

**Piano Educativo Individualizzato**

(art. 7, D. Lgs. 13 aprile 2017, n. 66 e s.m.i.)

**Anno Scolastico 2022/2023**

STUDENTE/ESSA

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:  Termine degli studi Non indicata

Profilo di funzionamento redatto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ND**

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  **ND 22/23** | Data \_\_\_\_\_\_\_  Verbale allegato n. \_\_\_\_\_ | Firma del dirigente Scolastico1  ……………………… . |
| Approvazione del PEI e prima sottoscrizione  **entro 15.11** | Data  Verbale allegato n. | Firma del dirigente Scolastico1  ……………………… . |
| Verifica intermedia  **scrutinio gennaio** | Data  Verbale allegato n. \_\_\_\_\_ | Firma del dirigente Scolastico1  ……………………… . |
| Verifica finale  e proposte per l’A.S. successivo  **scrutinio giugno** | Data \_\_\_30/6/2021\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Verbale allegato n. \_\_\_\_\_ | Firma del dirigente Scolastico1  ……………………… . |

(1) o suo delegato

* Composizione del GLO - Gruppo di Lavoro Operativo per l’inclusione

**COME DA CIRC.27TER**

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 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| … |  |

**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**

V. P. 13 LLGG

|  |
| --- |
| Situazione familiare / descrizione dello Studente o della Studentessa  A cura dei genitori o esercenti la responsabilità genitoriale ovvero di altri componenti del GLO………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **Intervista genitori e supporto alla compilazione** |

|  |
| --- |
| **Elementi desunti dalla descrizione di sé dello Studente o della Studentessa, attraverso interviste o colloqui..……**  **V. INDICATORI PFI QUI SOTTO** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Criticità evidente | Da migliorare/ in evoluzione | Adeguato al contesto | Punto di forza | Non rilevato/ non ancora rilevabile | NOTE (eventuali) |
| **1. Autostima e percezione autoefficacia**  **personali** |  |  |  |  |  |  |
| **2. Attitudine e predisposizione nei confronti del percorso formativo** |  |  |  |  |  |  |
| **3. Motivazione, aspettative, disponibilità alla partecipazione ai momenti di crescita formativa** |  |  |  |  |  |  |
| **4. Responsabilità al rispetto di regole e ruoli previsti dalla scuola (in part. nella relazione con l’adulto)** |  |  |  |  |  |  |
| **5. Integrazione, socializzazione con i pari** |  |  |  |  |  |  |
| **6. Autonomia e responsabilità nella gestione delle consegne (in part., grado di impegno scolastico)** |  |  |  |  |  |  |

* 2. Elementi generali desunti dal Profilo di Funzionamento

**o dalla Diagnosi Funzionale, se non disponibile**

V. P. 14-14 LLGG

|  |
| --- |
| *Sintetica descrizione, considerando in particolare* ***le dimensioni*** *sulle quali va previsto l'intervento e che andranno*  *quindi analizzate nel presente PEI*  *CAPACITA’ ATTENTIVE*  *DISTURBI PSICOMOTORI*  *BISOGNO DI ESSERE STIMOLATO*  *è SEGUITO DA UNA FIGURA PROFESSIONALE ESTERNA/INTERNA ALLA SCUOLA:?* |

|  |
| --- |
| *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 |

* 3.Raccordo con il Progetto Individuale di cui all’art. 14 della Legge 328/2000

|  |
| --- |
| V. P. 16-17 LLGG  *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) \_\_\_\_\_\_\_*  ***OMETTERE SE NON PRESENTE*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *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)*  ***OMETTERE SE NON PRESENTE*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

4. Osservazioni sullo studente/essa per progettare gli interventi di sostegno didattico Punti di forza sui quali costruire gli interventi educativi e didattici [solo per le Dimensioni richiamate al pt. 2]

V. P. 18-20 LLGG

|  |
| --- |
| **a. Dimensione della relazione, dell’interazione e della socializzazione**:  *AD ES.*  *Timido,ma positivo con i compagni ,con gli adulti /OPPOSITIVO …….*  *Frequenta con regolarità*  *Accetta i consigli e le indicazioni* |
| **b. Dimensione della comunicazione e del linguaggio**:  *AD ES.*  *buona capacità di interazione e comprensione verbale, presenta difficoltà per quel che concerne la produzione scritta. predilige l’utilizzo di strumenti didattici digitali per la trascrizione degli appunti* |
| **c. Dimensione dell’autonomia e dell’orientamento**:  *AD ES.*  *Lo studente è autonomo nella cura della propria persona, non presenta problemi uditivi o visivi*  *L’autonomia scolastica è discreta, riesce a pianificare le attività purchè non siano molto complesse.*  *non presenta disturbi motori* |
| **d. Dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell’apprendimento**:  *Conseguimento di risultati positivi nel precedente anno scolastico, nonostante la DAD.*  *Sviluppo raggiunto: ritardo lieve/normodotato.*  *Utilizzo della calcolatrice per i calcoli matematici.* |

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

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

* 5. Interventi per lo/a studente/essa: obiettivi didattici, strumenti, strategie e modalità [solo per le Dimensioni richiamate al pt. 2]

V. P. 21 LLGG

**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 | *Cercare di renderlo più consapevole delle sue potenzialità relazionali conducendolo pian piano ad esprimere le sue idee* |
| INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI, STRATEGIE E STRUMENTI finalizzati al raggiungimento degli obiettivi | * *Utilizzare il dialogo con gli adulti* * *Coinvolgerlo nelle conversazioni in classe durante le lezioni frontali e partecipate* * *Scrivere sotto dettatura* |
| VERIFICA (metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti) | * *Controllo, in itinere, delle strategie adottate, attraverso prove di problem solving* * *Monitoraggio in itinere degli sviluppi, attraverso il controllo delle valutazioni* |

**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 | * *Migliorare la capacità linguistica ed espositiva dell’alunno* * *Acquisire un lessico più adatto alla sua formazione scolastica* |
| INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI, STRATEGIE E STRUMENTI finalizzati al raggiungimento degli obiettivi | * *esposizione orale* * *utilizzo di dispositivi digitali per la creazione di vocabolari* * *role-playing* |
| VERIFICA (metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti) | * *autovalutazione* * *test a risposta multipla* |

**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 | * *saper gestire i bisogni elementari in modo autonomo* * *portare a termine un lavoro* * *corretto utilizzo degli strumenti necessari* * *orientarsi autonomamente e conoscere l’ambiente scolastico* |
| INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI, STRATEGIE E STRUMENTI finalizzati al raggiungimento degli obiettivi | * *tempi più lunghi rispetto alla classe* * *far lavorare l’alunno in totale autonomia* |
| VERIFICA (metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti) | * *feedback sulla consegna puntuale di un lavoro manuale o teorico* * *verifica in itinere con il resto della classe* |

* 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 | * *Consolidare il metodo di studio* * *Renderlo consapevole dei suoi limiti* * *Migliorare le capacità comunicative* |
| INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI, STRATEGIE E STRUMENTI finalizzati al raggiungimento degli obiettivi | * *Utilizzare testi semplici* * *Momenti individuali o a piccolo gruppo per riprendere argomenti affrontati in classe* * *Utilizzo di mappe e schemi* |
| VERIFICA (metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti) | *Interrogazioni orali e scritte programmate*  *Controllo in itinere degli sviluppi* |

**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:

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

v. pag. 22-26 LLGG

*Sono due i grandi ambiti dei fattori contestuali, che interagiscono tra di loro:* fattori ambientali *(estrinseci ed esterni all’alunno/a) e* fattori personali *(intrinseci ed “interni”). Entrambi i fattori sono in relazione con le* Funzioni del Corpo*, le* Attività Personali *e la* Partecipazione sociale*,migliorandone o rendendone possibile il funzionamento (*facilitatori*) oppure ostacolandolo (*barriere*).*

|  |
| --- |
| *FATTORI PERSONALI*  *AD. ES.*  *Emergono ancora poca concentrazione e attenzione durante le lezioni: a volte tiene La testa sul banco……….*  *Ad oggi il suo comportamento risulta inadeguato……….*  *Spesso non è disponibile a lavorare nel rapporto uno ad uno fuori dalla classe.*  *La frequenza non è regolare.*  *FATTORI AMBIENTALI*   * *ambiente fisico: accessibilità e fruibilità degli spazi: la scuola dispone di tot classi, laboratori, spazi esterni* * *attrezzature didattiche o di supporto disponibili ( tablet fornito in dotazione dalla scuola), aula pc sostegno.* * *contesto sociale: relazioni tra insegnanti/adulti e gruppo* * *atteggiamenti: facilitatori che possono promuovere l’inclusione o limitare atteggiamenti di rifiuto* |

