|  |  |
| --- | --- |
| _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 l'istruzione scolastica speciale**(assistenza stazionaria di bambini con handicap importanti prima dell'ammissione alla scuola dell'infanzia conformemente all'art. 44 cpv. 3 lett. a, b e c della legge scolastica) |
| **1. Dati amministrativi** |
| **Bambino / allievo** 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%5CA_AVS_Formular_Bericht%20Sonderschulung%2009052015.docx%22%20%5Co%20%22Soggiorno%20permanente)**  Cognome, nome(i)      ,       Indirizzo       NPA/Luogo            Tel.       |
| **Rappresentante legale***In caso di domicilio comune:***[ ]** Genitori cognome, nome(i)      ,       *(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. Annuncio** |
| **[ ]**  Primo annuncio[**🛈**](file:///C%3A/Users/andcla/AppData/Local/Microsoft/Windows/Temporary%20Internet%20Files/Content.Outlook/CV028VXT/AVS_Formular_Bericht%20Sonderschulung_Station%C3%83%C2%A4re%20Betreuung_17032015.docx)/ **[ ]**  Prolungamento[**🛈**](file:///C%3A/Users/andcla/AppData/Local/Microsoft/Windows/Temporary%20Internet%20Files/Content.Outlook/CV028VXT/AVS_Formular_Bericht%20Sonderschulung_Station%C3%A4re%20Betreuung_17032015.docx)**Osservazioni**      |
| **Persona / struttura che procede all'annuncio**Cognome, nome      ,       / struttura       |
| **Motivo dell'annuncio**[**🛈**](file:///C%3A/Users/andcla/AppData/Local/Microsoft/Windows/Temporary%20Internet%20Files/Content.Outlook/CV028VXT/AVS_Formular_Bericht%20Sonderschulung_Station%C3%83%C2%A4re%20Betreuung_Claudia_BA_20032015.docx)      |
| **3. Dati anamnestici****🛈** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **4. Percorso scolastico dall'entrata nella scuola dell'infanzia****🛈** |
| Scuola dell’infanzia inizio       fine      Obbligo scolastico inizio       fine      **Osservazioni**       |
| **5.** **Rapporto d'esame:** **primo rapporto (SPS, servizio specializzato)🛈**🡪 vedi 5.3. – 5.5. **rapporto per prolungamento** **(SPS, rapporto di promozione struttura)** 🡪 vedi 5.1. – 5.5. |
| **Rapporto di promozione struttura (settore)**  |
| **5.1. Struttura per l'istruzione scolastica speciale** |
| [ ]  ***Valutazione del reintegro e cessazione dell'istruzione scolastica speciale***[**🛈**](file:///C%3A/Users/laring/AppData/Local/Microsoft/Windows/Temporary%20Internet%20Files/Content.Outlook/D2P3U3S4/A_AVS_Formular_Bericht%20Sonderschulung%2009052015.docx)**Presa di posizione** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **5.2. Obiettivi raggiunti**[**🛈**](file:///C%3A/Users/andcla/AppData/Local/Microsoft/Windows/Temporary%20Internet%20Files/Content.Outlook/CV028VXT/AVS_Formular_Bericht%20Sonderschulung_Station%C3%A4re%20Betreuung_17032015.docx) |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **5.3. Bisogno educativo speciale attuale (incl. diagnosi****)**[🛈](%5C%5C%5C%5Ckt.gr.ch%5C%5Ckt%5C%5Cavs_daten%5C%5C1_VS-SO%5C%5CSonderschule%5C%5CAllgemeines%5C%5CRichtlinien%5C%5CRichtlinien%20Abkl%C3%83%C2%A4rung%20Bericht%20und%20Antrag%20hochschwellige%20sonderp%C3%83%C2%A4dagogische%20Massnahmen%5C%5CAVS_Formular_Bericht%20Sonderschulung_Station%C3%83%C2%A4re%20Betreuung_Claudia_BA.docx%22%20%5Co%20%22Risultati%20di%20esami%20%28primo%20rapporto%20con%20diagnosi%29%20e%20sviluppo%20scolastico%2C%20spiegazioni%20relative%20al%20sostegno%20di%20pedagogia%20speciale%20necessario%20%28incl.%20adeguamento%20degli%20obiettivi%20d%27apprendimento%20ed%20esonero%20da%20materie%29%2C%20esempi%20chiari%20relativi%20al%20bisogno%20di%20promo.) |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **5.4. Obiettivi di promozione**🛈 |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **5.5. Raccomandazioni**[🛈](%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%20Sonderschulung_Station%C3%A4re%20Betreuung_12042015.docx%22%20%5Co%20%22Stima%20del%20bisogno%20nonch%C3%A9%20raccomandazioni%20relative%20a%20misura%2C%20luogo%20di%20promozione%20principale%2C%20specialista) |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **6. Misura di pedagogia speciale (presa di posizione specialistica dell'SPS)** |
