

PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

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

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

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

**Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Plesso o sede** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## ACCERTAMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITÀ IN ETÀ EVOLUTIVA AI FINI DELL'INCLUSIONE

SCOLASTICA rilasciato in data (verbale INPS) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PEI PROVVISORIO | DATA VERBALE ALLEGATO N.  | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO1……………………… . |
| APPROVAZIONE DEL PEIE PRIMA SOTTOSCRIZIONE | DATA VERBALE ALLEGATO N.  | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO1……………………… . |
| VERIFICA INTERMEDIA | DATA VERBALE ALLEGATO N.  | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO1……………………… . |
| VERIFICA FINALEE PROPOSTE PER L’A.S. SUCCESSIVO | DATA VERBALE ALLEGATO N.  | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO1……………………… . |
|  |  |  |

# 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*

1. **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 omessaDimensione Comunicazione/Linguaggio Sezione 4B/5A  Va definita  Va omessaDimensione Autonomia/ Orientamento Sezione 4C/5A  Va definita  Va omessaDimensione Cognitiva, Neuropsicologica e dell'Apprendimento Sezione 4D/5A  Va definita  Va omessa |

# 4.Osservazioni sull’alunno/a per progettare gli interventi di sostegno didattico

 **Punti di forza sui quali costruire gli interventi educativi e didattici**

|  |
| --- |
| 1. **Dimensione della relazione, dell’interazione e della socializzazione**
 |
| 1. **Dimensione della comunicazione e del linguaggio**:
 |
| 1. **Dimensione dell’autonomia e dell’orientamento**:
 |
| 1. **Dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell’apprendimento**:
 |

 **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.

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Specificare i punti oggetto di eventuale revisione relativi alle diverse Dimensioni interessate. |  |

# 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'annosuccessivo\* | ………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Entità delle difficoltà nello svolgimento delle attivitàcomprese in ciascun | Assente | Lieve | Media | Elevata | Molto elevata |
| \* (Art. 7, lettera d) D. Lgs66/2017) | dominio/dimensione tenendo conto dei fattori ambientali implicati |  |  |  |  |  |
|  | 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 ……………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| Proposta delle risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di basee delle risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e alla comunicazione, per l'anno successivo\*\* (Art. 7, lettera d) D.Lgs66/2017) | 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:1. Fabbisogno di risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nel modo seguente
2. Fabbisogno di risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e alla comunicazione - nell’ambito di quanto previsto dal Decreto Interministeriale 182/2020 e dall’Accordo di cui all’art. 3, comma 5*bis* del D.Lgs 66/2017 - per l'a. s. successivo:

tipologia di assistenza / figura professionale per N. ore (1). |
| Eventuali esigenze correlate al trasporto dell’alunno/ada 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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |