**I.C. “Balilla – Compagnone – Rignano”**

**San Marco in Lamis**

**VERBALE DI DESCRIZIONE DI UNA CRISI COMPORTAMENTALE**

|  |
| --- |
| **PLESSO SCOLASTICO:** **Classe: Sezione:** |
| **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 motoriaSpostamento tra ambienti/esercitazione/lavoro di gruppoLavoro individuale/compito in classe |
| **Mezzo di trasporto scolastico** | Pullman per gita |
| **Contesto extrascolastico ma durante attività scolastica** | Visita didattica / in strada durante uno 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 |  |  |

|  |
| --- |
| **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
 |

**San Marco in Lamis, lì**

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

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