|  |  |
| --- | --- |
| _e_s | Amt für Volksschule und SportUffizi per la scola populara ed il sportUfficio per la scuola popolare e lo sportQuaderstrasse 17, 7001 Coira, Tel. 081 257 27 35 |
| **Rapporto relativo all'accertamento per misure in caso di bisogno educativo speciale elevato** |
| **1. Dati amministrativi** |
| **Bambino / allievo / adolescente** Cognome, nome(i)      ,       Data di nascita       Sesso **Indirizzo****[🛈](file:///C%3A%5C%5CUsers%5C%5Claring%5C%5CAppData%5C%5CLocal%5C%5CMicrosoft%5C%5CWindows%5C%5CTemporary%20Internet%20Files%5C%5CContent.Outlook%5C%5CD2P3U3S4%5C%5CB_AVS_Formular_Bericht%20Massnahmen%20bei%20hohem%20F%C3%B6rderbedarf_09052015.docx%22%20%5Co%20%22Soggiorno%20permanente)**  Cognome, nome(i)      ,       Indirizzo       NPA/Luogo            Tel.      **Rappresentante legale***In caso di domicilio comune:***[ ]** Genitori cognome, nome      ,       *(madre)*     ,       *(padre)* Indirizzo       NPA/Luogo            Tel.      *In caso di domicilio separato:***[ ]** Madre Cognome, nome      ,       Indirizzo       NPA/Luogo            Tel.      **[ ]** Padre Cognome, nome      ,       Indirizzo       NPA/Luogo            Tel.      **[ ]** tutela / [ ]  curatela Cognome, nome      ,       Indirizzo       NPA/Luogo            Tel.       *Prego allegare* ***atto di nomina****!*  |

|  |
| --- |
| **2. Iscrizione** |
| **[ ]**  Primo annuncio[**🛈**](file://kt.gr.ch/kt/avs_daten/1_VS-SO/Sonderschule/Allgemeines/Richtlinien/Richtlinien%20Abkl%C3%A4rung%20Bericht%20und%20Antrag%20hochschwellige%20sonderp%C3%A4dagogische%20Massnahmen/AVS_Formular_Bericht%20Massnahmen%20bei%20hohem%20F%C3%B6rderbedarf_Selina_BA_20032015_2.do)/ **[ ]**  Prolungamento[**🛈**](file:///C%3A/Users/laring/AppData/Local/Microsoft/Windows/Temporary%20Internet%20Files/Content.Outlook/D2P3U3S4/B_AVS_Formular_Bericht%20Massnahmen%20bei%20hohem%20F%C3%B6rderbedarf_09052015.docx)[ ]  Pausa terapia[**🛈**](file://kt.gr.ch/kt/avs_daten/1_VS-SO/Sonderschule/Allgemeines/Richtlinien/Richtlinien%20Abkl%C3%A4rung%20Bericht%20und%20Antrag%20hochschwellige%20sonderp%C3%A4dagogische%20Massnahmen/AVS_Formular_Bericht%20Massnahmen%20bei%20hohem%20F%C3%B6rderbedarf_Selina_BA_20032015_2.do) dal       al      **Osservazioni**      |
| **Persona / struttura che procede all'annuncio**Cognome, nome      ,       / struttura       |
| **Motivo dell'annuncio**[**🛈**](file://kt.gr.ch/kt/avs_daten/1_VS-SO/Sonderschule/Allgemeines/Richtlinien/Richtlinien%20Abkl%C3%83%C2%A4rung%20Bericht%20und%20Antrag%20hochschwellige%20sonderp%C3%83%C2%A4dagogische%20Massnahmen/AVS_Formular_Bericht%20Massnahmen%20bei%20hohem%20F%C3%83%C2%B6rderbedarf_17032015.docx)      |
| **3. Dati anamnestici**[**🛈**](file:///C%3A/Users/rucsel/AppData/Local/Microsoft/Windows/Temporary%20Internet%20Files/Content.Outlook/K9TLIVUC/AVS_Formular_Bericht%20Massnahmen%20bei%20hohem%20F%C3%B6rderbedarf_17032015.docx) |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Rapporto d'esame:** **Primo rapporto🡪** vedi 4.3. – 4.5. **Rapporto per prolungamento (rapporto di promozione) 🡪** vedi 4.1. – 4.5. |
| **4.1. Servizio specializzato** |
