

**Piano Educativo Individualizzato[[1]](#footnote-1)**

(art. 7, D. Lgs. 13 aprile 2017, n. 66 e s.m.i.)

**Anno Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

STUDENTE/ESSA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice sostitutivo personale \_\_\_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plesso o sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Accertamento della condizione di disabilità in età evolutiva ai fini dell'inclusione scolastica** rilasciato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Data scadenza o rivedibilità:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Non indicata

**Profilo di funzionamento** redatto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nella fase transitoria:

 **Profilo di Funzionamento** ***non disponibile***

**Diagnosi funzionale** redatta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**Profilo Dinamico Funzionale in vigore** approvato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **ALTRO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Progetto Individuale**  redatto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  non redatto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PEI Provvisorio | Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Verbale allegato n. \_\_\_\_\_ | Firma del dirigente Scolastico1  ……………………… . |
| Approvazione del PEI e prima sottoscrizione | Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Verbale allegato n. 1 | Firma del dirigente Scolastico1  ……………………… . |
| Verifica intermedia  (ove se ne rilevi la necessità) | Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Verbale allegato n. \_\_\_\_\_ | Firma del dirigente Scolastico1  ……………………… . |
| Verifica finale  e proposte per l’A.S. successivo | Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Verbale allegato n. \_\_\_\_\_ | Firma del dirigente Scolastico1  ……………………… . |

(1) o suo delegato

# Composizione del GLO - Gruppo di Lavoro Operativo per l’inclusione

# Art. 15, commi 10 e 11 della L. 104/1992 (come modif. dal D.Lgs 96/2019)

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e nome** | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**1. Quadro informativo**

**1.1 Dati relativi alla persona**

Eventuale tabella con cognome e nome dello studente, residenza, telefono, diagnosi con riferimento in caso di gravità (l.104/92 art.3, comma3).

|  |
| --- |
|  |

**1.2 Nucleo famigliare**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Relazione di parentela** | **Cognome e nome** | **Telefono** | **Mail** |
| Padre |  |  |  |
| Madre |  |  |  |
| Sorella |  |  |  |
| Fratello |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**1.3 Situazione familiare/descrizione dello Studente/ssa a cura dei genitori**

|  |
| --- |
|  |

**1.4 Elementi desunti dalla descrizione di sé dello Studente, attraverso interviste o colloqui**

|  |
| --- |
|  |

**1.5. Descrizione della classe**

|  |
| --- |
|  |

**2. Elementi generali desunti dai Documenti agli atti**

|  |
| --- |
| *Sintetica descrizione, considerando in particolare le dimensioni sulle quali va previsto l'intervento e che andranno quindi analizzate nel presente PEI* |

|  |
| --- |
| *In base alle indicazioni del Profilo di Funzionamento (o della Diagnosi Funzionale e del Profilo Dinamico Funzionale se non è stato ancora redatto) sono individuate le dimensioni rispetto alle quali è necessario definire nel PEI specifici interventi. Le sezioni del PEI non coinvolte vengono omesse.* |
| Dimensione Socializzazione/Interazione/Relazione Sezione 4A/5A ⬜ Va definita ⬜ Va omessa  Dimensione Comunicazione/Linguaggio Sezione 4B/5B ⬜ Va definita ⬜ Va omessa  Dimensione Autonomia/Orientamento Sezione 4C/5C ⬜ Va definita ⬜ Va omessa  Dimensione Cognitiva, Neuropsicologica e dell'Apprendimento Sezione 4D/5D ⬜ Va definita ⬜ Va omessa |

# 3. Raccordo con il Progetto Individuale di cui all’art. 14 della Legge 328/2000

|  |
| --- |
| *a. Sintesi dei contenuti del Progetto Individuale e sue modalità di coordinamento e interazione con il presente PEI, tenendo conto delle considerazioni della famiglia (se il progetto individuale è stato già redatto)*  *b. Indicazioni da considerare nella redazione del progetto individuale di cui all’articolo 14 Legge n. 328/00 (se il progetto individuale è stato richiesto e deve ancora essere redatto)*  *c. Contatti sul territorio* |

# 4. Osservazioni sullo/a studente/ssa per progettare gli interventi di sostegno didattico

# Punti di forza sui quali costruire gli interventi educativi e didattici

|  |
| --- |
| **a. Dimensione della relazione, dell’interazione e della socializzazione**: |
|  |
| **b. Dimensione della comunicazione e del linguaggio**: |
|  |
| **c. Dimensione dell’autonomia e dell’orientamento**: |
|  |
| **d. Dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell’apprendimento**: |

# 5. Interventi per lo/la studente/ssa: obiettivi didattici, strumenti, strategie e modalità

**A. Dimensione: RELAZIONE / INTERAZIONE / SOCIALIZZAZIONE →***si faccia riferimento alla sfera affettivo relazionale, considerando l’area del sé, il rapporto con gli altri, la motivazione verso la relazione consapevole, anche con il gruppo dei pari, le interazioni con gli adulti di riferimento nel contesto scolastico, la motivazione all’apprendimento*

|  |  |
| --- | --- |
| **OBIETTIVO 1** | **……………………….**  **ESITI ATTESI**  ……………………………. |
|  | |
| **OBIETTIVO 2** | **……………………….**  **ESITI ATTESI**  ……………………………. |
|  | |
| **OBIETTIVO 3** | **……………………….**  **ESITI ATTESI**  ……………………………. |
|  | |
| **OBIETTIVO 4** | **……………………….**  **ESITI ATTESI**  ……………………………. |
|  | |
| **INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI,**  **STRATEGIE E STRUMENTI** finalizzati al raggiungi­mento degli obiettivi | **Attività:**  **……………………………………..**  **Strategie:**  **…………………**  **Strumenti:**  ………………………. |
|  | |
| **VERIFICA** (metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti) |  |

**B. Dimensione: COMUNICAZIONE / LINGUAGGIO →***si faccia riferimento alla competenza linguistica, intesa come comprensione del linguaggio orale, produzione verbale e relativo uso comunicativo del linguaggio verbale o di linguaggi alternativi o integrativi; si consideri anche la dimensione comunicazionale, intesa come modalità di interazione, presenza e tipologia di contenuti prevalenti, utilizzo di mezzi privilegiati*

|  |  |
| --- | --- |
| **OBIETTIVO 1** | **……………………….**  **ESITI ATTESI**  ……………………………. |
|  | |
| **OBIETTIVO 2** | **……………………….**  **ESITI ATTESI**  ……………………………. |
|  | |
| **OBIETTIVO 3** | **……………………….**  **ESITI ATTESI**  ……………………………. |
|  | |
| **OBIETTIVO 4** | **……………………….**  **ESITI ATTESI**  ……………………………. |
|  | |
| **INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI,**  **STRATEGIE E STRUMENTI** finalizzati al raggiungi­mento degli obiettivi | **Attività:**  **……………………………………..**  **Strategie:**  **…………………**  **Strumenti:**  ………………………. |
|  | |
| **VERIFICA** (metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti) |  |

**C. Dimensione: AUTONOMIA/ORIENTAMENTO** *→si faccia riferimento all’autonomia della persona e all’autonomia sociale, alle dimensioni motorio-prassica (motricità globale, motricità fine, prassie semplici e complesse) e sensoriale (funzionalità visiva, uditiva, tattile)*

|  |  |
| --- | --- |
| **OBIETTIVO 1** | **……………………….**  **ESITI ATTESI**  ……………………………. |
|  | |
| **OBIETTIVO 2** | **……………………….**  **ESITI ATTESI**  ……………………………. |
|  | |
| **OBIETTIVO 3** | **……………………….**  **ESITI ATTESI**  ……………………………. |
|  | |
| **OBIETTIVO 4** | **……………………….**  **ESITI ATTESI**  ……………………………. |
|  | |
| **INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI,**  **STRATEGIE E STRUMENTI** finalizzati al raggiungi­mento degli obiettivi | **Attività:**  **……………………………………..**  **Strategie:**  **…………………**  **Strumenti:**  ………………………. |
|  | |
| **VERIFICA** (metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti) |  |

# D. Dimensione COGNITIVA, NEUROPSICOLOGICA E DELL’APPRENDIMENTO *→ capacità mnesiche, intellettive e organizzazione spazio-temporale; livello di sviluppo raggiunto in ordine alle strategie utilizzate per la risoluzione di compiti propri per la fascia d’età, agli stili cognitivi, alla capacità di integrare competenze diverse per la risoluzione di compiti, alle competenze di lettura, scrittura, calcolo, decodifica di testi o messaggi*

|  |  |
| --- | --- |
| **OBIETTIVO 1** | **……………………….**  **ESITI ATTESI**  ……………………………. |
|  | |
| **OBIETTIVO 2** | **……………………….**  **ESITI ATTESI**  ……………………………. |
|  | |
| **OBIETTIVO 3** | **……………………….**  **ESITI ATTESI**  ……………………………. |
|  | |
| **OBIETTIVO 4** | **……………………….**  **ESITI ATTESI**  ……………………………. |
|  | |
| **INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI,**  **STRATEGIE E STRUMENTI** finalizzati al raggiungi­mento degli obiettivi | **Attività:**  **……………………………………..**  **Strategie:**  **…………………**  **Strumenti:**  ………………………. |
|  | |
| **VERIFICA** (metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti) |  |

# 6. Osservazioni sul contesto: barriere e facilitatori (ambiente fisico, organizzativo, relazionale, sociale, atteggiamenti)

# Osservazioni nel contesto scolastico con indicazione delle barriere e dei facilita­tori a seguito dell’os­ser­vazione sistematica dello studente e della classe, anche tenuto conto delle indicazioni fornite dallo stesso studente.

|  |
| --- |
| **Barriere**  *Ambiente fisico*  *Ambiente sociale*  **Facilitatori** |

# 7. Interventi sul contesto per realizzare un ambiente di apprendimento inclusivo

# Tenendo conto di quanto definito nelle Sezioni 5 e 6, descrivere gli interventi previsti sul contesto e sull’ambiente di apprendimento.

|  |
| --- |
|  |

# 8. Interventi sul percorso curricolare

|  |
| --- |
| **Lo Studente/la Studentessa segue un percorso didattico di tipo:**  **⬜ A. ordinario**  **⬜ B. personalizzato (con prove equipollenti)**  **⬜ C. differenziato**  **[Si veda, al riguardo, la declaratoria contenuta nelle Linee guida]** |

**8. 1 Modalità di sostegno didattico e ulteriori interventi di inclusione**

Indicazione degli interventi attivati per tutte le discipline, strategie e strumenti necessari a supporto degli apprendimenti - anche con riferimento ad interventi di orientamento scolastico.

|  |
| --- |
|  |

**8. 2 Progettazione disciplinare (COMPLETARE UNA TABELLA PER OGNI DISCIPLINA)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Disciplina:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | ⬜ A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione  ⬜ B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione:   1. agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze)   ……………….   1. alle strategie ed alle metodologie didattiche   ……….   1. alle modalità di verifica   ………   1. ai criteri di valutazione   ……..  con verifiche identiche [ ] equipollenti [ ]  ⬜ C – Segue un percorso didattico differenziato  con verifiche [ ] non equipollenti  [indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica………………..] |
|  | |
| **Disciplina:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | ⬜ A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione  ⬜ B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione:   1. agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze)   ……………….   1. alle strategie ed alle metodologie didattiche   ……….   1. alle modalità di verifica   ………   1. ai criteri di valutazione   ……..  con verifiche identiche [ ] equipollenti [ ]  ⬜ C – Segue un percorso didattico differenziato  con verifiche [ ] non equipollenti  [indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica………………..] |
|  | |
| **Disciplina:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ⬜ A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione  ⬜ B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione:   1. agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze)   ……………….   1. alle strategie ed alle metodologie didattiche   ……….   1. alle modalità di verifica   ………   1. ai criteri di valutazione   ……..  con verifiche identiche [ ] equipollenti [ ]  ⬜ C – Segue un percorso didattico differenziato  con verifiche [ ] non equipollenti  [indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica………………..] |
|  | |
| **Disciplina:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ⬜ A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione  ⬜ B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione:   1. agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze)   ……………….   1. alle strategie ed alle metodologie didattiche   ……….   1. alle modalità di verifica   ………   1. ai criteri di valutazione   ……..  con verifiche identiche [ ] equipollenti [ ]  ⬜ C – Segue un percorso didattico differenziato  con verifiche [ ] non equipollenti  [indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica………………..] |
|  | |
| **Disciplina:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ⬜ A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione  ⬜ B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione:   1. agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze)   ……………….   1. alle strategie ed alle metodologie didattiche   ……….   1. alle modalità di verifica   ………   1. ai criteri di valutazione   ……..  con verifiche identiche [ ] equipollenti [ ]  ⬜ C – Segue un percorso didattico differenziato  con verifiche [ ] non equipollenti  [indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica………………..] |
|  | |
| **Disciplina:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ⬜ A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione  ⬜ B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione:   1. agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze)   ……………….   1. alle strategie ed alle metodologie didattiche   ……….   1. alle modalità di verifica   ………   1. ai criteri di valutazione   ……..  con verifiche identiche [ ] equipollenti [ ]  ⬜ C – Segue un percorso didattico differenziato  con verifiche [ ] non equipollenti  [indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica………………..] |
|  | |
| **Disciplina:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ⬜ A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione  ⬜ B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione:   1. agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze)   ……………….   1. alle strategie ed alle metodologie didattiche   ……….   1. alle modalità di verifica   ………   1. ai criteri di valutazione   ……..  con verifiche identiche [ ] equipollenti [ ]  ⬜ C – Segue un percorso didattico differenziato  con verifiche [ ] non equipollenti  [indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica………………..] |
|  | |
| **Disciplina:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ⬜ A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione  ⬜ B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione:   1. agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze)   ……………….   1. alle strategie ed alle metodologie didattiche   ……….   1. alle modalità di verifica   ………   1. ai criteri di valutazione   ……..  con verifiche identiche [ ] equipollenti [ ]  ⬜ C – Segue un percorso didattico differenziato  con verifiche [ ] non equipollenti  [indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica………………..] |
|  | |
| **Disciplina:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ⬜ A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione  ⬜ B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione:   1. agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze)   ……………….   1. alle strategie ed alle metodologie didattiche   ……….   1. alle modalità di verifica   ………   1. ai criteri di valutazione   ……..  con verifiche identiche [ ] equipollenti [ ]  ⬜ C – Segue un percorso didattico differenziato  con verifiche [ ] non equipollenti  [indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica………………..] |
|  | |
| **Disciplina:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ⬜ A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione  ⬜ B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione:   1. agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze)   ……………….   1. alle strategie ed alle metodologie didattiche   ……….   1. alle modalità di verifica   ………   1. ai criteri di valutazione   ……..  con verifiche identiche [ ] equipollenti [ ]  ⬜ C – Segue un percorso didattico differenziato  con verifiche [ ] non equipollenti  [indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica………………..] |
|  | |
| **Disciplina:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ⬜ A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione  ⬜ B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione:   1. agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze)   ……………….   1. alle strategie ed alle metodologie didattiche   ……….   1. alle modalità di verifica   ………   1. ai criteri di valutazione   ……..  con verifiche identiche [ ] equipollenti [ ]  ⬜ C – Segue un percorso didattico differenziato  con verifiche [ ] non equipollenti  [indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica………………..] |
|  | |
| **Disciplina:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ⬜ A – Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione  ⬜ B – Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione:   1. agli obiettivi specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze)   ……………….   1. alle strategie ed alle metodologie didattiche   ……….   1. alle modalità di verifica   ………   1. ai criteri di valutazione   ……..  con verifiche identiche [ ] equipollenti [ ]  ⬜ C – Segue un percorso didattico differenziato  con verifiche [ ] non equipollenti  [indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica………………..] |
|  | |

