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_____

All'U.O.N.P.I.
di Agordo – ULSS 1
Tel. 0437 645272
Fax 0437 645324

All'U.O.N.P.I.
di Belluno – ULSS 1
Tel. 0437 30100
Fax 0437 932102

All'U.O.N.P.I.
del Cadore – ULSS 1
Tel. 0435 341567
Fax 0435 341563

SCHEDA DI SEGNALAZIONE PER DIFFICOLTÁ DI GESTIONE DEL COMPORTAMENTO (da non compilare in caso di richiesta di sostegno (L.104/92)

SCUOLA_____

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

SEDE_____

DATA _____

INFORMAZIONI ANAGRAFICHE SUL MINORE

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 AI COMPORTAMENTI DEL MINORE

A livello fisico è possibile osservare:

- ❑ Segni di traumi, contusioni, fratture e altre lesioni
- ❑ Impaccio nelle attività fisiche che richiedono coordinazione
- ❑ 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
- ❑ Enuresi / encopresi
- ❑ Consistenti ritardi nello sviluppo psicomotorio e deficit nella crescita staturo-ponderale
- ❑ Altro: _____

A livello comportamentale è possibile osservare:

- ❑ Difficoltà di autocontrollo (si alza continuamente dalla sedia, tocca i materiali altrui, salta o corre nei momenti non opportuni, ecc.)
- ❑ Comportamenti aggressivi (bambini che si picchiano tra di loro o ragazzi che non rispettano le regole di convivenza e dei giochi)
- ❑ Difficile gestione delle ore di lezione, a causa dell'estrema incontenibilità dell'alunno
- ❑ Presenza di relazioni conflittuali con i coetanei
- ❑ Isolamento, emarginazione
- ❑ Fobia scolastica
- ❑ Atteggiamenti soverchianti e prepotenti
- ❑ Opposizione ai richiami
- ❑ Prevaricazioni fisiche e/o psicologiche verso i compagni (intimidazioni, sbeffeggiamenti)
- ❑ 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 attenzione da parte dell'adulto
- ❑ Tendenza a subire incidenti; incapacità di percepire i pericoli
- ❑ Irrequietezza motoria
- ❑ Atteggiamenti provocatori (gesti, parolacce, ecc.)
- ❑ Comportamento disturbato verso il cibo (tendenza a non mangiare la merenda, a mangiare compulsivamente, a rifiutare il cibo in mensa,…) (?)
- ❑ Scarsa autonomia in attività che solitamente si apprendono in famiglia (vestirsi, lavarsi, allacciarsi le scarpe,…)
- ❑ Altro: _____

A livello emotivo l'alunno esprime

- ❑ Scarsa autostima
- ❑ Difficoltà a relazionarsi con gli adulti (non esegue le indicazioni fornite, non rispetta le regole date, si mostra oppositivo ecc.)
- ❑ Reazioni emotive eccessive (atteggiamenti di paura, fughe, vergogna, pianti, crisi d'ansia, esplosioni di collera, improvvisi, cambiamenti di umore…)
- ❑ Difficoltà di autocontrollo emozionale
- ❑ Stato di tristezza / rassegnazione

- ❑ Chiusura, atteggiamenti malinconici, passività
- ❑ Repentini cambiamenti di umore
- ❑ Indifferenza o appiattimento emotivo; specificare in quali circostanze: _____
  _____
- ❑ Altro: _____

Sul piano scolastico si osserva inoltre:

- ❑ Assenze da scuola o ritardi abituali
- ❑ Compiti a casa eseguiti con sistematica trascuratezza o non eseguiti
- ❑ Crolli nel rendimento scolastico
- ❑ Corredo scolastico incompleto o trascurato
- ❑ Difficoltà nella gestione autonoma delle proprie cose
- ❑ Presenta un tratto grafico confuso
- ❑ Distrazione, capacità di seguire l'insegnante solo per brevi tratti
- ❑ Difficoltà a rimanere concentrato su compiti prolungati nel tempo, anche su compiti piacevoli (giochi, recite ecc.)
- ❑ Difficoltà di memoria di lavoro (dimentica le istruzioni fornite, non ricorda le attività programmate ecc.)
- ❑ Difficoltà di iniziativa nel compito (non si coordina con i compagni nell'inizio delle attività, deve essere sollecitato per iniziare a svolgere i compiti, inizia a giocare prima di aver ricevuto il permesso ecc.)
- ❑ Difficoltà ad adattarsi a contesti non strutturati
- ❑ Difficoltà ad adattarsi ai cambiamenti (orario, insegnante, nuova attività ecc.)
- ❑ Svogliatezza, scarso interesse e scarso impegno nelle attività scolastiche
- ❑ Assente o scarsa partecipazione alle attività educative del gruppo classe
- ❑ Dipendenza "mentale" indotta da TV, cellulari, IPod, videogiochi ecc., a discapito del rendimento scolastico
- ❑ Difficoltà di pianificazione e di organizzazione (è caotico nello svolgimento delle attività, è disordinato nella gestione delle sue cose, affronta i problemi in maniera non pianificata ecc.)
- ❑ Difficoltà di persistenza nel compito (lascia incompleta gran parte dei compiti, interrompe a metà molte attività, desiste di fronte alle difficoltà ecc.)
- ❑ Difficoltà di gestione del tempo
- ❑ Difficoltà di flessibilità cognitiva (ripete sempre le stesse azioni anche se sono state punite in passato, non adatta i suoi comportamenti al contesto ecc.)
- ❑ Difficoltà di autoconsapevolezza comportamentale (non è consapevole del disturbo che i suoi comportamenti arrecano ai compagni, non si accorge degli errori commessi ecc.)
- ❑ 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 scolastico

_____

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_____