



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL VENETO
DIREZIONE GENERALE

Ufficio VIII – Ambito Territoriale di Belluno
Via Mezzaterra, 68 - 32100 BL – Tel. 043726941 – fax 0437292256
PEC: *uspbl@postacert.istruzione.it - e-mail: usp.bl@istruzione.it



Logo istituto scolastico

Alla famiglia dell'alunno _____

Al Consultorio Familiare
di Agordo – ULSS 1
Via Dozza, 1 323021 AGORDO
Tel 0437 645268
Fax 0437 645924

All'UOIAF
di Belluno – ULSS 1
Via Carducci, 8 – 32100 Belluno
Tel 0437 516006
Fax 0437 516021

Al Consultorio Familiare
del Cadore – ULSS 1
Via Carducci, 30 – 322044 Pieve di Cadore
Tel 0435 341526
Fax 0435 341530

SCHEDA DI SEGNALAZIONE SCUOLA-SERVIZI
PER CONDIZIONI FAMILIARI CARENTI - TRASCURATEZZA
(da non compilare in caso di richiesta di sostegno L. 104/92)

SCUOLA _____

ORDINE DI SCUOLA (nido, infanzia, primaria, secondaria di 1° grado, secondaria di 2° grado) _____

SEDE _____

DATA _____

INFORMAZIONI ANAGRAFICHE SUL MINORE SEGNALATO

Cognome e nome _____

Nato il _____ a _____

Residente a _____ via _____ n. _____ tel. _____

Nazionalità _____

Padre _____ tel. _____

Madre _____ tel. _____

Convivente con _____

Classe frequentata _____

Insegnante/i referente/i _____

L'alunno è già seguito da altri servizi sì no ; se sì quali _____

MOTIVO DELLA SEGNALAZIONE (in sintesi)

RILEVAZIONI RISPETTO AL MINORE

A livello fisico è possibile osservare:

- Segni di traumi, contusioni, fratture e altre lesioni
- Impaccio nelle attività fisiche che richiedono coordinazione
- Malnutrizione, negligenza nelle cure sanitarie, esposizione a pericoli fisici
- Igiene approssimativa o con abbigliamento inadeguato alla stagione o all'età, trascurato oppure, al contrario, fin troppo ricercato
- Presenza di sporcizia e puzza al punto da creare problemi nei rapporti con i coetanei o amici
- Presenza di problemi dentali, acustici, visivi non curati
- Scarsa autonomia in attività che solitamente si apprendono in famiglia (vestirsi, lavarsi, allacciarsi le scarpe,...)
- Euresi / encopresi
- Consistenti ritardi nello sviluppo psicomotorio e deficit nella crescita staturo-ponderale
- Altro: _____

A livello comportamentale è possibile osservare

- Comportamenti poco educati alla socialità (bambini che si picchiano tra di loro o ragazzi che non rispettano le regole di convivenza)
- Presenza di relazioni conflittuali con i coetanei
- Isolamento, emarginazione
- Solitudine (molte ore trascorse da solo nel tempo extrascolastico)
- Atteggiamenti soverchianti e prepotenti
- Opposizione ai richiami
- Furti di oggetti / merende
- Conflitto con i docenti (atteggiamenti di irrisione o risposte violente alle richieste dell'insegnante)
- Atti di vandalismo e di piccola delinquenza
- Comportamenti autolesivi
- Ricerca di attenzioni particolari da parte dell'adulto
- Comportamenti sessualizzati del bambino/ragazzo, con i compagni, atti di esibizionismo, masturbazione
- Disegni e affermazioni che alludono ad atti sessuali
- Conoscenze sessuali evidentemente inadeguate all'età
- Estrema passività e sottomissione
- Rifiuto di fare ed. fisica perché fonte di disagio
- Attaccamento indiscriminato e adesivo verso gli estranei
- Riluttanza a tornare a casa
- Sonnolenza frequente e/o episodi di addormentamento in classe
- Tendenza a subire incidenti; incapacità di percepire i pericoli
- Irrequietezza motoria
- Comportamento disturbato verso il cibo (tendenza a non mangiare la merenda, a mangiare compulsivamente, a rifiutare il cibo in mensa,...)
- Altro: _____

A livello emotivo il bambino esprime

- Scarsa autostima
- Difficoltà a relazionarsi serenamente con gli adulti
- Reazioni emotive eccessive (atteggiamenti di paura, fughe, vergogna, pianti, crisi d'ansia, scoppi di rabbia, improvvisi, cambiamenti di umore...)
- Stato di tristezza marcato e durevole
- Indifferenza o appiattimento emotivo presente in ogni circostanza
- Altro: _____

