

CARTA DEI SERVIZI

PER UN EFFICIENTE ED EFFICACE SERVIZIO DI INTEGRAZIONE SCOLASTICA DISABILI



PROVINCIA DI BRINDISI
Servizi per l'integrazione scolastica disabili



COOPERATIVA SOCIOCULTURALE

Socioculturale è una Società Cooperativa Sociale, di rilievo nazionale, creata a Venezia nel 1986.

In oltre 30 anni di attività, ha sviluppato progettualità e competenze, nel settore sociale e culturale, ed è attualmente presente in 11 regioni italiane.

In Puglia, ha 3 sedi operative (Lecce, Brindisi, Mesagne), ed opera da 10 anni, occupandosi, in particolare, dei Servizi di Integrazione Scolastica ed Extrascolastica dei minori con disabilità, in cui conta circa 500 dipendenti, con 800 utenti in carico, e su cui ha maturato, nel tempo, peculiare professionalità ed expertise, affinata da percorsi di formazione e aggiornamento periodici, e da una supervisione costante degli operatori e degli interventi.

La presente Carta dei Servizi, frutto di un percorso condiviso con la Provincia di Brindisi, con cui sono stati intrapresi, negli anni, protocolli sperimentali del Servizio di Integrazione Scolastica, rappresenta un riferimento importante nel contesto regionale e nazionale, in relazione alle modalità più efficienti ed efficaci di erogazione delle prestazioni previste a favore degli studenti con disabilità psicofisica e sensoriale.

Socioculturale, in tal senso, in qualità di ente erogatore del Servizio, si impegna ad essere fedele interprete di quanto indicato nella Carta, a rispettarne gli standard, e a promuoverne un processo di miglioramento qualitativo continuo, d'intesa con la Provincia di Brindisi, titolare del Servizio.

*IL CONSIGLIERE di AMMINISTRAZIONE DELEGATO
Stefano PAROLINI*



LETTERA DI PRESENTAZIONE

L'Amministrazione provinciale di Brindisi intende, con la Carta dei Servizi per l'Integrazione Scolastica dei Disabili, offrire uno strumento di chiara e trasparente conoscenza dei servizi offerti agli alunni ed alle alunne con disabilità ed alle loro famiglie, durante la frequenza scolastica.

Vogliamo, cioè, condividere con chiarezza e con tutti i nostri utenti, studenti disabili, famiglie e scuole frequentate, gli obiettivi del servizio, gli standards di qualità che ci impegniamo a garantire, ma soprattutto riconoscere il diritto dello/a studente/studentessa disabile all'autonomia, alla crescita culturale ed alle pari opportunità, in una comunità accogliente ed aperta, che considera le differenze come un valore aggiunto in una società libera e di liberi cittadini e cittadine:

*UBUNTU
"IO SONO PERCHE' NOI SIAMO"*

Questo documento descrive le finalità, i modi, i criteri e le strutture attraverso cui la Provincia eroga il servizio; le modalità ed i tempi, i diritti ed i doveri, sia del personale, sia degli utenti

Ci auguriamo che questo costituisca solo il primo passo del percorso che abbiamo tracciato e che intendiamo percorrere insieme agli utenti ed a quanti vorranno collaborare e dare utili suggerimenti per migliorare in futuro la qualità dei nostri servizi.

Brindisi, 31 dicembre 2018

*IL PRESIDENTE
Ing Riccardo ROSSI*



INDICE

SERVIZI _____	pag. 5
Cos'è il Servizio? _____	pag. 6
Chi lo eroga? _____	pag. 7
Chi lo finanzia? _____	pag. 7
A chi è destinato? _____	pag. 8
Come si accede? _____	pag. 8
In che modo si stabilisce la ripartizione delle ore settimanali? _____	pag. 9
Il Servizio può essere svolto a domicilio? _____	pag. 9
Qual è il compito degli Operatori? _____	pag. 10
Partecipazione dello studente alle Attività integrative scolastiche _____	pag. 11
PRINCIPI GUIDA A CUI È ISPIRATA LA PROVINCIA _____	pag. 12
DIRITTI E DOVERI DEI CITTADINI E DELLE CITTADINE _____	pag. 13
MODULISTICA _____	pag. 14



SERVIZI

SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA SCOLASTICA A
FAVORE DEGLI STUDENTI DISABILI FREQUENTANTI LE
SCUOLE SECONDARIE DI II° DI PERTINENZA DELLA
PROVINCIA

E

SERVIZIO DI SUPPORTO AL DIRITTO ALLO STUDIO
DEGLI STUDENTI VIDEOLESI E AUDIOLESI
FREQUENTANTI LE SCUOLE DI OGNI ORDINE E
GRADO DI PERTINENZA DELLA PROVINCIA



Cos'è il servizio?

Il Servizio di Integrazione Scolastica Disabili ha finalità educativa e mira a favorire e sostenere l'autonomia del disabile all'interno della scuola, attraverso l'interazione di differenti professionalità: Educatori Professionali, Assistenti alla Comunicazione e Operatori Socio Sanitari; è una prestazione aggiuntiva rispetto all'assistenza di base di competenza scolastica. Esso va nettamente distinto dalla funzione educativa didattica che compete alla Scuola, attraverso la figura degli insegnanti, inclusi quelli di sostegno, con cui le figure dell'integrazione scolastica devono interagire.

Esso è in collegamento con i servizi scolastici, sociali e sanitari.

L'assistenza scolastica specialistica, attraverso la figura dell'educatore professionale mira a promuovere l'inclusione sociale del disabile grave e del minorato della vista o dell'udito, favorendo, in modo corretto e personalizzato, l'esercizio del diritto allo studio e l'estrinsecarsi della propria personalità.

Gli interventi di assistenza rivolti agli alunni disabili si concretizzano in attività riguardanti il sostegno e lo sviluppo di potenzialità individuali di: autonomia personale, socializzazione, comunicazione personale.

Si integra con le attività didattiche messe in atto dai docenti, compresi quelli di sostegno e con le attività assistenziali di base messe in atto dai collaboratori scolastici.



Chi lo eroga?

Per gli anni scolastici 2017/2018 e 2018/2019 il servizio è gestito dalla Provincia di Brindisi, su delega della Regione Puglia; la Provincia ha scelto il modello organizzativo dell'appalto con una ditta esterna qualificata che, per l'anno scolastico 2018/2019, è la "Società di Servizi SOCIOCULTURALE, Cooperativa Sociale Onlus" di Marghera (VE).

La Provincia:

- acquisisce, valuta e ammette le istanze degli utenti, in collaborazione con il competente NIAT, nei limiti delle risorse disponibili;
- monitora, controlla e verifica le esperienze nelle diverse situazioni;
- effettua la valutazione finale sulla qualità del servizio percepita dall'utenza, mediante la somministrazione di apposito questionario.

La Ditta appaltatrice ha il compito di:

- erogare il servizio secondo le previsioni contrattuali convenute con la Provincia;
- mantenere i contatti con la Provincia, con tutti gli operatori e le Scuole;
- accertarsi dell'effettivo svolgimento del ruolo assegnato ai singoli operatori;
- affiancare l'Ente Provincia nel tenere i contatti con gli operatori sanitari, con la scuola e con le famiglie;
- garantire le funzioni di Segretariato Sociale;
- organizzare e gestire i contratti di lavoro con gli Operatori (secondo le norme vigenti) e le loro sostituzioni, garantendo la continuità del personale assegnato, la formazione costante e il supporto attraverso la supervisione affidata ad uno psicologo esperto in tale attività.

