

PROTOCOLLO ACCESSO TERAPISTI E/O EDUCATORI IN ORARIO SCOLASTICO

PREMESSA

Al fine di consentire un miglior perseguimento degli obiettivi previsti nel percorso formativo-didattico ed educativo degli alunni/e con disabilità presenti nel nostro Istituto, è consentito l'intervento di operatori esterni all'amministrazione scolastica, quali terapisti ed educatori, per effettuare osservazioni e fornire supporto agli alunni.

Gli operatori esterni, ai quali sarà dato accesso ai locali scolastici, potranno essere incaricati dagli Enti locali, ASL oppure dalle famiglie stesse, in regime privatistico, senza alcun onere per la scuola.

I genitori e gli operatori esterni saranno tenuti a prendere visione e ad osservare il presente Protocollo e ad utilizzare l'apposita modulistica per la richiesta di accesso.

In caso di ripristino delle misure di emergenza COVID-19, per ora sospese, l'accesso sarà possibile dopo la verifica del GREEN PASS e garantendo la distanza di sicurezza.

1. PROCEDURA PER L'ACCESSO DEI TERAPISTI E/O EDUCATORI

I genitori che richiedono l'accesso dei terapisti e/o educatori, dovranno presentare istanza alla D.S. almeno 15 giorni prima dell'accesso salvo motivate ed urgenti necessità. La richiesta (**mod.A**) presentata, via mail o brevi manu, agli uffici della segreteria didattica, dovrà essere sottoscritta dai genitori e ad essa dovrà essere allegato il progetto di osservazione e/o intervento del terapeuta. Il progetto, sottoscritto dal terapeuta e dai genitori, dovrà contenere le seguenti informazioni:

- Motivazione dettagliata dell'osservazione;
- Finalità, obiettivi e modalità dell'osservazione e/o intervento;
- Durata del percorso, con indicazione dell'inizio e della fine;
- Giorno/i ed orario di accesso;
- Garanzia di flessibilità organizzativa;
- Copia documento d'identità in corso di validità del terapeuta che effettuerà l'osservazione;
- Dichiarazione di rispetto della normativa sulla privacy in riferimento a tutte le informazioni di cui verrà in possesso relative agli alunni, ai docenti, al personale della scuola e all'organizzazione del sistema scolastico (**mod. B**);
- Copia propria polizza assicurativa civile e verso terzi per sollevare l'Istituto da qualsiasi responsabilità in ordine ad infortuni o sinistri accidentali che coinvolgano a qualunque titolo l'operatore come parte lesa.

La D.S.:

- valuterà l'istanza presentata dai genitori e il progetto di osservazione e/o intervento del terapeuta;
- acquisirà il consenso all'accesso da parte del Consiglio di classe e la sottoscrizione dell'informativa sull'accesso di personale esterno da parte dei genitori di tutti gli alunni della classe (**mod.C**).

Sussistendo tutte le condizioni sopracitate, la D.S. risponderà con un atto di concessione o di diniego all'accesso in forma scritta che verrà comunicato ai genitori tramite uffici di segreteria.

2. MODALITA' DI OSSERVAZIONE E/O INTERVENTO

Le attività di osservazione e/o intervento dovranno avvenire nelle modalità più discrete possibili al fine di non interferire nelle attività della classe di appartenenza dell'alunno/a, rispettando la privacy degli alunni presenti in classe.

Il terapeuta potrà lavorare in compresenza con il docente di sostegno affiancandolo durante l'orario scolastico, in aula o in locale dedicato, per le ore settimanali richieste nel PEI e approvate dal GLO.

Si precisa che il terapeuta non potrà lavorare nei locali scolastici in sostituzione del docente di sostegno. Al fine di dare concreta attuazione all'inclusione scolastica e sociale è necessario intervenire attraverso una collaborazione che sia il risultato di competenze che interagiscono, senza sovrapporsi né sostituirsi.

L'obbligo di vigilanza del minore rimane sempre in capo al docente presente e non può essere delegato a nessun'altra figura esterna all'amministrazione scolastica.

3. TEMPI DI OSSERVAZIONE

I terapeuti dovranno svolgere l'osservazione e/o intervento nel/nei giorno/i indicati nel progetto. Qualsiasi variazione relativa al giorno o all'orario dovrà essere preventivamente concordata con i docenti della classe e autorizzata dalla D.S. previa presentazione di apposita richiesta scritta almeno 5 giorni prima della data prevista, salvo motivate ed urgenti necessità.

Il responsabile del Centro da cui dipende il terapeuta, in caso di assenza improvvisa e non programmata di quest'ultimo (malattia o altro) dovrà comunicarlo alla scuola entro le ore 8:00, al fine di informare le famiglie, e provvedere alla sostituzione immediata e comunque non oltre le 24 ore dal verificarsi dell'evento.

