



ISTITUTO COMPRENSIVO ANDRANO
Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di 1° grado ad Indirizzo Musicale
Via Del Mare, 15– 73032 ANDRANO (Lecce)
Sedi: Andrano - Castiglione - Spongano - Diso - Marittima
c.m.: LEIC8AP00X - c.f.: 92025260750 tel.: 0836926076
mail: leic8ap00x@istruzione.it – pec: leic8ap00x@pec.istruzione.it
sito web: www.icandrano.edu.it



PROTOCOLLO ACCESSO SPECIALISTI/TERAPISTI IN ORARIO CURRICOLARE

PREMESSA

Includere le persone con bisogni speciali è una grande sfida che può essere vinta puntando sulla competenza e sulla collaborazione. A scuola, prima che altrove, occorre formare alle differenze, accogliendole come eterogeneità, attivando percorsi inclusivi intesi come opportunità. L'inclusione, infatti, è impegno fondamentale di tutte le componenti della comunità scolastica le quali concorrono ad assicurare il successo formativo di tutti e di ciascuno. È necessario pertanto, costruire una stretta rete di collaborazione e di raccordi tra operatori sanitari, sociali, educativi e famiglie per dare una concreta attuazione all'inclusione scolastica e sociale.

L'Istituto Comprensivo di Andrano autorizza gli accessi dei terapisti (pubblici e privati) per osservazioni e supporto agli alunni presenti nella Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado, al fine di consentire un miglior perseguimento del percorso formativo-didattico ed educativo degli alunni coinvolti attraverso la messa in rete delle figure professionali di riferimento del bambino e della sua famiglia.

Tale documento, condiviso da Insegnanti e attori del processo di inclusione, risponde alle necessità di:

- facilitare i contatti tra scuola e specialisti; -
- condividere la complessa presa in carico di un minore;
- favorire la collaborazione tra Enti;
- essere di supporto ai professionisti della scuola;
- fornire strumenti adeguati per la lettura delle situazioni supportando le famiglie;
- ridurre il rischio di sovrapposizione di ruoli e competenze.

Le attività di osservazione e di intervento verranno condivise nelle riunioni dei GLO operativi a cui partecipano tutti gli attori previsti: famiglia, docenti, operatori sanitari pubblici e/o accreditati e/o privati; in questa sede verrà DEFINITA E CONDIVISA la progettualità messa in atto, la durata del percorso e le finalità, gli obiettivi e le modalità di attuazione.

L'esigenza di formalizzare le procedure che regolano il rapporto scuola-terapisti nasce dalla necessità di coniugare il diritto all'Inclusione degli alunni con bisogni educativi speciali, 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.

PROCEDURA DI ACCESSO TERAPISTI PER INTERVENTI DI OSSERVAZIONE E/O DI SUPPORTO ALL'ALUNNO

Azioni da mettere in atto da parte della famiglia:

- Richiesta da parte dei genitori che autorizzano l'accesso del terapeuta, consegnata agli Uffici della Segreteria (**ALLEGATO 1**).
- In allegato alla richiesta si dovranno consegnare alla segreteria della scuola i seguenti documenti:
- Progetto del terapeuta (su carta intestata dell'Associazione in caso di appartenenza ad una di esse) che dovrà contenere le informazioni che sono state concordate nella riunione del GLO operativo con i docenti:
- Motivazione dell'intervento;
- Finalità e modalità dell'intervento;
- Durata del percorso (inizio e fine);
- Giorno ed orario di accesso;
- Il progetto dovrà essere sottoscritto anche dai genitori dell'alunno.

Alla richiesta dovrà essere allegato un documento di identità in corso di validità del terapeuta/specialista che effettuerà l'intervento di osservazione/supporto e la Dichiarazione di non osservazioni/informazioni su terzi da parte del medesimo ovvero l'autodichiarazione sul rispetto della normativa sulla privacy in riferimento a tutte le informazioni di cui verrà in possesso relative agli alunni della classe/scuola, ai docenti, al personale della scuola e all'organizzazione del sistema scolastico (**ALLEGATO 2**).

Azioni da mettere in atto da parte della scuola:

Il Dirigente scolastico, dopo avere valutato, assieme al coordinatore/docente prevalente di classe e all'insegnante di sostegno, l'istanza presentata dai genitori ed il Progetto del terapeuta, risponde in forma scritta con atto autorizzativo oppure di diniego.

Il Ds informa, possibilmente in sede di GLO, della richiesta di accesso, gli insegnanti coinvolti nel momento dell'osservazione e/o supporto in classe al fine di condividere con tutti il percorso formativo/riabilitativo: durata del percorso, finalità e modalità.

Il Ds invia ai genitori degli alunni dell'Istituto, al principio dell'anno scolastico, la liberatoria relativa all'eventuale intervento di osservazione/supporto del terapeuta/specialista su un componente della classe, nel corso dell'anno, acquisisce le autorizzazioni di tutti i genitori degli alunni dell'Istituto. Assieme alla liberatoria, verrà consegnato alle famiglie un modulo integrativo da compilare in caso di NON AUTORIZZAZIONE della presenza del proprio figlio durante l'intervento del terapeuta/specialista nella classe. Con tale modulo la famiglia potrà scegliere, per il proprio figlio, un'attività alternativa supportata sempre da personale docente o entrata posticipata/uscita anticipata qualora l'intervento del terapeuta/specialista sia collocato all'inizio o al termine delle lezioni. (**ALLEGATO 3**).

Azioni da mettere in atto da parte del terapeuta:

Il terapeuta/specialista è tenuto a fornire l'autodichiarazione sul rispetto della privacy di cui si è detto sopra.

Le attività di osservazione dovranno avvenire nelle modalità più discrete possibili, al fine di non interferire nelle attività della classe di appartenenza dell'alunno.

ALLEGATO 1 - Richiesta Ingresso specialista/Terapista

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I sottoscritti

genitori dell'alunna/o....., iscritta/o per l'anno scolastico.....

alla classe..... presso la scuola

CHIEDONO

di autorizzare l'accesso a scuola allo specialista/terapista dott./dottoressa.....

Data.....

Firma dei genitori *

.....

**Dichiarazione assunta in caso di firma di un solo genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*

ALLEGATO 2 DICHIARAZIONE da compilare a cura dello specialista/terapista

_ l _ sottoscritt __si impegna a non divulgare notizie e/o dati sensibili di cui venisse a conoscenza durante la permanenza nell'Istituto tenuto conto della normativa PRIVACY - GDPR 2016679 (protezione dei dati personali ex D.lgs n. 1962003 e Regolamento UE 6792016).

Data Firma

I dati personali forniti dal/dalla Sig./Sig. _ che è stato identificato tramite documento di riconoscimento, saranno oggetto di trattamento ai sensi e per gli effetti della legge 196/2003 e al nuovo regolamento GDPR europeo.

☐ Si autorizza

☐ Non si autorizza

Il Dirigente Scolastico

ALLEGATO 3 Permanenza classe/sezione di appartenenza

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I sottoscritti

genitori dell'alunna/o....., iscritta/o per l'anno scolastico.....

alla classe..... presso la scuola

☒ **AUTORIZZANO**

☐ **NON AUTORIZZANO**

la permanenza del/la proprio/a figlio/a nella classe/sezione durante l'ingresso del terapeuta/dott./ssa

Data.....

Firma dei genitori *

.....

**Dichiarazione assunta in caso di firma di un solo genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.*