**8.3 PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E L’ORIENTAMENTO**

Legge 30 dicembre 2018, n. 145, art. 1, cc. 784-787

(a partire dalla classe III – INSERIRE LE INFORMAZIONI DISPONIBILI AL MOMENTO)

**Tipologia di percorso per le competenze trasversali e l’orientamento**

|  |  |
| --- | --- |
| **A. PERCORSO AZIENDALE:** | ESTREMI DELLA CONVENZIONE stipulata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOME E TIPOLOGIA AZIENDA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TUTOR AZIENDALE (ESTERNO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TUTOR SCOLASTICO (INTERNO), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se diverso dal docente di sostegno  DURATA E ORGANIZZAZIONE TEMPORALE DEL PERCORSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Modalità di raggiungimento della struttura ospitante o di rientro a scuola, mezzi di trasporto e figure coinvolte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **B. PERCORSO SCOLASTICO:** | FIGURE COINVOLTE e loro compiti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DURATA E ORGANIZZAZIONE TEMPORALE PERCORSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **C. ALTRA TIPOLOGIA DI PERCORSO:** |  |
|  | □ Attività condivise con l’Ente locale ai fini del Progetto individuale di cui al D. Lgs. 66/2017, art. 6. |

**Progettazione del percorso**

|  |  |
| --- | --- |
| OBIETTIVI DI COMPETENZA DEL PROGETTO FORMATIVO |  |
| TIPOLOGIA DEL CONTESTO CON L’INDICAZIONE DELLE BARRIERE E DEI FACILITATORI  nello specifico contesto ove si realizza il percorso |  |
| TIPOLOGIE DI ATTIVITÀ (es: incontro con esperti, visite aziendali, impresa formativa simulata, project work in e con l’impresa, tirocini, progetti di imprenditorialità ecc.) e MODALITÀ/FASI di svolgimento delle attività previste |  |
| MONITORAGGIO E VALUTAZIONE |  |
| COINVOLGIMENTO DELLA RETE DI COLLABORA­ZIONE DEI SERVIZI TERRITORIALI per la prosecuzione del percorso di studi o per l’inserimento nel mondo del lavoro |  |
| Osservazioni dello Studente o della Studentessa |  |

|  |
| --- |
| **PROVE INVALSI** (solo per gli alunni delle classi Seconde e Quinte)  Il CdiC, dopo una attenta valutazione della situazione, dispone che l’alunno:   * non svolga la prova di ITALIANO * non svolga la prova di MATEMATICA * si avvalga del sintetizzatore vocale per la prova di ITALIANO * si avvalga del sintetizzatore vocale per la prova di MATEMATICA * disponga del formato braille per la prova di ITALIANO * disponga del formato braille per la prova di MATEMATICA * disponga della prova di ITALIANO per alunni con sordità * disponga della prova di MATEMATICA per alunni con sordità * disponga del tempo aggiuntivo di 15 minuti per la prova di ITALIANO * disponga del tempo aggiuntivo di 15 minuti per la prova di MATEMATICA   Solo per le classi quinte: PROVA DI INGLESE   * non svolga la prova di INGLESE (LETTURA) * non svolga la prova di INGLESE (ASCOLTO * disponga del tempo aggiuntivo di 15 minuti per la prova di INGLESE (LETTURA) * disponga della possibilità di un terzo ascolto per la prova di INGLESE (ASCOLTO) * si avvalga del sintetizzatore vocale per la prova di INGLESE (LETTURA) * disponga del formato braille per la prova di INGLESE (LETTURA) * disponga del formato braille per la prova di INGLESE (ASCOLTO)   Si ricorda che:   * per gli alunni con certificazione ai sensi della legge 104/92 lo svolgimento delle prove Invalsi non costituisce prerequisito per la partecipazione all’esame di stato; * per gli alunni delle classi seconde la prova riguarda italiano e matematica e ha essenzialmente finalità di rilevazione statistica; * per gli alunni delle classi quinte le prove riguardano le discipline di italiano, matematica e lingua inglese. I risultati ottenuti confluiscono automaticamente nel ***Curriculum della studentessa e dello studente,*** strutturatoin livelli descrittivi distinti per Italiano (6 livelli), Matematica (6livelli) e Inglese: comprensione della lettura (3 livelli) e dell’ascolto (3 livelli)(art. 21, c. 2 del D. Lgs. 62/2017). |
| Eventuali note: |

**8.4 Criteri di valutazione del comportamento ed eventuali obiettivi specifici**

|  |  |
| --- | --- |
| **Comportamento:** | ⬜ A - Il comportamento è valutato in base agli stessi criteri adottati per la classe  ⬜ B - Il comportamento è valutato in base ai seguenti criteri personalizzati e al raggiungimento dei seguenti obiettivi: … |

