

Scheda di rilevazione disagio e/o svantaggio (a cura della Scuola)

Scuola		Alunno		Classe		A.S.		
Sfera Relazionale/Comportamentale	Mostra atteggiamenti di bullismo o minacce		Sfera Emozionale Somatica	Tende a biasimare se stesso o a colpevolizzarsi				
	Dimostra opposizione ai richiami			Rinuncia di fronte all'impegno, alle prime difficoltà				
	Non stabilisce buoni rapporti con i compagni			Dimostra scarsa autonomia personale				
	E' poco accettato/ricercato dai compagni			Non comunica sentimenti, emozioni, desideri, bisogni				
	Mostra la tendenza a mentire e/o ingannare		Sfera Sociale	Ha una frequenza irregolare				
	Trasgredisce regole condivise			Si appropria di oggetti non suoi				
	Ha reazioni violente con i compagni			Ha scarsa cura degli oggetti				
	Ha comportamenti sessualizzanti			Non è collaborativo				
	Si isola dagli altri per lunghi periodi			Ha un abbigliamento inappropriato all'età o alla stagione				
	Distrugge oggetti e/o compie atti di vandalismo			Ha una scarsa igiene personale				
	Compie gesti di autolesionismo			Presenta segni fisici di maltrattamento (lesioni, ematomi..)				
	Si mostra eccessivamente irrequieto			Ha materiale scolastico/didattico insufficiente				
	Sfera dello Sviluppo	Ha difficoltà di comprensione verbale			Il problema è stato segnalato a:	Famiglia (con indicazione di riferirsi allo specialista)		
		Non si esprime verbalmente				Dirigente scolastico		
Parla in continuazione			Referente scolastico per il disagio					
Ha difficoltà fonologiche			Sportello psicologico					
Balbetta			Procura della Repubblica					
Si esprime con frasi poco chiare/poco strutturate			Procura della Repubblica per i Minorenni					
Ha una rapida caduta dell'attenzione			Si ritiene opportuno avvalersi di:	Interventi Personalizzati				
Ha difficoltà a comprendere le regole				Laboratori				
Ha difficoltà di concentrazione				Sportello psicologico				
Ha difficoltà logiche				Progetti a classi aperte				
Ha difficoltà a memorizzare		Tirocinanti/Organico potenziato						
Presenta ritardi nel linguaggio		Attività extrascolastiche						
Ha difficoltà di apprendimento		ALTRO:						
Sfera Emozionale Somatica	Ha improvvisi e significativi cambiamenti dell'umore							
	Ha comportamenti bizzarri							
	Manifesta fissità nelle produzioni (stesso disegno,gioco..)							
	Lamenta malesseri fisici (mal di testa, dolori addominali..)							
	Attribuisce i propri successi/insuccessi a cause esterne							
	Ha difficoltà ad esprimersi di fronte al gruppo							

I DOCENTI:

(liberamente adattato da materiale prodotto dalla rete scolastica "Scuoleinsieme" del Municipio 12 di Roma)

DISAGIO E SVANTAGGIO SCOLASTICO – SCHEDA ANAMNESTICA
(A cura del Servizio Sociale)

Alunno					
Luogo di nascita		Data di nascita		Nazionalità	Municipio resid.
Scuola attuale					Classe
Scolarità precedente		a.s.	Scuola		segnalato disagio?
Nucleo familiare	Genitori	Nome	Età	Titolo studio	Professione
	Padre				
	Madre				
	Fratelli	N°	Età/sexso		
	Altri conviventi				
Separazione genitori (decorrenza, accordi sul minore, conflittualità)					
Provvedimenti del Tribunale dei Minorenni		adozione	affido	Collocamento in casa-famiglia	Altro
Altri dati rilevanti relativi alla storia e alla situazione dell'alunno					
Tipologia e livello di disagio/svantaggio rilevato		APPRENDIMENTO	LIEVE	MEDIO	GRAVE
		COMPORTAMENTALE	LIEVE	MEDIO	GRAVE
		EMOTIVO	LIEVE	MEDIO	GRAVE
		RELAZIONALE	LIEVE	MEDIO	GRAVE
		MOTIVAZIONALE	LIEVE	MEDIO	GRAVE
		SOCIOECONOMICO	LIEVE	MEDIO	GRAVE
		INTERCULTURALE	LIEVE	MEDIO	GRAVE
		ALTRO:	LIEVE	MEDIO	GRAVE

DISAGIO E SVANTAGGIO SCOLASTICO – DIARIO DI BORDO
(A cura della Scuola)

SCUOLA: _____

ALUNNO: _____ CLASSE _____ SEZ. _____

DATA _____

INTERVENTO: _____

DATA _____

INTERVENTO: _____

DATA _____

INTERVENTO: _____

DATA _____

INTERVENTO: _____

DATA _____

INTERVENTO: _____

(fotocopiare qualora fossero necessari altri fogli)

DISAGIO E SVANTAGGIO SCOLASTICO – INTERVENTI EFFETTUATI
(A cura del Servizio Sociale)

SCUOLA: _____

ALUNNO: _____ CLASSE _____ SEZ. _____

INTERVENTI "SCUOLA-FAMIGLIA"

- 1. SCHEDA DI RILEVAZIONE
- 2. PROGRAMMAZIONE INDIVIDUALIZZATA
- 3. ATTIVAZIONE LABORATORI
- 4. ATTIVAZIONE STRATEGIE DI GRUPPO
- 5. INTERVENTO FIGURE DI SISTEMA:

(specificare quali): _____

- 6. SCHEDA ANAMNESTICA
 - 7. INFORMAZIONE DIRIGENTE
 - 8. CONVOCAZIONE DELLA FAMIGLIA
- COLLABORATIVA

STIPULA CONTRATTO EDUCATIVO PERSONALIZZATO - INTERVENTI COORDINATI SCUOLA-FAMIGLIA	<input type="checkbox"/>
POSSIBILE VALUTAZIONE PSICOLOGICA PRESSO LE STRUTTURE DI APPARTENENZA	
ACCESSO AI SERVIZI SOCIALI DEL TERRITORIO PER INTERVENTI DI SOSTEGNO ALLA GENITORIALITA'	

NON COLLABORATIVA

IL DIRIGENTE SEGNA IL CASO AI SERVIZI SOCIALI DEL TERRITORIO CON LA RELAZIONE REDATTA DAI DOCENTI	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

- 9. RIDUZIONE/ADATTAMENTO TEMPO S CUOLA
- 10. ATTIVITA' EXTRASCOLASTICHE:

(specificare quali): _____

INTERVENTI "SCUOLA-SERVIZI"

- 1. RELAZIONE DEI DOCENTI PER L'INTERVENTO DEI SERVIZI
- 2. RELAZIONE DEL DIRIGENTE PER L'INTERVENTO DEI SERVIZI
- 3. INTERVENTI DI ASSISTENZA DOMICILIARE
- 4. INTERVENTI A SOSTEGNO DELLA GENITORIALITA'
- 5. ATTIVITA' EXTRASCOLASTICHE ASSISTITE:

(specificare quali): _____

- 6. ACQUISIZIONE EVENTUALE SCHEDA INTERVENTO SERVIZI
- 7. MONITORAGGIO, VALUTAZIONE E VERIFICA SCUOLA/SERVIZI
- 8. ALTRO:

(specificare) _____

ALTRI INTERVENTI

- 1. INTERVENTO ALTRE STRUTTURE (ASL, VOLONTARIATO, ECC.)

(specificare quali): _____