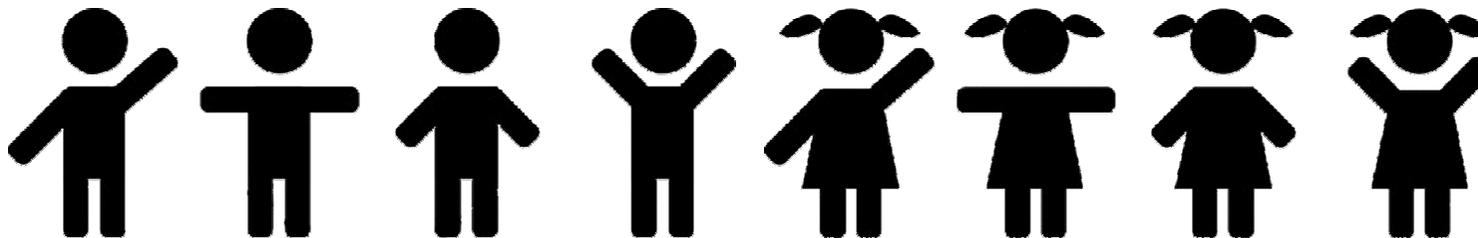


Ins. Costantina Ferrari

LE SOMATIZZAZIONI NELLA PRIMA ETA' SCOLARE





CASO S.G.

SITUAZIONE DI VITA DEL BAMBINO

- *GENITORI SEPARATI*
- *NON AMAVA VIVERE CON IL GENITORE A CUI ERA STATO AFFIDATO*
- *PROVENIENTE DA ALTRA SCUOLA DOVE AVEVA AVUTO DIFFICOLTA' DI INSERIMENTO*

ALL'ARRIVO NELLA NOSTRA SCUOLA

- PRESENTAZIONE DEL BAMBINO DA PARTE DELLE INSEGNANTI PRECEDENTI
- PALLIDO, INAPPETENTE, ESILE
- I GENITORI NON FORNISCONO INFORMAZIONI SUL MOTIVO PER CUI IL BAMBINO HA CAMBIATO ISTITUTO
- LE INSEGNANTI SCELGONO DI NON CONTATTARE I GENITORI PER FAVORIRE UN INSERIMENTO QUANTO PIU' SERENO
- IN CLASSE SI CHIUDE IN SE STESSO E DISDEGNA IL CONTATTO SIA CON I NUOVI COMPAGNI CHE CON L'INSEGNANTE



LE INSEGNANTI PRECEDENTI RIFERIVANO DI

- CRISI DEPRESSIVE
- PROBLEMI AFFETTIVI
- CARENZA DI FIGURE AUTOREVOLI DI
RIFERIMENTO
- DIFFICOLTA' DI AMBIENTAMENTO
- OPPOSITIVITA'
- RIBELLIONE ALLE PROPOSTE DI LAVORO
- DIFFICOLTA' DI RELAZIONE CON I COMPAGNI
- MANCATO SVOLGIMENTO DEI COMPITI A CASA

E AVEVANO PREDISPOSTO:

- COLLOQUI CON LA FAMIGLIA
- CONTATTI CON LA PSICOLOGA
- SEGNALAZIONE AL SERVIZIO DI NEURO-PSICHIATRIA INFANTILE E PRESA IN CARICO DEL CASO
- 2 PERCORSI DI CLASSE SULLO STARE BENE A SCUOLA E SUL RISPETTO DELLE REGOLE
- 6 ORE SETTIMANALI CON LA FIGURA DELL'EDUCATORE OTTENUTO IN COLLABORAZIONE CON L'A.C.

NONOSTANTE QUESTI INTERVENTI NON SI ERANO OTTENUTI RISULTATI

INIZIO DEL PERCORSO NELLA NOSTRA SCUOLA

- BUON STATO D'ANIMO DI S. CHE SI SENTIVA BENE ACCOLTO DA INSEGNANTI E COMPAGNI
- BUONA INTEGRAZIONE FIN DAI PRIMI TEMPI
- BUONA PRODUZIONE SPECIALMENTE IN ATTIVITA' BREVI, IMMEDIATE



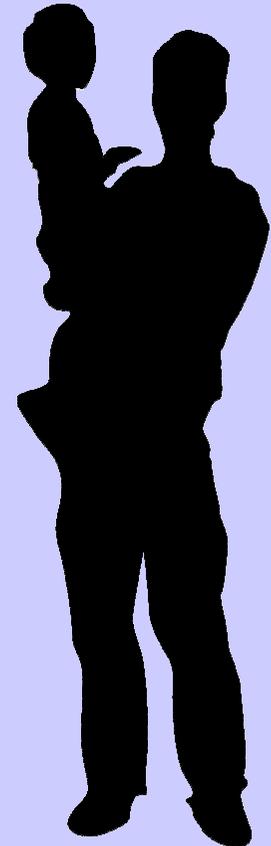
LA FAMIGLIA

- *NON SI ESPRIMEVA NONOSTANTE L'INVITO DEGLI INSEGNANTI*
- *ERA INCREDULA MA SODDISFATTA DEI PROGRESSI DEL PICCOLO*
- *TENTAVA DI MOSTRARSI TRANQUILLA*



CON IL PASSARE DEL TEMPO

- PROGRESSIVAMENTE SEMPRE PIU' INSOFFERENTE IN CLASSE
- IPERATTIVO, IMPULSIVO, AGITATO
- TEMPI DI ATTENZIONE LIMITATI
- SVOLGIMENTO AFFRETTATO E DISORDINATO DELLE ATTIVITA'
- ASSENZE, INGRESSI IN RITARDO
- MANCATO SVOLGIMENTO DEI COMPITI DI CASA



ALLO STATO ATTUALE

DAL PUNTO DI VISTA FISICO

- **MAGREZZA PATOLOGICA**
- **MAL DI TESTA**
- **PROBL GASTROINTESTINALI CHE LA FAMIGLIA CURA CON EFFERALGAN E CHE IL BIMBO USA COME MOTIVO PER POTER TORNARE A CASA**
- **SONNOLENZA**

DAL PUNTO DI VISTA PSICOLOGICO

- SI RIPRESENTANO LE CRISI DEPRESSIVE
- PIANTI DIROTTI
- IL RINFORZO DELLA SUA AUTOSTIMA DOVUTA ALLE BUONE PERFORMANCES A SCUOLA NON HA CHE AUMENTATO LA SUA OPPOSITIVITA'
- IMPULSIVO
- REATTIVO

DAL PUNTO DI VISTA DEL COMPORTAMENTO

- IN CLASSE SCEGLIE COME RIFERIMENTO ALUNNI ALTRETTANTO PROBLEMATICI
- DURANTE I MOMENTI DI GIOCO LIBERO IN CORTILE SCEGLIE COMPAGNI PIU' GIOVANI DI LUI
- AGGRESSIVO
- NON ACCETTA LE PROPOSTE DI ATTIVITA' DEGLI INSEGNANTI
- CERCA DI IMPORRE IL SUO PUNTO DI VISTA SULLA GESTIONE DEI POSTI NELL'AULA...

LA SCUOLA SI CHIEDE

- VISTA L'ELEVATA PERCENTUALE DI CASI SIMILI A QUELLO ILLUSTRATO, QUANTO SI PUO' FARE RIFERIMENTO ALLE STRUTTURE SPECIALISTICHE ESTERNE?
- IL RAPPORTO TRA SCUOLA E PEDIATRA DEVE SEMPRE ESSERE MEDIATO DALLA FAMIGLIA?
- NEL MOMENTO IN CUI LA SCUOLA CHIEDE UN PARERE SU UN ALUNNO, IL PEDIATRA E' TENUTO A DARE UNA RISPOSTA OPPURE, IN MANCANZA DI UN PRECEDENTE CONFRONTO CON LA FAMIGLIA, PUO'/DEVE EVITARE DI FORNIRLA?
- POSSIBILE UN CANALE ISTITUZIONALE DIRETTO?
- LA FAMIGLIA ALLONTANA S. DA UNA SCUOLA CHE HA MESSO IN ATTO TUTTE LE STRATEGIE NOTE: QUALI SCELTE SONO POSSIBILI IN SEGUITO?
- E' SEMPRE VERO CHE UN DISAGIO IN ETA' INFANTILE PORTA A DISTURBI DEL COMPORTAMENTO IN ETA' ADULTA?
- IN MANCANZA DI CERTIFICAZIONE QUALI AZIONI SONO POSSIBILI IN ETA' INFANTILE?