Chi lo finanzia?

Le attività sono finanziate con

- risorse della Regione Puglia;
- risorse Nazionali



A chi è destinato?

I destinatari sono gli studenti/sse:

- con disabilità grave, residenti in uno dei 20 Comuni della Provincia, frequentanti le scuole secondarie di II grado, in possesso della Certificazione di disabilità grave (ex art. 3 comma 3 L. 104/1992);
- con disabilità sensoriali grave (ciechi e sordi), residenti in uno dei 20 Comuni della Provincia di Brindisi, frequentanti le scuole di ogni ordine e grado, in possesso di Certificazione di disabilità sensoriale grave.

Come si accede?

Gli aventi diritto, per richiedere il servizio, devono presentare la seguente documentazione, dal 15 maggio al 15 giugno di ciascun anno:

- istanza redatta sulla base della modulistica offerta ed allegata in appendice, sub 1 e 2 per nuovo accesso e sub 1-bis e 2-bis per rinnovo istanza;
- certificazione di disabilità grave (ex art. 3 comma 3 della L. n. 104/09 rilasciata dalle competenti commissioni ASL), attestante la gravità e la tipologia della disabilità, se non già in possesso dell'ufficio, ovvero certificazione sanitaria del servizio sanitario pubblico, attestante la disabilità sensoriale;
- Fotocopia del documento d'identità valido del dichiarante;
- Modulo privacy (Informativa resa ai sensi degli artt. 13,14 e 15 del Regolamento UE n. 679/2016) sulla base della modulistica offerta ed allegata in appendice, sub 3.



In che modo si stabilisce la ripartizione delle ore settimanali?

La Provincia, nell'ammettere l'istanza di accesso al servizio, assegna le ore per ciascun/a studente/essa disabile, secondo le indicazioni vincolanti contenute, annualmente, nelle linee guida della Regione Puglia.

Le modalità e la gestione dell'orario di servizio degli operatori, sono concordate con la Scuola, tenendo conto delle esigenze primarie dello studente/ssa ed evitando, preferibilmente, la compresenza con l'Insegnante di Sostegno.

L'educatore è accolto in classe ed ivi svolge la sua funzione educativa; l'OSS è a disposizione, nei locali indicati dalla scuola, ed opera a sostegno dei disabili ammessi al servizio secondo le esigenze del caso.

Il Servizio può essere svolto a domicilio?

Il servizio erogato dalla Provincia è volto all'integrazione scolastica; non è un servizio socio assistenziale, pertanto, le prestazioni di assistenza specialistica sono svolte, prioritariamente e di norma, a scuola. Solo

eccezionalmente possono essere erogate a domicilio e in orario extrascolastico secondo la seguente procedura:

- la famiglia deve presentare all'Istituto Scolastico una richiesta motivata chiedendo che, in tutto o in parte, il monte ore settimanale assegnato, sia svolto a domicilio.

Tale richiesta è valutata nel Consiglio di Classe o durante il Gruppo H.

Nel caso di Nulla Osta, la Scuola invia la richiesta della famiglia e il nulla osta motivato alla Provincia.

La Provincia autorizza il servizio domiciliare, ove vi siano le condizioni.

Esso è alternativo al servizio in classe.

In nessun caso le prestazioni domiciliari possono configurarsi come prestazioni SAD - ADI - ADE, in quanto a carico dei Comuni associati, come tutte le altre prestazioni socio-assistenziali.



Qual è il compito degli Operatori?

In base alla tipologia di disabilità dello/a studente/ssa, il servizio è erogato tramite le seguenti figure professionali:

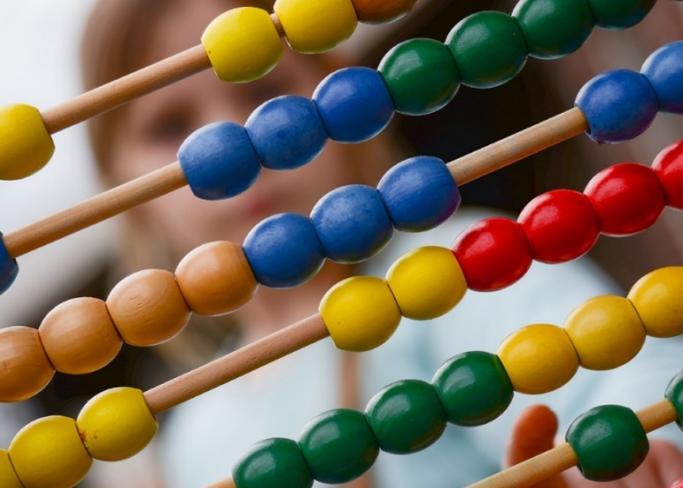
- 1. Educatore Professionale - assegnato allo studente/ssa disabile grave (nel rapporto di un educatore per disabile);**
- 2. Educatore, Esperto Tiflogo e Assistente alla Comunicazione - assegnato allo studente/ssa disabile sensoriale (nel rapporto di un educatore per disabile).**

Non è possibile la sovrapposibilità e la cumulabilità tra servizio erogato dalla Provincia e altre prestazioni analoghe erogate dai Comuni di riferimento.

Le citate figure assicurano e favoriscono:

- l'implementazione del processo di apprendimento dello studente/ssa disabile;
- lo sviluppo di adeguate capacità comunicative- relazionali, con i compagni e con gli adulti;
- il sostegno all'autonomia nei percorsi relazionali, sociali, formativi e didattici;
- l'abbattimento delle barriere della comunicazione tra pari e tra il disabile ed i suoi docenti.

In caso di assenza dello studente/ssa, l'operatore resta in servizio fino a 6 giorni lavorativi consecutivi, al termine dei quali la prestazione verrà sospesa. In tali circostanze, l'Istituto Scolastico può chiedere alla Ditta appaltante di impiegare l'operatore a favore di altri studenti con disabilità, già presi in carico alla Provincia, presenti nel medesimo plesso.



segue **Qual è il compito degli Operatori?**

3. Operatore Socio Sanitario, (nel rapporto di un educatore per cinque disabili).

Questa è figura da assegnare solo a completamento dell'équipe scolastica e non in misura prevalente per svolgere le funzioni a favore di più disabili frequentanti lo stesso plesso scolastico.

L'OSS nella scuola svolge i seguenti compiti operativi:

1. aiuto per lo sviluppo, mantenimento delle abilità comunicative: l'OSS collabora con gli specialisti ed il corpo docente per comprendere la situazione in cui si trova l'alunno e contribuisce a lavorare per il miglioramento della comunicazione in generale, sia verbale sia non verbale;
2. cura della persona (igiene, vestiario, alimentazione): l'OSS segue l'alunno nella cura della persona, per l'uso del WC, per la pulizia, per la gestione del controllo sfinterico, il cambio degli indumenti ec.ec...
3. aiuto nella gestione comportamentale: contenimento di ansia/aggressività/iperattività, oppure, nel caso opposto, di stimolo;
4. aiuto nello sviluppo delle potenzialità ed abilità;
5. aiuto nella gestione degli spazi, attrezzature e strumenti;
6. individuazione e segnalazione di situazioni problematiche.

Questo personale, è specialistico e NON sostituisce il personale ATA in servizio negli Istituti scolastici interessati.

Partecipazione dello studente alle Attività integrative scolastiche

In caso di gite scolastiche, alternanza scuola lavoro esterne all'Istituto, attività integrative pomeridiane, l'operatore può partecipare nel limite delle ore da contratto assegnate e/o in presenza di recuperi, con adeguata e preventiva informazione alla ditta per la copertura assicurativa.



PRINCIPI GUIDA A CUI È ISPIRATA LA PROVINCIA

Eguaglianza

I Servizi sono forniti secondo regole uguali per tutti, senza discriminazione di età, di sesso, etnia, lingua, condizione sociale e opinioni e credi religiosi.

Imparzialità

Ogni cittadino/a è accolto in maniera obiettiva e pertinente alle prestazioni. Secondo regole chiare.

Trasparenza

Ogni cittadino ha diritto di conoscere in qualunque momento l'andamento della propria pratica.

Efficacia

Le prestazioni erogate sono valutate in base alla loro capacità di raggiungere gli obiettivi previsti.

Efficienza

Le prestazioni erogate sono valutate secondo la loro capacità di rispondere ai bisogni oggettivi dell'utenza.

Continuità

La Provincia assicura alle famiglie la presa in carico del bisogno sociale.

Qualità

I servizi che la Provincia eroga sono il risultato di una profonda conoscenza del tessuto sociale e della competenza degli operatori, nonché dell'alta specializzazione della ditta appaltatrice selezionata con apposite procedure.

Annualmente la Provincia rileva la qualità percepita tramite apposito questionario di customer satisfaction, secondo la modulistica allegata sub 4 e sub 5 e rende noto i risultati della rilevazione, mediante report idoneamente diffuso.



DIRITTI E DOVERI DEI CITTADINI E DELLE CITTADINE

Tutela della riservatezza

Ogni cittadino/a ha diritto alla riservatezza

Accesso e attenzione

Ogni cittadino/a ha diritto di accesso ai servizi presso i quali è accolto con educazione, cortesia, disponibilità e attenzione.

Rispetto

Ogni cittadino/a è tenuto a relazionarsi con cortesia e rispetto con il personale preposto agli uffici e con gli operatori assegnati ed ha diritto ad essere trattato con premura, cortesia ed attenzione, nel rispetto della persona, della sua dignità e della sua riservatezza.

Informazione

Ogni cittadino/a ha il diritto di ricevere informazioni sulle modalità di erogazione dei servizi e la documentazione relativa alle prestazioni ricevute, in attuazione di quanto è previsto dalle Linee Guida Regionali.

Reclami

Ogni cittadino ha diritto di presentare reclamo-suggerimenti, ottenere risposta in tempi brevi.

Le segnalazioni possono essere presentate personalmente presso gli uffici competenti, oppure possono essere inoltrate per iscritto all'indirizzo di posta elettronica: provincia@pec.provincia.brindisi.it

L'Ente risponderà solo e soltanto, nella misura delle proprie competenze e del servizio erogato, purchè la segnalazione sia riconducibile ad una identità certa del dichiarante.

Semplificazione

La Provincia di Brindisi accoglie con fiducia le dichiarazioni dei cittadini che, nell'accesso al servizio sono tenuti a dichiarare e fornire i dati necessari e veritieri; si riserva di eseguire controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle dichiarazioni e dei dati forniti dai cittadini.



MODULISTICA

Sub 1. Modello istanza di nuovo accesso al Servizio Assistenza Specialistica Scolastica

Sub 1 BIS. Modello Rinnovo istanza di accesso al Servizio Assistenza Specialistica Scolastica

Sub 2. Modello istanza di nuovo accesso al Servizio Assistenza Specialistica per videolesi ed audiolesi

Sub 2 BIS. Modello Rinnovo istanza di accesso al Servizio Assistenza Specialistica per videolesi ed audiolesi

Sub 3. Informativa privacy resa ai sensi degli artt. 13, 14 e 15 del Regolamento UE n. 679/2016

Sub 4. Questionario di customer satisfaction Assistenza Specialistica Scolastica

Sub 5. Questionario di customer satisfaction Disabilità Sensoriale

Modello: Istanza di accesso al Servizio Assistenza Specialistica Scolastica
Da inoltrare entro il **15-06-**

Codice: 2019-Dis-gravi

Spett.le Provincia di Brindisi
Servizio 1 – Servizi per l'integrazione scolastica disabili
Via De Leo, n°3
72100 BRINDISI

INVIO TRAMITE:

- RACC. A/R**
- BREVI MANI PRESSO L'UFFICIO POSTA IN ARRIVO**
- PEC:**
provincia@pec.provincia.brindisi.it
(RICEVE ANCHE DA PEO)

OGGETTO: Richiesta del Servizio di Assistenza Specialistica Scolastica per disabili gravi frequentanti gli istituti superiori – A.s. _____

Il/la sottoscritto/a

Nome	
Cognome	
Data e luogo di nascita	
Luogo di residenza	
Telefono	
e-mail	
pec	

Nella sua qualità di ¹ _____ dello/a studente/ssa di cui si indicano le seguenti generalità anagrafiche:

Nome	
Cognome	
Data e luogo di nascita	
Luogo di residenza ²	
Domicilio ³	
Istituto di scuola media superiore da frequentare nell'anno scolastico ⁴	
Sede dell'istituto	
Classe da frequentare	

CHIEDE

CHE L'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE IN INDIRIZZO VALUTI LA PRESENTE DOMANDA VOLTA A CONSENTIRE L'ACCESSO AL SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA SCOLASTICA PER STUDENTI DISABILI GRAVI A FAVORE DEL/LA PREDETTO/A STUDENTE/SSA.

¹ Genitore, tutore o curatore;
² occorre la residenza in uno dei comuni della Provincia di Brindisi;
³ da indicare solo se diverso dalla residenza;
⁴ occorre che trattasi di scuola media superiore con sede nel territorio provinciale.

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE:

- DELLA DELIBERA G.R. N° 996 DEL 12/06/2018 E, IN PARTICOLARE MODO, DELL'ALLEGATO 1- ALLEGATO TECNICO PER LA RIORGANIZZAZIONE OMOGENEA DEI SERVIZI SUL TERRITORIO, DI CUI LA PROVINCIA DI BRINDISI HA PRESO ATTO CON DECRETO PRESIDENZIALE N° 38 DEL 25.06.18.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 75 e 76 del D.P.R. N°445/2000, sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- che i dati anagrafici sopra riportati sono corrispondenti al vero;
- **CHE LO/A STUDENTE/SSA NECESSITA DI ASSISTENZA SPECIALISTICA IN QUANTO AFFETTO/A DA UNA DELLE SEGUENTI DISABILITÀ GRAVI, IDONEAMENTE CERTIFICATA (SI PREGA DI CONTRASSEGNARE LA VOCE INTERESSATA):**

- DISTURBO DELLA CONDOTTA;**
- DISTURBO OPPOSITIVO-PROVOCATORIO;**
- DDAI MEDIO-GRAVE;**
- DISTURBO DELL'UMORE (DI GRADO GRAVE)**
- MUTISMO SELETTIVO;**
- DISTURBO DELLA PERSONALITÀ;**
- PSICOSI;**
- DISTURBI DI SPETTRO AUTISTICO, CON COMPROMISSIONE COMPORTAMENTALE (E AUTONOMIE DI BASE SUFFICIENTI);**
- ALTRO _____ (SPECIFICARE LA DIAGNOSI PRECISA).**

- Che usufruisce/rà dei seguenti ulteriori servizi d'integrazione scolastica (in caso di risposta positiva, specificare quali e le ore di fruizione):

- SI _____
- NO _____

Luogo e data _____

Firma _____

ALLEGA:

- Copia integrale della Certificazione di disabilità grave (ex art. 3 comma 3 della L. n. 104/09 rilasciata dalle competenti commissioni ASL), attestante la gravità della disabilità;
- Dichiarazione per la tutela della privacy, redatta e firmata come da schema tipo in uso presso i servizi sociali della Provincia di Brindisi;
- Fotocopia del documento d'identità valido del dichiarante.

