



Regione Siciliana

Scuola del Benessere, della Salute e dello Sport

Via Ustica, 46 - 90135 Palermo tel.fax 091/403353 C.F. 80025540826 Cod. Ministeriale PAIC87400B
e.mail: paic87400b@istruzione.it- paic87400b@pec.istruzione.it - sito web: www.icprincipessaenapa.it

SCHEDA DI MONITORAGGIO

PRESUNTI CASI DI BULLISMO / CYBERBULLISMO

SCUOLA PRIMARIA

(Protocollo antibullismo d'Istituto – Fase 4: Monitoraggio)

A. DATI GENERALI

- Plesso: _____
- Classe / Sezione: _____
- Docente coordinatore/prevalente: _____
- Mese di riferimento: _____
- Anno scolastico: _____

B. OSSERVAZIONE DEL GRUPPO CLASSE

Indicatori	Descrittori
Clima relazionale	☐ Sereno ☐ Variabile ☐ Teso
Inclusione	☐ Buona ☐ Parziale ☐ Presenza di esclusioni
Dinamiche di gioco	☐ Cooperative ☐ Selettive ☐ Escludenti
Linguaggio	☐ Adeguato ☐ Derisorio ☐ Offensivo
Reazione dei pari	☐ Difesa ☐ Indifferenza ☐ Imitazione

Osservazioni:

C. OSSERVAZIONE DEL PRESUNTO BULLO

(iniziali) _____

Indicatori	Descrittori
Comportamento	☐ Prevaricante ☐ Provocatorio ☐ Imitativo
Modalità	☐ Verbale ☐ Fisica ☐ Relazionale
Consapevolezza	☐ Assente ☐ Parziale
Risposta educativa	☐ Migliora ☐ Invariata

D. MONITORAGGIO DEL PRESUNTO BULLIZZATO

(iniziali) _____

Stato emotivo (osservazione sistematica)

Indicatori emotivi	Descrittori
Umore	☐ Sereno ☐ Altalenante ☐ Triste
Ansia/paura	☐ Assente ☐ Occasionale ☐ Frequente
Autostima	☐ Adeguata ☐ Fragile
Relazioni	☐ Positive ☐ Ridotte ☐ Isolamento
Richiesta di aiuto	☐ Esplicita ☐ Indiretta ☐ Assente

Note di tutela: (osservazioni utili alla protezione e al supporto del presunto bullizzato, redatte in forma descrittiva e non valutativa)

E. INTERVENTI ATTUATI (mese di riferimento)

- ☐ Approccio educativo con la classe
- ☐ Colloqui educativi individuali
- ☐ Sportello di ascolto / psicologo scolastico
- ☐ Intervento Referente bullismo/cyberbullismo
- ☐ Interventi con esperti esterni
- ☐ Coinvolgimento famiglie
- ☐ Rete territoriale: Osservatorio

F. VALUTAZIONE DEL RISCHIO

- ☐ Codice verde
- ☐ Codice giallo

Motivazione: _____

G. ESITO DEL MONITORAGGIO

- ☐ Miglioramento
- ☐ Situazione invariata
- ☐ Peggioramento → segnalazione Team antibullismo

Data _____ Firma _____

Eventuali annotazioni:
