



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO "Enrico Gagliardi"**

Settore Servizi - Indirizzi:

ENOGASTRONOMIA e OSPITALITA'ALBERGHIERA-AGRICOLTURA e SVILUPPO RURALE-SERVIZI COMMERCIALI

VVRH01050X: Corso Serale - VVRH01001G: Casa Circondariale

VVVC02000G: CONVITTO ANNESSO - Via Accademie Vibonesi - tel. 0963/376765

[www.ipseoagagliardi.edu.it](http://www.ipseoagagliardi.edu.it)

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

FUNZIONE INDIVIDUATA COME PRIORITARIA	
VERIFICHE 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 COMPORTAMENTO	

**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:

<b>In caso di alunno certificato e/o seguito da clinici privati o pubblici</b>
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 .....
<b>In caso di coinvolgimento dei servizi sociali: CONSIDERAZIONI DEI SERVIZI SOCIALI</b>
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 _____
<b>In caso di alunno certificato:</b> Il presente piano di prevenzione viene allegato al PEI dell'alunno in data .....
<b>In caso di alunno con Bisogni Educativi Speciali</b> Il presente piano di prevenzione viene allegato al PDP dell'alunno in data .....