



PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

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

Anno Scolastico 2022-2023

| | | |
|----------------|--------|------------------------------|
| STUDENTE/ESSA | | |
| <i>Cognome</i> | | <i>Nome</i> |
| Classe | Plesso | Codice sostitutivo personale |

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 <input type="checkbox"/> redatto in data <input type="checkbox"/> non redatto |
|---|

| | | |
|--|---------------------|---|
| PEI PROVVISORIO | DATA | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO ⁽¹⁾ |
| | VERBALE ALLEGATO N° | |
| APPROVAZIONE DEL PEI E PRIMA SOTTOSCRIZIONE | DATA | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO ⁽¹⁾ |
| | VERBALE ALLEGATO N° | |
| VERIFICA INTERMEDIA | DATA | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO ⁽¹⁾ |
| | VERBALE ALLEGATO N° | |
| VERIFICA FINALE E PROPOSTE PER L'A.S. SUCCESSIVO | DATA | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO ⁽¹⁾ |
| | VERBALE ALLEGATO N° | |

⁽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 modificato, dal D.Lgs 96/2019)

| | Cognome e Nome | *specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO |
|----|----------------|---|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |
| 19 | | |
| 20 | | |
| 21 | | |
| 22 | | |
| 23 | | |
| 24 | | |

Eventuali modifiche o integrazioni alla composizione del **GLO** successive alla prima convocazione

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

1. Quadro informativo

1 A. Situazione familiare / Descrizione dello studente o della studentessa.

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

1 B. Elementi desunti dalla descrizione di sé dello Studente o della Studentessa, attraverso interviste o colloqui.

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

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

Empty box for the description of the intervention dimensions.

2 B 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 | <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

3 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)

Empty box for the synthesis of the Individual Project and its coordination and interaction with the current PEI.

3 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)

4. Osservazioni sullo studente o sulla studentessa per progettare gli interventi di sostegno didattico

Punti di forza sui quali costruire gli interventi educativi e didattici

4 A. Dimensione della relazione, dell'interazione e della socializzazione:

4 B. Dimensione della comunicazione e del linguaggio:

4 C. Dimensione dell'autonomia e dell'orientamento:

4 D. Dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell'apprendimento:

Revisione Data:

Specificare i punti oggetto di eventuale revisione.

5. Interventi per lo studente o la studentessa: obiettivi educativi e didattici, strumenti, strategie e modalità

5 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

5 A1 - OBIETTIVI

Obiettivi specificando anche gli esiti attesi

5 A2 - INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI

Attività Strategie e Strumenti finalizzati al raggiungimento degli obiettivi.

5 A3 - VERIFICA

Metodi, criteri, e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti.

5 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

5 B1 - OBIETTIVI

Obiettivi specificando anche gli esiti attesi

5 B2 - INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI

Attività Strategie e Strumenti finalizzati al raggiungimento degli obiettivi.

5 B3 - VERIFICA

Metodi, criteri, e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti.

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

5 C1 - OBIETTIVI

Obiettivi specificando anche gli esiti attesi

5 C2 - INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI

Attività Strategie e Strumenti finalizzati al raggiungimento degli obiettivi.

5 C3 - VERIFICA

Metodi, criteri, e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti.

5 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.

5 D1 - OBIETTIVI

| Obiettivi specificando anche gli esiti attesi |
|---|
| |

5 D2 - INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI

| Attività Strategie e Strumenti finalizzati al raggiungimento degli obiettivi. |
|---|
| |

5 D3 - VERIFICA

| Metodi, criteri, e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti. |
|---|
| |

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.

6. Osservazioni sul contesto: barriere e facilitatori

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

Revisione Data:

Specificare i punti oggetto di eventuale revisione.

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

7.1 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 e di indicazioni dello/a stesso/a studente/essa. Si curerà, in particolare, lo sviluppo di processi decisionali supportati, ai sensi della Convenzione ONU (CRPD)

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 - interventi educativo - didattici, strategie, strumenti nelle diverse aree disciplinari

8.1 Modalità di sostegno educativo didattico e ulteriori interventi di inclusione.

8.2 Modalità di verifica.

8.3 Progettazione disciplinare

A) 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:

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:

| | |
|-----------------------|---|
| D) Disciplina: | <input type="checkbox"/> A - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione |
| | <input type="checkbox"/> 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: Con verifiche: identiche <input type="checkbox"/> equipollenti <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> C - Segue un percorso didattico differenziato Con verifiche <input type="checkbox"/> non equipollenti Indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica: |

| | |
|-----------------------|---|
| E) Disciplina: | <input type="checkbox"/> A - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione |
| | <input type="checkbox"/> 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: Con verifiche: identiche <input type="checkbox"/> equipollenti <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> C - Segue un percorso didattico differenziato Con verifiche <input type="checkbox"/> non equipollenti Indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica: |

| | |
|-----------------------|---|
| L) Disciplina: | <input type="checkbox"/> A - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione |
| | <input type="checkbox"/> 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: Con verifiche: identiche <input type="checkbox"/> equipollenti <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> C - Segue un percorso didattico differenziato Con verifiche <input type="checkbox"/> non equipollenti Indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica: |

| | |
|-----------------------|---|
| M) Disciplina: | <input type="checkbox"/> A - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione |
| | <input type="checkbox"/> 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: Con verifiche: identiche <input type="checkbox"/> equipollenti <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> C - Segue un percorso didattico differenziato Con verifiche <input type="checkbox"/> non equipollenti Indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica: |

8.4.1 Tipologia di percorso per le competenze trasversali e l'orientamento

| | |
|---|--|
| A) Percorso Aziendale: | 1) Estremi della Convenzione Stipulata : |
| | 2) Nome e Tipologia Azienda: |
| | 3) Tutor Aziendale Esterno : |
| | 4) Tutor Scolastico Interno : |
| | 5) 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: | 1) Figure coinvolte e loro compiti : |
| | 2) Durata e organizzazione temporale del percorso: |
| C) Altra Tipologia Percorso: | <input type="checkbox"/> attività condivise con l'Ente locale ai fini del Progetto Individuale D.Lgs 66/2017: |

8.4.2 Progettazione del Percorso

| | |
|--|--|
| <p>A) Obiettivi di competenza del progetto formativo</p> | |
| <p>B) Tipologia del contesto con l'indicazione delle barriere e dei facilitatori nello specifico contesto ove si realizza il percorso</p> | |
| <p>C) 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</p> | |
| <p>D) Monitoraggio e valutazione</p> | |
| <p>E) Coinvolgimento della rete di collaborazione dei servizi territoriali per la prosecuzione del percorso di studi o per l'inserimento nel mondo del lavoro</p> | |
| <p>F) Osservazioni dello Studente o della Studentessa</p> | |

Revisione Data:

Specificare i punti oggetto di eventuale revisione.

Verifica Finale Data:

VERIFICA FINALE Con particolare 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.**

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. (Progettazione disciplinare e/o comportamento)

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. N.B.: la valutazione finale degli apprendimenti è di competenza di tutto il Consiglio di Classe.

8.6 Percorso didattico dello studente/essa. (Si veda al riguardo, la declaratoria contenuta nelle linee guida)

Lo studente o la studentessa segue un percorso didattico di tipo:

- A - Ordinario
- B - Personalizzato (con prove equipollenti)
- C - Differenziato

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

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

Per ogni ora specificare:

- 1) se lo studente/essa è presente a scuola salvo assenze occasionali Pres. (se è sempre presente non serve specificare)
- 2) se è presente l'insegnante di sostegno Sost.
- 3) se è presente l'assistente all'autonomia o alla comunicazione Ass.

| Ora | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì | Sabato |
|----------------------|--|--|--|--|--|--|
| <input type="text"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> | Pres. <input type="checkbox"/> Sost. <input type="checkbox"/> Ass. <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Note

| 9.2 Situazione dello studente o della studentessa. | |
|---|---|
| A) Lo studente o la studentessa 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: <input type="checkbox"/> No, frequenta regolarmente tutte le ore previste per la classe. |
| B) Lo studente o la studentessa è sempre nel gruppo classe con i compagni? | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No, in base all'orario è presente n. ore in laboratorio o in altri spazi per le seguenti attività: |
| C) Insegnante per le attività di sostegno. | Numero di ore settimanali |
| D) Risorse destinate agli interventi di assistenza igienica e di base. | Descrizione del servizio svolto dai collaboratori scolastici: |
| E) Risorse professionali destinate all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione. | Tipologia di assistenza / figura professionale: Numero di ore settimanali condivise con l'Ente competente |
| F) Altre risorse professionali presenti nella scuola/classe. | <input type="checkbox"/> docenti del team o della scuola in possesso del titolo di specializzazione per le attività di sostegno <input type="checkbox"/> docenti dell'organico dell'autonomia coinvolti/e in progetti di inclusione o in specifiche attività rivolte allo studente/ssa e/o alla classe <input type="checkbox"/> altro |
| G) Uscite didattiche, visite guidate e viaggi di istruzione. | Interventi previsti per consentire allo studente/ssa di partecipare alle uscite didattiche, alle visite guidate e ai viaggi di istruzione organizzati per la classe |
| H) Strategie per la prevenzione e l'eventuale gestione di comportamenti problematici. | |
| I) Attività o progetti sull'inclusione rivolti alla classe. | |
| L) Trasporto Scolastico. | Indicare le modalità di svolgimento del servizio |

9.3 Interventi e attività extrascolastiche attive.

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

Revisione Data:

Specificare i punti oggetto di eventuale revisione relativi alle risorse professionali dedicate.

| |
|--|
| |
|--|

10. Certificazione delle competenze. Relative all'assolvimento dell'obbligo d'istruzione nella scuola secondaria 2° grado.

Solo per le classi seconde ai sensi del D.M. 139/2007 e D.M. 9/2010

10.1 COMPETENZE DI BASE E RELATIVI LIVELLI RAGGIUNTI

Note Esplicative che rapportino il significato degli enunciati relativi alle Competenze di base e ai livelli raggiunti da ciascuno/a studente/essa, agli obiettivi specifici del Piano Educativo Individualizzato, anche in funzione orientativa per il proseguimento degli studi di ordine superiore ovvero per l'inserimento nel mondo del lavoro.

| |
|--|
| |
|--|

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

11.1 Verifica finale del PEI Valutazione globale dei risultati raggiunti (*con riferimento agli elementi di verifica delle varie Sezioni del PEI*), tenuto conto del principio di autodeterminazione dello/a studente/essa.

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

11.3 Assistenza: Interventi necessari per garantire il diritto allo studio e la frequenza.

11.3 A - 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)

11.3 B - Assistenza specialistica all'Autonomia e/o alla Comunicazione (per azioni riconducibili ad interventi educativi):

B1) Educazione e sviluppo dell'autonomia, nella:

- cura di sé
mensa
altro specificare

B2) Comunicazione:

- assistenza a alunni/e privi/e della vista
assistenza a alunni/e privi/e dell'udito
assistenza a alunni/e con disabilità intellettive e disturbi del neurosviluppo

Dati relativi agli interventi educativi all'autonomia e alla comunicazione (nominativi educatori, organizzazione oraria ritenuta necessaria)

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

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

| 11.5 Proposta del numero di ore di sostegno per l'anno successivo * | |
|--|--|
| A) 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, tenuto conto <input type="checkbox"/>del Profilo di Funzionamento e <input type="checkbox"/>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 29.12.2020 n. 182 - il seguente fabbisogno di ore di sostegno.</p> <p>Ore di sostegno richieste per l' a. s. successivo con la seguente motivazione:</p> |
| B) 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) | <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> <ul style="list-style-type: none"> - 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 182/2020 e dall'Accordo di cui all'art. 3, comma <i>5bis</i> del D.Lgs 66/2017 - per l'a.s. successivo: - tipologia di assistenza / figura professionale <p>per N° ore (1).</p> |
| C) Eventuali esigenze correlate al trasporto dello/a studente/studentessa da e verso la scuola | |
| D) Indicazioni per il PEI dell'anno successivo | Suggerimenti, proposte, strategie che hanno particolarmente funzionato e che potrebbero essere riproposte; 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, per l'anno scolastico successivo, è stata approvata dal **GLO** in data:

Come risulta da verbale n. in allegato.

| | Cognome e Nome | * specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO | Firma |
|----|----------------|--|-------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |

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, lett. d) D.Lgs 66/2017 | 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 | | | | | |
| | Entità delle difficoltà nello svolgimento delle attività comprese in ciascun dominio/dimensione tenendo conto dei fattori ambientali implicati | Assente <input type="checkbox"/> | Lieve <input type="checkbox"/> | Media <input type="checkbox"/> | Elevata <input type="checkbox"/> | Molto elevata <input type="checkbox"/> |
| | N° ore di sostegno richieste per l' a. s. successivo: _____ con la seguente motivazione: | | | | | |

| 12.3 Proposte risorse per: Assistenza igienica - Autonomia - Comunicazione * (Art. 7, lettera d) D.Lgs 66/2017 | |
|---|--|
| <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 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 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</p> <p>a) Fabbisogno di risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nel modo seguente:</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 <i>5bis</i> del D.Lgs 66/2017 - per l'a. s. successivo:</p> <p>tipologia di assistenza / figura professionale:</p> <p>per N° ore (1).</p> |
| <p>Eventuali esigenze correlate al trasporto dello studente/ssa da e verso la scuola</p> | |

(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. in allegato.

| | Cognome e Nome | * specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO | Firma |
|----|----------------|--|-------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |