

Progetto "Nuove Tecnologie e Disabilità"

Azioni 4 e 5

Centri di supporto territoriali e attività di formazione destinate agli utenti

Primo monitoraggio

Scheda B - Informazioni sui singoli CTS

NB: Da compilare a cura degli operatori e del responsabile di ciascun Centro di Supporto Territoriale costituito in base al progetto Nuove Tecnologie e Disabilità.
Le schede vanno poi raccolte dal referente regionale e allegate alla scheda A.
Usare la scheda in modo flessibile, estendendo liberamente gli spazi per l'inserimento dei testi e adattando le dimensioni delle tabelle alle specifiche esigenze

Direzione Regionale del **Friuli Venezia Giulia** _____
Nome del CTS **FVG 1- IPSIA "L. ZANUSSI" di Pordenone** _____
Scuola polo **IPSIA "L. ZANUSSI" PORDENONE** _____
Mail pnrio1000d@istruzione.it telefono **0434 - 365447** _____
Nome del dirigente scolastico **prof. Stefano Vicenzotto** _____



Prima parte: descrizione del CTS

NB: queste informazioni possono essere rese pubbliche all'interno del sito internet che illustrerà il progetto o con altre modalità.

1A- Nella tabella seguente indicare dati e recapiti del CTS e della scuola polo. Se coincidono compilare solo la prima colonna.

	Dati riferiti al CTS (dove si eroga il servizio)	Dati riferiti alla scuola polo
indirizzo (via/piazza, num.)	Via Molinari 46/A	Via Molinari 46/A
CAP e comune	33170 Pordenone	33170 Pordenone
telefono	0434 - 365447	0434 - 365447
fax	0434 - 553171	0434 - 553171
mail	pnri01000d@istruzione.it	pnri01000d@istruzione.it
sito web	www.ausiliabili.it	www.ipsia.pn.it

1B- Breve descrizione del CTS (max 500 caratteri) indicando eventuali specializzazioni, esperienze pregresse, collaborazioni interistituzionali, offerta di particolari servizi...:

Il CTS è ospitato in un Istituto professionale che accoglie il maggior numero di allievi certificati della provincia di Pordenone: il Gruppo Integrazione si è formato a partire dall'a.s. 1998-99 ed è costituito da 21 docenti di sostegno, 17 dei quali con titolo di specializzazione polivalente (14 assunti a tempo indeterminato); ha maturato esperienza nelle sindromi di down, udito, asperger, disturbi misti delle abilità scolastiche, dislessia, disgrafia, ritardo mentale borderline, lieve e medio, nell'organizzazione di stage lavorativi e alternanza scuola-lavoro; in questo settore è prevista la figura del collaboratore del Dirigente scolastico, il quale si occupa del coordinamento

del Gruppo, delle relazioni con famiglie, azienda sanitaria ed enti locali, degli acquisti e dei progetti del Gruppo Integrazione.

il CTS è formato da 5 docenti tutor formati da Indire: 2 di scuola primaria, 2 di scuola media inferiore e 1 di scuola superiore (coordinatore del CTS), scelti a livello regionale per pregresse esperienze informatiche (uso di software generale e specifico per le disabilità, produzione materiali didattici, docenze in corsi di formazione e/o alfabetizzazione informatica) e nel sostegno

1C- Servizi offerti dal CTS:

	Già attivo	In fase di attivazione	Previsto ma non ancora attivato	Non previsto
a - consulenza sull'acquisto e sull'uso degli ausili	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b - dimostrazione sull'uso degli ausili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c - supporto didattico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d - cessione in comodato d'uso degli ausili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e - raccolta di sw didattico	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f - interventi di consulenza presso le scuole	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g - interventi presso le scuole per personalizzare le postazioni di lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h - interventi di formazione mirata per le scuole	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i - formazione di base a tutte le scuole	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NB: nell'informazione pubblica verranno inseriti solo i servizi attivati o in fase di attivazione

1D - I servizi elencati sopra sono riferiti a tutti i tipi di minorazione?

