

|   |  |   |
|---|--|---|
| <br>UNIONE EUROPEA | <b>FONDI STRUTTURALI EUROPEI</b><br><br><b>2014-2020</b><br>PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FESR   | <br>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca<br>Dipartimento per la Programmazione<br>Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale<br>Ufficio IV<br>MIUR |
|                    | <b>Ministero dell'Istruzione</b><br><b>Istituto Comprensivo Statale di Calolziocorte</b><br>Via F. Nullo, 6 – 23801 CALOLZIOCORTE (LC)<br>e.mail: lcic823002@istruzione.it – lcic823002@pec.istruzione.it<br>Tel: 0341/642405/630636 – Cod. Mecc. LCIC823002<br>C.F. 92061420136 Codice Univoco UFEHPR |    |

## PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

(ART. 7, D. LGS. 13 APRILE 2017, N. 66 e s.m.i.)

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

ALUNNO/A \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

PROGETTO INDIVIDUALE  redatto in data \_\_\_\_\_  non redatto

|  |            |  |
|--|------------|--|
| PEI PROVVISORIO<br>[per nuovi casi]                                  | DATA _____ | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO<br>LUISA ZUCCOLI<br>(FIRMATO DIGITALMENTE AI SENSI D. LGS. 82/2005) |
| APPROVAZIONE DEL PEI<br>E PRIMA SOTTOSCRIZIONE<br>(ENTRO 30 OTTOBRE) | DATA _____ | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO<br>LUISA ZUCCOLI<br>(FIRMATO DIGITALMENTE AI SENSI D. LGS. 82/2005) |
| VERIFICA INTERMEDIA  | DATA _____ | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO<br>LUISA ZUCCOLI<br>(FIRMATO DIGITALMENTE AI SENSI D. LGS. 82/2005) |
| VERIFICA FINALE  | DATA _____ | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO<br>LUISA ZUCCOLI  |

|                                  |                           |   |
|----------------------------------|---------------------------|---|
| E PROPOSTE PER L'A.S. SUCCESSIVO | VERBALE ALLEGATO N. _____ | (FIRMATO DIGITALMENTE AI SENSI D. LGS. 82/2005) |
|----------------------------------|---------------------------|---|

## 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)

| NOME E COGNOME | *specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO |
|----------------|--|
| 1. _____       | _____  |
| 2. _____       | _____  |
| 3. _____       | _____  |
| 4. _____       | _____  |
| 5. _____       | _____  |
| 6. _____       | _____  |
| 7. _____       | _____  |
| 8. _____       | _____  |
| 9. _____       | _____  |
| 10. _____      | _____  |
| ...            | ...  |

### Eventuali modifiche o integrazioni alla composizione del GLO, successive alla prima convocazione

| DATA  | NOME E COGNOME | *specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO | Variatione<br>(nuovo membro, sostituzione, decadenza...) |
|-------|----------------|--|--|
| _____ | _____          | _____  | _____  |
| _____ | _____          | _____  | _____  |
| _____ | _____          | _____  | _____  |
| ...   | ...            | ...  | ...  |

## 1. Quadro informativo

*Questa sezione – a cura dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale – è destinata a fornire indicazioni sulla situazione familiare e una descrizione del bambino o della bambina, dell'alunno o dell'alunna, dello studente o della studentessa titolari del PEI.*

- situazione e relazioni all'interno del contesto familiare
- relazioni e interazioni con i coetanei
- autonomia personale (vestirsi, svestirsi, andare in bagno, ecc.)
- autonomia, potenzialità, problematicità in relazione al contesto scolastico
- rapporto con le tecnologie
- interessi principali (attività extrascolastiche)
- eventuali terapie seguite
- altro (particolarità degne di nota)

## 2. Elementi generali desunti dal Profilo di Funzionamento (o dalla Diagnosi Funzionale, se non disponibile)

*Sintetica descrizione, considerando in particolare le dimensioni sulle quali va previsto l'intervento, degli elementi generali desunti dal Profilo di Funzionamento, o dalla Diagnosi Funzionale e dal Profilo Dinamico Funzionale, se il Profilo di Funzionamento non fosse disponibile, utili alla redazione del PEI. Inserire sintesi diagnostica.*

---



---



---

*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. Se non si dispone del Profilo di Funzionamento si procederà segnando le dimensioni e le sezioni del PEI per le quali sono previsti interventi, a partire dagli elementi contenuti nella Diagnosi Funzionale, indicando quali invece possono essere omesse.*

|   |               |                                      |                                    |
|---|---------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| Dimensione Socializzazione/Interazione/Relazione            | Sezione 4A/5A | <input type="checkbox"/> Va definita | <input type="checkbox"/> Va omessa |
| Dimensione Comunicazione/Linguaggio                         | Sezione 4B/5A | <input type="checkbox"/> Va definita | <input type="checkbox"/> Va omessa |
| Dimensione Autonomia/ Orientamento                          | Sezione 4C/5A | <input type="checkbox"/> Va definita | <input type="checkbox"/> Va omessa |
| Dimensione Cognitiva, Neuropsicologica e dell'Apprendimento | Sezione 4D/5A | <input type="checkbox"/> Va definita | <input type="checkbox"/> Va omessa |

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

*Se il Progetto Individuale è stato già redatto, si può riportare una sintesi dei contenuti e aggiungere informazioni sulle modalità di coordinamento e interazione con il PEI, tenendo conto delle considerazioni della famiglia. Se il Progetto Individuale è stato richiesto e deve ancora essere redatto, qui si riportano le indicazioni da considerare per la redazione del Progetto.*

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <i>Sintesi dei contenuti del Progetto Individuale e sue modalità di coordinamento e interazione con il presente PEI, tenendo conto delle considerazioni della famiglia:</i> |
|                          | <hr/> <hr/> <hr/>   |
| <input type="checkbox"/> | <i>Indicazioni da considerare per la redazione se il progetto individuale è stato richiesto e deve ancora essere redatto:</i>   |
|                          | <hr/> <hr/> <hr/>   |
| <input type="checkbox"/> | <i>Attualmente il progetto individuale non è previsto dagli enti preposti.</i>  |

## 4. Osservazioni sull'alunno/a 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:

*Dimensione della relazione, della interazione e della socializzazione, per la quale si fa riferimento sia alla sfera affettivo relazionale - considerando ad esempio l'area del sé, le variabili emotivo/affettive dell'interazione, la motivazione verso la relazione consapevole e l'apprendimento - sia alla sfera dei rapporti sociali con gli altri, con il gruppo dei pari e con gli adulti di riferimento - considerando ad esempio la capacità di rispettare le regole del contesto, di giocare/studiare/lavorare insieme agli altri, di condividere l'impegno, i tempi e i risultati comuni.*

| PUNTI DI FORZA [POTENZIALITÀ] | PUNTI DI DEBOLEZZA [DEBOLEZZE] |
|-------------------------------|--------------------------------|
| <hr/>                         | <hr/>                          |

**b. Dimensione della comunicazione e del linguaggio:**

*Dimensione della comunicazione e del linguaggio per la quale si fa riferimento alla competenza linguistica, intesa come comprensione del linguaggio orale, alla produzione verbale e al relativo uso comunicativo del linguaggio verbale o di linguaggi alternativi o integrativi; si considera anche la dimensione comunicazionale, intesa come modalità di interazione, presenza e tipologia di contenuti prevalenti, utilizzo di mezzi privilegiati.*

| PUNTI DI FORZA [POTENZIALITÀ] | PUNTI DI DEBOLEZZA [DEBOLEZZE] |
|-------------------------------|--------------------------------|
| _____                         | _____                          |
| _____                         | _____                          |
| _____                         | _____                          |
| _____                         | _____                          |

**c. Dimensione dell'autonomia e dell'orientamento:**

*Dimensione dell'autonomia e dell'orientamento per la quale si fa 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).*

| PUNTI DI FORZA [POTENZIALITÀ] | PUNTI DI DEBOLEZZA [DEBOLEZZE] |
|-------------------------------|--------------------------------|
| _____                         | _____                          |
| _____                         | _____                          |
| _____                         | _____                          |
| _____                         | _____                          |

**d. Dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell'apprendimento:**

*Dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell'apprendimento, per la quale si fa riferimento alle capacità mnesiche, intellettive e all'organizzazione spazio-temporale; al 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.*

| PUNTI DI FORZA [POTENZIALITÀ] | PUNTI DI DEBOLEZZA [DEBOLEZZE] |
|-------------------------------|--------------------------------|
| _____                         | _____                          |
| _____                         | _____                          |
| _____                         | _____                          |
| _____                         | _____                          |

**Revisione (verifica intermedia)**

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

Specificare i punti oggetto di eventuale revisione.

A seguito della riesamina e della verifica di quanto espresso in precedenza:

- non emerge nulla da segnalare, pertanto si conferma quanto osservato.
- emergono le seguenti criticità, osservazioni, aspetti degni di nota e/o modifiche/variazioni:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 5. Interventi per l'alunno/a: obiettivi educativi/didattici, strumenti, strategie, 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.*

|   |  |
|---|--|
| OBIETTIVI, specificando anche gli esiti attesi.   | _____  |
| INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI, STRATEGIE E STRUMENTI finalizzati al raggiungimento degli obiettivi. | _____  |
| VERIFICA (metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti).   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- osservazione quotidiana in relazione alla situazione di ingresso-</li> <li>- osservazione e raffronto tra i colleghi del team docenti.</li> <li>- osservazione in itinere tenente conto del confronto con la famiglia, il personale educatore e/o gli specialisti.</li> <li>- altro (specificare _____).</li> </ul> |

**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.*

|   |  |
|---|--|
| OBIETTIVI, specificando anche gli esiti attesi.   | _____  |
| INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI, STRATEGIE E STRUMENTI finalizzati al raggiungimento degli obiettivi. | _____  |
| VERIFICA (metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti).   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- osservazione quotidiana in relazione alla situazione di ingresso;</li> <li>- osservazione e raffronto tra i colleghi del team docenti;</li> <li>- osservazione in itinere tenente conto del confronto con la famiglia, il personale educatore e/o gli specialisti;</li> <li>- altro (specificare _____).</li> </ul> |

**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).*

|   |  |
|---|--|
| OBIETTIVI, specificando anche gli esiti attesi.   | _____  |
| INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI, STRATEGIE E STRUMENTI finalizzati al raggiungimento degli obiettivi. | _____  |
| VERIFICA (metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti).   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- osservazione quotidiana in relazione alla situazione di ingresso;</li> <li>- osservazione e raffronto tra i colleghi del team docenti;</li> <li>- osservazione in itinere tenente conto del confronto con la famiglia, il personale educatore e/o gli specialisti;</li> <li>- altro (specificare _____).</li> </ul> |

