

**Allegato 1- VERBALE DESCRIZIONE DI UNA CRISI COMPORTAMENTALE**

|         |       |               |
|---------|-------|---------------|
| Alunno: | data: | osservatore/i |
|---------|-------|---------------|

|                                                                                                  |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 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 allegato 3) |        |

|                                                                                                                           |        |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------|
| L'alunno è certificato in base alla Legge 104/92?                                                                         | SI' NO | Codici ICD10 del CIS                |
| 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                   |

| 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 motoria<br>Spostamento tra ambienti/esercitazione/lavoro di gruppo<br>Lavoro 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                                          |                                                                                                                                                   |

| Sintesi dei comportamenti rilevati durante la crisi |  |
|-----------------------------------------------------|--|
| Urla                                                |  |
| Calcio                                              |  |
| Morde sé 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                                      |  |
| Mette le dita negli occhi ad altri                  |  |
| ...                                                 |  |
| .....                                               |  |

#### 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              |            |       |       |      |           |
| .....                                    |            |       |       |      |           |

| Descrizione dei danni                                                                    | 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                                                |              |

| 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, descriverli.                           |  |
| 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?                                                                                                         |  |
| Erano presenti i compagni? Se sì, cosa stavano facendo?                                                                                                                                 |  |
| Come si sono comportati i compagni durante la crisi?                                                                                                                                    |  |
| Quali e quanti adulti sono intervenuti, qual è stato il compito di ciascuno?                                                                                                            |  |
| Cosa è stato detto all'alunno?                                                                                                                                                          |  |
| Quali indicazioni sono state date ai compagni (se erano presenti?)                                                                                                                      |  |
| Qualcuno ha cercato di fermare fisicamente l'alunno?                                                                                                                                    |  |
| Qual è stato l'esito di questo intervento?                                                                                                                                              |  |
| ....                                                                                                                                                                                    |  |

Data di compilazione: \_\_\_\_\_

firma: \_\_\_\_\_

## **Allegato 2 VERBALE DI AVVISO ALLA FAMIGLIA**

| <b>La famiglia è stata verbalmente informata:</b>                                                                                               | <b>Osservazioni</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Durante la crisi                                                                                                                                |                     |
| Subito dopo la crisi                                                                                                                            |                     |
| Entro la fine della giornata scolastica.                                                                                                        |                     |
|                                                                                                                                                 |                     |
| La famiglia è stata contattata da:<br>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                                                         |                     |

Data \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**Allegato 3- VERBALE DI CHIAMATA AL 118**

|                                                                                                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ALUNNO                                                                                                                              |  |
| CLASSE                                                                                                                              |  |
| Nomi dei genitori o chi ne esercita la patria potestà                                                                               |  |
| Numeri di telefono da contattare in caso di emergenza                                                                               |  |
| Ora di chiamata al 118                                                                                                              |  |
| Persona che ha chiamato il 118                                                                                                      |  |
| Sintesi delle informazioni fornite all'operatore                                                                                    |  |
| Risposta                                                                                                                            |  |
| Arrivo dell'ambulanza                                                                                                               |  |
| <b>Se l'alunno viene trasportato al pronto soccorso:</b> da compilarsi nel caso in cui l'accompagnatore sia un operatore scolastico |  |
| Chi accompagna l'alunno in ambulanza?                                                                                               |  |
| A quale Pronto Soccorso si viene trasportato?                                                                                       |  |
| A che ora si arriva?                                                                                                                |  |
| A che ora arrivano i genitori?                                                                                                      |  |
| A che ora l'accompagnatore lascia il Pronto Soccorso?                                                                               |  |
| L'alunno viene ricoverato?                                                                                                          |  |

Data \_\_\_\_\_

Firma del compilatore

\_\_\_\_\_

**Allegato 4 - ANALISI FUNZIONALE DELLA CRISI COMPORTAMENTALE**

| <b>Cosa è accaduto subito dopo la crisi</b>                                                                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| L'alunno ha evitato qualcosa che poteva non volere fare?                                                                    |  |
| Ci potevano essere elementi di disturbo sensoriale nel contesto? (luci pulsanti, confusione, condizioni non strutturate...) |  |
| L'alunno ha ottenuto qualcosa che poteva desiderare?                                                                        |  |
| C'era tensione nel contesto? Qualcuno litigava? Qualcuno è stato aggressivo nei suoi confronti?                             |  |
| L'alunno ha ottenuto attenzione?                                                                                            |  |
| L'alunno si è ritrovato in una situazione inaspettata o nuova per lui/lei?                                                  |  |
| L'alunno poteva avere una necessità fisica che non era in grado di esprimere?                                               |  |
| C'era un insegnante nuovo?                                                                                                  |  |
| L'alunno stava facendo qualcosa di molto difficile per lui?                                                                 |  |
| L'alunno era appena stato rimproverato per qualcosa?                                                                        |  |
| L'alunno era stato deriso o preso di mira dai compagni?                                                                     |  |
| L'alunno era stato lasciato senza indicazioni e non sapeva cosa fare?                                                       |  |
| ...                                                                                                                         |  |

| <b>Elaborazione di ipotesi sulla funzione/funzioni della crisi</b> |                          |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Funzione di evitamento                                             | Dire di cosa             |
| Funzione di ottenimento                                            | Dire di cosa             |
| Funzione di scarico della tensione                                 | Dire determinata da cosa |
| Funzione di "sostituzione" di capacità comunicative assenti        |                          |
| Funzione di scarico di problemi emozionali                         |                          |
| <b>Descrizione delle procedure di de-escalation attuate:</b>       |                          |
| 1)                                                                 | 2)                       |
| 3)                                                                 | 4)                       |
| Adulti coinvolti in questa fase:                                   |                          |
|                                                                    |                          |
|                                                                    |                          |

| Gestione della fase esplosiva della crisi                                                                                                    |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Il ruolo di <i>coordinatore della crisi</i> è stato assunto da:                                                                              | Altri adulti presenti: |
| Descrizione delle procedure di debriefing pedagogico-didattico                                                                               |                        |
| Si è parlato della crisi con la classe?<br>Se sì, come si è parlato, se no, perché?                                                          |                        |
| Se il livello cognitivo dell'alunno consente un colloquio sull'accaduto, riportare i punti salienti di tale colloquio e chi lo ha sostenuto. |                        |
| Quali strategie sono state messe in atto per consentire alla classe di scaricare la tensione sull'accaduto?                                  |                        |
| .....                                                                                                                                        |                        |

Data di compilazione: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Allegato 5****Modello di Piano Individuale**

In caso di alunno certificato Legge 104, 170 o BES, il presente modello dovrà essere allegato rispettivamente al PEI o al PDP. Al momento della verifica, le linee di intervento verranno modificate in funzione dei risultati riscontrati.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|
| <b>Alunno/a:</b> .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Classe:</b> .....    | <b>Plesso:</b> ..... |
| <p>Il Consiglio di classe, effettuato un congruo periodo di osservazione dell'alunno/a, sentito il parere favorevole della famiglia, che si impegna alla realizzazione del progetto educativo proposto, e di eventuali specialisti/ esperti (precisare), stila il seguente Piano di prevenzione e gestione di comportamenti problema.</p> |                         |                      |
| <b>Comportamento/i da modificare<br/>in forma prioritaria</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             | .....<br>.....<br>..... |                      |
| <b>Funzione del comportamento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | .....<br>.....<br>..... |                      |
| <b>Strategie per prevenire</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | .....<br>.....<br>..... |                      |
| <b>Strategie per estinguere</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | .....<br>.....<br>..... |                      |
| <b>Eventuali modifiche da<br/>apportare al contesto</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   | .....<br>.....<br>..... |                      |

|  |
|--|
|  |
|--|

**Data per la verifica ed**

**eventuale revisione**

.....

**IMPEGNI DELLA FAMIGLIA**

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

In collegamento con 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**

Il dott./la dott.ssa ....., in data ....., ha 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**

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 di ..... 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:

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 .....

Firma per presa visione, condivisione ed accettazione:

|                                                                                    |                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Firma dei Genitori/ tutori .....                                                   |                                                    |
| Firma dell'esperto/ Consulente .....                                               |                                                    |
| Firma dei docenti del C.d.C.<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... | .....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>..... |
| Firma del Dirigente scolastico .....                                               |                                                    |

## Allegato 6

### Analisi della situazione dell'Istituzione Scolastica

(da compilare al termine dell'anno scolastico)

#### Entità del problema delle crisi comportamentali e azioni attuate/programmate

|                                                                                                                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Numero di alunni <b><i>certificati</i></b> che hanno manifestato crisi comportamentali nell'ultimo anno scolastico     |  |
| Numero di alunni <b><i>non certificati</i></b> che hanno manifestato crisi comportamentali nell'ultimo anno scolastico |  |
| Di queste quante hanno causato lividi o contusioni (all'alunno stesso, ad altri alunni o a personale scolastico)       |  |
| Quante volte è stato necessario chiamare il 118 a causa di crisi comportamentali                                       |  |
| Quali danni ad arredi o attrezzature della scuola sono stati arrecati da alunni in crisi comportamentali?              |  |
| Le crisi comportamentali hanno generato tensioni nelle famiglie?                                                       |  |

|                                      |                                                                                                       |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma dei Genitori/ tutori .....     |                                                                                                       |
| Firma dell'esperto/ Consulente ..... |                                                                                                       |
| Firma dei docenti del C.d.C.         | <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> |
| Firma del Dirigente scolastico ..... |                                                                                                       |