|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SCHEDA DI RILEVAZIONE DELLA CRISI COMPORTAMENTALE** |  |  |
| **ISTITUZIONE SCOLASTICA: I.C. LEVA TRAVEDONA MONATE****PLESSO SCOLASTICO:** |  |  |
| **Alunno:** | **Data:** | **Osservatore/Osservatori** |  |  |
| Ora di inizio della crisi |  |  |  |
| Ora di fine della crisi |  |  |  |
| È stata chiamata la famiglia? | SÌ NO |  |  |
| È stato chiamato il 112? | SÌ NO |  |  |
| Se è stato chiamato il 112 allegare modulo di registrazione della segnalazione (vedi Allegato 3\_Registrazione chiamata al 112) |  |  |
| L’alunno è certificato Legge 104/92? | SÌ | NO | Codici ICD10 del CIS |  |  |
| L’alunno assume farmaci particolari? | SÌ | NO | Se sì, dire quali |  |  |
| Se prende farmaci, sono stati segnalati possibili effetti collaterali | SÌ | NO | Se sì, dire quali |  |  |
| L’alunno soffre di particolari problemi di salute (non rientranti nella categoria precedente)? | SÌ | NO | Se sì, dire quali |  |  |
| Se ci sono problemi di salute, la scuola è stata avvisata di particolari fragilità derivanti dalla patologia? | SÌ | NO | Se sì, dire quali |  |  |
| L’alunno ha segnalazioni psicologiche o psichiatriche con richiesta dei curanti di predisposizione di un PDP? | SÌ | NO | Se sì, segnalato riportare problema |  |  |
| Se c’è una segnalazione, cosa indicano i curanti per quanto riguarda il comportamento dell’alunno? |  |  |  |
| L’alunno e/o la sua famiglia sono in carico ai servizi sociali? | SÌ | NO | Se sì, segnalato riportare problema |  |  |
| I servizi sociali hanno segnalato alla scuola problemi particolari riguardanti il comportamento dell’alunno? | SÌ | NO | Se sì, dire quali |  |  |
| Vi sono accordi pregressi tra scuola e:* Famiglia
* Servizi sociali
* Curanti
 | SÍ | NO | Se sì, dire quali |  |  |
| **Descrizione del contesto in cui è avvenuta la crisi** |  |
| **Locali scolastici** | aula della propria classe | Corridoio | bagno |  |
| Palestra | Mensa | Ingresso |  |
| Scale | Cortile o giardino | Laboratorio di …. |  |
| Bar | Aule di altre classi | Biblioteca |  |
| **Attività scolastica in corso** | Lezione frontale | Intervallo | Educazione fisica |  |
| Spostamento tra ambienti | Esercitazione | Lavoro di gruppo |  |
| Lavoro individuale | Compito in classe | Pranzo |  |
| ….. | ….. | …… |  |
| **Mezzo di trasporto scolastico** | Pullmino scolastico | Pullman per gita | ….. |  |
| **Contesto extrascolastico ma durante una attività scolastica** | Visita didattica (dove e a fare che cosa) | Per strada durante uno spostamento con la classe | Campo sportivo |  |
| Teatro | ….. |  |  |
|  |  |  |  |
| **Altri contesti (descrivere)** |  |  |  |  |
| **Comportamento** | **Livello di intensità del comportamento:** | **durata in****minuti** |  |  |
| **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 o oggetti |  |  |  |  |  |  |  |
| Si strappa i vestiti |  |  |  |  |  |  |  |
| Strappa i vestiti ad altri |  |  |  |  |  |  |  |
| Si graffia |  |  |  |  |  |  |  |
| Graffia gli altri |  |  |  |  |  |  |  |
| Utilizza un linguaggio volgare, lancia insulti |  |  |  |  |  |  |  |
| Minaccia gli altri |  |  |  |  |  |  |  |
| Minaccia di uccidersi |  |  |  |  |  |  |  |
| Distrugge oggetti |  |  |  |  |  |  |  |
| Lancia oggetti senza mirare a qualcuno |  |  |  |  |  |  |  |
| Lancia oggetti contro gli altri |  |  |  |  |  |  |  |
| Aggredisce sessualmente |  |  |  |  |  |  |  |
| **Analisi delle condizioni fisiche dell’alunno durante e dopo la crisi** |  |  |