Spett.le Provincia di Brindisi
Servizio 1 – Servizi per l'integrazione scolastica disabili
Via De Leo, n°3
72100 BRINDISI

INVIO TRAMITE:

- RACC. A/R**
- BREVI MANI PRESSO L'UFFICIO POSTA IN ARRIVO**
- PEC:**
provincia@pec.provincia.brindisi.it
(RICEVE ANCHE DA PEO)

OGGETTO: Rinnovo richiesta del Servizio di Assistenza Specialistica Scolastica per disabili gravi frequentanti gli istituti superiori – A.s. _____

Il/la sottoscritto/a

Nome	
Cognome	
Data e luogo di nascita	
Luogo di residenza	
Telefono	
e-mail	
pec	

Nella sua qualità di ¹_____ dello/a studente/ssa di cui si indicano le seguenti generalità anagrafiche:

Nome	
Cognome	
Data e luogo di nascita	
Luogo di residenza ²	
Domicilio ³	
Istituto di scuola media superiore da frequentare nell'anno scolastico _____ ⁴	
Sede dell'istituto	
Classe da frequentare	

CHIEDE

CHE L'AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE IN INDIRIZZO VALUTI LA PRESENTE DOMANDA VOLTA A CONSENTIRE IL RINNOVO DELL'ISTANZA DI FRUIZIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA SCOLASTICA PER STUDENTI DISABILI GRAVI A FAVORE DEL/LA PREDETTO/A STUDENTE/SSA.

1 _____

1 Genitore, tutore o curatore;

2 occorre la residenza in uno dei comuni della Provincia di Brindisi;

3 da indicare solo se diverso dalla residenza;

4 occorre che trattasi di scuola media superiore con sede nel territorio provinciale.

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE:

- DELLA DELIBERA G.R. N° 996 DEL 12/06/2018 E, IN PARTICOLAR MODO, DELL'ALLEGATO I- ALLEGATO TECNICO PER LA RIORGANIZZAZIONE OMOGENEA DEI SERVIZI SUL TERRITORIO, DI CUI LA PROVINCIA DI BRINDISI HA PRESO ATTO CON DECRETO PRESIDENZIALE N° 38 DEL 25.06.18.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 75 e 76 del D.P.R. N°445/2000, sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- che i dati anagrafici sopra riportati sono corrispondenti al vero;
- **CHE LO/A STUDENTE/SSA NECESSITA DI ASSISTENZA SPECIALISTICA IN QUANTO AFFETTO/A DA UNA DELLE SEGUENTI DISABILITÀ GRAVI, IDONEAMENTE CERTIFICATA (SI PREGA DI CONTRASSEGNARE LA VOCE INTERESSATA) E CHE HA GIÀ USUFRUITO DI ANALOGO SERVIZIO NELL'ANNO SCOLASTICO ____/____:**
 - DISTURBO DELLA CONDOTTA;**
 - DISTURBO OPPOSITIVO-PROVOCATORIO;**
 - DDAI MEDIO-GRAVE;**
 - DISTURBO DELL'UMORE (DI GRADO GRAVE)**
 - MUTISMO SELETTIVO;**
 - DISTURBO DELLA PERSONALITÀ;**
 - PSICOSI;**
 - DISTURBI DI SPETTRO AUTISTICO, CON COMPROMISSIONE COMPORMENTALE (E AUTONOMIE DI BASE SUFFICIENTI);**
 - ALTRO _____ (SPECIFICARE LA DIAGNOSI PRECISA).**
- Che usufruisce/rà dei seguenti ulteriori servizi d'integrazione scolastica (in caso di risposta positiva, specificare quali e le ore di fruizione):
 - SI _____
 - NO _____

Luogo e data _____

Firma _____

ALLEGA:

- Copia integrale della Certificazione di disabilità grave (ex art. 3 comma 3 della L. n. 104/09 rilasciata dalle competenti commissioni ASL), attestante la gravità della disabilità **solo in caso di certificazione di invalidità scaduta per revisione e non già in possesso dell'ufficio;**
- Dichiarazione per la tutela della privacy, redatta e firmata come da schema tipo in uso presso i servizi sociali della Provincia di Brindisi;
- Fotocopia del documento d'identità valido del dichiarante.

Spett.le Provincia di Brindisi
Servizio 1 Servizi per l'integrazione scolastica
Via De Leo, n°3
72100 BRINDISI

INVIO TRAMITE:

- RACC. A/R**
- BREVI MANI PRESSO L'UFFICIO POSTA IN ARRIVO**
- PEC:**
provincia@pec.provincia.brindisi.it
(RICEVE ANCHE DA PEO)

OGGETTO: DOMANDA DI ASSISTENZA SPECIALISTICA PERSONALIZZATA SCOLASTICA PER VIDEOLESI E AUDIOLESI – A.S. _____.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (COGNOME E NOME) _____ NATO/A IL _____
A _____, C.F. _____, E RESIDENTE IN _____
ALLA VIA/PIAZZA _____ N. _____ TEL. _____
E-MAIL _____ IN QUALITÀ DI _____
(PADRE/MADRE, ESERCENTE LA POTESTÀ, TUTORE LEGALE)

CHIEDE

L'ACCESSO AL SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA SCOLASTICA PER VIDEOLESI E AUDIOLESI,
A FAVORE DI:

(COGNOME E NOME) _____, NATO/A IL _____ A _____,

C.F. _____, E RESIDENTE IN _____ ALLA VIA/PIAZZA _____ N. _____

E A TAL FINE

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE:

- DELLA **DELIBERA G.R. N° 996 DEL 12/06/2018** E, IN PARTICOLAR MODO, DELL'ALLEGATO 1-
ALLEGATO TECNICO PER LA RIORGANIZZAZIONE OMOGENEA DEI SERVIZI SUL TERRITORIO,
DI CUI LA PROVINCIA DI BRINDISI HA PRESO ATTO CON DECRETO PRESIDENZIALE N° 38 DEL 25.06.18.

QUINDI, CONSAPEVOLE CHE CHIUNQUE RILASCIAM DICHIARAZIONI MENDACI È PUNITO AI SENSI DEL
CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. **46,**
75 E 76 D.P.R. N. 445/2000,

CONFERMA

Nella sua qualità di ¹ _____ dell'alunno/a che questi ha le generalità anagrafiche di cui sopra e
frequenterà la scuola di seguito indicata:

¹ _____
Genitore, tutore o curatore;

Istituto da frequentare nell'anno scolastico _____	
Sede dell'istituto	
Classe da frequentare	

Che lo/a studente/ssa usufruisce/rà dei seguenti ulteriori servizi d'integrazione scolastica (in caso di risposta positiva, specificare quali e le ore di fruizione):

- SI**
 Tipo di servizio: _____
 Ente erogatore _____
 Ore di fruizione _____
- NO**

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- a) Copia integrale della Certificazione disabilità sensoriale grave, in originale o copia dichiarata conforme all'originale ai sensi delle norme vigenti in materia, , attestante la gravità della disabilità e rilasciata dal competente SSR;
- b) Dichiarazione per la tutela della privacy, redatta e firmata come da schema tipo in uso presso i servizi sociali della Provincia di Brindisi;
- c) Fotocopia di valido documento d'identità del/la dichiarante;

Luogo e data _____

Firma

Modello **Rinnovo istanza** di accesso al Servizio Disabilità Sensoriale
Da inoltrare entro il _____

Codice: 2019- Dis-senso

Spett.le Provincia di Brindisi
Servizio 1 – Servizi per l'integrazione scolastica disabili
Via De Leo, n°3
72100 BRINDISI

INVIO TRAMITE:

- RACC. A/R**
 BREVI MANI PRESSO L'UFFICIO POSTA IN ARRIVO
 PEC:
provincia@pec.provincia.brindisi.it
(RICEVE ANCHE DA PEO)

OGGETTO: RINNOVO DOMANDA DI ASSISTENZA SPECIALISTICA PERSONALIZZATA SCOLASTICA PER VIDEOLESI E AUDIOLESI – A.S. _____.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (COGNOME E NOME) _____ NATO/A IL _____
A _____, C.F. _____, E RESIDENTE IN _____
ALLA VIA/PIAZZA _____ N. _____ TEL. _____
E-MAIL _____ IN QUALITÀ DI _____
(PADRE/MADRE, ESERCENTE LA POTESTÀ, TUTORE LEGALE)

CHIEDE

IL RINNOVO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA SCOLASTICA PER VIDEOLESI E AUDIOLESI, A FAVORE DI:

(COGNOME E NOME) _____, NATO/A IL _____ A _____,

C.F. _____, E RESIDENTE IN _____ ALLA VIA/PIAZZA _____ N. _____

E A TAL FINE

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE:

- DELLA **DELIBERA G.R. N° 996 DEL 12/06/2018** E, IN PARTICOLAR MODO, DELL'ALLEGATO 1-**ALLEGATO TECNICO PER LA RIORGANIZZAZIONE OMOGENEA DEI SERVIZI SUL TERRITORIO**, DI CUI LA PROVINCIA DI BRINDISI HA PRESO ATTO CON DECRETO PRESIDENZIALE N° 38 DEL 25.06.18.

QUINDI, CONSAPEVOLE CHE CHIUNQUE RILASCI A DICHIARAZIONI MENDACI È PUNITO AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. **46, 75 E 76 D.P.R. N. 445/2000**,

CONFERMA

Nella sua qualità di ¹ _____ dell'alunno/a che questi ha le generalità anagrafiche di cui sopra e frequenterà la scuola di seguito indicata:

¹ _____
Genitore, tutore o curatore;

Istituto da frequentare nell'anno scolastico _____	
Sede dell'istituto	
Classe da frequentare	

Che lo/a studente/ssa usufruisce/rà dei seguenti ulteriori servizi d'integrazione scolastica (in caso di risposta positiva, specificare quali e le ore di fruizione):

SI

Tipo di servizio: _____

Ente erogatore _____

Ore di fruizione _____

NO

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- a) Dichiarazione per la tutela della privacy, redatta e firmata come da schema tipo in uso presso i servizi sociali della Provincia di Brindisi;
- b) Fotocopia di un valido documento d'identità personale del dichiarante.

Luogo e data _____

Firma



PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZIO 1- SETTORE SERVIZI PER L'INTEGRAZIONE SCOLASTICA

OGGETTO: *INFORMATIVA RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 13, 14 E 15, DEL [REGOLAMENTO UE N. 679/2016](#).
COME RECEPITO CON IL MANUALE PER LA PROTEZIONE DEI DATI, APPROVATO CON DECRETO PRESIDENTE DELLA
PROVINCIA DI BRINDISI, N° 25 DEL 11.05.2018.*

GENTILE UTENTE, AI SENSI DEGLI ARTT. 13, 14 E 15 DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016, SI INFORMA QUANTO SEGUE:

1. *TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI DA LEI FORNITI ALLA PROVINCIA DI BRINDISI CHE HA SEDE IN VIA DE LEO, 3 È IL PRESIDENTE DELLA PROVINCIA DI BRINDISI;*
2. *Responsabile del trattamento dei dati da lei fornito della gestione è: il Dirigente del Servizio 1;*
3. *Il Responsabile della protezione dei dati della provincia di Brindisi è il Sig. Floro FANTINI -
email: rpd@provincia.brindisi.it; pec: rpd@pec.provincia.brindisi.it*
4. *I DATI DA LEI FORNITI VERRANNO UTILIZZATI ALLO SCOPO ISTITUZIONALE E PER CONSENTIRLE L'ACCESSO AL SERVIZIO DA LEI RICHIESTO PER IL MINORE.*

IL TRATTAMENTO È, PERTANTO, EFFETTUATO AI SENSI DELL'ART. 38 E 39 REGOLAMENTO (UE) 2016/679:

- *I DATI PERSONALI SARANNO TRATTATI DALL'UFFICIO: SERVIZI PER L'INTEGRAZIONE SCOLASTICA DISABILI, SIA CON STRUMENTI CARTACEI SIA CON STRUMENTI INFORMATICI A DISPOSIZIONE DEGLI UFFICI.*
 - *PORTE DEI DATI FORNITI SARANNO COMUNICATI AI RESPONSABILI O INCARICATI PER L'ATTIVAZIONE DEL SERVIZIO RICHIESTO; I DATI FORNITI NON SARANNO SOGGETTI MAI A COMUNICAZIONE NÉ A DIFFUSIONE A TERZI ESTRANEI AL SERVIZIO.*
 - *I DATI SARANNO TRATTATI ESCLUSIVAMENTE PER IL TEMPO NECESSARIO E PER LE FINALITÀ GIÀ INDICATE, OVVERO FINO ALLA FINE DELL'ANNO SCOLASTICO _____.*
5. *L'INTERESSATO PUÒ ESERCITARE IN OGNI MOMENTO, NEI CONFRONTI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI TUTTI I DIRITTI PREVISTI DAGLI ARTT. 23-31 DEL MANUALE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI CHE QUI DI SEGUITO SI RIEPILOGANO. "È DIRITTO DELL'INTERESSATO RICHIEDERE IN QUALSIASI MOMENTO LA CONFERMA DELL'ESISTENZA DI DATI PERSONALI, DI CONOSCERNE IL CONTENUTO, L'ORIGINE E LE MODALITÀ DI TRATTAMENTO, DI CHIEDERNE L'AGGIORNAMENTO, LA RETTIFICA, LA CANCELLAZIONE O LA TRASFORMAZIONE IN FORMA ANONIMA O IL BLOCCO DEI DATI TRATTATI IN VIOLAZIONE DI LEGGE. ALL'INTERESSATO È RISERVATA LA FACOLTÀ DI OPPORSI AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E DI PRESENTARE RECLAMO AL GARANTE IN CASO DI VIOLAZIONE DEI PROPRI DATI PERSONALI (ART. 39 DEL MANUALE PER LA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)".*
 6. *IN CASO NON SI FORNISCA I DATI PERSONALI E PARTICOLARI NON SARÀ POSSIBILE EROGARE IL SERVIZIO RICHIESTO E L'ISTANZA SARÀ RESPINTA.*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI AVER LETTO L'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E PARTICOLARI E DI PRESTARE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO.

Data _____

FIRMA _____

QUESTIONARIO N. 1
SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA SCOLASTICA

ANNO SCOLASTICO _____.

ATTRAVERSO IL GIUDIZIO DI CHI È STATO DIRETTAMENTE COINVOLTO - INDISPENSABILE PER DETERMINARE LA QUALITÀ DEL SERVIZIO AL FINE DI OTTIMIZZARNE LA FUTURA PROGRAMMAZIONE - LA PROVINCIA DI BRINDISI INTENDE VERIFICARE IL GRADO DI SODDISFAZIONE RISPETTO AD ALCUNE DIMENSIONI DEL PERCORSO ASSISTENZIALE FRUITO.

PERTANTO, IN PRIMO LUOGO, SI RINGRAZIANO TUTTI I COMPILATORI PER LA PREZIOSA COLLABORAZIONE CHE VORRANNO OFFRIRE.

INOLTRE, SI RICORDA CHE:

- ***NON ESISTONO RISPOSTE GIUSTE O SBAGLIATE***
 - ***CHE VIENE RICHIESTA UNA OPINIONE LIBERA E SINCERA,***
 - ***CHE IL QUESTIONARIO È, DI NORMA ANONIMO, MA PUÒ ESSERE LIBERAMENTE FIRMATO,***
 - ***CHE I DATI OTTENUTI SARANNO RESI NOTI SOLO A LIVELLO DI SINTESI STATISTICA.***
-

QUESTIONARIO N. 1

DATI INDETTIFICATIVI

N. IDENTIFICATIVO:			
ANNO:			
COMPILATORE:	STUDENTE†	SCUOLA†	FAMIGLIA†
COMPILATORE DELLA SCUOLA:	<input type="checkbox"/> COLLEGIO DOCENTI† <input type="checkbox"/> DIRIGENTE† <input type="checkbox"/> INSEGNANTE SOSTEGNO† <input type="checkbox"/> INSEGNANTE CURRICULARE		

DATI SOCIO-ANAGRAFICI

1. ETÀ:	ANNI _____		
2. SESSO:	<input type="checkbox"/> M†	<input type="checkbox"/> F†	
3. RESIDENZA:			
4. TIPO DI DISABILITÀ:	<input type="checkbox"/> MOTORIA	<input type="checkbox"/> ALTRA†	

VALUTAZIONE OPERATORE

RISPONDERE ESPRIMENDO IL PROPRIO ACCORDO/DISACCORDO CON LE SEGUENTI AFFERMAZIONI, MEDIANTE LA SCALA ORDINALE CHE VA DA 1 (MIN ACCORDO) A 5 (MAX ACCORDO); LA CASELLA "NON PERTINENTE" DEVE ESSERE BARRATA OGNI QUALVOLTA NON È POSSIBILE, PER LA TIPOLOGIA DI COMPILATORE, ESPRIMERE UNA VALUTAZIONE.

5. L'OPERATORE DIMOSTRA OTTIME COMPETENZE DIDATTICHE CHE FAVORISCONO L'APPRENDIMENTO DELL'UTENTE							<i>NON PERTINENTE†</i>
MIN	1	2	3	4	5	MAX	
6. L'OPERATORE SI RELAZIONA IN MODO POSITIVO CON L'UTENTE							<i>NON PERTINENTE†</i>
MIN	1	2	3	4	5	MAX	
7. L'OPERATORE SI RELAZIONA IN MODO POSITIVO CON LA CLASSE DELL'UTENTE							<i>NON PERTINENTE†</i>
MIN	1	2	3	4	5	MAX	
8. L'OPERATORE COLLABORA PROFICUAMENTE CON GLI INSEGNANTI DI CLASSE DEGLI UTENTI							<i>NON PERTINENTE†</i>
MIN	1	2	3	4	5	MAX	
9. L'OPERATORE COLLABORA PROFICUAMENTE CON L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO (DOVE PRESENTE)							<i>NON PERTINENTE†</i>
MIN	1	2	3	4	5	MAX	
10. L'OPERATORE INTEGRA PIENAMENTE LA SUA ATTIVITÀ CON QUELLA DELLA CLASSE							<i>NON PERTINENTE†</i>
MIN	1	2	3	4	5	MAX	
11. L'OPERATORE SI RELAZIONA IN MODO POSITIVO CON LA FAMIGLIA							<i>NON PERTINENTE†</i>
MIN	1	2	3	4	5	MAX	
12. L'OPERATORE COLLABORA PROFICUAMENTE CON LA FAMIGLIA							<i>NON PERTINENTE†</i>
MIN	1	2	3	4	5	MAX	
13. L'OPERATORE SVOLGE UN'UTILE AZIONE DI MEDIAZIONE TRA LA FAMIGLIA E LA SCUOLA							<i>NON PERTINENTE†</i>
MIN	1	2	3	4	5	MAX	

14. L'OPERATORE È APERTO AL DIALOGO E ACCOGLIE LE ESIGENZE DELL'UTENTE							<i>NON PERTINENTE</i> †
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	
15. L'OPERATORE È APERTO AL DIALOGO E ACCOGLIE LE ESIGENZE DELLA FAMIGLIA							<i>NON PERTINENTE</i> †
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	
16. L'OPERATORE È ATTENTO AI BISOGNI DELL'UTENTE							<i>NON PERTINENTE</i> †
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	
17. L'OPERATORE È PREMUROSO E CORTESE NEI CONFRONTI DELL'UTENTE							<i>NON PERTINENTE</i> †
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	
18. L'OPERATORE È AFFIDABILE E RESPONSABILE NELLO SVOLGIMENTO DEI SUOI COMPITI							<i>NON PERTINENTE</i> †
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	
19. L'OPERATORE COMUNICA CON CHIAREZZA GLI OBIETTIVI DEL SUO INTERVENTO ALL'UTENTE							<i>NON PERTINENTE</i> †
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	
20. L'OPERATORE COMUNICA CON CHIAREZZA GLI OBIETTIVI DEL SUO INTERVENTO ALLA FAMIGLIA							<i>NON PERTINENTE</i> †
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	

RENDIMENTO SCOLASTICO

21. IL RENDIMENTO SCOLASTICO DELL'UTENTE È MIGLIORATO GRAZIE ALL'INTERVENTO DELL'OPERATORE							<i>NON PERTINENTE</i> †
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	
22. LA CAPACITÀ DI APPRENDIMENTO DELL'UTENTE È MIGLIORATA GRAZIE ALL'UTILIZZO DI AUSILI DIDATTICI							<i>NON PERTINENTE</i> †
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	
23. IL GRADO DI AUTONOMIA NELL'APPRENDIMENTO SCOLASTICO DELL'UTENTE È MIGLIORATO GRAZIE ALL'UTILIZZO DI AUSILI DIDATTICI							<i>NON PERTINENTE</i> †
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	
24. IL GRADO DI AUTONOMIA NELL'APPRENDIMENTO SCOLASTICO DELL'UTENTE È MIGLIORATO GRAZIE ALL'INTERVENTO DELL'OPERATORE							<i>NON PERTINENTE</i> †
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	

