

## ALLEGATO 8

COME DA PIANO DI EMERGENZA (pag. 22)

INDICAZIONI PER L'OSSERVAZIONE ALUNNO/PERSONA CON DISABILITA' PER INDIVIDUAZIONE DELLE MISURE DA ADOTTARE NELLA GESTIONE DELLE EMERGENZE ALL'INTERNO DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICO

### CHECK LIST DI OSSERVAZIONE ALUNNO/PERSONA CON DISABILITA'

**PRIMA FASE OSSERVAZIONE a cura del docente di sostegno e team di sezione/classe.**

DATI PERSONALI				
NOME COGNOME alunno/persona	nome..... cognome .....			
PLESSO/CLASSE				
TIPO DI DISABILITÀ (barrare la/e casella/e interessata/e)	MOTORIA (fisica)	SENSORIALE		COGNITIVA (psichica)
L.104/92 (barrare comma )	art. 3	comm.3		comm.1
TEAM DI RIFERIMENTO	docente di sostegno: docenti della sez/classe: educatore ad personam (se assegnato):			

CHECK LIST DI OSSERVAZIONE		
<b>tipologia di osservazione/grado di autonomia</b> (barrare con il segno X )	<b>capacità dell'alunno /persona con disabilità di:</b>	<b>limitata capacità dell'alunno/ persona con disabilità di :</b>
<b>percezione del rischio:</b> l'alunno/a è capace di percepire e comprendere il pericolo e pertanto procedere all'evacuazione seguendo le procedure stabilite.		
<b>comportamento durante la situazione di emergenza/evacuazione:</b> l'alunno/a applica le modalità della sezione/classe		
<b>comportamento punto sicuro sezione/classe:</b> l'alunno/a prima dell'emergenza/evacuazione raggiunge il punto sicuro individuato nella sezione/classe		
<b>comportamento fila di emergenza:</b> l'alunno/a nel momento dell'emergenza/evacuazione si mette/procede in fila per raggiungere il punto di raccolta		

<b>comportamento collaborazione:</b> l'alunno/a nel momento dell'emergenza/evacuazione collabora con i compagni/docente/collaboratore		
<b>ausili:</b> il bambino/a utilizza ausili per disabili	no	si
se si, quale tipologia:		

data ../.../....

data ../.../....

firma docenti del team:

docente di sostegno

docente di sezione/classe

docente di sezione/classe

**SECONDA FASE DEFINIZIONE MISURE (a cura del Dirigente Scolastico e RSPP)**

<b>INDIVIDUAZIONE DISABILITA'</b>			
disabilità 1	<b>capacità</b> dell'alunno/persona con disabilità di agire <u>in modo autonomo nei contesti emergenziali - evacuazione</u>	<b>MISURE:</b> l' alunno/persona con disabilità svolge le procedure di <u>emergenza - evacuazione</u> come il resto della popolazione scolastica	
disabilità 2	<b>limitata capacità</b> dell'alunno/persona con disabilità di agire in modo autonomo <u>in modo autonomo nei contesti emergenziali - evacuazione</u>	<b>MISURE:</b> l'alunno/persona con disabilità ha necessità di essere affiancato da un adulto di riferimento <u>nei contesti emergenziali - evacuazione</u>	
barrare con il segno X la casella di disabilità individuata			

<b>necessità di azioni/misure specifiche e definizione degli incarichi specifiche al personale</b>	<b>no</b>	<b>si</b>
--	-----------	-----------

	INCARICO SPECIFICO	docente di sostegno: educatore ad personam: coll. scolastico:
	LUOGO SICURO IN SEZIONE/CLASSE	come da Piano di Emergenza
	LUOGO SICURO ESTERNO AL PLESSO	come da Piano di Emergenza

R.S.P.P. Ing. Carlo Fabio Piccioni  
firma

Il Dirigente Scolastico  
(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del  
D.Lgs 82/2005 s.m.i.e. norme collegate)