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

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

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

v. pag. 22-26 LLGG

Obiettivi 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).

|  |
| --- |
| *AD ES.*  *Per poter realizzare un contesto di apprendimento inclusivo, si cercherà:*   * *Migliorare il clima della classe….* * *Di intensificare la collaborazione interdisciplinare docenti e la collaborazione docente curricolare- sostegno;* * *Si utilizzano costantemente gli strumenti dispensativi e compensativi di cui lo studente ha diritto secondo la normativa vigente;* * *Ruolo del Tutor di classe e del docente di sostegno………..* |

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| con verifica dei risultati conseguiti e valutazione sull’efficacia di interventi, strategie e strumenti, insieme con lo/a studente/essa |  |

* 8. Interventi sul percorso curricolare

**8. 1 Modalità di sostegno didattico e ulteriori interventi di inclusione**

|  |
| --- |
| *Sono state assegnate 9 ore di sostegno.*  *Sostegno nella classe: ……………………… Presenza educatore :…………………………………….*  *Il sostegno didattico è volto a favorire l’apprendimento delle singole discipline e per facilitare lo svolgimento dei compiti e la preparazione delle interrogazioni* |

**8. 2 Modalità di verifica**

|  |
| --- |
| *Le verifiche devono essere fatte tenendo conto degli obiettivi stabiliti nel PEI e devono essere dello stesso tipo di quelle svolte in classe durante le esercitazioni.*  *Inoltre sia le verifiche scritte che quelle orali devono essere PROGRAMMATE CON ADEGUATO ANTICIPO dai docenti; potranno presentare tempi più lunghi o un numero inferiore di esercizi.*  *Quando lo studente non raggiunge la sufficienza avrà la possibilità di recuperare*. |

**8.3 Progettazione disciplinare**

v. pag. 29-30, 35-40 LLGG

|  |  |
| --- | --- |
| **Disciplina:**  **ITALIANO**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | ⬜ 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 specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze) e ai criteri di valutazione: …  V. PROGETTAZIONE FORMATIVA DEI SINGOLI INSEGNAMENTI ALLGATI AL PRESENTE PEI  con verifiche identiche [ ] equipollenti [ ]  ⬜C – Segue un percorso didattico differenziato  V. PROGETTAZIONE FORMATIVA DEI SINGOLI INSEGNAMENTI ALLGATI AL PRESENTE PEI  con verifiche [ ] non equipollenti  [indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica………………..] |
| **Disciplina:**  **Lab. TECNOLOG.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | ⬜ 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 specifici di apprendimento (conoscenze, abilità, competenze) e ai criteri di valutazione: …  V. PROGETTAZIONE FORMATIVA DEI SINGOLI INSEGNAMENTI ALLGATI AL PRESENTE PEI  con verifiche identiche [ ] equipollenti [ ]  ⬜C – Segue un percorso didattico differenziato  V. PROGETTAZIONE FORMATIVA DEI SINGOLI INSEGNAMENTI ALLGATI AL PRESENTE PEI  con verifiche [ ] non equipollenti  [indicare la o le attività alternative svolte in caso di differenziazione della didattica………………..] |

[…]

**8.4 . PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E L’ORIENTAMENTO**Legge 30 dicembre 2018, n. 145, art. 1, cc. 784-787

(a partire dalla classe III) COMPILAZIONE ANNO IN CORTSO -DA COMPILARE INSIEME AL TUTOR DEL PCTO

v. pag. 45-48 LLGG

**Tipologia di percorso per le competenze trasversali e l’orientamento**

|  |  |
| --- | --- |
| **A PERCORSO AZIENDALE:** | ESTREMI DELLA CONVENZIONE stipulata :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOME E TIPOLOGIA AZIENDA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TUTOR AZIENDALE (ESTERNO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TUTOR SCOLASTICO (INTERNO), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se diverso dal docente di sostegno  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:** | FIGURE COINVOLTE e loro compiti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DURATA E ORGANIZZAZIONE TEMPORALE PERCORSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **C ALTRA TIPOLOGIA DI PERCORSO:** |  |
|  | □attività condivise con l’Ente locale ai fini del Progetto individuale di cui al D. Lgs. 66/2017, art. 6. |