# 9. Organizzazione generale del progetto di inclusione e utilizzo delle risorse

**Tabelle orario settimanale**

Per ogni ora specificare:   
- se lo studente/essa è presente a scuola salvo assenze occasionali Pres. ◻ (se è sempre presente non serve specificare)  
- se è presente l'insegnante di sostegno Sost. ◻

- se è presente l'assistente all'autonomia e/o alla comunicazione Ass. ◻

**Tabella orario studente**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lunedì** | **Martedì** | **Mercoledì** | **Giovedì** | **Venerdì** | **Sabato** |
| I | Pres. ◻ Sost. ◻Ass. ◻ |  |  |  |  |  |
| II | Pres. ◻ Sost. ◻Ass. ◻ |  |  |  |  |  |
| III | Pres. ◻ Sost. ◻Ass. ◻ |  |  |  |  |  |
| IV | Pres. ◻ Sost. ◻Ass. ◻ |  |  |  |  |  |
| V | Pres. ◻ Sost. ◻Ass. ◻ |  |  |  |  |  |
| VII | Pres. ◻ Sost. ◻Ass. ◻ |  |  |  |  |  |

**Tabella orario classe**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lunedì** | **Martedì** | **Mercoledì** | **Giovedì** | **Venerdì** | **Sabato** |
| **I** |  |  |  |  |  |  |
| **II** |  |  |  |  |  |  |
| **III** |  |  |  |  |  |  |
| **IV** |  |  |  |  |  |  |
| **V** |  |  |  |  |  |  |
| **VI** |  |  |  |  |  |  |
| **VII** |  |  |  |  |  |  |

**Tabella orario docente di sostegno**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lunedì** | **Martedì** | **Mercoledì** | **Giovedì** | **Venerdì** | **Sabato** |
| **I** |  |  |  |  |  |  |
| **II** |  |  |  |  |  |  |
| **III** |  |  |  |  |  |  |
| **IV** |  |  |  |  |  |  |
| **V** |  |  |  |  |  |  |
| **VI** |  |  |  |  |  |  |
| **VII** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Lo/a studente/essa frequenta con orario ridotto? |  Sì: è presente a scuola per \_\_\_ ore settimanali rispetto alle \_\_\_ ore della classe, nel periodo \_\_\_\_\_\_\_ (indicare il periodo dell’anno scolastico) su richiesta della famiglia e degli specialisti sanitari, in accordo con la scuola per le seguenti motivazioni:  ……………………………………………………………………………………………………………………………………  No, frequenta regolarmente tutte le ore previste per la classe |
| Lo/a studente/essa è sempre in classe con i compagni? |  Sì   No, in base all'orario svolge nel periodo \_\_\_\_\_\_\_ (indicare il periodo dell’anno scolastico) n. \_\_\_\_ ore in altri spazi per le seguenti attività \_\_\_\_\_\_\_\_ con un gruppo di compagni ovvero individualmente per le seguenti oggettive, comprovate e particolari circostanze educative e didattiche: |
| Insegnante per le attività di sostegno | Numero di ore settimanali \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Risorse destinate agli interventi di assistenza igienica e di base | Descrizione del servizio svolto dai collaboratori scolastici\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Risorse professionali destinate all’assistenza per l’autonomia e/o per la comunicazione | Tipologia di assistenza / figura professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Numero di ore settimanali condivise con l’Ente competente \_\_\_\_\_\_ |
| Altre risorse professionali presenti nella scuola/classe | [ ] docenti del consiglio di classe o della scuola in possesso del titolo di specializzazione per le attività di sostegno  [ ] docenti dell’organico dell’autonomia coinvolti/e in progetti di inclusione o in specifiche attività rivolte allo studente/essa e/o alla classe  [ ] altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Uscite didattiche, visite guidate e viaggi di istruzione | Interventi previsti per consentire allo/a studente/essa di partecipare alle uscite didattiche, visite guidate e viaggi di istruzione organizzati per la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Strategie per la prevenzione e l’eventuale gestione di comportamenti problematici | Per la tutela della sicurezza e del benessere di tutti, la scuola provvederà a comunicare immediatamente alla famiglia eventuali comportamenti dello studente/essa che potrebbero essere lesivi di sé stesso/a, degli altri o degli ambienti scolastici. Qualora questa evenienza si manifestasse, i genitori si impegnano a recarsi tempestivamente presso la scuola per prendere in consegna il figlio/a.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Attività o progetti per l’  inclusione rivolti alla classe | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Trasporto Scolastico | Indicare le modalità di svolgimento del servizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Interventi e attività extrascolastiche attive**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Attività terapeutico-riabilitative | n° ore | struttura | Obiettivi perseguiti ed eventuali raccordi con il PEI | NOTE  (altre informazioni utili) |
| Attività extrascolastiche di tipo formale, informale e non formale (es. attività ludico-ricreative, motorie, artistiche, etc.) |  | supporto | Obiettivi perseguiti ed eventuali raccordi con il PEI | NOTE  (altre informazioni utili) |

# 10. CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE

# Relative all’assolvimento dell’obbligo d’istruzione nella scuola secondaria superiore

# Solo per le Classi seconde (D.M. n. 139/2007 e D.M. 9/2010)

|  |
| --- |
| **COMPETENZE DI BASE E RELATIVI LIVELLI RAGGIUNTI** |
| Si rimanda alla documentazione che verrà prodotta al termine del biennio. |

# FIRME PER APPROVAZIONE E PRIMA SOTTOSCRIZIONE DEL P.E.I.

Il Gruppo di Lavoro Operativo sarà, per tutto il corso dell’anno scolastico, occasione di precisa e puntuale verifica delle scelte operate nel PEI; così come della situazione generale dell’attività di sostegno svolta per e con ….