**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.*

|  |  |
|--|--|
| <p>OBIETTIVI, specificando anche gli esiti attesi.</p>   | <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>   |
| <p>INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI, STRATEGIE E STRUMENTI finalizzati al raggiungimento degli obiettivi.</p> | <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>   |
| <p>VERIFICA (metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti).</p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- osservazione quotidiana in relazione alla situazione di ingresso;</li> <li>- osservazione e raffronto tra i colleghi del team docenti;</li> <li>- osservazione in itinere tenente conto del confronto con la famiglia, il personale educatore e/o gli specialisti;</li> <li>- altro (specificare _____).</li> </ul> |

**Revisione (verifica intermedia)**

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

|  |   |
|--|---|
| <p>Con verifica dei risultati conseguiti e valutazione sull'efficacia di interventi, strategie e strumenti. Specificare i punti eventualmente oggetto di revisione relativi alle Dimensioni interessate.</p> | <p>Gli interventi didattici e metodologici, le strategie e gli strumenti finalizzati al raggiungimento degli obiettivi, nonché i metodi, criteri e strumenti di verifica, si sono dimostrati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> nel complesso adeguati</li> <li><input type="checkbox"/> parzialmente adeguati (specificare _____)</li> </ul> <p>Il raggiungimento degli obiettivi e gli esiti attesi sono pertanto risultati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> nel complesso in linea con le aspettative</li> <li><input type="checkbox"/> parzialmente in linea con le aspettative (specificare _____)</li> </ul> <p>Riportare se sono emerse delle criticità, osservazioni, aspetti degni di nota e/o variazioni/modifiche rispetto a quanto espresso in precedenza, in relazione alle dimensioni interessate:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
|--|---|

**Verifica conclusiva degli esiti**

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

|   |   |
|---|---|
| <p>Con verifica dei risultati conseguiti e valutazione sull'efficacia di interventi, strategie e strumenti.</p> | <p>Gli interventi didattici e metodologici, le strategie e gli strumenti finalizzati al raggiungimento degli obiettivi, nonché i metodi, criteri e strumenti di verifica, si sono dimostrati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> nel complesso adeguati</li> <li><input type="checkbox"/> parzialmente adeguati (specificare _____)</li> </ul> <p>Il raggiungimento degli obiettivi e gli esiti attesi sono pertanto risultati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> nel complesso in linea con le aspettative</li> <li><input type="checkbox"/> parzialmente in linea con le aspettative (specificare _____)</li> </ul> <p>Riportare se sono emerse delle criticità, osservazioni, o aspetti degni di nota:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
|---|---|

## 6. Osservazioni sul contesto: barriere e facilitatori

Osservazioni nel contesto scolastico con indicazione delle barriere e dei facilitatori a seguito dell'osservazione sistematica dell'alunno o dell'alunna e della classe.

Nei fattori contestuali vi sono due ambiti, che interagiscono tra di loro: fattori ambientali (estrinseci ed esterni all'alunno/a) e fattori personali (intrinseci ed "interni"). Entrambi i fattori sono in relazione con le Funzioni del Corpo, le Attività Personali e la Partecipazione sociale, migliorandone o rendendone possibile il funzionamento (facilitatori) oppure ostacolando (barriere). Nota: in ambito scolastico possiamo osservare anche fattori contestuali che potenzialmente possono avere entrambe queste valenze.

|                     | <b>Ambiente fisico</b><br>[Accessibilità e fruibilità degli spazi, disponibilità di attrezzature didattiche o di supporto, materiali per l'apprendimento, barriere architettoniche, locali rumorosi, carenza di tecnologie, mancanza di supporti per l'autonomia personale.] | <b>Contesto sociale</b><br>[Relazioni tra insegnanti e altri adulti di riferimento, rapporti con il gruppo dei pari (l'influenza positiva o negativa). Micro-contesto e macro-contesto (territorio).] | <b>Atteggiamenti</b><br>[Aspetti particolari che favoriscono o limitano l'inclusione e/o atteggiamenti di rifiuto o emarginazione.] | <b>Fattori personali</b><br>[Sesso, nazionalità, età, forma fisica, stile di vita, abitudini, capacità di adattamento al cambiamento ed altre variabili di mediazione psico affettiva, come la motivazione, la gestione delle emozioni, gli stili attributivi, l'autoefficacia e l'autoestima.] |
|---------------------|--|---|---|---|
| <b>facilitatori</b> | _____  | _____   | _____   | _____   |
|                     | _____  | _____   | _____   | _____   |
|                     | _____  | _____   | _____   | _____   |
| <b>barriere</b>     | _____  | _____   | _____   | _____   |
|                     | _____  | _____   | _____   | _____   |
|                     | _____  | _____   | _____   | _____   |

### Revisione (verifica intermedia)

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

Specificare i punti oggetto di eventuale revisione.

A seguito della riesamina e della verifica di quanto espresso in precedenza:

- non emerge nulla da segnalare, pertanto si conferma quanto osservato.
- emergono le seguenti criticità, osservazioni, aspetti degni di nota e/o modifiche/variazioni:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Obiettivi educativi e 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.

[Partendo dalle osservazioni espresse nella Sezione n. 6, definire quali iniziative si intendono attivare per rimuovere le barriere individuate, o ridurne gli effetti negativi attraverso strategie organizzative o supporti compensativi, ma anche di riflettere su come valorizzare i facilitatori offerti dal contesto per trarre il massimo vantaggio operativo per il successo del progetto di inclusione.]

- Didattica flessibile: volta ad adattare ogni attività didattica secondo modalità adeguate alle esigenze di ciascuno studente/studentessa.
- Proposte ridondanti e plurali: basate su molteplici forme di fruizione-somministrazione-valutazione, considerando canali comunicativi diversi. Ad esempio, l'uso del canale uditivo (i.e. esposizione orale dell'insegnante) potrebbe essere rafforzato o compensato utilizzando un rinforzo visivo sia verbale (i.e. testi scritti proiettati sulla LIM) sia non verbale (i.e. immagini o video).
- Una lezione che preveda attività operative capaci di coinvolgere tutti i sensi o altre funzioni corporee o cognitive.
- Le attività didattiche tengono conto degli interessi e delle esperienze degli studenti.
- Vengono utilizzati diversi metodi di insegnamento (specificare quali).
- Gli studenti sono coinvolti attivamente nel loro processo di apprendimento. L'ambiente scolastico incoraggia un apprendimento autonomo (compiti di realtà e responsabilità condivise).

- La disposizione dei banchi incoraggia gli studenti a interagire tra loro. In alcuni momenti è previsto che gli studenti lavorino in coppia o in gruppo. Vengono predisposti spazi e situazioni di confronto collettivo o di piccolo gruppo.
- Viene fornito un supporto quando gli studenti vivono situazioni di difficoltà (specificare le modalità di intervento \_\_\_\_\_).
- Esistono regole adottate in classe eque e appropriate. Vengono contrastati episodi di bullismo.
- Gli insegnanti usano la valutazione formativa per sostenere l'apprendimento.  
Altro (specificare \_\_\_\_\_).

### Revisione (verifica intermedia)

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

|   |  |
|---|--|
| <p>Con verifica dei risultati conseguiti e valutazione sull'efficacia di interventi, strategie e strumenti. Specificare i punti oggetto di eventuale revisione.</p> | <p>Gli interventi sul contesto, al fine di fornire un ambiente di apprendimento inclusivo sono risultati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> nel complesso efficaci</li> <li><input type="checkbox"/> parzialmente efficaci (specificare _____)</li> </ul> <p>Riportare se sono emerse delle criticità, osservazioni, aspetti degni di nota e/o variazioni/modifiche rispetto a quanto espresso in precedenza:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
|---|--|

### Verifica conclusiva degli esiti

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

|   |   |
|---|---|
| <p>Con verifica dei risultati conseguiti e valutazione sull'efficacia di interventi, strategie e strumenti.</p> | <p>Gli interventi sul contesto, al fine di fornire un ambiente di apprendimento inclusivo sono risultati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> nel complesso efficaci</li> <li><input type="checkbox"/> parzialmente efficaci (specificare _____)</li> </ul> <p>Riportare se sono emerse delle criticità o aspetti degni di nota:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
|---|---|

## 8. Interventi sul percorso curricolare

*[Interventi previsti per impostare una programmazione didattica personalizzata che andrà a ridefinire il curricolo elaborato all'interno dell'istituzione scolastica, in base alle esigenze educative e didattiche dell'alunno/a.]*

|  |   |
|--|---|
| <p>8.1 Modalità di sostegno didattico e ulteriori interventi di inclusione</p> | <p><b>METODOLOGIE:</b> cooperative learning, materiale facilitante, attività laboratoriali, imitazione, riduzione (tempi e/o contenuti), attività manuale, stratificazione (step by step), aggiunte e potenziamenti, stazioni di lavoro peer tutoring (lavoro di coppia tra alunni), simulazioni (faccio finta di), centri di interesse (cucina, spazi diversi di gioco), altro (specificare _____).</p> <p><b>SPAZI:</b> in base alle necessità l'alunno/a lavorerà in classe, in ambiente dedicato con piccolo gruppo e/o in rapporto uno a uno, altro (specificare _____).</p> <p><b>STRUMENTI:</b> l'alunno/a utilizzerà i medesimi strumenti/risorse previste per la classe (specificare _____), l'alunno/a utilizzerà gli ulteriori strumenti (specificare _____).</p> <p><b>USCITE SUL TERRITORIO / LABORATORI SPECIFICI CON FINI DIDATTICI:</b> l'alunno/a parteciperà alle stesse uscite sul territorio e agli stessi laboratori previsti per il resto della classe / rispetto alla classe l'alunno/a svolgerà le seguenti uscite e i seguenti laboratori ulteriori (specificare _____).</p> <p><b>AZIONI PREVISTE IN ASSENZA DEL DOCENTE DI SOSTEGNO IN CLASSE:</b> in assenza del docente di sostegno o del personale educatore, l'alunno/a lavorerà in classe con il resto degli studenti, altro (specificare _____).</p> |
| <p>8.2 Modalità di verifica</p>  | <p><b>TIPOLOGIE DI VERIFICA:</b> produzione grafica, verifica scritta, esperienze pratiche e laboratoriali, produzione verbale, verifica orale, gioco, osservazione quotidiana, compiti di realtà, altro (specificare _____).</p> <p>Ogni docente, nell'ambito della propria disciplina, selezionati i contenuti irrinunciabili per consentire le acquisizioni successive, potrà predisporre verifiche differenziate e scalari, secondo le potenzialità dell'alunno e secondo quanto svolto nel percorso didattico, adattando le consegne senza modificarne gli obiettivi formativi. Le singole prove, laddove ritenuto necessario, potranno prevedere:</p>   |