**Progettazione del percorso**

|  |  |
| --- | --- |
| OBIETTIVI DI COMPETENZA DEL PROGETTO FORMATIVO | Gli obiettivi (Competenze di profilo Competenze di performance Prestazioni attese) per ciascun Indirizzo (personalizzarli per il DVA) reperibili a:  **https://drive.google.com/file/d/1MvzAOCcYyYzK5pBzlPG4LNyltFJoHMer/view?usp=sharing** |
| TIPOLOGIA DEL CONTESTO CON L’INDICAZIONE DELLE BARRIERE E DEI FACILITATORI  nello specifico contesto ove si realizza il percorso |  |
| TIPOLOGIE DI ATTIVITÀ(es: incontro con esperti, visite aziendali, impresa formativa simulata, project work in e con l’impresa, tirocini, progetti di imprenditorialità ecc.) eMODALITÀ/FASI di svolgimento delle attività previste |  |
| MONITORAGGIO E VALUTAZIONE |  |
| COINVOLGIMENTO DELLA RETE DI COLLABORAZIONE DEI SERVIZI TERRITORIALI per la prosecuzione del percorso di studi o per l’inserimento nel mondo del lavoro |  |
| Osservazioni dello Studente o della Studentessa |  |

**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**

v. pag. 48 LLGG

|  |  |
| --- | --- |
| **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 eventualmente oggetto di 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. *NB: la valutazione finale degli apprendimenti è di competenza del Consiglio di classe* |  |

|  |
| --- |
| Lo Studente/la Studentessa segue un percorso didattico di tipo:  **A. ordinario**  X **B. personalizzato (con prove equipollenti)**  **C. differenziato**  [Si veda, al riguardo, la declaratoria contenuta nelle Linee guida] |

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

v. pag. 49-52 LLGG

**Tabella orario settimanale**(da adattare in base all'effettivo orario della classe)

Per ogni ora specificare:   
- se è presente l'insegnante di sostegno Sost. ◻

- se è presente l'assistente all'autonomia e/o alla comunicazione Ass. ◻

COPIA-INCOLLARE IL MOD. B. ORARIO SOSTEGNO, INVIATO AI DOCENTI

|  |  |
| --- | --- |
| Lo/a studente/essa frequenta con orario ridotto? |  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 |
| Lo/a studente/essa è sempre in classe con i compagni? |  Sì   No, in base all'orario svolge n. \_\_\_\_ ore in laboratorio o in altri spazi per le seguenti attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 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 destinateall’assistenza per l’autonomia e/o per la 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 allostudente/essa e/o alla classe  [ ] altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Uscite didattiche, visite guidate e viaggi di istruzione | Interventi previsti per consentire allo/a studente/essa di partecipare alle uscite didattiche, visite guidate e viaggi di istruzione organizzati per la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Strategie per la prevenzione e l’eventuale gestione di comportamenti problematici | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Attività o progetti per l’  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.) | n° ore | struttura | Obiettivi perseguiti ed eventuali raccordi con il PEI | NOTE  (altre informazioni utili) |
| Attività extrascolastiche di tipo informale |  | 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 superiore–
* Solo per le Classi seconde(D.M. n. 139/2007 e D.M. 9/2010)

v. pag. 53-54 LLGG

|  |
| --- |
| **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.  ASSE DEI LINGUAGGI  ASSE SCIENTIFICO-TECNOLOGICO  ASSE MATEMATICO  ASSE STORICO |

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

v. pag. 55-61 LLGG

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

**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 a studenti/esse privi della vista*◻  *assistenza a studenti/esse privi dell’udito*◻  *assistenza a studenti/esse 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 del/dello studente/essa.*

|  |  |
| --- | --- |
| 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 29.12.2020, n. 182 il 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 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 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 alla comunicazione - nell’ambito di quanto previsto dal Decreto Interministeriale182/2020 e dall’Accordo di cui all’art. 3, comma 5*bis* 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 dello/a studente/essa da e verso la scuola |  |
| 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 e relativo fabbisogno,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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 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]

v. pag. 62-65 LLGG

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 [Sezione4] 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 studenti/esse privi della vista*◻  *assistenza a studenti/esse privi dell’udito*◻  *assistenza a studenti/esse 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 del/dello studente/essa.*

|  |  |
| --- | --- |
| 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 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 5*bis* 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 dello/a studente/essa 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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |