 ******

***ISTITUTO COMPRENSIVO N. 19 BOLOGNA***

Codice Meccanografico: **BOIC87800G** Codice Fiscale: **91357350379**

Sede legale: Via d'Azeglio n. 82, 40123 Bologna Tel. 051/584082 - 051/330374 -

e-mail:  **boic87800g@istruzione.it** - PEC: **boic87800g@pec.istruzione.it**

Sito web: **www.ic19bologna.edu.it -**Codice Univoco per la fatturazione elettronica: **UF8F2Z -**

Scuola dell’Infanzia e Primaria “I.O.R.”, via G. C. Pupilli n. 1, 40136 Bologna - Tel. 051/6366132

Scuola Primaria “Adele Cremonini-Ongaro”, Via Bellombra n. 28, 40136 Bologna - Tel.051/585828

Scuola Primaria “Mario Longhena”, Via di Casaglia n.41, 40135 Bologna - Tel. 051/6143644

Scuola Secondaria di I grado “Lavinia Fontana”: sede Via D'Azeglio n. 82, - Tel. 051/582283

**MODELLO A – VERBALE DI DESCRIZIONE DI UNA CRISI COMPORTAMENTALE**

| **ISTITUZIONE SCOLASTICA:**    **PLESSO SCOLASTICO:** | | |
| --- | --- | --- |
| **alunno:** | **data:** | **osservatore/osservatori** |

| PERSONALE COINVOLTO: | |
| --- | --- |
| NOME | RUOLO |
|  | Contenimento emotivo/fisico |
|  | Contenimento ambientale |
|  | Comunicazione al Dirigente Scolastico |
|  | Gestione della classe |
|  | Comunicazione (famiglia/118/servizi) |

| ORA DI INIZIO DELLA CRISI |  |
| --- | --- |
| ORA DI FINE DELLA CRISI |  |
| E’ STATA CHIAMATA LA FAMIGLIA? | SI’ NO |
| E’ STATO CHIAMATO IL 118? | SI’ NO |
| Se è stato chiamato il 118 allegare modulo di registrazione della segnalazione (vedi modello B) | |

| L’alunno è certificato in base alla Legge 104/92? | SI’ NO | Codici ICD10 /ICD9 |
| --- | --- | --- |
| L’alunno assume farmaci particolari? | SI’ NO | Se sì, dire quali |
| Se prende farmaci sono stati segnalati possibili effetti collaterali? | SI’ NO | Se sì, dire quali |
| L’alunno soffre di particolari problemi di salute (non rientranti nella categoria precedente)? | SI’ NO | Se sì, dire quali |
| Se ci sono particolari problemi di salute, la scuola è stata avvisata di particolari fragilità derivanti dalla patologia? | SI’ NO | Se sì, dire quali |
| L’alunno ha segnalazioni per disturbi di apprendimento che richiedano la predisposizione di un PDP? | SI’ NO | Se sì, riportare problema segnalato |
| L’alunno e/o la sua famiglia sono in carico ai servizi sociali? | SI’ NO | Se sì, riportare problema segnalato |
| I servizi sociali hanno segnalato alla scuola problemi particolari riguardanti il comportamento dell’alunno? | SI’ NO | Se sì, dire quali |
| Vi sono accordi pregressi tra scuola e:   * Famiglia * Servizi sociali * Curanti * … | SI’ NO | Se sì, dire quali |

| **Descrizione del contesto in cui è avvenuta la crisi** | |
| --- | --- |
| **Locali scolastici** | Aula della propria classe/corridoio/bagno/palestra/ingresso/scale/cortile/altre aule/laboratorio di… |
| **Attività scolastica in corso** | Lezione frontale/intervallo/educazione motoria  Spostamento tra ambienti/esercitazione/lavoro di gruppo  Lavoro individuale/compito in classe |
| **Mezzo di trasporto scolastico** | Pullman per gita |
| **Contesto extrascolastico ma durante attività scolastica** | Visita didattica / in strada durante un spostamento con la classe / campo sportivo |
| **Altri contesti** |  |