In caso di esigenze particolari o di problematiche urgenti (avvertite da parte di … e dalla famiglia, così come da parte di ogni membro del GLO) gli insegnanti del Consiglio di Classe sono a disposizione in qualunque momento per confrontarsi con la famiglia sulle scelte sino ad ora operate.

Gli insegnanti di sostegno restano in costante contatto con la famiglia e tutte le figure di riferimento dello studente/essa.

La famiglia si impegna a seguire il percorso scolastico del figlio attraverso la consultazione periodica del Registro elettronico e i colloqui con i docenti.

Per la tutela della sicurezza e del benessere di tutti, la scuola provvederà a comunicare immediatamente alla famiglia eventuali comportamenti dello studente/essa che potrebbero essere lesivi di sé stesso/a, degli altri o degli ambienti scolastici. Qualora questa evenienza si manifestasse, i genitori si impegnano a recarsi tempestivamente presso la scuola per prendere in consegna il figlio.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome** | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Asola/Gazoldo D/I, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REVISIONE IN CORSO D’ANNO A SEGUITO DI VERIFICA INTERMEDIA**

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eventuali modifiche o integrazioni alla composizione del GLO, successive alla prima convocazione** (cancellare se non interessa)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Data** | **Nome e cognome** | **Ruolo** | **Ragioni della variazione** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **Specificare quali punti sono oggetto di revisione, indicando anche eventuali sotto-punti** (cancellare gli altri)  **4. Osservazioni sullo studente/essa per progettare gli interventi di sostegno didattico: punti di forza sui quali costruire gli interventi educativi e didattici**  **5. Interventi per lo/a studente/essa: obiettivi didattici, strumenti, strategie e modalità**  **6. Osservazioni sul contesto: barriere e facilitatori (ambiente fisico, organizzativo, relazionale, sociale, atteggiamenti)**  **7. Interventi sul contesto per realizzare un ambiente di apprendimento inclusivo**  Obiettivi didattici, strumenti, strategie e modalità per realizzare un ambiente di apprendimento nelle dimensioni della relazione, della socializzazione, della comunicazione, dell’interazione, dell’orientamento e delle autonomie, anche sulla base degli interventi di corresponsabilità educativa intrapresi dall’intera comunità scolastica per il soddisfacimento dei bisogni educativi individuati e di indicazioni dello/a stesso/a studente/essa.  **8.** **Interventi sul percorso curricolare**  **9. Organizzazione generale del progetto di inclusione e utilizzo delle risorse**  **Scheda relativa alle Prove Invalsi**  **Indicare le variazioni apportate**  **Riflessioni/considerazioni sulle modifiche apportate e sulle ragioni che hanno condotto ad attuarle, criticità rilevate e strategie per il loro superamento.** |

# FIRME PER L’APPROVAZIONE DELLA REVISIONE DEL P.E.I.

Fermo restando i punti non oggetto di revisione, vengono approvate le variazioni di cui sopra che diventano parte integrante del presente Piano Educativo Individualizzato.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome** | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Si allega il verbale della seduta.

Asola/Gazoldo D/I, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 11. Verifica finale/Proposte per le risorse professionali e i servizi di supporto necessari Eventuali modifiche o integrazioni alla composizione del GLO, successive alla prima convocazione (cancellare se non interessa)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Nome e Cognome | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO | Variazione (nuovo membro, sostituzione, decadenza…) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Verifica finale del PEI**  Valutazione globale dei risultati raggiunti e dell’efficacia degli interventi/strategie/strumenti (con riferimento alle varie Sezioni del PEI), tenuto conto del principio di autodeterminazione dello/a studente/essa  Per quanto concerne gli aspetti specificamente didattici, *la valutazione finale degli apprendimenti è di competenza del Consiglio di classe*  Per l’esperienza di PCTO fare riferimento: 1. al livello di riduzione dei vincoli di contesto e alla loro eventuale permanenza; 2. alla replicabilità dell’attività e alle misure di miglioramento da assumere, sulla base del riscontro dei tutor |  |

# In particolare, per quanto riguarda gli obiettivi su base ICF prefissati nel PEI (riportare gli obiettivi di ogni dimensione individuata e valutare il loro grado di raggiungimento)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DIMENSIONE**  **della relazione interazione e socializzazione** | **SI** | **NO** | **IN PARTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DIMENSIONE**  **della comunicazione e del linguaggio** | **SI** | **NO** | **IN PARTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DIMENSIONE**  **dell’autonomia e orientamento** | **SI** | **NO** | **IN PARTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DIMENSIONE**  **cognitiva neuropsicologica e dell’apprendimento** | **SI** | **NO** | **IN PARTE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Aggiornamento delle condizioni di contesto e progettazione per l’A.S. successivo [Sez. 5-6-7]**

|  |
| --- |
| Suggerimenti, proposte, strategie che hanno particolarmente funzionato e che potrebbero essere riproposti; criticità emerse su cui intervenire, etc …. |

**Interventi necessari per garantire il diritto allo studio e la frequenza**

**Assistenza**

|  |  |
| --- | --- |
| Assistenza di base (**per azioni di mera assistenza materiale, non riconducibili ad interventi educativi**)  *igienica* ◻  *spostamenti* ◻  *mensa* ◻  *altro* ◻ *(specificare…………………………)*  Dati relativi all’assistenza di base (collaboratori scolastici, organizzazione oraria ritenuta necessaria) | Assistenza specialistica all’autonomia e/o alla comunicazione (**per azioni riconducibili ad interventi educativi**):  Comunicazione:  *assistenza a studenti/esse con disabilità visiva*◻  *assistenza a studenti/esse con disabilità uditiva*◻  *assistenza a studenti/esse con disabilità intellettive e disturbi del neurosviluppo*◻  Educazione e sviluppo dell'autonomia, nella:  *cura di sé ◻*  *mensa* ◻  *altro* ◻ *(specificare ………………………………………………)*  Dati relativi agli interventi educativi all’autonomia e alla comunicazione (nominativi educatori, organizzazione oraria ritenuta necessaria) |

**Esigenze di tipo sanitario**: comprendono le eventuali somministrazioni di farmaci o altri interventi a supporto di funzioni vitali da assicurare, secondo i bisogni, durante l’orario scolastico. Somministrazioni di farmaci:

[] non comportano il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l’esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell’adulto somministratore, ma solo adeguata formazione delle figure professionali coinvolte. Pertanto, possono essere coinvolte figure interne all’istituzione scolastica.

[ ] comportano cognizioni specialistiche e discrezionalità tecnica da parte dell’adulto somministratore, tali da richiedere il coinvolgimento di figure professionali esterne.

Altre esigenze ed interventi non riferibili esclusivamente alla specifica disabilità sono definiti nelle modalità ritenute più idonee, conservando la relativa documentazione nel fascicolo personale dello studente o della studentessa.

|  |  |
| --- | --- |
| Arredi speciali, Ausili didattici, informatici, ecc. | Specificare la tipologia e le modalità di utilizzo |

|  |  |
| --- | --- |
| Proposta del numero di ore di sostegno per l'anno successivo\* | Partendo dall'organizzazione delle attività di sostegno didattico e dalle osservazioni sistematiche svolte, **tenuto conto □ del Verbale di accertamento, □ del Profilo di Funzionamento e □ del suo eventuale aggiornamento**, secondo quanto disposto all’art. 18 del Decreto Interministeriale n. 182/2020, oltre che dei risultati raggiunti, nonché di eventuali difficoltà emerse durante l'anno, si propone - nell’ambito di quanto previsto dal D.Lgs 66/2017 e dal citato DI 182/2020 - il seguente fabbisogno di ore di sostegno.si propone, nell’ambito di quanto previsto dal Decreto Interministeriale 29.12.2020, n. 182 il fabbisogno di ore di sostegno.  Ore di sostegno richieste per l'A.S. successivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con la seguente motivazione: …………………………………………………………………………………………….. |
| Proposta delle risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base  e delle risorse professionali da destinare  all'assistenza, all'autonomia e alla comunicazione, per l'anno successivo\*  \* (Art. 7, lettera d) D.Lgs 66/2017) | Partendo dalle osservazioni descritte nelle Sezioni 4 e 6 e dagli interventi descritti nelle Sezioni n. 5 e 7, tenuto conto **□ del Verbale di accertamento** **□ del Profilo di Funzionamento e del suo eventuale aggiornamento**, dei risultati raggiunti, nonché di eventuali difficoltà emerse durante l'anno:  - si indica il fabbisogno di risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nel modo seguente…………………………………………………………………………………………….  -si indica, come segue, il fabbisogno di risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e alla comunicazione - nell’ambito di quanto previsto dal Decreto Interministeriale182/2020 e dall’Accordo di cui all’art. 3, comma 5*bis* del D.Lgs 66/2017 e s.m.i.- per l'a. s. successivo:  tipologia di assistenza / figura professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  per N. ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (1). |
| Eventuali esigenze correlate al trasporto dello/a studente/essa da e verso la scuola |  |
| Indicazioni per il PEI dell'anno successivo | Suggerimenti, proposte, strategie che hanno particolarmente funzionato e che potrebbero essere riproposte (in riferimento a tempi, spazi, attività, metodologie, fattori contestuali, figure di riferimento, collaborazioni); criticità emerse da correggere, ecc |

(1) L’indicazione delle ore è finalizzata unicamente a permettere al Dirigente Scolastico di formulare la richiesta complessiva d’Istituto delle misure di sostegno ulteriori rispetto a quelle didattiche, da proporre e condividere con l’Ente Territoriale.

