Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VARESE 2 "S. PELLICO"
Via Appiani, 15 – 21100 Varese - Tel. 0332 289297
C.F. 95039310123 – CUF: UFEDC4
Codice meccanografico VAIC873003
E-mail: vaic873003@istruzione.it
PEC: vaic873003@pec.istruzione.it
www.varese2pellico.edu.it

ALLEGATO 2
PIANO INDIVIDUALE DI PREVENZIONE DELLE CRISI COMPORTAMENTALI

ISTITUZIONE SCOLASTICA: **PLESSO SCOLASTICO:**		
Alunno/a:	Data di estensione del documento:	☐ Approvato dal C.d.C. in data …….. ☐ Approvato dalla famiglia in data …… ☐ Approvato dai curanti in data ……..

PROCEDURE DI ESTINZIONE DEL COMPORTAMENTO DISFUNZIONALE

LISTA COMPORTAMENTI TARGET – Indica quali comportamenti diminuire in ordine di importanza
(Esempi: allontanarsi dall'aula, arrampicarsi sull'armadio, lanciare oggetti all'intervallo,…)

1 ……
2. ……
3. ……
4……
5……

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
(Esempi: *stare seduto al banco, usare un tono di voce pacato, usare un linguaggio privo di parolacce,…)*

1 ……
2. ……
3. ……
4……
5……

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:
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 ……., 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 ……..

MONITORAGGIO E REVISIONE DEL PIANO INDIVIDUALE DI PREVENZIONE

Compilare la seguente scheda ad ogni fase di monitoraggio

<table>
<tr><td>Alunno/a:</td><td colspan="3">Data di estensione del documento:</td><td>□ Approvato dal C.d.C. in data …….
□ Approvato dalla famiglia in data ……
□ Approvato dai curanti in data ……</td></tr>
<tr><td colspan="4">1° MONITORAGGIO</td><td>Data: ……</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Obiettivi fissati per l'alunno:</td><td colspan="3">Raggiunti</td><td rowspan="2">Osservazioni o commenti</td></tr>
<tr><td>SI</td><td>IN PARTE</td><td>NO</td></tr>
<tr><td>1.</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>2.</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>3.</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>4.</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>5.</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Attività svolte o in corso di svolgimento</td><td colspan="3">Risultati</td><td>Osservazioni o commenti</td></tr>
<tr><td>1.</td><td colspan="3"></td><td></td></tr>
<tr><td>2.</td><td colspan="3"></td><td></td></tr>
<tr><td>3.</td><td colspan="3"></td><td></td></tr>
<tr><td>4.</td><td colspan="3"></td><td></td></tr>
<tr><td>Si sono manifestate altre crisi comportamentali?</td><td colspan="2">SÌ</td><td>NO</td><td>Se sì, dire quante e richiamare le relative schede descrittive</td></tr>
<tr><td>Se si sono manifestate altre crisi, l'intensità è stata?</td><td colspan="2">□ Uguale
□ Maggiore
□ Minore</td><td></td><td>Osservazioni</td></tr>
<tr><td>È necessaria una implementazione del Piano?</td><td colspan="2">SÌ</td><td>NO</td><td>Se sì, procedere con l'implementazione</td></tr>
<tr><td>È necessaria una revisione del Piano?</td><td colspan="2">SÌ</td><td>NO</td><td>Se sì, procedere con la revisione</td></tr>
</table>

Analisi delle ragioni che richiedono una revisione del Piano		
In termini generali	**In termini specifici**	**Modificazioni**
È stato redatto in forma troppo generica.	*L'obiettivo …….. e l'obiettivo …… non erano individuati correttamente.*	*Nuova stesura dell'obiettivo …… e dell'obiettivo ……*
Non sono state correttamente e completamente programmate tutte le fasi e/o organizzate tutte le diverse responsabilità e compiti	*Dire quali e cosa*	*Nuova programmazione o organizzazione*
Le persone coinvolte hanno idee diverse che non sono state esplicitate nel corso della stesura del piano	*Dire quali persone e quali idee*	*Che impegni prendono ora queste persone? Cosa è stato deciso?*
Alcune persone coinvolte non hanno dato adempimento alle azioni concordate o non hanno rispettato le modalità di comportamento e/o di intervento	*Dire quali persone e quali idee*	*Che impegni prendono ora queste persone? Cosa è stato deciso?*
Sono stati fissati obiettivi troppo ambiziosi	*L'obiettivo ……. era troppo elevato*	*Nuova definizione dell'obiettivo*
Le attività non sono state svolte per un tempo sufficiente o con modalità idonee	*Dire quali attività e perché*	*Soluzioni adottate*
Non ci sono state le necessarie collaborazioni	*Dire quali attività e perché*	*Soluzioni adottate*
La famiglia non ha mantenuto in modo coerente gli impegni assunti (ad esempio in termini di non rendere premiante un comportamento negativo)	*Dire cosa e perché*	*Nuovi accordi con la famiglia*
Le persone coinvolte hanno assunto compiti troppo gravosi per le proprie forze, capacità, possibilità	*Dire chi e quali compiti*	*Rimodulazione dei compiti in relazione alle possibilità effettive*
Sono cambiate alcune persone e le persone nuove non sono state adeguatamente inserite nel percorso del Piano	*Dire quali*	*Indicare soluzioni adottate*
Alcune delle persone coinvolte non avevano adeguata formazione rispetto ai compiti assegnati	*Dire quali e perché*	*Soluzioni di formazione individuate*
Altro …….		

Data e firme	
Data in cui il monitoraggio è stato condiviso con la famiglia	
Data di inserimento nel Piano	