| **Livello di intensità del comportamento** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Basso | Medio | Alto | Altissimo |
| Urla |  |  |  |  |
| Calcia |  |  |  |  |
| Morde se stesso |  |  |  |  |
| Morde gli altri |  |  |  |  |
| Salta |  |  |  |  |
| Strattona i compagni |  |  |  |  |
| Tira pugni contro persone |  |  |  |  |
| Tira pugni contro oggetti |  |  |  |  |
| Si strappa i capelli |  |  |  |  |
| Strappa i capelli ad altri |  |  |  |  |
| Sbatte la testa contro il muro o il pavimento |  |  |  |  |
| Si strappa i vestiti |  |  |  |  |
| Strappa i vestiti agli altri |  |  |  |  |
| Si graffia |  |  |  |  |
| Graffia gli altri |  |  |  |  |
| Utilizza un linguaggio volgare, lancia insulti |  |  |  |  |
| Minaccia gli altri |  |  |  |  |
| Distrugge oggetti |  |  |  |  |
| Lancia oggetti senza mirare nessuno |  |  |  |  |
| Lancia oggetti contro gli altri |  |  |  |  |
| Mette le dita negli occhi ad altri |  |  |  |  |
| Aggredisce sessualmente |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |

| **Analisi delle condizioni fisiche dell’alunno durante e dopo la crisi (intensità)** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Bassissima | Bassa | Media | Alta | Altissima |
| Diventa rosso |  |  |  |  |  |
| Diventa pallido |  |  |  |  |  |
| Respira velocemente |  |  |  |  |  |
| Sbava |  |  |  |  |  |
| Vomita |  |  |  |  |  |
| Trema |  |  |  |  |  |
| Sviene |  |  |  |  |  |
| Sanguina da ferite autoinferte o casuali |  |  |  |  |  |
| Riporta lividi o contusioni |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |

| **Analisi dei danni fisici e dei danni ad oggetti causati dalla crisi** | | |
| --- | --- | --- |
| **Descrizione dei danni** | **Quantificazione** | **Osservazioni** |
| Al termine della crisi l’alunno presenta lividi o ferite? Se sì, quali? |  |  |
| Sono state necessarie medicazioni effettuate a scuola? |  |  |
| Sono state necessarie medicazioni effettuate da personale del 118 o del Pronto Soccorso? |  |  |
| L’alunno ha danni agli abiti? |  |  |
| Vi sono danni ad oggetti personali dell’alunno? |  |  |
| Ferite o contusioni riportate da docenti? |  |  |
| Ferite o contusioni riportate da allievi? |  |  |
| Ferite o contusioni riportate da altro personale scolastico o extrascolastico? |  |  |
| Rottura di vetri/ sedie/tavoli/porte/armadi… |  |  |
| Danni a dotazioni informatiche |  |  |
| Danneggiamento di libri propri o di altri |  |  |

| **Descrizione di come è iniziata e di come si è conclusa la crisi** | |
| --- | --- |
| Ci sono stati segnali di agitazione o di conflitto prima che esplodesse la crisi? Se sì, descriverli. |  |
| Nelle ore precedenti la crisi, ci sono stati segnali di aumento della tensione, dello stress, rifiuto del lavoro, contrasti con qualcuno? Se sì, descriverli. |  |
| Se c’è stato aumento di tensione o di rabbia o manifestazioni di insofferenza o aumento di stress, sono state attuate procedure di decompressione? Se sì, dire quali e con quale esito. |  |
| La famiglia ha segnalato aumento di tensione o crisi di rabbia o panico o altro? Se sì, riportare cosa ha comunicato la famiglia. |  |
| Cosa stava facendo esattamente l’alunno nel momento in cui è scattata la crisi? |  |
| Erano presenti i compagni? Se sì, cosa stavano facendo? |  |
| Come si sono comportati i compagni durante la crisi? |  |
| Quali e quanti adulti sono intervenuti, qual è stato il compito di ciascuno? |  |
| Cosa è stato detto all’alunno? |  |
| Quali indicazioni sono state date ai compagni (se erano presenti?) |  |
| Qualcuno ha cercato di fermare fisicamente l’alunno? |  |
| Qual è stato l’esito di questo intervento? |  |
| …. |  |

Data di compilazione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **La famiglia è stata verbalmente informata:** |
| --- |
| Durante la crisi |
| Subito dopo la crisi |
| Entro la fine della giornata scolastica. |
|  |
| La famiglia è stata contattata da:  Secondo quanto definito dal piano generale, la presente scheda compilata per le parti di interesse viene: |
| * Allegata al registro |
| * Inviata al Dirigente Scolastico secondo le modalità di trasmissione previste dal Piano Generale |
| * Inviata alla famiglia secondo le modalità di trasmissione previste dal Piano Generale |

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome e firma leggibile di chi ha provveduto agli adempimenti sopra riportati**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**