INTEGRAZIONE SCOLASTICA

25. L'UTENTE SI SENTE "ACCOLTO, VALORIZZATO E INTEGRATO" NEL GRUPPO CLASSE							<i>NON PERTINENTE</i> †
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	
26. L'UTENTE SI SENTE COINVOLTO NELLE ATTIVITÀ DIDATTICHE DELLA CLASSE							<i>NON PERTINENTE</i> †
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	

27. L'UTENTE SI SENTE PARTECIPE NELLE ATTIVITÀ SCOLASTICHE							<i>NON PERTINENTE†</i>
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	

INTEGRAZIONE SOCIALE

28. ATTRAVERSO IL SERVIZIO DI ASSISTENZA, L'UTENTE HA MIGLIORATO IL SUO RAPPORTO CON I COMPAGNI DI CLASSE							<i>NON PERTINENTE†</i>
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	
29. ATTRAVERSO IL SERVIZIO DI ASSISTENZA, L'UTENTE HA MIGLIORATO IL SUO RAPPORTO CON IL PERSONALE SCOLASTICO (INSEGNANTI, OPERATORI, ASSISTENTI, ECC.)							<i>NON PERTINENTE†</i>
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	
30. ATTRAVERSO IL SERVIZIO DI ASSISTENZA, L'UTENTE HA ALLARGATO LA SUA CERCHIA DI AMICIZIE AL DI FUORI DELLA SCUOLA							<i>NON PERTINENTE†</i>
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	
31. ATTRAVERSO IL SERVIZIO DI ASSISTENZA, L'UTENTE HA MIGLIORATO IL SUO STILE RELAZIONALE CON I MEMBRI DELLA SUA FAMIGLIA							<i>NON PERTINENTE†</i>
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	

CAPACITÀ COMUNICATIVA E SVILUPPO DEL LINGUAGGIO

32. ATTRAVERSO IL SERVIZIO DI ASSISTENZA, L'UTENTE HA MIGLIORATO IL LIVELLO DI CAPACITÀ COMUNICATIVA						
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>
33. ATTRAVERSO IL SERVIZIO DI ASSISTENZA, L'UTENTE HA MIGLIORATO IL LIVELLO DI SVILUPPO DEL LINGUAGGIO						
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>

SODDISFAZIONE COMPLESSIVA

RISPONDERE MEDIANTE LA SCALA ORDINALE CHE VA DA 1 (MIN ACCORDO) A 5 (MAX ACCORDO)

34. SONO SODDISFATTO DEL SERVIZIO EROGATO						
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>
35. CONSIGLIEREI IL SERVIZIO AD ALTRE PERSONE						
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>

OSSERVAZIONI E PROPOSTE

QUESTIONARIO N. 2
SERVIZIO DI ASSISTENZA VIDEOLESI-AUDIOLESI
ANNO SCOLASTICO _____

ATTRAVERSO IL GIUDIZIO DI CHI È STATO DIRETTAMENTE COINVOLTO - INDISPENSABILE PER DETERMINARE LA QUALITÀ DEL SERVIZIO AL FINE DI OTTIMIZZARNE LA FUTURA PROGRAMMAZIONE - LA PROVINCIA DI BRINDISI, INTENDE VERIFICARE IL GRADO DI SODDISFAZIONE RISPETTO AD ALCUNE DIMENSIONI DEL PERCORSO ASSISTENZIALE FRUITO.

PERTANTO, IN PRIMO LUOGO SI RINGRAZIANO TUTTI I COMPILATORI PER LA PREZIOSA COLLABORAZIONE CHE VORRANNO OFFRIRE.

INOLTRE SI RICORDA CHE:

- ***NON ESISTONO RISPOSTE GIUSTE O SBAGLIATE***
 - ***CHE VIENE RICHIESTA UNA OPINIONE LIBERA E SINCERA,***
 - ***CHE IL QUESTIONARIO È, DI NORMA, ANONIMO, MA PUÒ ESSERE LIBERAMENTE SOTTOSCRITTO,***
 - ***CHE I DATI OTTENUTI SARANNO RESI NOTI SOLO A LIVELLO DI SINTESI STATISTICA.***
-

QUESTIONARIO N. 2

DATI INDETTIFICATIVI

N. IDENTIFICATIVO:			
ANNO:			
COMPILATORE:	STUDENTE <input type="checkbox"/>	SCUOLA <input type="checkbox"/>	FAMIGLIA <input type="checkbox"/>
COMPILATORE DELLA SCUOLA:	<input type="checkbox"/> COLLEGIO DOCENTI <input type="checkbox"/> DIRIGENTE <input type="checkbox"/> INSEGNANTE <input type="checkbox"/> SOSTEGNO <input type="checkbox"/> INSEGNANTE CURRICULARE		

DATI SOCIO-ANAGRAFICI

1. ETÀ:	ANNI _____		
2. SESSO:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
3. RESIDENZA:			
4. ORDINE SCUOLA FREQUENTATA:	<input type="checkbox"/> scuola dell'infanzia scuola secondaria di primo grado † <input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO <input type="checkbox"/>		
5. TIPO DI DISABILITÀ:	<input type="checkbox"/> VIDEO	<input type="checkbox"/> AUDIO <input type="checkbox"/>	

VALUTAZIONE OPERATORE

RISPONDERE ESPRIMENDO IL PROPRIO ACCORDO/DISACCORDO CON LE SEGUENTI AFFERMAZIONI, MEDIANTE LA SCALA ORDINALE CHE VA DA 1 (MIN ACCORDO) A 5 (MAX ACCORDO); LA CASELLA "NON PERTINENTE" DEVE ESSERE BARRATA OGNI QUALVOLTA NON È POSSIBILE, PER LA TIPOLOGIA DI COMPILATORE, ESPRIMERE UNA VALUTAZIONE.

6. L'OPERATORE DIMOSTRA OTTIME COMPETENZE NELL'UTILIZZO DEL LINGUAGGIO BRAILLE/L.I.S.							NON PERTINENTE <input type="checkbox"/>
MIN	1	2	3	4	5	MAX	
7. L'OPERATORE DIMOSTRA OTTIME COMPETENZE DIDATTICHE CHE FAVORISCONO L'APPRENDIMENTO DELL'UTENTE							NON PERTINENTE <input type="checkbox"/>
MIN	1	2	3	4	5	MAX	
8. L'OPERATORE SI RELAZIONA IN MODO POSITIVO CON L'UTENTE							NON PERTINENTE <input type="checkbox"/>
MIN	1	2	3	4	5	MAX	
9. L'OPERATORE SI RELAZIONA IN MODO POSITIVO CON LA CLASSE DELL'UTENTE							NON PERTINENTE <input type="checkbox"/>
MIN	1	2	3	4	5	MAX	
10. L'OPERATORE COLLABORA PROFICUAMENTE CON GLI INSEGNANTI DI CLASSE DEGLI UTENTI							NON PERTINENTE <input type="checkbox"/>
MIN	1	2	3	4	5	MAX	
11. L'OPERATORE COLLABORA PROFICUAMENTE CON L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO (DOVE PRESENTE)							NON PERTINENTE <input type="checkbox"/>
MIN	1	2	3	4	5	MAX	
12. L'OPERATORE INTEGRA PIENAMENTE LA SUA ATTIVITÀ CON QUELLA DELLA CLASSE							NON PERTINENTE <input type="checkbox"/>
MIN	1	2	3	4	5	MAX	
13. L'OPERATORE SI RELAZIONA IN MODO POSITIVO CON LA FAMIGLIA							NON PERTINENTE <input type="checkbox"/>
MIN	1	2	3	4	5	MAX	
14. L'OPERATORE COLLABORA PROFICUAMENTE CON LA FAMIGLIA							NON PERTINENTE <input type="checkbox"/>
MIN	1	2	3	4	5	MAX	

