****

Scheda di segnalazione

Commissione Servizi Sociali

**COMMISSIONI / PROGETTI SCUOLE**

|  |
| --- |
| **Data segnalazione** |

**Scheda del bambino/a n. …….**

□ **nuovo** □ **già proposto precedentemente**

cognome ……………………… nome…………………………..………………………..

data e luogo di nascita …………………………………………………………………….

residenza del minore (e domicilio se diverso dalla residenza) …….………………………………………………………………………………...

scuola I.C Corso Vercelli- Torino plesso ……………………………………………. classe………………….…..………….

insegnanti di riferimento (di classe/sostegno) …………………..

Torino, …………………………………..

**PROBLEMATICHE OSSERVATE dagli insegnanti:**

□ 1. comportamentali del minore 

□ 2. difficoltà di relazione con la famiglia

□ 3. sanitarie

□ 4. cognitive

□ 5. economiche

□ 6. inadempienza scolastica 

**problemi evidenziati**(a cura degli insegnanti)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Firma dell’insegnante scrivente

Firma degli operatori della commissione/sportelli per presa visione………………………………………………………………………………

**approfondimento situazione** (a cura degli operatori del servizio sociale)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ **no cartella**  □ **cartella sociale n.** | □ attiva | □ sospesa | □ chiusa |
| Assistente sociale  Educatore professionale | | | |
| **Interventi sociali attivi: □ SI □ NO**  **IN CASO DI RISPOSTA AFFERMATIVA,**  **SPECIFICARE QUALI:**  □ economico  □ segnalazione  □ sostegno relazionale  □ monitoraggio  □ intervento educativo  □ inserimento residenziale  □ Affidamento diurno  □ accompagnamento solidale  □ centri diurni aggregativi/educativi | | | |
| **Altri servizi coinvolti (UVM/UVH)**  □ N.P.I.  □ C.S.M,  □ Ser.T. e/o alcologia  □ Cappuccetto Rosso  □ altro | | | |
| **Autorità giudiziaria:**  □SI □NO  Maggiori informazioni ( solo se attinenti l’ambito scolastico):…………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | |

**approfondimento situazione in commissione/sportello**

|  |  |
| --- | --- |
| □ il minore vive con la famiglia | □ il minore vive con altri (specificare)  …………………………………………………………………………………………………… |
| □ padre  □ occupato □ disoccupato □ straniero □ ……..  note: …………………………………………………………………………………………….  □ madre  □ occupata □ disoccupata □ straniera □ ……..  note: ……………………………………………………………………………………………. | □ ……………………  □ occupato/a □ disoccupato/a □ straniero/a □ ……..  note: …………………………………………………………………………………………….  □ ……………………  □ occupato/a □ disoccupato/a □ straniero/a □ ……..  note: ……………………………………………………………………………………………. |
|  |  |

**Quadro descrittivo del minore e del nucleo d’appartenenza:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| data | Operatore/i |

**decisioni concordate** (da compilare insieme: scuola e servizio sociale)

**proposta percorso per il minore** ………………………………………………..……………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**che cosa fa la scuola** ………………………………………………………………………………………………………………………….…….………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**che cosa fa il servizio sociale** ………………………………………………………………………………………………………………………..…

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Aggiornamento/verifica (1)** | |
| data |  |

(1) la famiglia e minore hanno aderito – quali attività frequenta – quali rimandi dalla famiglia, dal minore, dall’associazione; valutazione dei servizi coinvolti.