

ALLEGATO 1

PUI tel. 0432.909178

mail: pui.codroipo@mediofriuli.it

Scheda di osservazioni degli insegnanti

SCHEDA DI OSSERVAZIONE DALLA SCUOLA AI SERVIZI – SCUOLA DELL'INFANZIA/ PRIMARIA –

L'invio della scheda di osservazione al PUI da parte della scuola:

- è autorizzato dai genitori
- non è autorizzato dai genitori

SCUOLA _____

ORDINE DI SCUOLA (infanzia, primaria) _____

SEDE _____

DATA _____

INFORMAZIONI ANAGRAFICHE SUL MINORE SEGNALATO

Cognome e nome _____

Nato il _____ a _____

Residente a _____ via _____ n. ____ tel. _____

Nazionalità _____

Scolarizzazione precedente (luogo e anno di riferimento) _____

Padre _____ tel. _____

Madre _____ tel. _____

Il bambino vive con _____

Classe frequentata _____

Insegnante/i referente/i _____

L'alunno è già seguito da altri servizi? Sì No ; se sì, quali? _____

RILEVAZIONI RISPETTO AI COMPORAMENTI DEL MINORE

SEGNARE LE VOCI CHE INTERESSANO CON UNA CROCETTA

A – Autonomia

1. Tendenza ad evitare la responsabilità
2. Difficoltà a portare a termine un'attività
3. Non riconoscimento delle proprie potenzialità
4. Ricerca continua di conferme / sconferme
5. Preferisce non prendere iniziative/tendenza alla passività e sottomissione
6. Difficoltà nell'utilizzo degli spazi scolastici
7. Difficoltà nella gestione delle proprie cose
8. Difficoltà nell'organizzare il proprio lavoro
9. Richiesta eccessiva di aiuto
10. Stanchezza frequente
11. Comportamenti auto-lesivi
12. Preoccupazione eccessiva per l'ordine e la pulizia; disgusto per lo sporco
13. Igiene approssimativa o con abbigliamento inadeguato alla stagione, trascurato oppure, al contrario, fin troppo ricercato
14. Presenza di sporcizia e odore tale al punto da creare problemi nei rapporti con i coetanei o amici
15. Scarsa autonomia in attività che solitamente si apprendono in famiglia (vestirsi, lavarsi, allacciarsi le scarpe, uso delle posate...)
16. Altro _____

B – Affettivo/Emotivo

1. Eccessiva attenzione alla propria persona
2. Difficoltà nel riconoscere i propri limiti
3. Non chiede aiuto al bisogno
4. E' poco sensibile ai rimproveri e/o lode
5. Tende a rifugiarsi nella dimensione fantastica
6. Tendenza a svalutare il proprio lavoro e le proprie capacità
7. Atteggiamenti di eccessiva paura
8. Reazioni emotive eccessive (atteggiamenti di paura, fughe, vergogna, pianti, crisi d'ansia, scoppi di rabbia, improvvisi, cambiamenti di umore...)
9. Stato di tristezza marcato e durevole
10. Indifferenza o appiattimento emotivo presente in ogni circostanza
11. Altro _____

C – Relazionale Comportamentale

1. Comportamenti impulsivi
2. Non rispetto delle regole di convivenza sociale, del gioco...
3. Si muove frequentemente in classe senza autorizzazione disturbando le attività
4. Cambiamenti frequenti di attività e giochi senza portarli a termine
5. Manifesta comportamenti aggressivi (verbali – fisici)
6. Ricerca esagerata del contatto fisico /di attenzioni particolari da parte dell'adulto
7. Difficoltà nelle relazioni con l'adulto
8. Difficoltà nelle relazioni con i compagni
9. Difficoltà di tollerare frustrazioni
10. Reazioni esagerate a difficoltà e piccoli conflitti
11. Atteggiamenti di rifiuto della scuola
12. Atteggiamenti di ritiro / isolamento
13. Opposizione ai richiami
14. Mancato rispetto dei materiali propri e altrui
15. Attaccamento indiscriminato e adesivo verso gli estranei
16. Riluttanza a tornare a casa
17. Incapacità di percepire i pericoli
18. Altro _____

MOTIVO DELLA SEGNALAZIONE (in sintesi precisare il motivo e l'area di riferimento del disagio)

RILEVAZIONI RISPETTO AI COMPORAMENTI DEI GENITORI

Indicare se sono presenti i seguenti comportamenti:

- I genitori dimostrano interesse e collaborazione
- I genitori partecipano agli incontri con regolarità
- I genitori partecipano alla vita scolastica del figlio
- I genitori non si presentano agli incontri con gli insegnanti, neppure su invito specifico
- I genitori non firmano compiti e/o note a loro indirizzati
- I genitori non forniscono al figlio il materiale scolastico necessario
- I genitori, dopo un periodo di malattia, mandano il figlio a scuola senza certificato medico
- I genitori dimostrano eccessive cure e preoccupazioni per la salute e/o igiene del figlio
- I genitori non si curano dello stato di salute del figlio
- I genitori dimostrano aspettative eccessive nei confronti del figlio
- I genitori mostrano atteggiamenti di squalifica verso il figlio

Altro: _____

- Periodo di osservazione

Interventi effettuati dalla scuola fino al momento della segnalazione

- Con l'alunno

- Con i genitori

I docenti

I genitori:

Il genitore esprime, inoltre, **il consenso al trattamento dei dati personali** ivi compresi quelli sensibili, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, da parte dell'Amministrazione Comunale Regionale e degli enti che forniscono servizi elaborativi o che svolgono attività funzionali **e all'approfondimento valutativo e all'eventuale presa in carico integrata da parte dei servizi sociali e sanitari territoriali.**

TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA AI SENSI art. 13 D.Lgs. 196/2003

Il trattamento dei dati personali acquisiti si svolgerà nel rispetto del D.Lgs 196/2003. A tal fine si informa che i dati personali acquisiti con la domanda:

- a) sono raccolti dall'Ente competente ed utilizzati anche con strumenti informatici al solo fine di procedere alla formazione della graduatoria per l'erogazione dei contributi;
- b) sono comunicati dal Comune alla Regione al fine della concessione delle risorse finanziarie per la concessione dei contributi;
- c) possono essere comunicati dall'Ente al Ministero delle Finanze, alla Guardia di finanza ed ad altri Enti pubblici per i controlli e gli accertamenti circa la veridicità dei dati dichiarati.

Qualora la mancata indicazione dei dati richiesti impedisca la verifica del diritto al contributo ovvero la sua esatta quantificazione, ciò comporterà l'esclusione totale o parziale del beneficio.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato decreto legislativo ed in particolare il diritto di conoscere i propri dati personali, di chiedere la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, ove consentita, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi per motivi legittimi, rivolgendo le richieste al Servizio Sociale del Comune di Codroipo che è il titolare del trattamento dei dati.

Data _____

Firma _____

Recapito cui far riferimento per le comunicazioni sul caso:

Il Dirigente Scolastico

Data, luogo _____