



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**

**I.C. "GIOIOSA IONICA-GROTTERIA"**

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di Primo Grado

Sede Centrale e Uffici: Via Rubina, snc – 89042 Gioiosa Ionica (RC)

Tel.: 0964/51355-51539 fax: 0964/51355

Email segreteria: [rcic839003@istruzione.it](mailto:rcic839003@istruzione.it) pec: [rcic839003@pec.istruzione.it](mailto:rcic839003@pec.istruzione.it) sito web: [www.icgioiosagrotteria.edu.it](http://www.icgioiosagrotteria.edu.it)



**MODELLO D – PIANO INDIVIDUALE DI PREVENZIONE  
DELLE CRISI COMPORTAMENTALI**

<b>ALUNNO:</b>	
<b>PLESSO:</b>	
<b>CLASSE/SEZIONE:</b>	

<b>Luogo e data di estensione del Documento:</b>	<b>Approvato dal Consiglio di Classe in data _____</b> <b>Approvato dalla famiglia in data _____</b> <b>Approvato dai curanti in data _____</b>	<b>Allegati:</b> <b>Modello A</b> – Modello di descrizione della crisi comportamentale <b>Modello B</b> – Verbale di chiamata al 118
--	---	--

	<b>ANALISI</b>	<b>OBIETTIVI per il periodo dal ... al ...</b>
<b>FUNZIONE/I INDIVIDUATA/E COME PRIORITARIA</b>	<i>Esempi:</i> <i>Funzione comunicativa dei propri bisogni</i>  <i>Funzione di evitamento di iperstimolazione sensoriale</i>  <i>Funzione di scarico della tensione</i>	<u><i>Esempi di obiettivi per l'alunno:</i></u> <i>Imparare ad usare le carte per dire STOP e per chiedere di andare in bagno (uso della CAA)</i>  <i>Uso di cuffie per attutire i suoni disturbanti</i>  <i>Imparare ad usare un "kit" di decompressione (calm down kit) personalizzato</i> <i>Uso di strumenti per lo sviluppo della consapevolezza dei propri vissuti emotivi (termometro della rabbia, carte delle emozioni, ...)</i>

<b>MODIFICHE DA APPORTARE AL CONTESTO</b>		
<b>MODIFICHE NELL'ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO SCOLASTICO</b>		
<b>MODIFICHE NELLE RISPOSTE DEGLI ADULTI E DEI COMPAGNI</b>		
<b>MODIFICHE NELL'INSEGNAMENTO</b>		
<b>Procedure di estinzione del comportamento</b>		

### **IMPEGNO DA PARTE DELLA SCUOLA**

La scuola ed i docenti si impegnano a far rispettare le procedure e le disposizioni del presente piano individuale. Ed inoltre la scuola si impegna a:

- seguire le indicazioni proposte dalla neuropsichiatra (o altra figura designata) ed a comunicarle periodicamente aggiornamenti in merito all'evoluzione comportamentale dell'alunno;
- mettere in atto i sistemi di contenimento proposti nel presente allegato e nel piano generale di gestione delle crisi comportamentali, al fine di prevenire ed estinguere le crisi comportamentali.
- mettere in atto le procedure proposte in tale piano e nel PEI o PDP al fine di tutelare la salute e l'incolumità dell'alunno, di chi gli sta intorno e del materiale scolastico;
- avvisare tempestivamente la famiglia (o un delegato) in caso di crisi acuta;
- tenere aggiornata la famiglia periodicamente sull'andamento dell'alunno, secondo i metodi e le tempistiche concordate.

### IMPEGNI DELLA FAMIGLIA

La famiglia, consultata in data .... ha espresso il seguente parere sul piano di prevenzione soprariportato:

In collegamento a tale piano, consapevole della necessità di mantenimento di profili di comportamento omogenei tra tutti gli adulti, i familiari si impegnano a:

- dare continuità alla gestione dei comportamenti problema mediante le strategie condivise dalla scuola e dalle istituzioni sanitarie preposte;
- comunicare tempestivamente tutte quelle situazioni, familiari e non, che possano provocare nell'alunno turbamento o nervosismo, al fine di prevenire eventuali situazioni problema;
- supportare in maniera tempestiva la gestione dell'emergenza collaborando con la scuola e con i docenti;
- tenere aggiornata la scuola periodicamente sull'andamento dell'alunno, secondo i metodi e le tempistiche concordate con i docenti;

Dichiarano di aver preso visione del Protocollo di gestione delle Crisi, in particolare delle modalità di gestione delle crisi acute e delle modalità di contenimento ivi previste e di autorizzare/non autorizzare, quando sorga la necessità, il contenimento fisico dell'alunno.

### Numeri da chiamare caso di crisi acuta (familiari o persona autorizzata)

Nomi e qualifica	numeri /contatti
<i>Madre:</i>	
<i>Padre:</i>	
<i>Altra figura/e designata</i> _____	

*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, consapevole 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 118 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 .....

<b><i>In caso di coinvolgimento dei Servizi Sociali:</i></b>	
<b>CONSIDERAZIONI DEI SERVIZI SOCIALI</b>	
I Servizi Sociali, nelle persone....	(Indicare 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, consapevole della necessità di definizione di interventi coordinati tra le istituzioni coinvolte, si impegnano come segue:	

<b>In caso di alunno certificato:</b> Il presente piano di prevenzione viene allegato al PEI dell'alunno in data .....
<b>In caso di alunno con Bisogni Educativi Speciali</b> Il presente piano di prevenzione viene allegato al PDP dell'alunno in data .....

**FIRME PER PRESA VISIONE, CONDIVISIONE ED ACCETTAZIONE**

<b>Cognome e nome</b>	<b>Docente di</b>	<b>FIRME</b>

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

<b>Cognome e nome</b>	<b>FIRMA</b>
Prof.ssa Marilena Cherubino	

**RESPONSABILE ASL/NPI (o suo delegato)**

<b>Cognome e nome</b>	<b>FIRMA</b>

**GENITORI (o persona delegata)**

<b>Cognome e nome</b>	<b>FIRME</b>