☐ Sì

☒ No, solo a (segnare i destinatari dei servizi attivati)

☒ Minorazione motoria

☐ Minorazione visiva

☒ Minorazione uditiva

☒ Problemi di apprendimento (in generale)

☒ Disturbi Specifici di Apprendimento (dislessia)

☒ Problemi di comunicazione.

1E - Il CTS ha definito regolari orari di apertura o disponibilità per il pubblico?

☐ Sì

☐ Sportello: (Indicare giorni e orario di apertura:

☐ Reperibilità telefonica degli operatori, anche per consulenze a distanza: (indicare giorni e orario del servizio

☒ No, solo per appuntamento attraverso la scuola polo.

Seconda parte: altre informazioni sul CTS

NB: queste informazioni rimangono riservate.

2A: Informazioni sugli operatori che collaborano con il CTS

1- Servizio

Numero	Cognome e Nome	Qualifica (*)	In servizio presso la stessa sede (**)	Ore di servizio per il CTS (***)
1.	Dino Roman	S	SI	5/settimana
2.	Antonella Piccolo	C	NO	
3.	Lino Roncali	S	NO	
4.	Fiorella Messina	S	NO	
5.	Enzo Burchiellaro	C	NO	

(*) Qualifica: usare queste sigle S= Insegnante di sostegno, C= Insegnante Curricolare; T=aiutante tecnico; D_ Dirigente; A= altro

(**) Rispondere SI se in servizio presso la scuola sede del CTS, NO negli altri casi

(***)= Indicare le ore concordate o mediamente impegnate per il CTS. Lasciare vuoto se non definito.

2B: Segue informazioni sugli operatori che collaborano con il CTS

(NB: conservare la stessa numerazione della tabella 2A)

2- Formazione

Numero	Ha partecipato alla formazione residenziale a Montecatini? (*)			Se non ha partecipato a uno o più moduli, ha seguito comunque la formazione utilizzando i materiali on line? (**)
	1° modulo	2° modulo	3° modulo	
1.	NO	SI	SI	PARZIALMENTE
2.	NO	SI	NO	PARZIALMENTE
3.	SI	NO	NO	PARZIALMENTE
4.	NO	NO	SI	PARZIALMENTE
5.	SI	SI	SI	

(*) rispondere Sì o No per ciascun modulo.

(* *) Sì, no, parzialmente....

2C - Il CTS dispone di uno spazio proprio? (una o più stanze o aule assegnate espressamente a questo servizio).

- ☐ Sì, dispone di almeno una stanza ad uso esclusivo del CTS
- ☐ Sì, dispone di una stanza usata in modo congiunto con altri servizi di consulenza o documentazione (escluse attività didattiche per gli alunni)
- ☒ Sì, dispone di una stanza usata però, in altri momenti, anche per attività didattiche con gli alunni
- ☐ No, non dispone attualmente di nessuno spazio

2D - E' stato predisposto un piano di acquisti per dotare il CTS delle strumentazioni necessarie per svolgere il servizio di consulenza e formazione?

- ☐ Sì, e almeno in parte gli acquisti sono già stati fatti
- ☐ Sì, ma gli acquisti sono ancora da fare
- ☒ Il piano acquisti è in fase di elaborazione
- ☐ No

2E - Quale parte del budget iniziale assegnato dal progetto per l'attivazione del CTS è stata spesa o impegnata?

Rispondere solo se si è risposto Sì alla prima domanda precedente

- ☐ Tutta o quasi (90-100%)
- ☐ Oltre la metà (60-90%)
- ☐ Circa la metà (35-60%)
- ☐ Meno del 35%

2F - E' stato predisposto un piano per le attività di formazione?

- ☒ Sì, almeno in linea di massima
- ☐ No

2G - Se il piano è già stato predisposto, quale parte del budget iniziale assegnato dal progetto per le azioni di formazione è stata spesa o impegnata?

Rispondere solo se si è risposto Sì alla prima domanda precedente

- ☐ Tutta o quasi (90-100%)
- ☐ Oltre la metà (65-90%)
- ☒ Circa la metà (35-65%)
- ☐ Meno del 35%

Allegare, se già predisposti, i piano di spesa per le attrezzature e la formazione.

Data 31/01/2007

Il Dirigente Scolastico
della scuola capofila

Firmato
Stefano Vicenzotto