

Istituto Comprensivo "G.A. Cesareo" di Sant'Agata di Militello



Via Lucania
98076 Sant'Agata di Militello
Tel. e Fax: 0941328502
PEO: meic87900r@istruzione.it
PEC: meic87900r@pec.istruzione.it

Cod. Meccanografico: MEIC87900R
Cod. Fiscale: 84004440834



MODELLO D – PIANO INDIVIDUALE DI PREVENZIONE DELLE CRISI COMPORTAMENTALI

ISTITUZIONE SCOLASTICA:		
PLESSO SCOLASTICO:		
Alunno:	Data di estensione del documento	Approvato dal Consiglio di Classe in data Approvato dalla famiglia in data
Allegati:	Modello di verbale della descrizione della crisi Modello di registrazione di eventuale chiamata al 118	

	ANALISI	OBIETTIVI
FUNZIONE INDIVIDUATA COME PRIORITARIA		
MODIFICHE DA APPORTARE AL CONTESTO		
MODIFICHE NELL'ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO SCOLASTICO		

MODIFICHE NELLE RISPOSTE DEGLI ADULTI E DEI COMPAGNI		
MODIFICHE NELL'INSEGNAMENTO		
PROCEDURE DI ESTINZIONE DEL COMPORAMENTO		

IMPEGNI DELLA FAMIGLIA
<p>La famiglia, consultata in data.....ha espresso il seguente parere sul piano di prevenzione sopra riportato:</p>
<p>In collegamento con tale piano, consapevole della necessità di mantenimento di profili di comportamento omogenei tra tutti gli adulti, i familiari si impegnano a:</p>

In caso di alunno certificato e/o seguito da clinici privati o pubblici
<p>Il dott./la dott.ssa ..., in data ..., ha espresso il seguente parere sul piano di prevenzione sopra riportato:</p>
<p>In collegamento a tale piano, consapevole della necessità di definizione di interventi coordinati tra le istituzioni coinvolte si impegnano come segue:</p>
<p>È stata valutata la necessità di uso di farmaci per il controllo del comportamento? SI' NO</p>

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 di ...

Hanno preso visione del presente piano di prevenzione e hanno espresso il seguente parere:

In collegamento a tale piano, consapevole 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

FIRME DOCENTI	
FIRME GENITORI	
FIRMA DIRIGENTE SCOLASTICO	
DATA DI COMPILAZIONE	