|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ISTITUZIONE SCOLASTICA: IC**  **PLESSO SCOLASTICO:** | | |
| **MODELLO A - VERBALE DI DESCRIZIONE DI UNA CRISI COMPORTAMENTALE** | | |
| **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 118? | SÌ NO |
| Se è stato chiamato il 118 allegare modulo di registrazione della segnalazione (vedi modello B) | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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, riportare problema segnalato |
| 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, riportare problema segnalato |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 ad 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 |  |  |  |  |  |
| Respira  velocemente |  |  |  |  |  |
| Sbava |  |  |  |  |  |
| Vomita |  |  |  |  |  |
| Trema |  |  |  |  |  |
| Diminuisce il  livello di  coscienza (fino allo  svenimento) |  |  |  |  |  |
| 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, dire 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 (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, 118, medico di famiglia, ….) |  |  |
| Ci sono referti medici? |  |  |
| Rottura di vetri |  |  |
| Rottura di sedie |  |  |
| 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 cosa ha  comunicato la 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? |  |
| … |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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  - 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  DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOME E FIRMA LEGGIBILE DI CHI HA PROVVEDUTO AGLI ADEMPIMENTI SOPRA RIPORTATI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |