|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PIANO INDIVIDUALE DI PREVENZIONE DELLE CRISI COMPORTAMENTALI** | | | | |
| **ISTITUZIONE SCOLASTICA: I.C. “LEVA” TRAVEDONA MONATE (VA)**  **PLESSO SCOLASTICO:** | | | | |
| Alunno: | Data di estensione del documento | | Approvato dal Consiglio di Classe in data …  Approvato dalla famiglia in data …  Approvato dai curanti in data … | |
| Allegati: | Allegato 2\_ Scheda di rilevazione della crisi  Allegato 4\_Analisi funzionale della crisi comportamentale | | | |
| **PROCEDURE DI ESTINZIONE DEL COMPORTAMENTO DISFUNZIONALE** | | | | |
| LISTA COMPORTAMENTI TARGET – Indica quali comportamenti diminuire in ordine di importanza  1 *(es. allontanarsi dall’aula)*  2. *(es. picchia un bambino all’intervallo)*  *3. (es. salire sui banchi e/o sedie e/o arredi vari)*  *4. (es. lanciare oggetti a compagni e/o arredi)*  *5. (es. portare alla bocca oggetti di diversa natura)*  1…………………………………………………..…………………………………………………………….………………………………………..  2. …………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………..  3. ………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..  4.…………………………………………………………………………………..……….……………………………………………………………..  5……………………………………..…………………………………………………………………………..……………………………………….. | | | | Tra i COMPORTAMENTI PROBLEMATICI individuati con la precedente scheda, viene individuato come prioritario quanto sotto riportato, sui cui si lavorerà nel periodo  dal …………….. al………………..  dal …………….. al………………..  dal …………….. al………………..  dal …………….. al………………..  dal …………….. al……………….. |
| **Comportamento target e sua funzione** | **Intervento: strategie di estinzione** | | | **Conseguenze** |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| **PROCEDURE DI RINFORZO DEL COMPORTAMENTO ADEGUATO** | | | | |
| LISTA COMPORTAMENTI TARGET – Indica quali comportamenti incrementare in ordine di importanza  1 *(es. stare seduto al banco per un numero di volte compatibile con il suo disagio)*  2. *(es. uso di un tono pacato)*  3. *(es. linguaggio privo di parolacce)*  *4. (es. utilizzo corretto del materiale scolastico)*  1…………………………………………………..…………………………………………………………….………………………………………..  2. …………….………………………………………………………………………………………………….………………………………………..  3. ………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………..  4.…………………………………………………………………………………..……….……………………………………………………………..  5……………………………………..…………………………………………………………………………..……………………………………….. | | | | Tra I COMPORTAMENTI PROBLEMATICI individuati con la precedente scheda, viene individuate come prioritario quanto sotto riportato, sui cui si lavorerà nel periodo  dal …………….. al………………..  dal …………….. al………………..  dal …………….. al………………..  dal …………….. al………………..  dal …………….. al……………….. |
| **Comportamento target e sua funzione** | **Intervento: strategie di rinforzo** | | | **Conseguenze** |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  | | | | |
| **MODIFICHE DA APPORTARE AL CONTESTO** |  | | | |
| **MODIFICHE NELL’ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO SCOLASTICO** |  | | | |
| **MODIFICHE NELLE RISPOSTE DI ADULTI E COMPAGNI** |  | | | |
| **MODIFICHE NELL’INSEGNAMENTO** |  | | | |
| **IMPEGNI DELLA FAMIGLIA** | | | | |
| La famiglia, consultata in data …. ha espresso il seguente parere sul piano di prevenzione sopra riportato: | | | | |
| In collegamento a tale piano, consapevole della necessità di mantenimento di profili di  comportamento omogenei tra tutti gli adulti, i familiari si impegnano a: | | | | |
|  | | | | |
| ***In caso di alunno certificato e/o seguito da clinici privati o pubblici (in contatto con la scuola)***  **CONSIDERAZIONI DEI CURANTI** | | | | |
| Il dott. /la dott.ssa/ …. in data …. ha/hanno espresso il seguente parere sul piano di prevenzione sopra riportato: | | | | |
| In collegamento a tale piano, consapevoli della necessità di definizione di interventi coordinati tra le istituzioni coinvolte, si impegnano come segue: | | | | |
| È stata valutata la necessità di uso di farmaci per il controllo del comportamento?  SI’ NO | | | | |
| Se sì, vi sono informazioni (ad esempio sugli effetti collaterali) che la scuola deve sapere? | | | | |
| In caso di intervento del 112 a seguito di una crisi molto rilevante o di un malessere importante, quali informazioni la scuola deve fornire al primo soccorso in relazione a tale farmaco o a tali farmaci? | | | | |
| In caso sia necessaria la somministrazione di farmaci a scuola, il protocollo relativo è stato avviato in data …………… | | | | |
| ***In caso di coinvolgimento dei Servizi Sociali:***  **CONSIDERAZIONI DEI SERVIZI SOCIALI** | | | | |
| I Servizi Sociali, nelle persone … | | Nomi e cognomi delle persone coinvolte in rappresentanza dei Servizi Sociali | | |
| Hanno preso visione del presente piano di prevenzione e hanno espresso il seguente parere: | | | | |
| In collegamento a tale piano, consapevoli della necessità di definizione di interventi coordinati tra le istituzioni coinvolte, si impegnano come segue: | | | | |
| Data: | | | | |

|  |
| --- |
| **In caso di alunno certificato**:  Il presente piano di prevenzione viene allegato al PEI dell’alunno in data ………………  **In caso di alunno con Bisogni Educativi Speciali**  Il presente piano di prevenzione viene allegato al PDP dell’alunno in data ………….. |