Per le ore non effettuate sarà possibile concordare il recupero. A tal fine sarà predisposto un foglio firme che i terapeuti dovranno firmare in occasione di ogni loro singolo accesso ai locali scolastici, con indicazione del giorno, dell'ora di inizio e di fine dell'osservazione.

4. ACCESSO PER INCONTRI TECNICI CON IL PERSONALE DELLA SCUOLA

È necessario che venga presentata una richiesta congiunta firmata dai genitori e dal terapeuta, contenente la motivazione dell'incontro (**mod. D**). Entro 15 giorni dalla richiesta, la scuola comunicherà data ed orario dell'incontro. La D.S. procederà alla convocazione scritta dei partecipanti all'incontro. Della seduta sarà redatto verbale.

5. RIFERIMENTI NORMATIVI

I principali riferimenti normativi e documentali sono i seguenti:

- L. 107/2015 e successivo D.lgs 66/2017, motivato dal D.lgs 96/2018 sul diritto all'inclusione degli alunni con disabilità;
- Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e successivo D.lgs 101/2018 che ha adeguato la normativa italiana sulla privacy (D.lgs 196/2003) al GDPR;
- Art. 326 codice penale sul rispetto del segreto in atti d'ufficio;

- P.A.I. 2020/2021
- Protocollo di sicurezza e misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 (a.s. 2021/22)

Il presente Protocollo è parte integrante del P.A.I. e sarà rivisto e aggiornato al termine di ogni anno scolastico, entro il 30 giugno.

**RICHIESTA ACCESSO TERAPISTA E/O EDUCATORE PER
REALIZZAZIONE PROGETTO DI OSSERVAZIONE E/O INTERVENTO
IN AMBITO ED ORARIO SCOLASTICO**

I sottoscritti.....e.....genitori
dell'alunno/a.....frequentante la classesez.... del Liceo artistico "San
Leucio" di Caserta sede.....

CHIEDONO

che il dottor....., in qualità di
.....facente parte dell'associazione.....,
possa entrare nella classe per la realizzazione del progetto di osservazione e/o intervento, relativo a
nostro/a figlio/a, da attuare in orario scolastico affiancando i docenti della classe.

AUTORIZZANO

La scuola a predisporre l'informativa per i genitori della classe in cui viene indicato che la presenza
del terapeuta esterno all'amministrazione scolastica è legata ad un'attività di osservazione di un
componente della classe.

Dichiarano di essere a conoscenza del Protocollo di accesso dei terapisti e/ educatori predisposto dalla
scuola e presente nel P.A.I. e di accettarne le disposizioni.

Allegano il Progetto di osservazione e/o intervento del terapeuta.

Ogni attività sarà preventivamente concordata con la D.S. e il personale docente.

luogo e data

.....

firme genitori

.....

.....

**DICHIARAZIONE DI RISPETTO DELLA NORMATIVA
SULLA PRIVACY**

Il sottoscritto.....si impegna a non divulgare notizie e/o dati sensibili di cui venisse a conoscenza durante la permanenza nell'Istituto in base al Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e successivo D.lgs 101/2018 che ha adeguato la normativa italiana sulla privacy (D.lgs 196/2003) al GDPR.

Sollewa altresì l'amministrazione scolastica da qualsiasi responsabilità in ordine ad infortuni o sinistri accidentali come parte lesa.

luogo e data

.....

Firma

.....

**INFORMATIVA PRIVACY GENITORI
INGRESSO TERAPISTI ESTERNI**

Si informano i genitori che a partire dal..... e fino a sarà presente in classe il dottor/ la dottoressa.....per l'osservazione di un componente della classe.

Si comunica che la scuola ha assunto agli atti la dichiarazione del/della dott./dott.ssacon cui si impegna a non divulgare notizie e/o dati sensibili di cui venisse a conoscenza durante la permanenza nell'Istituto in base al Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e successivo D.lgs 101/2018 che ha adeguato la normativa italiana sulla privacy (D.lgs 196/2003) al GDPR.

I sottoscritti.....e.....genitori dell'alunno.....frequentante la classe.....sez.....

DICHIARANO

di aver preso visione della comunicazione relativa all'intervento di "osservazione su un componente della classe" da parte del/della dott./dott.ssa.....

luogo e data

.....

Firma dei genitori

.....

.....

RICHIESTA INCONTRO TECNICO

I sottoscritti.....e..... genitori
dell'alunno/a, frequentante la classe.....sez.....sede.....

CHIEDONO

Che il/la dott./dott.ssa....., in qualità di..... ,
facente parte dell'associazione..... , possa avere accesso a scuola per
un incontro tecnico con il personale docente per le seguenti motivazioni:

-
-

luogo e data

.....

firme genitori

.....
.....

firma terapeuta

.....