Sul piano scolastico si osserva inoltre:

- Assenze da scuola o ritardi abituali
- Compiti a casa eseguiti con sistematica trascuratezza o non eseguiti
- Scarso rendimento scolastico
- Corredo scolastico incompleto o trascurato
- Distrazione, capacità di seguire l'insegnante solo per brevi tratti
- Svogliatezza, scarso interesse e scarso impegno nelle attività scolastiche
- Assente o scarsa partecipazione alle attività educative del gruppo classe
- Capacità intellettuali inadeguate all'impegno scolastico
- Dipendenza "mentale" indotta da TV, cellulari, IPod, ecc., a discapito del rendimento scolastico
- Difficoltà / imprecisioni nell'espressione orale
- Difficoltà nell'organizzazione / gestione autonoma del proprio lavoro
- Altro: _____

Si hanno notizie di:

- Mancata effettuazione di controlli medici necessari
- Incidenti domestici ripetuti
- Ripetuti controlli medici e/o ricoveri ospedalieri per incidenti domestici
- Bambini molto piccoli affidati alle cure di fratelli/sorelle maggiori, di poco più grandi
- Altro: _____

Negli adolescenti:

- promiscuità sessuale
- prostituzione
- gravidanze precoci
- Uso di fumo, alcool, droghe
- Altro: _____

OSSERVAZIONI RISPETTO AI GENITORI

Indicare se sono presenti i seguenti indicatori:

- I genitori non si presentano agli incontri con gli insegnanti, neppure su invito specifico
- I genitori non firmano compiti e/o note a loro indirizzati
- I genitori non forniscono al figlio il materiale scolastico necessario
- I genitori, dopo un periodo di malattia, mandano il figlio a scuola senza certificato medico
- I genitori non si curano dello stato di salute del figlio
- I genitori dimostrano aspettative eccessive nei confronti del figlio
- I genitori mostrano atteggiamenti di squalifica verso il figlio
- Altro: _____

- Periodo in cui si sono osservate le carenze sopra specificate

Interventi effettuati dalla scuola fino al momento della segnalazione

Con l'alunno

Con i genitori

Altro

Eventuali osservazioni conclusive

I docenti / educatori

Il docente referente al disagio

Recapito a cui far riferimento per le comunicazioni sul caso:

Il Dirigente Scolastico

Firma dei genitori

(o di chi esercita la patria potestà)

(padre) _____

(madre) _____

Data e luogo _____

INFORMATIVA SULLA RISERVATEZZA DEI DATI

Decreto Leg.vo 30/6/03, n.196- Codice in materia di protezione dei dati personali, consolidato con la legge del 26/2/04, n.45 di conversione con modifiche dell'art.3 del d.l.24/12/03, n.354

La normativa in vigore in materia di protezione dei dati personali stabilisce che il trattamento dei dati personali si debba svolgere nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali e della dignità delle persone con particolare riferimento al diritto alla riservatezza.

La persona deve essere informata in merito alle finalità ed alle modalità di raccolta, conservazione e trattamento dei dati personali e pertanto si informa /no il/i sottoscrittore/i nel presente documento che:

- a) i dati raccolti sono destinati esclusivamente all'approntamento della pratica di erogazione dei servizi richiesti e verranno trattati, mediante inserimento in un archivio elettronico, allo scopo di gestire l'erogazione dei servizi richiesti;
- b) il conferimento di tali dati è obbligatorio;
- c) in loro difetto non sarà possibile procedere con la valutazione e l'erogazione dei servizi richiesti;
- d) i dati potranno essere comunicati, per quanto di competenza, ai soli soggetti previsti dalla normativa in relazione alle finalità per i quali sono raccolti (Regione, Comune, ULSS) e al di fuori di tale ambito non verranno forniti ad alcuno;
- e) le persone cui le informazioni si riferiscono hanno il diritto di conoscere quali loro dati personali siano stati raccolti e gestiti e di richiedere l'eventuale cancellazione o rettifica di tali informazioni ovvero di opporsi al loro trattamento (in tal caso con le conseguenze di cui al punto c).

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Dichiaro che mi sono state illustrate, in sintesi, le norme sulla riservatezza dei dati e le modalità e finalità del trattamento dei dati personali e che consapevolmente sottoscrivo il mio consenso alla loro raccolta e al loro trattamento per le finalità esplicitate :

RICHIESTA INTERVENTI DI CONTRASTO AL DISAGIO SCOLASTICO.

Firma dei genitori (*padre*) _____ (*madre*) _____

(o di chi esercita la patria potestà)

Data e luogo _____