

***ISTITUTO COMPRENSIVO “LUIGI DENZA – C.MARE 4”***

*80053 C/Mare di Stabia (NA) – Traversa Fondo d’Orto* **ABILITA’ O MICROABILITA’**

***tel****.: 081/8701043*

***email****:* [*NAIC847006@istruzione.it*](mailto:NAIC847006@istruzione.it)

***P.E.C.*** [*naic847006@pec.istruzione.it*](mailto:naic847006@pec.istruzione.it)

***Codice Meccanografico*** *NAIC847006 –* ***C.F.*** *82009060631*

**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 approvato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROGETTO INDIVIDUALE  redatto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  da redigere

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PEI PROVVISORIO | DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  VERBALE ALLEGATO N. \_\_\_\_\_ | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO1 ……………………… . |
| APPROVAZIONE DEL PEI E PRIMA SOTTOSCRIZIONE | DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  VERBALE ALLEGATO N. \_\_\_\_\_ | 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 | FIRMA |
| 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 GLO | Variazione (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, se non disponibile, dalla Diagnosi Funzionale e dal Profilo dinamico funzionale (ove compilato)**

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

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 a seguito di Verifica intermedia** 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 EDUCATIVI, DIDATTICI E  METODOLOGICI, STRA TEGIE E STRUMENTI finalizzati al raggiungi mento 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 EDUCATIVI, 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 EDUCATIVI, DIDATTICI E  METODOLOGICI, STRA TEGIE E STRUMENTI finalizzati al raggiungi mento 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 EDUCATIVI, DIDATTICI E  METODOLOGICI, STRA TEGIE E STRUMENTI finalizzati al raggiungi mento degli obiettivi |  |
| VERIFICA (metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti) |  |

4

**Revisione a seguito di Verifica intermedia** 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 - fisico, organizzativo, relazionale - con indicazione delle barriere e dei facilitatori a seguito dell’osservazione sistematica dell’alunno o dell’alunna e della classe

|  |
| --- |
|  |

**Revisione a seguito di Verifica intermedia** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

|  |
| --- |
|  |

**Revisione a seguito di Verifica intermedia** 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 |  |

5

**8. Interventi sul percorso curricolare**

**8.1 Modalità di sostegno didattico e ulteriori interventi di inclusione**

(anche con riferimento ad interventi di orientamento scolastico)

|  |
| --- |
|  |

**8.2 Progettazione disciplinare** (1)

Interventi educativo-didattici, strategie, strumenti nelle diverse discipline/aree disciplinari

(Anche nel caso in cui le discipline siano aggregate in aree disciplinari, la valutazione degli apprendimenti è sempre espressa per ciascuna disciplina)

|  |  |
| --- | --- |
| **Disciplina/Area**  **disciplinare:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  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), alle strategie e alle metodologie didattiche, alle modalità di verifica e ai criteri di valutazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **TRAGUARDI DICOMPETENZA** |  |
| **ABILITA’ O MICROABILITA’** |  |
| **CONOSCENZE** |  |
| **Disciplina/Area**  **disciplinare:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  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), alle strategie e alle metodologie didattiche, alle modalità di verifica e ai criteri di valutazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Disciplina/Area**  **disciplinare:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  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), alle strategie e alle metodologie didattiche, alle modalità di verifica e ai criteri di valutazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(1) Compilare soltanto per le discipline/aree disciplinari per le quali è prevista una progettazione personalizzata

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

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

**Revisione a seguito di Verifica intermedia** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**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 |  |

6

|  |  |
| --- | --- |
| 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. 🗶

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Orario | 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? |  Sì: è presente a scuola per \_\_\_ ore settimanali rispetto alle \_\_\_ ore della classe, nel periodo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare il periodo dell’anno scolastico), su richiesta della famiglia e degli specialisti sanitari, in accordo con la scuola, per le seguenti motivazioni:…………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………………  No, frequenta regolarmente tutte le ore previste per la classe |
| L’alunno/a è sempre nel gruppo classe con i  compagni? |  Sì   No, in base all’orario svolge nel periodo\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare il periodo dell’anno scolastico), \_\_\_\_\_\_ ore in altri spazi per le seguenti attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con un gruppo di compagni ovvero individualmente per le seguenti oggettive, comprovate e particolari circostanze educative e didattiche\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Insegnante per le attività di sostegno | Numero di ore settimanali \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Risorse destinate agli  interventi di assistenza  igienica e di base | Descrizione del servizio svolto dai collaboratori scolastici……………………… |
| Risorse professionali  destinate all'assistenza,  all'autonomia e/o alla  comunicazione | Tipologia di assistenza / figura professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numero di ore settimanali condivise con l’Ente competente \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Altre risorse professionali presenti nella scuola/classe | [ ] docenti del Consiglio di classe o della scuola in possesso del titolo di specializzazione per le attività di sostegno  [ ] docenti dell’organico dell’autonomia coinvolti/e in progetti di inclusione o in specifiche attività rivolte all’alunno/a e/o alla classe |

7

|  |  |
| --- | --- |
|  | [ ] altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 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…………………………………………………………………… |
| Strategie per la prevenzione e l’eventuale gestione di situazioni e comportamenti problematici | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Attività o progetti  sull’inclusione rivolti alla classe | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Trasporto Scolastico | Indicare le modalità di svolgimento del servizio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Interventi e attività extrascolastiche attive**

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

**Revisione a seguito di Verifica intermedia** 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]**

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

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

Assistenza di base (**per azioni di mera assistenza materiale, non riconducibili ad interventi educativi**)

igienica ◻

spostamenti ◻

mensa ◻

altro ◻ (specificare………………………….)

Dati relativi all’assistenza di base (collaboratori scolastici, organizzazione oraria ritenuta necessaria)

|  |
| --- |
| Assistenza specialistica all’autonomia e/o alla  comunicazione (**per azioni riconducibili ad interventi educativi**):  Comunicazione:  assistenza a bambini/e con disabilità visiva ◻  assistenza a bambini/e con disabilità uditiva ◻  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) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Esigenze di tipo sanitario**: comprendono le eventuali somministrazioni di farmaci o altri interventi a supporto di funzioni vitali da assicurare, secondo i bisogni, durante l’orario scolastico.  Somministrazioni di farmaci:  [] non comportano il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l’esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell’adulto somministratore, ma solo adeguata formazione delle figure professionali coinvolte. Pertanto, possono essere coinvolte figure interne all’istituzione scolastica.  [ ] comportano cognizioni specialistiche e discrezionalità tecnica da parte dell’adulto somministratore, tali da richiedere il coinvolgimento di figure professionali esterne.  Altre esigenze ed interventi non riferibili esclusivamente alla specifica disabilità sono definiti nelle modalità ritenute più idonee, conservando la relativa documentazione nel fascicolo personale dell’alunno o dell’alunna. | |  |
| Arredi speciali, Ausili didattici, informatici, ecc.) | Specificare la tipologia e le modalità di utilizzo | |

9

|  |  |
| --- | --- |
| Proposta del numero di ore di sostegno per l'anno  successivo\* | Partendo dall'organizzazione delle attività di sostegno didattico e dalle osservazioni sistematiche svolte, tenuto conto □ del Verbale di accertamento **□** del Profilo di Funzionamento, e del suo eventuale □ aggiornamento, secondo quanto disposto all’art. 18 del Decreto Interministeriale n.  182/2020, oltre che dei risultati raggiunti, nonché di eventuali difficoltà emerse durante l'anno, si propone - nell’ambito di quanto previsto dal D.Lgs 66/2017 e dal citato DI 182/2020 - il seguente fabbisogno di ore di sostegno.  Ore di sostegno richieste per l'a. s. successivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  con la seguente motivazione:………………………………………………………………………. |
| Proposta delle risorse da destinare agli  interventi di assistenza igienica e di base  e delle risorse  professionali da  destinare  all'assistenza,  all'autonomia e/o alla comunicazione, per  l'anno successivo\*  \* (Art. 7, lettera d) D.Lgs 66/2017) | Partendo dalle osservazioni descritte nelle Sezioni 4 e 6 e dagli interventi descritti nelle Sezioni n. 5 e 7, tenuto conto □del Verbale di accertamento**□** del Profilo di Funzionamento, e del suo eventuale □ aggiornamento, 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 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:  tipologia di assistenza / figura professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per N. ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1). |
| Eventuali esigenze  correlate al trasporto dell’alunno/a  da e verso la scuola |  |

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 GLO | FIRMA |
| 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]**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Proposta del numero di ore di sostegno alla classe per l'anno successivo\*  \* (Art. 7, lettera d) D.Lgs 66/2017) | Partendo dal Verbale di accertamento e dal Profilo di Funzionamento, si individuano le principali dimensioni interessate [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   |
| Ore di sostegno richieste per l'a. s. successivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  con la seguente motivazione:………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | |

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

Assistenza di base (**per azioni di mera assistenza materiale, non riconducibili ad interventi educativi**)

igienica ◻

spostamenti ◻

mensa ◻

altro ◻ (specificare………………………………….)

Dati relativi all’assistenza di base (collaboratori scolastici, organizzazione oraria ritenuta necessaria)

|  |
| --- |
| Assistenza specialistica all’autonomia e/o alla comunicazione (**per azioni riconducibili ad interventi educativi**):  Comunicazione:  assistenza a bambini/e con disabilità visiva ◻  assistenza a bambini/e con disabilità uditiva ◻  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)………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **Esigenze di tipo sanitario**: comprendono le eventuali somministrazioni di farmaci o altri interventi a supporto di funzioni vitali da assicurare, secondo i bisogni, durante l’orario scolastico.  Somministrazioni di farmaci:  [] non comportano il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l’esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell’adulto somministratore, ma solo adeguata formazione delle figure professionali coinvolte. Pertanto, possono essere coinvolte figure interne all’istituzione scolastica.  [ ] comportano cognizioni specialistiche e discrezionalità tecnica da parte dell’adulto somministratore, tali da richiedere il coinvolgimento di figure professionali esterne.  Altre esigenze ed interventi non riferibili esclusivamente alla specifica disabilità sono definiti nelle modalità ritenute più idonee, conservando la relativa documentazione nel fascicolo personale dell’alunno o dell’alunna. |

11

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Arredi speciali, Ausili  didattici, informatici, ecc. | | Specificare la tipologia e le modalità di utilizzo ………………………………………………………………… | |
| Proposta delle risorse da destinare agli  interventi di assistenza igienica e di base  e delle risorse  professionali da  destinare  all'assistenza,  all'autonomia e alla  comunicazione, per  l'anno successivo\*  \* (Art. 7, lettera d) D.Lgs 66/2017) | Tenuto conto del Verbale di accertamento e del Profilo di Funzionamento si individuano le principali dimensioni interessate [Sezione 4] e le condizioni di contesto [Sezione 6], con la previsione del fabbisogno di risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base e delle risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e alla comunicazione, per l'anno successivo:  a) Fabbisogno di risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nel modo seguente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  b) Fabbisogno di risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e alla comunicazione - nell’ambito di quanto previsto dal Decreto Interministeriale 182/2020 e dall’Accordo di cui all’art. 3, comma 5bis del D.Lgs 66/2017 e s.m.i. - per l'a. s. successivo:  tipologia di assistenza / figura professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per N. ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1). | |  |
| Eventuali esigenze  correlate al trasporto 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. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |

**All.1**

**Criteri di valutazione alunni DA**

**a.s. 2021-2022**

**alunno ……………………**

**classe ……….**

**( scuola secondaria/primaria)**

Valutazione **( cancellare le voci che non interessano)**

La valutazione tiene conto non solo dell'acquisizione dei vari segmenti cognitivi, ma fa riferimento ai progressi personali dell'alunno, in linea con le sue peculiarità e potenzialità. Essa viene espressa dal docente di sostegno congiuntamente ad ogni docente curriculare.

    A)I criteri di valutazione sono quelli ordinari previsti per la classe.

    B) La valutazione è differenziata e riferita al contenuto del P.E.I., tale annotazione deve essere

anche riportata sulla pagella.

 Le competenze verranno valutate utilizzando i livelli di competenza presenti nel curricolo d’istituto adeguati alle potenzialità e alle esigenze degli alunni.

La valutazione del comportamento farà riferimento ai relativi indicatori di istituto tenendo però conto delle potenzialità e delle possibilità dell’alunno.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rilievo** | **Voto** | **Modalità di raggiungimento dell'obiettivo** |
| Traguardo non raggiunto | 5 | Totalmente guidato e non collaborativo |
| Traguardo raggiunto in parte | 6 | Guidato |
| Traguardo sostanzialmente raggiunto | 7 | Parzialmente guidato |
| Traguardo raggiunto in modo soddisfacente | 8 | In autonomia |
| Traguardo pienamente raggiunto | 9 | In autonomia e con sicurezza con ruolo attivo |
| Traguardo pienamente raggiunto | 10 | In autonomia, con sicurezza e con ruolo propositivo |

**DISPOSIZIONI PER LO SVOLGIMENTO DEGLI ESAMI DI STATO CONCLUSIVI DEL PRIMO CICLO DI STUDI  PER ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI.**

Per quanto attiene allo svolgimento dell'Esame di Stato, la Sottocommissione, tenendo riferimento le modalità organizzative definite dalla Commissione in sede di riunione preliminare e tenuto conto del PEI, predispone, se necessario, prove d'esame differenziate che hanno valore equivalente a quelle ordinarie per l’alunna e l'alunno con disabilità certificata ai sensi della legge n. 104/1992 ai fini del superamento dell'esame e del conseguimento del diploma.

Per lo svolgimento delle prove dell'Esame di Stato, le alunne e gli alunni con disabilità utilizzano attrezzature tecniche e sussidi didattici, nonché ogni altra forma di ausilio professionale e tecnico loro necessario, dei quali hanno fatto uso abitualmente nel corso dell'anno scolastico per l'attuazione del PEI o comunque ritenuti funzionali allo svolgimento delle prove.

