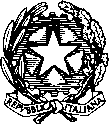
**SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**



***MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO***

***ISTITUTO COMPRENSIVO CERVARO***

***Corso della Repubblica 23, 03044 Cervaro (Fr) Cod.Mecc. FRIC843003***

**** ***Uffici 0776/367013 fax 0776/366759*** [**FRIC843003@istruzione.it**](mailto:FRIC843003@istruzione.it)  **PEC** [**FRIC843003@pec.istruzione.it**](mailto:FRIC843003@pec.istruzione.it)

Cod. Fiscale 90032220601 Cod.I.P.A.UFR501

**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 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 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 ……………………… .

**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.

1

2.

3.

4.

5.

6.

7.

…

**Eventuali modifiche o integrazioni alla composizione del GLO, successive alla prima convocazione** Data Nome e Cognome \*specificare a quale titolo ciascun componente

interviene al GLOVariazione (nuovo membro,

sostituzione, decadenza…)

**1. Quadro informativo**

Situazione familiare / descrizione dell’alunno/a

A cura dei genitori o esercenti la responsabilità genitoriale ovvero di altri componenti del GLO…………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**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 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/5A  Va definita  Va omessa Dimensione Autonomia/ Orientamento Sezione 4C/5A  Va definita  Va omessa Dimensione Cognitiva, Neuropsicologica e dell'Apprendimento Sezione 4D/5A  Va definita  Va omessa

2

**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. Se il progetto individuale è stato richiesto e deve ancora essere redatto:

indicazioni da considerare nella redazione del progetto individuale di cui all’articolo 14 Legge n. 328/00 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**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**:

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

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

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

**Revisione** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Specificare i punti

oggetto di eventuale

revisione

**5. Interventi per l’alunno/a: obiettivi educativi e 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

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)

3

**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, STRA

TEGIE E STRUMENTI

finalizzati al

raggiungimento degli

obiettivi

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)

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)

**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

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)

4

**Revisione** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Specificare i punti

eventualmente oggetto di

revisione relativi alle

Dimensioni interessate

**Verifica conclusiva degli esiti** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con verifica dei risultati

conseguiti e valutazione

sull'efficacia di interventi,

strategie e strumenti.

**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

**Revisione** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Specificare i punti

oggetto di eventuale

revisione

**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.

5

**Revisione** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Specificare i punti

oggetto di eventuale

revisione

**Verifica conclusiva degli esiti** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Con verifica dei risultati

conseguiti e valutazione

sull'efficacia di interventi,

strategie e strumenti.

**8. Interventi sul percorso curricolare**

8. 1 Modalità di

sostegno didattico e

ulteriori interventi di

inclusione

8. 2 Modalità di verifica

8.3 Progettazione disciplinare

**Disciplina:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 agli obiettivi di apprendimento (conoscenze, abilità, traguardi di competenze) e ai criteri di valutazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 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 agli obiettivi di apprendimento (conoscenze, abilità, traguardi di competenze) e ai criteri di valutazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 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 agli obiettivi di apprendimento (conoscenze, abilità, traguardi di competenze) e ai criteri di valutazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.5 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: …

**Revisione** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Specificare i punti oggetto di

eventuale revisione

6

**Verifica conclusiva degli esiti** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con verifica dei risultati

didattici conseguiti e

valutazione sull'efficacia di

interventi, strategie e

strumenti riferiti anche

all'ambiente di

apprendimento.

NB: la valutazione finale degli

apprendimenti è di competenza

di tutto il Consiglio di classe

**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 l’ alunno/a 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 o alla comunicazione Ass. 🗶

Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì Sabato

8.00 - 9.00 Pres. 🗶

Sost. 🗶 Ass. 🗶

9.00 - 10.00 Pres. 🗶

Sost. 🗶 Ass. 🗶

10.00 – 11.00 Pres. 🗶

Sost. 🗶 Ass. 🗶

11.00 - 12.00 Pres. 🗶

Sost. 🗶 Ass. 🗶

12.00 - 13.00 Pres. 🗶

Sost. 🗶 Ass. 🗶

… …

L’alunno/a frequenta con orario ridotto?

L’alunno/a è sempre nel gruppo classe con i compagni?

Insegnante per le attività di sostegno

Risorse destinate agli interventi di assistenza igienica e di base

 Sì: è presente a scuola per \_\_\_ ore settimanali rispetto alle \_\_\_ ore della classe, su richiesta  della famiglia degli specialisti sanitari, in accordo con la scuola, per le seguenti motivazioni:…… ……………………………………………………………….. No, frequenta regolarmente tutte le ore previste per la classe

 Sì

 No, in base all'orario è presente n. \_\_ ore in laboratorio o in altri spazi per le seguenti attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero di ore settimanali \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Descrizione del servizio svolto dai collaboratori scolastici………………………

7

Risorse professionali destinate all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione

Altre risorse professionali presenti nella

scuola/classe

Uscite didattiche, visite guidate e viaggi di

istruzione

Strategie per la

prevenzione e l’eventuale gestione di

comportamenti

Tipologia di assistenza / figura professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero di ore settimanali condivise con l’Ente competente \_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] 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 all’alunno/a e/o alla classe

[ ] altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Interventi previsti per consentire all’alunno/a di partecipare alle uscite didattiche, alle visite guidate e ai viaggi di istruzione organizzati per la

classe……………………………………………………………………

problematici \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attività o progetti

sull’inclusione rivolti alla

classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Trasporto Scolastico Indicare le modalità di svolgimento del servizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Interventi e attività extrascolastiche attive**

Tipologia (es. riabilitazione, attività extrascolastiche, attività ludico/ricreative, trasporto scolastico etc.)

Attività extrascolastiche di tipo informale

n° ore struttura Obiettivi perseguiti ed eventuali raccordi con il PEI

supporto Obiettivi perseguiti ed eventuali raccordi con il PEI

NOTE

(altre informazioni utili)

NOTE

(altre informazioni utili)

**Revisione** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Specificare i punti oggetto

di eventuale revisione

**10.CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE con eventuali note esplicative (D.M. 742/2017) [solo per alunni/e in uscita dalle classi terze]**

**Competenze chiave europee Competenze dal Profilo dello studente al termine del primo ciclo di istruzione**

**NOTE ESPLICATIVE**

…………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………..

8

**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),

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

**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 (nominativi collaboratori scolastici, organizzazione oraria ritenuta necessaria)

Assistenza specialistica all’autonomia e/o alla comunicazione (**per azioni riconducibili ad interventi educativi**):

Comunicazione:

assistenza ad alunni/e privi/e della vista ◻

assistenza ad alunni/e privi/e dell’udito ◻

assistenza ad alunni/e 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)

*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\*

Partendo dall'organizzazione delle attività di sostegno didattico e dalle osservazioni sistematiche svolte, **tenuto conto □ del Profilo di Funzionamento e □ del suo eventuale**

**aggiornamento**, oltre che dei risultati raggiunti, nonché di eventuali difficoltà emerse durante l'anno, si propone - nell’ambito di quanto previsto dal Decreto Interministeriale XX.08.2020 - il seguente fabbisogno di ore di sostegno.

Ore di sostegno richieste per l'a. s. successivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la seguente motivazione:……………………………………………………………………….

9

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\*

\* (Art. 7, lettera d) D.Lgs 66/2017)

Eventuali esigenze correlate al trasporto dell’alunno/a

da e verso la scuola

Indicazioni per il PEI dell'anno successivo

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:

- 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/o alla comunicazione - nell’ambito di quanto previsto dal Decreto Interministeriale XXX/2020 e dall’Accordo di cui all’art. 3, comma 5bis del D.Lgs 66/2017 e s.m.i., sancito in sede di Conferenza Unificata il XXX - per l'a. s. successivo:

tipologia di assistenza / figura professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per N. ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1).

Suggerimenti, proposte, strategie che hanno particolarmente funzionato e che potrebbero essere riproposte; criticità emerse da correggere, ecc…..……………………………………………………………..

………………………………………………………………………..…………………………………………………………..

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

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

Nome e Cognome \*specificare a quale titolo ciascun

componente interviene al GLOFIRMA

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

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]**

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 ……………………………………………………………………………

Proposta del numero di ore di sostegno alla classe per l'anno

…………………………………………………………………………………………………………………………

Entità delle difficoltà nello

svolgimento delle attività

successivo\*

\* (Art. 7, lettera d) D.Lgs 66/2017)

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 ad alunni/e privi/e della vista ◻ assistenza ad alunni/e privi/e dell’udito ◻

assistenza ad alunni/e 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)……………………………………………………………….

*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 …………………………………………………………………

11

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)

Eventuali esigenze correlate al trasporto dell’alunno/a

da e verso la scuola

Tenuto conto 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 XXX/2020 e dall’Accordo di cui all’art. 3, comma 5bis del D.Lgs 66/2017 e s.m.i., sancito in sede di Conferenza Unificata il XXX - per l'a. s. successivo:

tipologia di assistenza / figura professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per N. ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1).

(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

FIRMA

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

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

12