

Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca

 Istituto Comprensivo Statale “Margherita Hack” Via Matteotti, 3 - 20090 Assago (MI)

 Tel: 02 4880007 – 02 4880004

e-mail uffici: miic886007@istruzione.it PEC: miic886007@pec.istruzione.it [www.icmargheritahackassago.edu.it](http://www.icmargheritahackassago.edu.it)

**MODELLO B – PIANO INDIVIDUALE DI PREVENZIONE DELLE CRISI COMPORTAMENTALI**

**Togliere le voci e le parti che non servono**

|  |
| --- |
| **FUNZIONE INDIVIDUATA COME PRIORITARIA** |
| Che cosa ha scatenato la crisi  | Che cosa si può mettere in atto per evitarla in futuro |
| **Comunicazione dei propri bisogni** | Imparare ad usare i simboli della CAAAltro… |
| **Evitamento di iperstimolazione sensoriale** | Uso delle cuffie per attutire il rumore, per esempio, in mensa.Altro… |
| **Scarico della tensione** | Imparare a svolgere in autonomia attività piacevoli per la decompressione.Usare strumenti per lo sviluppo della consapevolezza emotiva.Altro… |
| **Evitamento di compiti/ ottenimento di…(specificare)** | Mediazione dell’adulto. Strutturazione preventiva del tempo di lavoro e del tempo di pausa.Altro… |
| **Richiamo dell’attenzione** | Mediazione dell’adulto. Facilitazione del compito.Strutturazione preventiva del tempo di lavoro e del tempo di pausa. Altro… |

**Togliere le voci che non servono**

|  |
| --- |
| **CHE COSA MODIFICARE** |
| **IL CONTESTO** |  Regole concordate semplici e chiare , affisse alla parete Aula ordinata con angoli di lavoro e di relaxUso del timerAltro…(specificare) |
| **L’ORGANIZZAZIONE** **DEL LAVORO SCOLASTICO** | Definire unità di lavoro compatibili con i tempi di attenzione dell’alunno alternando attività più semplici ad altre più complesse.Stabilire momenti di pausa.Consentire all’alunno/a di partecipare ad attività motorie/artistiche /musicali svolte in altre classi.Altro…(specificare) |
| **LE RISPOSTE DEGLI ADULTI E DEI COMPAGNI** | Evitare toni e modalità aggressive anche con il linguaggio corporeoCalibrare i NO e mantenerliEvitare di confermare i comportamenti negativiCurare le verbalizzazioni tra compagni.Altro…(specificare) |
| **L’INSEGNAMENTO** | Privilegiare il lavoro a coppie o di gruppo.Utilizzare le nuove tecnologie.Utilizzare le metodologie peer to peer/ circle time/ flipped classroom…Utilizzare la Token Economy per rinforzare i comportamenti positivi.Altro…(specificare) |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROCEDURE DI ESTINZIONE DEL COMPORTAMENTO** | -Evitare di rendere la crisi premiante -Ignorare crisi non gravi-Altro…(specificare) |

**Togliere le parti che non servono**

|  |
| --- |
| **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 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 …………..  |

|  |
| --- |
| **In caso di coinvolgimento dei servizi sociali** |
| I servizi sociali nelle persone di … |
| Hanno preso visione del seguente 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: |

|  |
| --- |
| **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: |

Firma dei genitori …………………………………………………………………………………………………..

Firma degli insegnanti……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 La Dirigente scolastica

 Antonella Maria Vilella