| [ ]  ***Esame della cessazione della misura***[**🛈**](file:///C%3A/Users/laring/AppData/Local/Microsoft/Windows/Temporary%20Internet%20Files/Content.Outlook/D2P3U3S4/B_AVS_Formular_Bericht%20Massnahmen%20bei%20hohem%20F%C3%83%C2%B6rderbedarf_09052015.docx)**Presa di posizione** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **4.2. Obiettivi raggiunti**[**🛈**](file:///C%3A/Users/rucsel/AppData/Local/Microsoft/Windows/Temporary%20Internet%20Files/Content.Outlook/K9TLIVUC/AVS_Formular_Bericht%20Massnahmen%20bei%20hohem%20F%C3%B6rderbedarf_17032015.docx) |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **4.3. Bisogno educativo speciale attuale (incl. diagnosi****)[🛈](%5C%5C%5C%5Ckt.gr.ch%5C%5C%5C%5Ckt%5C%5C%5C%5Cavs_daten%5C%5C%5C%5C1_VS-SO%5C%5C%5C%5CSonderschule%5C%5C%5C%5CAllgemeines%5C%5C%5C%5CRichtlinien%5C%5C%5C%5CRichtlinien%20Abkl%C3%A4rung%20Bericht%20und%20Antrag%20hochschwellige%20sonderp%C3%A4dagogische%20Massnahmen%5C%5C%5C%5CAVS_Formular_Bericht%20Massnahmen%20bei%20hohem%20F%C3%B6rderbedarf_Selina_BA_20032015_2.docx%22%20%5Co%20%22Risultati%20di%20esami%20%28primo%20rapporto%20con%20diagnosi%29%2C%20spiegazioni%20relative%20al%20sostegno%20di%20pedagogia%20speciale%20necessario%2C%20esempi%20chiari%20relativi%20al%20bisogno%20di%20promozione%20individuale)** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **4.4. Obiettivi di promozione****🛈** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **4.5. Raccomandazioni**[**🛈**](file://kt.gr.ch/kt/avs_daten/1_VS-SO/Sonderschule/Allgemeines/Richtlinien/Richtlinien%20Abkl%C3%83%C2%A4rung%20Bericht%20und%20Antrag%20hochschwellige%20sonderp%C3%83%C2%A4dagogische%20Massnahmen/AVS_Formular_Bericht%20Massnahmen%20bei%20hohem%20F%C3%83%C2%B6rderbedarf_Selina_BA_20032015_2.docx) |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Misura di pedagogia speciale** |
| **Misura** **Durata**[**🛈**](file:///C%3A/Users/rucsel/AppData/Local/Microsoft/Windows/Temporary%20Internet%20Files/Content.Outlook/K9TLIVUC/AVS_Formular_Bericht%20Massnahmen%20bei%20hohem%20F%C3%B6rderbedarf_17032015.docx) dal *(data)*  al *(data)****Setting di promozione***      lezioni per settimana       durata in minuti***Specialista***Cognome, nome      ,      ***Osservazioni***      |
| **6. Posizione relativa alla richiesta**  |
| Tutti gli interessati sono informati (in particolare i rappresentanti legali) e sono d'accordo con la misura richiesta e con la strategia d'attuazione prevista.[ ]  sì [ ]  no**Osservazioni**      |
| **7. Allegati** |
| [ ]  rapporto medico specialista[ ]  atto di nomina tutela/curatela[ ]  altro:       |
| **8. Copia** |
|       |
| **9. Firme** |
| Luogo, data      ,       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Servizio d'accertamento**[**🛈**](file://kt.gr.ch/kt/avs_daten/1_VS-SO/Sonderschule/Allgemeines/Richtlinien/Richtlinien%20Abkl%C3%A4rung%20Bericht%20und%20Antrag%20hochschwellige%20sonderp%C3%A4dagogische%20Massnahmen/AVS_Formular_Bericht%20Massnahmen%20bei%20hohem%20F%C3%B6rderbedarf_Selina_BA_20032015_2.do)Cognome, nome      ,      Cognome, nome      ,       | FirmaFirma |

|  |  |
| --- | --- |
| **Servizio di richiesta (SOP)** | Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Il presente rapporto con modulo di richiesta va presentato prima dell'inizio della misura.** |