|  |  |
|--|--|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- la possibilità di assegnare tempi più lunghi tutte le volte che è richiesto dalle condizioni funzionali o di contesto;</li> <li>- la riduzione per numero o dimensioni delle verifiche proposte se non è possibile assegnare tempi aggiuntivi;</li> <li>- l'adattamento della tipologia di prova: colloquio orale anziché prova scritta, a domande chiuse anziché aperte, verifiche strutturate (domande a risposta multipla, vero/falso, testo a completamento etc.) o semi-strutturate;</li> <li>- il ricorso a interventi di assistenza o supporto di vario tipo, più o meno determinanti nell'esito della prestazione, secondo i casi;</li> <li>- l'uso di strumenti compensativi, nel senso più ampio del termine e comprendendo quindi tutto quello che può servire per ridurre le difficoltà esecutive di vario tipo connesse alla disabilità, comprese quelle di memorizzazione, organizzazione ed espressione dei contenuti e delle competenze da verificare;</li> <li>- sistemi di compensazione tra modalità diverse di verifica, in particolare tra scritto e orale, tra una prova strutturata e non strutturata etc., assicurandosi che un'eventuale difficoltà di svolgimento non scaturisca dalla mancata comprensione delle consegne e/o da difficoltà nell'applicazione di procedure;</li> <li>- altro (specificare _____).</li> </ul> <p>Invalsi (classi terze):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> l'alunno non svolgerà la prova</li> <li><input type="checkbox"/> l'alunno svolgerà una prova differenziata</li> <li><input type="checkbox"/> l'alunno svolgerà la prova utilizzando mezzi compensativi</li> <li><input type="checkbox"/> l'alunno svolgerà la prova</li> </ul> |
|--|--|

### Revisione (verifica intermedia)

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

|  |  |
|--|--|
| <p>Con verifica dei risultati didattici conseguiti e valutazione sull'efficacia di interventi, strategie e strumenti riferiti anche all'ambiente di apprendimento. Specificare i punti oggetto di eventuale revisione.</p> | <p>Gli Interventi didattici e metodologici, le strategie e gli strumenti finalizzati al raggiungimento degli obiettivi, nonché i metodi, criteri e strumenti di verifica, utilizzati per consentire la partecipazione e per rendere l'ambiente di apprendimento inclusivo, si sono dimostrati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> nel complesso adeguati</li> <li><input type="checkbox"/> parzialmente adeguati (specificare _____)</li> </ul> <p>I risultati educativi e didattici conseguiti si sono pertanto dimostrati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> nel complesso positivi</li> <li><input type="checkbox"/> parzialmente positivi (specificare _____)</li> </ul> <p>Riportare se sono emerse delle criticità, osservazioni, aspetti degni di nota e/o variazioni/modifiche rispetto a quanto espresso in precedenza:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
|--|--|

### Verifica conclusiva degli esiti

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

|  |   |
|--|---|
| <p>Con verifica dei risultati didattici conseguiti e valutazione sull'efficacia di interventi, strategie e strumenti riferiti anche all'ambiente di apprendimento.<br/><i>NB: la valutazione finale degli apprendimenti è di competenza di tutto il Consiglio di classe.</i></p> | <p>Gli Interventi didattici e metodologici, le strategie e gli strumenti finalizzati al raggiungimento degli obiettivi, nonché i metodi, criteri e strumenti di verifica, utilizzati per consentire la partecipazione e per rendere l'ambiente di apprendimento inclusivo, si sono dimostrati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> nel complesso adeguati</li> <li><input type="checkbox"/> parzialmente adeguati (specificare _____)</li> </ul> <p>I risultati educativi e didattici conseguiti si sono pertanto dimostrati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> nel complesso positivi</li> <li><input type="checkbox"/> parzialmente positivi (specificare _____)</li> </ul> <p>Riportare se sono emerse delle criticità o aspetti degni di nota:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
|--|---|

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

### Tabella orario settimanale

(da adattare - a cura della scuola - in base all'effettivo orario della classe)

Per ogni ora specificare:

- se è presente l'insegnante di sostegno (SOST.)
- se è presente l'assistente all'autonomia o alla comunicazione (ASS.)

### ORARIO DI FREQUENZA DELL'ALUNNO A SCUOLA:

| SEZIONE (INDICARE QUALE) | LUNEDI' | MARTEDI' | MERCOLEDI' | GIOVEDI' | VENERDI' |
|--------------------------|---------|----------|------------|----------|----------|
|                          |         |          |            |          |          |

### ORARIO DOCENTI ED ASSISTENTE EDUCATORE

| SEZIONE.                      | LUNEDI' | MARTEDI' | MERCOLEDI' | GIOVEDI' | VENERDI' | TOT. H |
|-------------------------------|---------|----------|------------|----------|----------|--------|
| INSEGNANTE<br><b>1</b>        |         |          |            |          |          |        |
| INSEGNANTE<br><b>2</b>        |         |          |            |          |          |        |
| INS. Di SOSTEGNO              |         |          |            |          |          |        |
| INSEGNANTE I.R.C.<br><b>3</b> |         |          |            |          |          |        |
| ASSISTENTE EDUCA-<br>TORE     |         |          |            |          |          |        |

|   |  |
|---|--|
| L'alunno/a frequenta con orario ridotto?              | <input type="checkbox"/> Sì: è presente a scuola per ___ ore settimanali rispetto alle ___ ore della classe, su richiesta <input type="checkbox"/> della famiglia, <input type="checkbox"/> degli specialisti sanitari, in accordo con la scuola, per le seguenti motivazioni:<br>_____<br>_____<br>_____<br><input type="checkbox"/> No, frequenta regolarmente tutte le ore previste per la classe               |
| L'alunno/a è sempre nel gruppo classe con i compagni? | <input type="checkbox"/> Sì ( <i>eventualmente, in base alle necessità quotidiane, l'alunno potrà lavorare in piccolo gruppo o in rapporto 1:1, in spazi dedicati, con le risorse professionali coinvolte in linea con quanto già specificato</i> ).<br><input type="checkbox"/> No, in base all'orario è presente n. ___ ore in laboratorio o in altri spazi per le seguenti attività:<br>_____<br>_____<br>_____ |
| 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:<br>_____<br>_____<br>_____   |
| Risorse professionali destinate all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione. | Tipologia di assistenza / figura professionale _____<br>Numero di ore settimanali condivise con l'Ente competente ____   |
| Altre risorse professionali presenti nella scuola o nella classe.                     | <input type="checkbox"/> docenti del Consiglio di classe o della scuola in possesso del titolo di specializzazione per le attività di sostegno<br><input type="checkbox"/> docenti dell'organico dell'autonomia coinvolti/e in progetti di inclusione o in specifiche attività rivolte all'alunno/a e/o alla classe<br><input type="checkbox"/> altro<br>_____ |
| Uscite didattiche, visite guidate e viaggi di istruzione.                             | Interventi previsti per consentire all'alunno/a di partecipare alle uscite didattiche, alle visite guidate e ai viaggi di istruzione organizzati per la classe:<br>_____<br>_____<br>_____   |
| Strategie per la prevenzione e l'eventuale gestione di comportamenti problematici.    | _____<br>_____<br>_____  |
| Attività o progetti sull'inclusione rivolti alla classe.                              | _____<br>_____<br>_____  |
| Trasporto Scolastico.   | Indicare le modalità di svolgimento del servizio:<br>_____<br>_____<br>_____   |

### Interventi e attività extrascolastiche attive

| Tipologia (es. riabilitazione, attività extrascolastiche, attività ludico/ri-creative, trasporto scolastico etc.) | n° ore | Struttura | Obiettivi perseguiti ed eventuali raccordi con il PEI | NOTE (altre informazioni utili) |
|---|--------|-----------|---|---------------------------------|
| _____   | _____  | _____     | _____   | _____                           |
| Attività extrascolastiche di tipo informale   | _____  | Supporto  | Obiettivi perseguiti ed eventuali raccordi con il PEI | NOTE (altre informazioni utili) |
| _____   | _____  | _____     | _____   | _____                           |

### Revisione (verifica intermedia)

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

|   |   |
|---|---|
| Specificare i punti oggetto di eventuale revisione. | A seguito della riesamina e della verifica di quanto espresso in precedenza:<br><input type="checkbox"/> non emerge nulla da segnalare, pertanto si conferma quanto osservato.<br><input type="checkbox"/> emergono le seguenti criticità, osservazioni, aspetti degni di nota e/o modifiche/variazioni:<br>_____<br>_____<br>_____ |
|---|---|

## 11. Verifica finale/Proposte per le risorse professionali e i servizi di supporto necessari

|   |  |
|---|--|
| Verifica finale del PEI. Valutazione globale dei risultati raggiunti (con riferimento agli elementi di verifica delle varie Sezioni del PEI). | Sulla base degli interventi connessi alle dimensioni per profilo di funzionamento [sezione 5], degli interventi sul contesto [sezione 7], nonché degli interventi sul percorso curricolare [sezione 8], i risultati globali sono stati: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> nel complesso raggiunti (positivi)</li> <li><input type="checkbox"/> parzialmente raggiunti (specificare _____)</li> </ul> |
|---|--|

### Aggiornamento delle condizioni di contesto e progettazione per l'a.s. successivo [Sez. 5-6-7]

Partendo dalle valutazioni conclusive già formulate, per l'anno scolastico successivo ci si propone di proseguire (osservando/riadattando / variando) quanto riportato in precedenza. Il fine è quello di (consolidare e mantenere e rafforzare i progressi raggiunti / altro (specificare \_\_\_\_\_)).

Sintetiche indicazioni per superare eventuali criticità:

---



---



---

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

### Assistenza

|  |   |
|--|---|
| <p>Assistenza di base (<b>per azioni di mera assistenza materiale, non riconducibili ad interventi educativi</b>)</p> <p><i>igienica</i>            <input type="checkbox"/></p> <p><i>spostamenti</i>       <input type="checkbox"/></p> <p><i>mensa</i>               <input type="checkbox"/></p> <p><i>altro</i>                 <input type="checkbox"/> <i>specificare</i> _____)</p> <p>Dati relativi all'assistenza di base (nominativi collaboratori scolastici, organizzazione oraria ritenuta necessaria)</p> | <p>Assistenza specialistica all'autonomia e/o alla comunicazione (<b>per azioni riconducibili ad interventi educativi</b>):</p> <p><u>Comunicazione:</u></p> <p><i>assistenza ad alunni/e privi/e della vista</i>            <input type="checkbox"/></p> <p><i>assistenza ad alunni/e privi/e dell'udito</i>               <input type="checkbox"/></p> <p><i>assistenza ad alunni/e con disabilità intellettive e disturbi del neuro-sviluppo</i>            <input type="checkbox"/></p> <p><u>Educazione e sviluppo dell'autonomia nella:</u></p> <p><i>cura di sé</i>            <input type="checkbox"/></p> <p><i>mensa</i>               <input type="checkbox"/></p> <p><i>altro</i>                 <input type="checkbox"/> (<i>specificare</i> _____)</p> <p>Dati relativi agli interventi educativi all'autonomia e alla comunicazione (nominativi educatori, organizzazione oraria necessaria):</p> <hr/> <hr/> <hr/> |
|--|---|

Per le esigenze di tipo sanitario si rimanda alla relativa documentazione presente nel Fascicolo dell'alunno/a.

|  |  |
|--|--|
| 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*. | <p>Partendo dall'organizzazione delle attività di sostegno didattico e dalle osservazioni sistematiche svolte, <b>tenuto conto · del Profilo di Funzionamento e · del suo eventuale aggiornamento</b>, oltre che dei risultati raggiunti, nonché di eventuali difficoltà emerse durante l'anno, si propone - nell'ambito di quanto previsto dal Decreto Interministeriale 29.12.2020, n. 182 - il seguente fabbisogno di ore di sostegno.</p> <p>Ore di sostegno richieste per l'a. s. successivo _____</p> <p>Con la seguente motivazione: l'insegnante di sostegno si è dimostrato determinante alla realizzazione e alla messa in atto del PEI, in particolare in riferimento al perseguimento da parte</p> |
|--|--|

|  |  |
|--|--|
|  | <p>dell'alunno/a degli obiettivi previsti. Tale figura si è rivelata imprescindibile nel supporto e nella valorizzazione dell'alunno/a nelle molteplici attività scolastiche didattiche ed educative, ed è stata necessaria al fine fornire un ambiente di apprendimento inclusivo in grado di soddisfare le esigenze individuali dell'alunno (specificare/giustificare facendo riferimento alle difficoltà e alle problematiche specifiche dell'alunno/a rimandando alla documentazione ufficiale _____).</p> <p>Altro (specificare eventuali altre motivazioni):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>  |
| <p>Proposta delle risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base e delle risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione, per l'anno successivo*.</p> <p>* (Art. 7, lettera d) D.Lgs 66/2017)</p> | <p>Partendo dalle osservazioni descritte nelle Sezioni 4 e 6 e dagli interventi descritti nelle Sezioni n. 5 e 7, tenuto conto del Profilo di Funzionamento e dei risultati raggiunti, nonché di eventuali difficoltà emerse durante l'anno:</p> <p>- si indica il fabbisogno di risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nel modo seguente: _____</p> <p>- si indica, come segue, il fabbisogno di risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione - nell'ambito di quanto previsto dal Decreto Interministeriale 182/2020 e dall'Accordo di cui all'art. 3, comma 5bis del D.Lgs 66/2017 e s.m.i. - per l'a. s. successivo:</p> <p>tipologia di assistenza / figura professionale _____</p> <p>per N. ore _____ (1).</p> |
| Eventuali esigenze correlate al trasporto da e verso la scuola.  | <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>   |
| Indicazioni per il PEI dell'anno successivo.   | <p>Suggerimenti, proposte, strategie che hanno particolarmente funzionato e che potrebbero essere riproposte; criticità emerse da correggere, ecc.:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>   |

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, per l'anno scolastico successivo, è stata approvata dal GLO

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

| NOME E COGNOME | *specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO |
|----------------|--|
| 1. _____       | _____  |
| 2. _____       | _____  |
| 3. _____       | _____  |
| 4. _____       | _____  |
| 5. _____       | _____  |
| 6. _____       | _____  |
| 7. _____       | _____  |
| 8. _____       | _____  |
| 9. _____       | _____  |
| 10. _____      | _____  |
| ...            | ...  |

## 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]

[Questa sezione del PEI, è molto simile a quella precedente, pur costituendo, in termini cronologici, il nucleo primigenio del PEI. Si tratta, infatti, della prima redazione del Piano Educativo Individualizzato, a seguito della presentazione, da parte della famiglia, della certificazione di disabilità ai fini dell'inclusione scolastica. Si potrebbe definire "PEI provvisorio per nuovi casi", in quanto è riferito solo ai PEI elaborati per le nuove certificazioni e non per coloro che già sono in un percorso di supporto scolastico alla disabilità.]

|  |   |                                   |                                   |                                     |   |                                     |                                   |   |                                     |   |       |                 |       |
|--|---|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------|-----------------|-------|
| <p>Proposta del numero di ore di sostegno alla classe per l'anno successivo*.</p> <p><small>* (Art. 7, lettera d) D.Lgs 66/2017)</small></p>   | <p>Partendo dal Profilo di Funzionamento, si individuano le principali dimensioni interessate [Sezione 4] 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.</p> <p>Dimensioni interessate [Sezione 4]:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> dimensione socializzazione/interazione/relazione</li> <li><input type="checkbox"/> dimensione comunicazione/linguaggio</li> <li><input type="checkbox"/> dimensione autonomia/ orientamento</li> <li><input type="checkbox"/> dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell'apprendimento</li> </ul> <p>Condizioni di contesto [Sezione 6]:</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td colspan="2">IN RIFERIMENTO A:</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><b>AMBIENTE FISICO / CONTESTO SOCIALE / ATTEGGIAMENTI / FATTORI PERSONALI</b></td> </tr> <tr> <td style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>facilitatori</b></td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);"><b>barriere</b></td> <td>_____</td> </tr> </table> |                                   |                                   |                                     |   | IN RIFERIMENTO A:                   |                                   | <b>AMBIENTE FISICO / CONTESTO SOCIALE / ATTEGGIAMENTI / FATTORI PERSONALI</b> |                                     | <b>facilitatori</b>                       | _____ | <b>barriere</b> | _____ |
|  | IN RIFERIMENTO A:   |                                   |                                   |                                     |   |                                     |                                   |   |                                     |   |       |                 |       |
|  | <b>AMBIENTE FISICO / CONTESTO SOCIALE / ATTEGGIAMENTI / FATTORI PERSONALI</b>   |                                   |                                   |                                     |   |                                     |                                   |   |                                     |   |       |                 |       |
| <b>facilitatori</b>  | _____   |                                   |                                   |                                     |   |                                     |                                   |   |                                     |   |       |                 |       |
| <b>barriere</b>  | _____   |                                   |                                   |                                     |   |                                     |                                   |   |                                     |   |       |                 |       |
| <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 30%;">Entità delle difficoltà nello svolgimento delle attività comprese in ciascun dominio/dimensione tenendo conto dei fattori ambientali implicati.</td> <td style="width: 10%;">Assente<br/><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">Lieve<br/><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">Media<br/><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">Elevata<br/><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 10%;">Molto elevata<br/><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>   |   |                                   |                                   |                                     | Entità delle difficoltà nello svolgimento delle attività comprese in ciascun dominio/dimensione tenendo conto dei fattori ambientali implicati. | Assente<br><input type="checkbox"/> | Lieve<br><input type="checkbox"/> | Media<br><input type="checkbox"/>   | Elevata<br><input type="checkbox"/> | Molto elevata<br><input type="checkbox"/> |       |                 |       |
| Entità delle difficoltà nello svolgimento delle attività comprese in ciascun dominio/dimensione tenendo conto dei fattori ambientali implicati.  | Assente<br><input type="checkbox"/>   | Lieve<br><input type="checkbox"/> | Media<br><input type="checkbox"/> | Elevata<br><input type="checkbox"/> | Molto elevata<br><input type="checkbox"/>   |                                     |                                   |   |                                     |   |       |                 |       |
| <p>Ore di sostegno richieste per l'a. s. successivo _____</p> <p>Con la seguente motivazione: l'insegnante di sostegno si è dimostrato determinante alla realizzazione e alla messa in atto del pei, in particolare in riferimento al perseguimento da parte dell'alunno/a degli obiettivi previsti. Tale figura si è rivelata imprescindibile nel supporto e nella valorizzazione dell'alunno/a nelle molteplici attività scolastiche didattiche ed educative, ed è stata necessaria al fine fornire un ambiente di apprendimento inclusivo in grado di soddisfare le esigenze individuali dell'alunno (specificare/giustificare facendo riferimento alle difficoltà e alle problematiche specifiche dell'alunno/a rimandando alla documentazione ufficiale _____).</p> |   |                                   |                                   |                                     |   |                                     |                                   |   |                                     |   |       |                 |       |

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

### Assistenza

|   |   |
|---|---|
| <p>Assistenza di base (<b>per azioni di mera assistenza materiale, non riconducibili ad interventi educativi</b>)</p> <p><i>igienica</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>spostamenti</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>mensa</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>altro</i> <input type="checkbox"/> <i>specificare</i> _____)</p> <p>Dati relativi all'assistenza di base (nominativi collaboratori scolastici, organizzazione oraria ritenuta necessaria)</p> | <p>Assistenza specialistica all'autonomia e/o alla comunicazione (<b>per azioni riconducibili ad interventi educativi</b>):</p> <p><u>Comunicazione:</u></p> <p><i>assistenza ad alunni/e privi/e della vista</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>assistenza ad alunni/e privi/e dell'udito</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>assistenza ad alunni/e con disabilità intellettive e disturbi del neuro-sviluppo</i> <input type="checkbox"/></p> <p><u>Educazione e sviluppo dell'autonomia nella:</u></p> <p><i>cura di sé</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>mensa</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>altro</i> <input type="checkbox"/> (<i>specificare</i> _____)</p> <p>Dati relativi agli interventi educativi all'autonomia e alla comunicazione (nominativi educatori, organizzazione oraria necessaria):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
|---|---|

Per le esigenze di tipo sanitario si rimanda alla relativa documentazione presente nel Fascicolo dell'alunno/a.

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

|   |  |
|---|--|
| <p>Proposta delle risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base e delle risorse professionali finalizzate all'assistenza, all'autonomia e alla comunicazione, per l'anno successivo*.</p> <p><small>* (Art. 7, lettera d) D.Lgs 66/2017</small></p> | <p>Tenuto conto del Profilo di Funzionamento e viste 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 si individuano:</p> <p>a) Fabbisogno di risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nel modo seguente:</p> <p>_____</p> <p>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:</p> <p>tipologia di assistenza / figura professionale _____</p> <p>per N. ore _____ (1).</p> |
| Eventuali esigenze correlate al trasporto 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 \_\_\_\_\_

| NOME E COGNOME | *specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO |
|----------------|--|
| 1. _____       | _____  |
| 2. _____       | _____  |
| 3. _____       | _____  |
| 4. _____       | _____  |
| 5. _____       | _____  |
| 6. _____       | _____  |
| 7. _____       | _____  |
| 8. _____       | _____  |
| 9. _____       | _____  |
| 10. _____      | _____  |
| ...            | ...  |