| **Descrizione** | **Intensità** |  |  |
| **Bassissima** | **Bassa** | **Media** | **Alta** | **Altissima** |  |  |
| Diventa rosso |  |  |  |  |  |  |  |
| Diventa pallido |  |  |  |  |  |  |  |
| **Descrizione** | **Intensità** |  |  |
| **Bassissima** | **Bassa** | **Media** | **Alta** | **Altissima** |  |  |
| Respira velocemente |  |  |  |  |  |  |  |
| Sbava |  |  |  |  |  |  |  |
| Vomita |  |  |  |  |  |  |  |
| Trema |  |  |  |  |  |  |  |
| Diminuisce il livello di coscienza (fino allo svenimento) |  |  |  |  |  |  |  |
| Sanguina da ferite auto inferte 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, dire quali |  |  |  |  |
| Sono state necessarie medicazioni effettuate a scuola? |  |  |  |  |
| Sono state necessarie medicazioni effettuate da personale del 112 o del pronto soccorso? |  |  |  |  |
| L’alunno ha danni agli abiti? |  |  |  |  |
| Vi sono danni ad oggetti personali dell’alunno (occhiali, *tablet*, ….) |  |  |  |  |
| Ferite o contusioni riportate da docenti (specificare quali e subite da chi) |  |  |  |  |
| Ferite o contusioni riportate da allievi (specificare quali e subite da chi) |  |  |
| Ferite o contusioni riportate da altre persone presenti in contesti extrascolastici |  |  |
| Le ferite hanno richiesto intervento sanitario? (pronto soccorso, 112, medico di famiglia, ….) |  |  |
| Ci sono referti medici? |  |  |
| Rottura di vetri |  |  |
| Rottura di sedie |  |  |
| **Descrizione dei danni** | **Quantificazione** | **Osservazioni** |
| Rottura di tavoli |  |  |
| Rottura di armadi |  |  |
| Rottura di porte |  |  |
| Danni a dotazioni informatiche |  |  |
| Danneggiamento di libri della scuola |  |  |
| Danneggiamento di libri di altri alunni |  |  |
| Danni a capi di vestiario dell’alunno |  |  |
| Danni a capi di vestiario del personale scolastico |  |  |
| Danni a capi di vestiario di altri alunni |  |  |
| Danni a oggetti di terze persone estranee alla scuola |  |  |
| **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, descrivere |  |
| 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 quanto comunicato dalla famiglia |  |
| Cosa stava facendo esattamente l’alunno nel momento in cui è scattata la crisi? |  |
| Cosa stavano facendo i compagni? |  |
| Come si sono comportati i compagni durante la crisi? Fare una descrizione specifica |  |
| Quali e quanti adulti sono intervenuti durante la crisi? |  |
| Cosa ha fatto ciascuno di loro? |  |
| Chi ha parlato con il ragazzo? |  |
| Cosa gli è stato detto? |  |
| Quali indicazioni sono state date ai compagni e da parte di chi? |  |
| Qualcuno ha cercato di fermare fisicamente l’alunno? |  |
| Se sì cosa ha fatto esattamente? |  |
| Qual è stato l’esito di questo intervento? |  |
| Se nessuno ha cercato di fermare fisicamente l’allievo, dire perché |  |
| L’alunno è stato spostato in altro luogo fisico durante o dopo la crisi? Se sì, dire quale e con quale esito |  |
| DATA DI COMPILAZIONE |  |
| FIRMA/FIRME |  |
| **LA FAMIGLIA È STATA VERBALMENTE INFORMATA:** |
| Durante la crisi |  |
| Subito dopo la crisi |  |
| Entro la fine della giornata scolastica |  |
| Chi ha contattato la famiglia? |  |
| SECONDO QUANTO DEFINITO DAL PIANO GENERALE, LA PRESENTE SCHEDA COMPILATA PER LE PARTI DI INTERESSE, ENTRO LE 24 ORE SUCCESSIVE ALLA CRISI, VIENE:* Allegata al registro elettronico
* 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

DATANOME E FIRMA LEGGIBILE DI CHI HA PROVVEDUTO AGLI ADEMPIMENTI SOPRA RIPORTATI |