

INTESTAZIONE SCUOLA

Alla famiglia dell'alunno

Al Servizio Età Evolutiva Belluno
ULSS 1 DOLOMITI
etaevolutiva.bl@aulss1.veneto.it
Via Sala, 35 Belluno
Tel 0437 514970

Al Servizio Età Evolutiva Feltre
ULSS 1 DOLOMITI
etaevolutiva.fe@aulss1.veneto.it
Via Marconi, 7 Feltre BL
Tel 0439 883160

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

SCUOLA _____

ORDINE DI SCUOLA _____

SEDE _____

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 SI NO ; se sì quali _____

MOTIVO DELLA SEGNALAZIONE (in sintesi)

RILEVAZIONI RISPETTO AI COMPORAMENTI DEL MINORE

Ambito fisico:

- Impaccio nelle attività che richiedono coordinazione motoria
- Necessità di aiuto nella cura di sé (mettersi maglia/giacca; lavarsi mani; allacciarsi scarpe..)
- Presenza di scarsa pulizia e poca igiene al punto da creare problemi nei rapporti con i coetanei o amici
- Enuresi / encopresi
- Consistenti ritardi nello sviluppo psicomotorio e deficit nella crescita staturale-ponderale
- E' poco attivo, lento nei movimenti, non è energico
- Significativi cambiamenti nell'aspetto fisico (variazioni di peso, pallore, occhiaie...)

Altro:

Ambito Emotivo

- Sfiducia in sé stesso/a
- Forti reazioni emotive
- Si sente privo di valore o inferiore agli altri
- Preferisce stare da solo piuttosto che con gli altri
- Chiusura, atteggiamenti malinconici, passività
- Repentini cambiamenti di umore o di stati emotivi
- E' passivo rispetto a quello che accade in classe
- Sembra eccessivamente stanco senza una ragione
- E' confuso, sembra avere la testa nel pallone
- Isolamento ed assenza di relazioni
- Rifiuto/paura della scuola
- Ha accessi di collera

Altro:

Ambito Relazionale

0= Mai vero; 1= Talvolta vero (1 o 2 volte a settimana) 2= Spesso vero (più di 3 volte a settimana) 3= Sempre vero (più volte al giorno)

	0	1	2	3
Litiga con gli altri bambini, è spesso coinvolto in zuffe o liti				
Non va d'accordo con gli altri bambini				
Non rispetta le regole di convivenza e dei giochi				
Ha relazioni conflittuali con i compagni				
Oppositività (rifiuta di eseguire le richieste dell'insegnante, rifiuta le regole date, non accetta i richiami)				
Atteggiamenti provocatori (gesti, parolacce, azioni di disturbo)				

Distrugge cose sue o altrui				
E' impulsivo, agisce senza pensare				
Vi è conflitto con i docenti (offende o irride l'insegnante)				
E' verbalmente aggressivo verso gli insegnanti				
E' verbalmente aggressivo verso i compagni				
E' fisicamente aggressivo verso gli insegnanti				
E' fisicamente aggressivo verso i compagni				
Furti di oggetti e/o merende				
Atti di vandalismo e danneggiamento delle cose altrui				
Comportamenti autolesivi (ad es. graffi, tagli, tirarsi i capelli, tormentare la cute)				
Tendenza a subire incidenti e/o incapacità di percepire i pericoli				
Comportamento disturbato verso il cibo (tendenza a non mangiare la merenda, a mangiare compulsivamente, a rifiutare il cibo in mensa...)				
Si rifiuta di parlare				
Ripete certe azioni di continuo o compulsivamente				
Altro: _____ _____				

Ambito Impulsività, Autocontrollo ed Autoregolazione cognitiva

0= Mai vero; 1= Talvolta vero (1 o 2 volte a settimana) 2= Spesso vero (più di 3 volte a settimana) 3= Sempre vero (più volte al giorno)

	0	1	2	3
Parla eccessivamente in modo disorganizzato				
E' in continuo movimento, si agita con mani e piedi				
Risponde in modo impulsivo e frettoloso				
Ha difficoltà a differire (vi è necessità di soddisfare immediatamente un bisogno, desiderio...)				
Ha difficoltà a rispettare le regole, pur conoscendole				
Inizia l'attività senza aspettare le indicazioni				
Ha difficoltà a rispettare il turno				
Ha difficoltà a prestare attenzione				
E' distratto da stimoli esterni				
E' precipitoso e impreciso nello svolgimento dei compiti				
Ha difficoltà di persistenza nel compito (lascia incompleta gran parte dei compiti, interrompe a metà le attività, desiste di fronte alle difficoltà)				
Ha difficoltà di gestione del tempo				
Ha difficoltà di pianificazione ed organizzazione (è caotico nello svolgimento delle attività. È disordinato nella gestione delle sue cose, affronta i problemi in maniera non pianificata...)				
Dimentica di svolgere compiti, incarichi; dimentica materiali				
Ha difficoltà di flessibilità cognitiva (ripete sempre le stesse azioni anche se rivelatesi inefficaci in passato, non adatta i suoi comportamenti al contesto, ha difficoltà a modificare le modalità di soluzione di un problema...)				
Difficoltà di autocontrollo (si alza continuamente dalla sedia, tocca i materiali altrui, salta o corre nei momenti non opportuni, ecc.)				
Irrequietezza motoria (fa continui movimenti anche da seduto)				
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
- Difficoltà nella gestione autonoma della routine scolastica (spostamenti, spazi, tempi...)
- Presenza di un tratto grafico confuso
- Distrazione, capacità di seguire l'insegnante solo per brevi tratti di tempo
- Difficoltà a rimanere concentrato su compiti prolungati nel tempo, anche su compiti piacevoli (giochi, film, recite ecc.)
- Difficoltà di memoria (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
- Uso eccessivo e/o dipendenza da cellulari, Tablet, videogiochi, Tv, ecc., a discapito del rendimento scolastico
- 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 caratteristiche sopra specificate

Interventi effettuati dalla scuola fino al momento della segnalazione

Con l'alunno

Con i genitori

Altro (ad es. eventuali strumenti già utilizzati, come la SCALA SDAI e la SCHEDA DI ANALISI FUNZIONALE DEI COMPORAMENTI)

Eventuali osservazioni conclusive

Il docente coordinatore di classe

Il docente referente di Istituto
per i BES/ il DISAGIO

Recapito a cui far riferimento per le comunicazioni sul caso:

Il Dirigente Scolastico

Firma dei genitori

(o di chi esercita la Responsabilità Genitoriale)

(padre) _____

(madre) _____

Data e luogo _____

INFORMATIVA SULLA RISERVATEZZA DEI DATI

GDPR (General Data Protection Regulation) Regolamento UE 2016/679 – d. lgs. 30/6/03, n. 196- Codice in materia di protezione dei dati personali, come modificato dal d. lgs. 10/08/2018 n. 101.

La normativa in vigore protegge i diritti e le libertà fondamentali delle persone fisiche, in particolare il diritto alla protezione dei dati personali.

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 alla predisposizione 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 di essere stato informato circa le norme sulla riservatezza dei dati e le modalità e finalità del trattamento dei dati personali e di prestare il mio consenso alla loro raccolta e al loro trattamento per le finalità esplicitate: RICHIESTA INTERVENTI DI CONTRASTO AL DISAGIO SCOLASTICO.

Firma dei genitori

(o di chi esercita la Responsabilità Genitoriale)

(padre) _____

(madre) _____

Data e luogo _____