PROTOCOLLO PER L'ACCESSO DI FIGURE SPECIALISTICHE PUBBLICHE E PRIVATE CON COORDINAMENTO E PROGETTAZIONE DEI RELATIVI INTERVENTI CONDOTTI IN AMBITO E ORARIO SCOLASTICO

- Delibera Consiglio di Istituto n. 15 del 26/2/2020

L'Istituto Comprensivo "F. Sacchetti" di San Miniato consente l'accesso a scuola in orario curricolare a terapisti (pubblici e privati) per osservazioni e/o supporto agli alunni presenti nella scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado dell'Istituto, in coerenza con il Piano per l'inclusione e del quale il presente regolamento sarà parte integrante, al fine di:

a) consentire un miglior perseguimento del percorso formativo-didattico ed educativo degli alunni coinvolti, anche alla luce delle novità normative disciplinate dal D.lgs 66/2017;

b) dare continuità alla diagnosi e alla presa in carico attraverso la messa in rete delle figure professionali di riferimento del bambino, della sua famiglia e del personale scolastico.

Quando detto contribuisce a costruire una proficua rete di collaborazione e di raccordo tra famiglie, operatori sanitari, sociali, educativi per dare concreta attuazione all'inclusione scolastica sociale.

Le attività di osservazione e/o di intervento verranno condivise nella prima riunione del GLI operativo (per gli alunni con disabilità o DSA certificata) o nella prima riunione tecnica a cui partecipano tutti gli attori previsti: famiglia, docenti, operatori sanitari pubblici e/o accreditati e/o privati, in cui verrà definita e condivisa la progettualità messa in atto: durata del percorso; finalità; obiettivi, modalità. Le attività di osservazione e/o di supporto dovranno avvenire nelle modalità più discrete possibili, al fine di non interferire nell'attività della classe di appartenenza dell'alunno.

- L'esigenza di formalizzare le seguenti procedure nasce dalla necessità di contemperare il diritto all'Inclusione degli alunni con difficoltà e/o disabilità con la normativa sulla privacy, sul rispetto del segreto in atti d'ufficio, sulle norme di sicurezza relative all'accesso di personale esterno alla scuola.

Ogni operatore specialistico sarà tenuto a prendere visione e a osservare il presente Protocollo e a utilizzare l'apposita modulistica per la richiesta di accesso.

ACCESSO DI TERAPISTI PER INTERVENTI DI OSSERVAZIONE e/o SUPPORTO ALL'ALUNNO

1. Azioni e procedure:
   - Richiesta (Vedi Allegato) dei genitori per l'accesso del terapista a scuola in orario curricolare, consegnata agli Uffici della Segreteria didattica.

Alla richiesta dovrà essere allegato:

2. Progetto di osservazione e/o intervento del terapista, contenente le informazioni concordate nella riunione tecnica o nella riunione del GLI operativo con i docenti, in particolare:
   - motivazione dell'osservazione;
   - finalità, obiettivi e modalità dell'osservazione;
   - durata del percorso (data di inizio e fine);
   - giorni e orari di accesso/i;
   - garanzia di flessibilità organizzativa.

Il progetto sarà:

- sottoscritto dallo specialista che effettuerà l'osservazione, con allegato documento di identità in corso di validità;

- sottoscritto dai genitori dell'alunno per approvazione.

3. Il Dirigente scolastico acquisirà il consenso all'accesso di personale esterno da parte degli insegnanti coinvolti al momento dell'osservazione.

4. Qualora sussistano tutte le condizioni sopra citate, il Dirigente scolastico esprimerà autorizzazione all'accesso in forma scritta (Vedi Allegato), che verrà comunicata ai genitori tramite Uffici di Segreteria.

5. Prima dell'accesso, il terapista è tenuto a recarsi presso la segreteria del personale della scuola per la firma

    a. dell'autodichiarazione relativa al certificato del casellario penale e al possesso della copertura assicurativa per l'esercizio della professione;
    b. per la dichiarazione di rispetto della normativa sulla privacy in riferimento a tutte le informazioni di cui verrà in possesso relative agli alunni e al personale della scuola e all'organizzazione interna dell'Istituto.

6. Il terapista SI IMPEGNA a consegnare e condividere in una riunione con i docenti coinvolti e la famiglia, al termine degli interventi o periodicamente, un REPORT dell'osservazione effettuata e/o del supporto/intervento, che verrà inserito nel Fascicolo Personale dell'alunno.

7. Tale report sarà presentato e discusso anche nelle successive riunioni di GLI operativo o tecnico per maggior consapevolezza sull'efficacia degli interventi rivolti agli alunni.

ACCESSO DI TERAPISTI PER INCONTRI TECNICI CON PERSONALE DELLA SCUOLA

1. Richiesta congiunta firmata da terapista e genitori, con motivazione della richiesta di incontro;
2. la scuola, entro 15 giorni dalla richiesta, proporrà una data e orario per l'incontro;
3. della seduta sarà redatto verbale, firmato da tutti i presenti all'incontro e depositato nel fascicolo dell'alunno.

COMPILAZIONE DI DOCUMENTI O RELAZIONI SU RICHIESTA DELLE FAMIGLIE

Qualora le famiglie abbiano necessità di chiedere la compilazione di documenti e/o di relazioni da parte della scuola o dei singoli docenti da produrre all'esterno, le procedure da seguire sono le seguenti:

1. richiesta dei genitori da consegnare in Segreteria, con motivazione dettagliata e indicazione dell'Ente/Specialista esterno che ne richiede la compilazione;

2. valutazione da parte del Dirigente Scolastico in merito al rispetto della normativa sulla privacy;

3. valutazione da parte del Dirigente Scolastico e dei docenti rispetto alle competenze nella compilazione della documentazione richiesta;

4. consegna della documentazione in oggetto, tramite Segreteria, che contatterà il/la richiedente.

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER L'ACCESSO DI FIGURE SPECIALISTICHE ESTERNE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTO DI OSSERVAZIONE E/O INTERVENTO IN AMBITO ED ORARIO SCOLASTICO

Al Dirigente Scolastico

I.C. "F. Sacchetti"

I SOTTOSCRITTI GENITORI/ESERCENTE LA POTESTÀ SUL MINORE:

1.Cognome e nome …….

Nato/a a …….. il ……..

residente a …… Via ……..

2.Cognome e nome …….

Nato/a a …….. Il …….

residente a …… Via ……..

alunno/a …….

classe …….

CHIEDONO

che venga attivato l'iter previsto dal "Protocollo per l'accesso di figure specialistiche esterne all'amministrazione scolastica con coordinamento e progettazione dei relativi interventi condotti in ambito ed orario scolastico", approvato con Delibera n. …….. del Consiglio di Istituto del……., per la realizzazione del seguente Progetto di osservazione e intervento specialistico, da condurre in orario curricolare in affiancamento ai docenti della classe:

- tipologia di intervento: . . . . . .

. . . . . .

- obiettivi dell'intervento: . . . . . .

. . . . . .

- specialista (cognome e nome): . . . . . .

Tel . . . . . E-mail: . . . . . .

- in qualità di (titolo/specialità/abilitazione) . . . . . .

Dichiarano di essere a conoscenza del Protocollo sopra citato e di accettarne le disposizioni.

Allegano il Progetto di osservazione e/o intervento del terapista concordato coi docenti contitolari della sezione/classe e contenente

- la motivazione dell'osservazione;
- le finalità, obiettivi e modalità dell'osservazione;
- la durata del percorso (data di inizio e fine);
- i giorni e orari di accesso/i;
- la garanzia di flessibilità organizzativa.

Tale progetto dovrà essere firmato dal terapista e dai sottoscritti per accettazione.

Ogni attività sarà preventivamente concordata con la Segreteria della Scuola e con il personale docente.

L'intervento non comporterà per l'Amministrazione alcun onere economico di carattere remunerativo, contributivo e/o assicurativo. Non comporterà rischi di alcun genere per l'alunno destinatario ne' per soggetti terzi.

Si ricorda inoltre che Prima dell'accesso, il terapista è tenuto a recarsi presso la segreteria del personale della scuola per la firma

a. dell'autodichiarazione relativa al certificato del casellario penale e al possesso della copertura assicurativa per l'esercizio della professione;
b. per la dichiarazione di rispetto della normativa sulla privacy in riferimento a tutte le informazioni di cui verrà in possesso relative agli alunni e al personale della scuola e all'organizzazione interna dell'Istituto.

La famiglia dichiara di sollevare fin d'ora la Scuola e i docenti da ogni responsabilità derivante dal presente accesso e intervento o ad esso collegato.

Luogo e data . . . . . .

(Firma leggibile di entrambi i genitori/esercente la potestà sul minore)

. . . . . .

. . . . . .

AUTORIZZAZIONE PER L'ACCESSO DI FIGURE SPECIALISTICHE ESTERNE PER LA REALIZZAZIONE DI PROGETTO DI OSSERVAZIONE E/O INTERVENTO IN AMBITO ED ORARIO SCOLASTICO

Ai genitori dell'alunno _____

Al responsabile di plesso _____

Ai docenti della classe _____

Ai Collaboratori Scolastici

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visto il "Protocollo per l'accesso di figure specialistiche esterne all'amministrazione scolastica con coordinamento e progettazione dei relativi interventi condotti in ambito ed orario scolastico", approvato con Delibera n. … del Consiglio di Istituto del ……..;

Considerata la richiesta dei genitori dell'alunno in indirizzo presentata in data …… prot. …… ;

Visto il Progetto di osservazione e/o intervento del terapista ……. …….. in data ……..

Visto il parere favorevole del GLI operativo;

Visto il consenso all'accesso da parte degli insegnanti coinvolti al momento dell'osservazione;

Verificata la regolarità e completezza della documentazione depositata dallo specialista presso la segreteria della scuola, come previsto dal citato Protocollo e dalla normativa vigente in materia;

AUTORIZZA

in accordo con i genitori, l'accesso dello specialista ……..……..……..……..
nella classe ……. plesso ……..…….. nei seguenti giorni e orari:
……..……..……..……
per la realizzazione del Progetto di osservazione e/o intervento depositato in atti della scuola.

Il Dirigente Scolastico