15. L'OPERATORE SVOLGE UN'UTILE AZIONE DI MEDIAZIONE TRA LA FAMIGLIA E LA SCUOLA							NON PERTINENTE <input type="checkbox"/>
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	
16. L'OPERATORE È APERTO AL DIALOGO E ACCOGLIE LE ESIGENZE DELL'UTENTE							NON PERTINENTE <input type="checkbox"/>
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	
17. L'OPERATORE È APERTO AL DIALOGO E ACCOGLIE LE ESIGENZE DELLA FAMIGLIA							NON PERTINENTE <input type="checkbox"/>
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	
18. L'OPERATORE È ATTENTO AI BISOGNI DELL'UTENTE							NON PERTINENTE <input type="checkbox"/>
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	
19. L'OPERATORE È PREMUROSO E CORTESE NEI CONFRONTI DELL'UTENTE							NON PERTINENTE <input type="checkbox"/>
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	
20. L'OPERATORE È AFFIDABILE E RESPONSABILE NELLO SVOLGIMENTO DEI SUOI COMPITI							NON PERTINENTE <input type="checkbox"/>
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	
21. L'OPERATORE COMUNICA CON CHIAREZZA GLI OBIETTIVI DEL SUO INTERVENTO ALL'UTENTE							NON PERTINENTE <input type="checkbox"/>
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	
22. L'OPERATORE COMUNICA CON CHIAREZZA GLI OBIETTIVI DEL SUO INTERVENTO ALLA FAMIGLIA							NON PERTINENTE <input type="checkbox"/>
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	

RENDIMENTO SCOLASTICO

23. IL RENDIMENTO SCOLASTICO DELL'UTENTE È MIGLIORATO GRAZIE ALL'INTERVENTO DELL'OPERATORE							NON PERTINENTE <input type="checkbox"/>
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	
24. LA CAPACITÀ DI APPRENDIMENTO DELL'UTENTE È MIGLIORATA GRAZIE ALL'UTILIZZO DI AUSILI DIDATTICI							NON PERTINENTE <input type="checkbox"/>
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	
25. IL GRADO DI AUTONOMIA NELL'APPRENDIMENTO SCOLASTICO DELL'UTENTE È MIGLIORATO GRAZIE ALL'UTILIZZO DI AUSILI DIDATTICI							NON PERTINENTE <input type="checkbox"/>
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	
26. IL GRADO DI AUTONOMIA NELL'APPRENDIMENTO SCOLASTICO DELL'UTENTE È MIGLIORATO GRAZIE ALL'INTERVENTO DELL'OPERATORE							NON PERTINENTE <input type="checkbox"/>
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	

INTEGRAZIONE SCOLASTICA

27. L'UTENTE SI SENTE "ACCOLTO, VALORIZZATO E INTEGRATO" NEL GRUPPO CLASSE							NON PERTINENTE <input type="checkbox"/>
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	
28. L'UTENTE SI SENTE COINVOLTO NELLE ATTIVITÀ DIDATTICHE DELLA CLASSE							NON PERTINENTE <input type="checkbox"/>
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	
29. L'UTENTE SI SENTE PARTECIPE NELLE ATTIVITÀ SCOLASTICHE							NON PERTINENTE <input type="checkbox"/>
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>	

INTEGRAZIONE SOCIALE

30. ATTRAVERSO IL SERVIZIO DI ASSISTENZA, L'UTENTE HA MIGLIORATO IL SUO RAPPORTO CON I COMPAGNI DI CLASSE						
<i>NON PERTINENTE</i> <input type="checkbox"/>						
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>
31. ATTRAVERSO IL SERVIZIO DI ASSISTENZA, L'UTENTE HA MIGLIORATO IL SUO RAPPORTO CON IL PERSONALE SCOLASTICO (INSEGNANTI, OPERATORI, ASSISTENTI, ECC.)						
<i>NON PERTINENTE</i> <input type="checkbox"/>						
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>
32. ATTRAVERSO IL SERVIZIO DI ASSISTENZA, L'UTENTE HA ALLARGATO LA SUA CERCHIA DI AMICIZIE AL DI FUORI DELLA SCUOLA						
<i>NON PERTINENTE</i> <input type="checkbox"/>						
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>
33. ATTRAVERSO IL SERVIZIO DI ASSISTENZA, L'UTENTE HA MIGLIORATO IL SUO STILE RELAZIONALE CON I MEMBRI DELLA SUA FAMIGLIA						
<i>NON PERTINENTE</i> <input type="checkbox"/>						
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>

CAPACITÀ COMUNICATIVA E SVILUPPO DEL LINGUAGGIO

34. ATTRAVERSO IL SERVIZIO DI ASSISTENZA, L'UTENTE HA MIGLIORATO IL LIVELLO DI CAPACITÀ COMUNICATIVA						
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>
35. ATTRAVERSO IL SERVIZIO DI ASSISTENZA, L'UTENTE HA MIGLIORATO IL LIVELLO DI SVILUPPO DEL LINGUAGGIO						
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>

SODDISFAZIONE COMPLESSIVA

RISPONDERE MEDIANTE LA SCALA ORDINALE CHE VA DA 1 (MIN ACCORDO) A 5 (MAX ACCORDO)

36. SONO SODDISFATTO DEL SERVIZIO EROGATO						
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>
27. CONSIGLIEREI IL SERVIZIO AD ALTRE PERSONE						
<i>MIN</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>MAX</i>

OSSERVAZIONI E PROPOSTE



PROVINCIA DI BRINDISI

Servizio A.A.G.G. - Settore Integrazione Scolastica

Via A. De Leo, 3 – 72100 Brindisi
pec: provincia@pec.provincia.brindisi.it

Orari di accesso al pubblico

Lunedì	10.00 – 12,00
Martedì	10.00 – 12,00 / 15.30 – 17.30
Mercoledì	10.00 – 12,00
Giovedì	10.00 – 12,00
Venerdì	10.00 – 12,00

Dirigente

Dott.ssa Fernanda PRETE

tel 0831 565228

Responsabile dei procedimenti

Rag. Fiorella LEO

Tel 0831 565450

SEGRETARIATO SOCIALE

a cura della ditta appaltatrice del servizio:

COOPERATIVA **Socio
culturale**

Coordinatore Tecnico

Avv. Alessandro NOCCO

Tel 0831 565482 – cell 333 1882461

e.mail: brindisi1@socioculturale.it

Assistente Sociale

Dott.ssa Rosaria DE VITO

Tel 0831 565464 – cell 334 7092808

e.mail: brindisi@socioculturale.it



a cura di

- Settore Integrazione Scolastica
- Settore Sistemi Informativi, URP e Comunicazione Istituzionale