| **6.1. Presa di posizione riassuntiva dell'istanza richiedente (SPS)**[🛈](%5C%5C%5C%5Ckt.gr.ch%5C%5Ckt%5C%5Cavs_daten%5C%5C1_VS-SO%5C%5CSonderschule%5C%5CAllgemeines%5C%5CRichtlinien%5C%5CRichtlinien%20Abkl%C3%83%C2%A4rung%20Bericht%20und%20Antrag%20hochschwellige%20sonderp%C3%83%C2%A4dagogische%20Massnahmen%5C%5CAVS_Formular_Bericht%20Sonderschulung_Station%C3%83%C2%A4re%20Betreuung_Claudia_BA.docx%22%20%5Co%20%22Presa%20di%20posizione%20specialistica%20dell%27SPS%2C%20riassunto%20dei%20fatti%20principali%2C%20chiara%20formulazione%20e%20motivazione%20della%20misura%20richiesta) |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **6.2. Servizio esecutore previsto (struttura per l'istruzione scolastica speciale)** |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **6.3. Misura** **Durata della misura**[🛈](file:///C%3A%5C%5CUsers%5C%5Candcla%5C%5CAppData%5C%5CLocal%5C%5CMicrosoft%5C%5CWindows%5C%5CTemporary%20Internet%20Files%5C%5CContent.Outlook%5C%5CCV028VXT%5C%5CAVS_Formular_Bericht%20Sonderschulung_Station%C3%A4re%20Betreuung_17032015.docx%22%20%5Co%20%22La%20durata%20deve%20corrispondere%20al%20periodo%20richiesto%20nel%20modulo.) dal       al      [ ]  Adeguamento degli obiettivi d'apprendimento Osservazioni      [ ]  Esonero da materie      🛈***Risorse istruzione scolastica speciale integrativa***Pedagogia curativa scolastica (PCS)       Numero di ore per settimana / scuola dell'infanzia       numero di lezioni per settimana / scuola Cognome, nome      ,      [ ]  La lezione di economia domestica pratica (1 lezione/settimana) è inclusa nelle lezioni PCS indicate.Assistenza scolastica       numero di ore per settimana / scuola dell'infanzia o scuola Cognome, nome      ,      Logopedia       lezioni per settimana Cognome, nome      ,      ***Osservazioni***      |
| **7. Posizione relativa alla richiesta**  |
| Tutti gli interessati sono informati (in particolare i rappresentanti legali e l'ente scolastico) e sono d'accordo con la misura richiesta e con la strategia d'attuazione prevista.[ ]  sì [ ]  no**Osservazioni**      |
| **8. Allegati** |
| [ ]  rapporto medico specialista[ ]  Rapporto di promozione della struttura per l'istruzione scolastica speciale[ ]  rapporto e richiesta dell'orientamento professionale dell'assicurazione per l'invalidità (OP AI)[ ]  atto di nomina tutela/curatela[ ]  altro:       |
| **9. Copia** |
|       |
| **10. Firme** |
| Luogo, data      ,       |
| **Struttura per l'istruzione scolastica speciale**[🛈](file:///C%3A/Users/andcla/AppData/Local/Microsoft/Windows/Temporary%20Internet%20Files/Content.Outlook/CV028VXT/A_AVS_Formular_Bericht%20Sonderschulung%2021042015.docx)Cognome, nome,      ,       / funzione      Cognome, nome,      ,       / funzione      **Servizio d'accertamento**[🛈](file:///C%3A/Users/laring/AppData/Local/Microsoft/Windows/Temporary%20Internet%20Files/Content.Outlook/D2P3U3S4/A_AVS_Formular_Bericht%20Sonderschulung%2009052015.docx)Cognome, nome      ,       / servizio specializzato      **Servizio di richiesta (SPS)**[🛈](file:///C%3A/Users/andcla/AppData/Local/Microsoft/Windows/Temporary%20Internet%20Files/Content.Outlook/CV028VXT/AVS_Formular_Bericht%20Sonderschulung_Station%C3%83%C2%A4re%20Betreuung_17032015.docx)Cognome, nome      ,      Direzione SPS | Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Il presente rapporto va presentato insieme al relativo modulo di richiesta prima dell'inizio della misura.** |