La verifica finale, con la proposta del numero di ore di sostegno e delle risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nonché delle tipologie di assistenza/figure professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione e relativo fabbisogno per l'anno scolastico successivo, è stata approvata dal GLO.

in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come risulta da verbale n. \_\_\_ allegato

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome** | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# 12. PEI Provvisorio per l'a. s. successivo

# [da compilare a seguito del primo accertamento della condizione di disabilità in età evolutiva ai fini dell’inclusione scolastica]

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Proposta del numero di ore di sostegno alla classe per l'anno successivo\*  \* (Art. 7, lettera d) D.Lgs 66/2017) | Partendo dal Verbale di accertamento e dal Profilo di Funzionamento, si individuano le principali dimensioni interessate [Sezione4] e le condizioni di contesto [Sezione 6], con la previsione degli interventi educativo-didattici da attuare ed il relativo fabbisogno di risorse professionali per il sostegno e l’assistenza ……………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | |
| Entità delle difficoltà nello svolgimento delle attività comprese in ciascun dominio/dimensione tenendo conto dei fattori ambientali implicati | Assente   | Lieve   | Media   | Elevata   | Molto elevata   |
| Ore di sostegno richieste per l'a. s. successivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  con la seguente motivazione: …………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………… | | | | | |

**Interventi necessari per garantire il diritto allo studio e la frequenza**

**Assistenza**

|  |  |
| --- | --- |
| Assistenza di base (**per azioni di mera assistenza materiale, non riconducibili ad interventi educativi**)  *igienica* ◻  *spostamenti* ◻  *mensa* ◻  *altro* ◻ *(specificare…………………………………)*  Dati relativi all’assistenza di base (collaboratori scolastici, organizzazione oraria ritenuta necessaria) | Assistenza specialistica all’autonomia e/o alla comunicazione (**per azioni riconducibili ad interventi educativi**):  Comunicazione:  *assistenza a studenti/esse privi della vista*◻  *assistenza a studenti/esse privi dell’udito*◻  *assistenza a studenti/esse con disabilità intellettive e disturbi del neurosviluppo*◻  Educazione e sviluppo dell'autonomia, nella:  *cura di sé ◻*  *mensa* ◻  *altro* ◻ *(specificare……………………………………………….)*  Dati relativi agli interventi educativi all’autonomia e alla comunicazione (educatori, organizzazione oraria ritenuta necessaria) …………………………………………………………… |

**Esigenze di tipo sanitario**: comprendono le eventuali somministrazioni di farmaci o altri interventi a supporto di funzioni vitali da assicurare, secondo i bisogni, durante l’orario scolastico. Somministrazioni di farmaci:

[] non comportano il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l’esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell’adulto somministratore, ma solo adeguata formazione delle figure professionali coinvolte. Pertanto, possono essere coinvolte figure interne all’istituzione scolastica.

[ ] comportano cognizioni specialistiche e discrezionalità tecnica da parte dell’adulto somministratore, tali da richiedere il coinvolgimento di figure professionali esterne.

Altre esigenze ed interventi non riferibili esclusivamente alla specifica disabilità sono definiti nelle modalità ritenute più idonee, conservando la relativa documentazione nel fascicolo personale dello studente o della studentessa.

|  |  |
| --- | --- |
| Arredi speciali, Ausili didattici, informatici, ecc.) | Specificare la tipologia e le modalità di utilizzo ………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| Proposta delle risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base  e delle risorse professionali da destinare  all'assistenza, all'autonomia e alla comunicazione, per l'anno successivo\*  \* (Art. 7, lettera d) D.Lgs 66/2017) | Tenuto conto del Verbale di accertamento e del Profilo di Funzionamento si individuano le principali dimensioni interessate [Sezione 4] e le condizioni di contesto [Sezione 6], con la previsione del fabbisogno di risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base e delle risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e alla comunicazione, per l'anno successivo:  a) Fabbisogno di risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nel modo seguente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  b) Fabbisogno di risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e alla comunicazione - nell’ambito di quanto previsto dal Decreto Interministeriale 182/2020 e dall’Accordo di cui all’art. 3, comma 5*bis* del D.Lgs 66/2017 e s.m.i.- per l'a. s. successivo:  tipologia di assistenza / figura professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  per N. ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (1). |
| Eventuali esigenze correlate al trasporto dello/a studente/essa da e verso la scuola |  |

(1) L’indicazione delle ore è finalizzata unicamente a permettere al Dirigente Scolastico di formulare la richiesta complessiva d’Istituto delle misure di sostegno ulteriori rispetto a quelle didattiche, da proporre e condividere con l’Ente Territoriale

Il PEI provvisorio con la proposta del numero di ore di sostegno e delle risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nonché delle tipologie di assistenza/figure professionali e relativo fabbisogno da destinare all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione, per l'anno scolastico successivo, è stato approvato dal GLO

in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Come risulta da verbale n. \_\_\_ allegato

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome** | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **NOTA BENE**: Entro ottobre compilare fino alla sezione 10.

   Per eventuali aggiornamenti in corso d’anno utilizzare i moduli collocati dopo la sezione 10.

   A giugno, per la verifica finale, compilare la sezione 11 e la sezione 12, solo nei casi che lo richiedono. [↑](#footnote-ref-1)