**SCUOLA INFANZIA/SCUOLA PRIMARIA/ SCUOLA SECONDARIA**

**Allegato con indicazioni per la compilazione (le indicazioni sono consultabili sulle “Linee Guida” in allegato)**

**PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO**

**PROVVISORIO**

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

**Anno Scolastico**

ALUNNO: **in condivisione solo iniziali**

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

Classe \_\_\_\_ Plesso: **Scuola ...**

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 \_\_/06/2021VERBALE ALLEGATO N. \_\_\_\_\_ | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 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 ……………………… .  |

(1)o suo delegato

**Composizione del GLO - Gruppo di Lavoro Operativo per l’inclusione** Art. 15, commi 10 e 11 della L. 104/1992 (come modif. dal D.Lgs 96/2019)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome  | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO |
| 1. Elena Viale
 | Dirigente scolastico |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Funzione Strumentale Inclusione |
|  | Docente Referente di sostegno di plesso |
|  | Docente di sostegno |
|  | Docente di classe |
|  | Docente di classe |
|  | Docente di classe |
|  | Neuropsichiatra |
|  | Terapista della riabilitazione/logopedista |
|  | Mamma dell’alunno/a |
|  | Papà dell’alunno/a |
| … | altre figure |
|  |  |

**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 | Variazione (nuovo membro, sostituzione, decadenza…) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**1. Quadro informativo**

|  |
| --- |
| Situazione familiare / descrizione dell’alunno o dell’alunna 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.**Si riporta la sintesi della relazione clinica.**.......* |

|  |
| --- |
| *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

**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****Sfera affettivo relazionale e area del sé**: **Rapporto con gli altri**: **Motivazione verso la relazione consapevole**: **Relazione con il gruppo dei pari**: **Interazioni con gli adulti di riferimento nel contesto scolastico**: **Motivazione all'apprendimento**:  |
| **b. Dimensione della comunicazione e del linguaggio****In merito alla competenza linguistica...****Comprensione del linguaggio orale**:**Produzione verbale e relativo uso comunicativo del linguaggio verbale**:**Linguaggi alternativi integrativi**:**Dimensione comunicazionale** **Modalità di interazione:****Presenza e tipologia di contenuti prevalenti:****Utilizzo di mezzi privilegiati:**  |
| **c. Dimensione dell’autonomia e dell’orientamento****Autonomia della persona:****Autonomia sociale:** **Dimensione motorio prassica****Motricità globale**: **Motricità fine** (prensione e manipolazione, scrittura, coordinazione oculo - manuale): **Presenza di eventuali discinesie** (tremori o altro): **Prassie semplici e complesse:** **Dimensione sensoriale** (funzionalità visiva, uditiva, tattile):  |
| **d. Dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell’apprendimento****Capacità mnesiche**: **Capacità intellettive**: **Organizzazione spazio-temporale**: **Sviluppo raggiunto in ordine alle strategie utilizzate** per la risoluzione di compiti propri per la fascia d'età:**Stili cognitivi**: **Capacita di integrare competenze diverse per la risoluzione di compiti:** **Competenze di lettura**: **Competenze di scrittura**: **Decodifica testi e messaggi**: **Calcolo**: |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Specificare i punti oggetto di eventuale revisione |  |

**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/a e della classe (individuare gli **elementi facilitatori da valorizzare** e gli elementi che rappresentano **barriere da rimuovere**. Fare particolare attenzione agli atteggiamenti, l'influenza positiva e negativa che le dinamiche relazionali con adulti e compagni possono avere).

|  |
| --- |
| **Fattori ambientali** (indicazioni di contesto esterno alla persona) |
|  | **Barriere da rimuovere** | **Facilitatori da valorizzare** |
| **Ambiente fisico** |  |  |
| **Ambiente sociale** (influenze positive e negative delle relazioni) |  |  |
| **Altri fattori** (prodotti e tecnologie) |  |  |
| **Atteggiamenti**(che promuovono inclusione e limitano rifiuto ed emarginazione) |  |  |

|  |
| --- |
| **Fattori personali** (indicazioni inerenti la persona) |
|  | **Barriere da rimuovere** | **Facilitatori da valorizzare** |
| **Abitudini consolidate** |  |  |
| **Capacità di adattamento ai cambiamenti** |  |  |
| **Motivazione** |  |  |
| **Gestione delle emozioni** |  |  |
| **Autoefficacia ed autostima** |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Specificare i punti oggetto di eventuale revisione |  |

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]**

|  |  |
| --- | --- |
| Proposta del numero di ore di sostegno alla classe per l'anno successivo\* \* (Art. 7, lettera 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  | Lieve  | Media  | Elevata  | Molto elevata X |
| **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) | 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 182/2020 e dall’Accordo di cui all’art. 3, comma 5bis del D.Lgs 66/2017 - per l'a. s. successivo: tipologia di assistenza / figura professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per N. ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1).  |
| Eventuali esigenze correlate al trasporto dell’alunno/a da e verso la scuola |  |

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e Cognome  | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO | FIRMA |
| 1. Viale Elena
 | Dirigente scolastica |  |
| 2. | Docente di sostegno Funzione Strumentale per l’Inclusione |  |
| 3.  | Docente Referente di plesso per il sostegno |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |

12

**VERBALE GLO (Primo Incontro)**

Verbale nº \_\_\_\_\_\_

Il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , su convocazione della Dirigente

Scolastica si riunisce, via Meet, il GLO dell'allievo/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell'anno scolastico 2021-2022, con il seguente O.d.G:

1. Presentazione del caso;
2. Proposta ed approvazione del Piano Educativo Individualizzato Provvisorio

 (D. LGS. N. 66/2017.);
3. Varie ed eventuali.

**Tematiche trattate** (molto sinteticamente)**:**

**Proposte relative al sostegno ( solo in occasione delle circostanze in cui occorre formulare proposte in merito):**

**Richieste, segnalazioni, proposte dei genitori:**

**Richieste, segnalazioni, proposte della componente A.S.L.:**

**Richieste, segnalazioni, proposte di altri “soggetti” partecipanti all’incontro**:

Sono presenti:

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

\*L'incontro avviene da remoto: per alcuni componenti del GLO si ritiene valida la sottoscrizione a distanza.