

ALLEGATO B -

**SCHEDA PROPOSTA DIDATTICA
PIANO DELLE ATTIVITA' PER IL P.O.F. 2025-26**

(compilare al PC la scheda per ogni proposta presentata IN VERSIONE ODT E PDF)

SCADENZA GIOVEDI' 24 APRILE 2025

DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE/ENTE – DESCRIZIONE (massimo 3 righe - Garamond 12)

L'Associazione Pro Retinopatici e Ipovedenti (A.P.R.I.- OdV) è un'organizzazione, fondata nel 1990, di volontariato che opera, a favore delle persone disabili visive, sui territori delle regioni Piemonte, Valle d'Aosta, Lombardia, Liguria e non solo.

TITOLO DELLA PROPOSTA DIDATTICA:

“A SCUOLA AD OCCHI CHIUSI”

AREA DI INTERVENTO in cui si colloca la proposta **(indicare solo 1 - quella prevalente)**

- ☐ (AMB): AMBIENTE e CONSUMO CONSAPEVOLE
- ☐ (CITT): CITTADINANZA GLOBALE – PACE – DIRITTI e SOLIDARIETA'
- ☐ (CULT): ARTE – CULTURA e TURISMO
- ☐ (MUS): EDUCAZIONE MUSICALE
- ☐ (PS): PROMOZIONE DELLA SALUTE
- ☐ (SP): EDUCAZIONE MOTORIA e SPORT
- ☐ (COM): EDUCAZIONE ALLA COMUNICAZIONE
- ☒ (FA): FORMAZIONE DEGLI ADULTI (insegnanti ed educatori)

BREVE DESCRIZIONE DELLA PROPOSTA: (massimo 20 righe - Garamond 12)

Il progetto consiste in una breve formazione sintetica sui principali problemi legati agli allievi con disabilità visiva che frequentano le scuole di ogni ordine e grado. I principali argomenti trattati saranno i seguenti:

- funzionamento e patologie dell'occhio;
- diversità tra cecità e ipovisione;
- ausili per la mobilità e la lettura;
- cenni sull'alfabeto braille;
- aspetti psicologici legati alla disabilità visiva.

L'intervento sarà rivolto ad insegnanti, educatori e personale ATA. Gli argomenti verranno trattati con l'ausilio di materiale multimediale e video prodotti dall'associazione.

OBIETTIVI: (massimo 10 righe - Garamond 12)

L'intervento, pur non volendo assolutamente sostituirsi ai corsi istituzionali già esistenti, intende fornire alcune nozioni generali e sintetiche sulle principali problematiche legate alla disabilità visiva all'interno della scuola. In particolare si intendono perseguire i seguenti obiettivi:

sensibilizzazione dei docenti sugli aspetti generali legati alla disabilità visiva;
descrivere gli strumenti e gli ausili messi a disposizione dalla tecnologia;
fornire agli operatori scolastici alcune strategie di base per l'approccio agli allievi non vedenti o ipovedenti;
indicare il ruolo di supporto che può essere fornito dall'associazione in questo settore.

ATTIVITA' PROPOSTE: (massimo 10 righe - Garamond 12)

La formazione sarà svolta attraverso una lezione partecipata e la visione di alcuni filmati prodotti dall'associazione. Ogni argomento sarà seguito da un breve dibattito durante il quale i rappresentanti dell'associazione potranno rispondere a domande e curiosità.

ELEMENTI INNOVATIVI ed ORIGINALI della PROPOSTA: (massimo 10 righe - Garamond 12)

La disabilità sensoriale coinvolge uno dei sensi principali nella vita quotidiana, la vista. Spesso è difficile immaginare come una persona privata della vista possa adempiere alle necessità della vita quotidiana e con quali tecniche e strumenti possa sopperire alla privazione sensoriale. Le attività proposte da questo progetto cercano di illustrare in maniera semplice e sintetica come le persone cieche e ipovedenti agiscono e si muovono nella quotidianità. Per iniziare a costruire una società che possa essere realmente inclusiva e alla portata di tutti riteniamo fondamentale dedicare tempo e attività alla formazione degli adulti offrendo loro la possibilità di acquisire una maggiore conoscenza che li renda attenti e capaci di accogliere le diversità che esistono nella nostra società.

RIVOLTA A: (è possibile contrassegnare più caselle. Se non si rivolge a tutte le classi indicare quelle a cui la proposta si rivolge)

- ☐ SCUOLE DELL'INFANZIA _____
- ☐ SCUOLE PRIMARIE – CLASSI _____
- ☐ SCUOLE SECONDARIE di 1° grado – CLASSI _____
- ☐ SCUOLE SECONDARIE di 2° grado – CLASSI _____
- ☒ ADULTI: n° ____ 20 _____

NUMERO INDICATIVO degli INCONTRI PREVISTI e DURATA del SINGOLO INCONTRO:

n° ____ 1 ____ incontri da n° ____ 3 ____ ore ciascuno

ORE DI DURATA COMPLESSIVA degli INCONTRI: n° ____ 3 ____ ore a classe

PERIODO DI SVOLGIMENTO:

dal ____ SETTEMBRE 2025 _____ al ____ MAGGIO 2026 _____

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE:

☒ LABORATORIO

- ☒ IN CLASSE - PALESTRA
- ☐ VIDEOLEZIONI
- ☐ USCITA SUL TERRITORIO
- ☐ ALL'APERTO
- ☐ VISITA

NUMERO COMPLESSIVO di CLASSI O ADULTI CHE SI INTENDONO COINVOLGERE:
n° 20 _____

☐ ATTIVITA' GRATUITA

☐ CON CONTRIBUTO PER SINGOLO UTENTE € 5 _____ riferito al complessivo degli incontri proposti

REFERENTE DELL'ATTIVITA' per contatti e informazioni (da inserire nell'opuscolo)

NOME e COGNOME DANIEL AURICCHIA _____

MAIL: presidenza@ipovedenti.it _____

TELEFONO: 379/2321333 _____

ALTRE EVENTUALI INDICAZIONI o INFORMAZIONI UTILI
(massimo 4 righe Garamond 12)
(mettere spunta in tutte e due le caselle)

Privacy

X Autorizzo il trattamento dei dati personali inseriti nel presente modulo in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

X letta l'informativa della privacy ai links:

<https://www.comune.rivoli.to.it/privacy/>

<https://www.comune.rivoli.to.it/privacy-policy/>

Data e Firma del Presidente/Legale Rappresentante
timbro Associazione/Ente Proponente

A.P.R.I. ETS ODV
ASSOCIAZIONE PRO RETINOPATICI E IPOVEDENTI
Via Generale Dalla Chiesa 20/26
10079 MAPPANO (TO)
P. IVA 12992080015 - C.F. 92012200017
Pec: ipovedenti@legalmail.it
Codice Univoco: W7WJK9

La dichiarazione deve essere obbligatoriamente corredata da fotocopia perfettamente leggibile e in corso di validità del documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.