Ai sensi dell’art. 8 del D. Lgs 62/2017, solo per le alunne e gli alunni che non si presentano agli esami, fatta salva l'assenza per gravi e documentati motivi in base ai quali è organizzata una sessione suppletiva, è previsto il rilascio di un attestato di credito formativo che è titolo per l'iscrizione e la frequenza della scuola secondaria di secondo grado o dei corsi di istruzione e formazione professionale regionale, ai soli fini dell'acquisizione di ulteriori crediti formativi, da valere anche per percorsi integrati di istruzione e formazione.

Pertanto, tali alunni non possono essere iscritti nell'anno scolastico successivo alla terza classe di Scuola Secondaria di primo grado ma potranno assolvere l'obbligo di istruzione nella Scuola Secondaria di secondo grado o nei percorsi di istruzione e formazione professionale regionale.

             Le prove scritte da definire per gli alunni diversamente abili devono essere coerenti con il tipo e livello di apprendimento raggiunto e idoneo a valutare il progresso dell’alunno in rapporto alle potenzialità e ai livelli di competenze iniziali previsti nel PEI.

            Inoltre, al fine di assicurare l’equipollenza delle prove, la Commissione d’esame si impegnerà a produrre per l’alunno diversamente abile delle tipologie scritte che tengano conto di diverse situazioni:

**1)** alunno che affronta prove uguali a quelle di classe ma con tempi diversi e più lunghi;

**2)** alunno che si misura con prove in linea con quelle degli alunni normo-tipici ma con criteri personalizzati;

**3)** alunno che abbia una differenziazione solo parziale delle prove;

**4)** alunno che segua prove differenziate ma ugualmente equipollenti.

            Tali prove, pertanto, saranno coerenti con le scelte adottate per gli alunni normodotati secondo però queste diverse modalità:

- per la prova di italiano rispetto alla tipologia scelta (testo descrittivo- narrativo; argomentativo ; riassunto); si adeguerà la seguente tipologia alle potenzialità specifiche dell’alunno,  per esempio richiedendo allo stesso la produzione di un testo narrativo su un episodio di vita vissuto o la descrizione di una persona a lui nota;

- per la prova di lingua straniera si produrrà un testo, che valuti ugualmente le quattro abilità richieste per il possesso di competenze di base nelle Lingue straniere  ma  adeguando la tipologia scelta alle abilità raggiunte dall’alunno;

-per la prova di matematica i quesiti proposti saranno riconducibili a quelli previsti per gli alunni normodotati. ( quesito aritmetico/ algebrico /geometrico/ di sintesi di conoscenze diverse)  ma personalizzati sulla base degli obiettivi dell’area logico- matematica previsti nel PEI.

Per l’organizzazione del colloquio multidisciplinare,  al fine di assicurare la tranquillità psicologica e la serenità degli alunni, il colloquio  orale partirà da un argomento a propria scelta per procedere poi alla verifica del possesso delle conoscenzeessenziali previste nel PEI , dell’acquisizione di esperienze effettuate, di descrizione di materiali prodotti o capacità di rispondere a semplici domande nelle Lingue straniere.

 Qualora l’alunno presenti difficoltà nella rielaborazione o nell’esposizione orale, la commissione potrà prevedere l’utilizzo durante la performance di supporti digitali, cartellonistica, mappe per “ricordare”,  supporti visivi funzionali alla facilitazione del compito.

**CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE DEGLI ALUNNI D.A IN USCITA DALLA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

Per le alunne e gli alunni con disabilità la certificazione redatta sul modello nazionale può essere accompagnata, se necessario, da una nota esplicativa che rapporti il significato degli enunciati di competenza agli obiettivi specifici del Piano Educativo Individualizzato.

La valutazione delle  **competenze disciplinari** farà riferimento alla griglia di valutazione  inserita nel PEI dei singoli alunni.

**NOTA AGGIUNTIVA PER LA VALUTAZIONE DEGLI ALUNNI CHE SEGUONO UNA PROGRAMMAZINE VALUTATA PER AREE ( da inserire nel Documento di Valutazione dell’alunno)**

NOTE ESPLICATIVA DEL DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DELL’ALUNNO ………… CLASSE……..

Si precisa, per l’alunno diversamente abile …………. iscritto nella classe , la valutazione è riferita al PEI ed articolata per discipline,che afferiscono alle diverse aree d’apprendimento.

Nal Pei è infatti stato necessario predisporre un percorso di apprendimento opportunamente strutturato e personalizzato e organizzato mediante le seguenti aree tematiche:

* Area linguistica - comunicazionale ( italiano, storia, geografia, lingue straniere, religione, ed. artistica, ed. Musicale)
* Area logico - matematica ( matematica, scienze , tecnologia)
* Area motoria - prassica ( ed. motoria)
* Area affettivo - relazionale ( tutte le discipline)
* Area dell’ autonomia ( tutte le discipline)

Gli obiettivi d’Apprendimento valutati , sono stati programmati tenendo conto di tale progettazione.

12