

***Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca***

***Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio***

***ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE S. ELIA FIUMERAPIDO***

**Via IV Novembre - 03049 S. Elia Fiumerapido ( FR)**  ***0776/350200* fax *0776/351205***  FRIC857001**@istruzione.it** **-** pec. FRIC857001**@pec.istruzione.it**

PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

(ART. 7, D. LGS. 13 APRILE 2017, N. 66 )

**Anno Scolastico**

ALUNNO/A

codice sostitutivo personale

Classe Sez.ne Plesso o sede

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DOCUMENTAZIONE DISPONOBILE | ENTE/ASL/UVM/EE.LLCHE HA RILASCIATO LA DOCUMENTAZIONE | SI | NO | CODICE PRIMARIO | CODICE SECONDARIO | ALTRI CODICI | DATA SCADENZA/REVISIONE |
| RICONOSCIMENTO LEGGE 104 ART.3 C.1 |  |  |  |  |  |  |  |
| RICONOSCIMENTO LEGGE 104 ART.3 C.3 |  |  |  |  |  |  |  |
| CERTIFICAZIONE PER L’INTEGRAZIONE SCOLASTICA |  |  |  |  |  |  |  |
| DIAGNOSI FUNZIONALE |  |  |  |  |  |  |  |
| PROFILO DINAMICO FUNZIONALE |  |  |  |  |  |  |  |
| PROFILO DI FUNZIONAMENTO (UNITA’ VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINA-RE |  |  |  |  |  |  |  |
| PROGETTO INDIVIDUALE (EE.LL) |  |  |  |  |  |  |  |

Altra eventuale documentazione (cartelle cliniche, relazioni,….) consegnata dalla famiglia

# Terapia farmacologica in atto alla data del

**………………………………………………………………………………………………………………**

□ Farmacologica: …………………………………………………………………………………………….

□ Eventuale somministrazione di farmaci salvavita a scuola (con specifiche richieste e procedure depositate agli atti)

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

**Art. 15, commi 10 e 11 della L. 104/1992 e art. 7 del DL 66/2017**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome | Docente/Genitore/ Componente UVM/ Rappresentante EE.LL./Rappresentante Associazione …/ Esperto/i indicato/i dalla famiglia |
| 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…) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

n.b. in linea generale sarebbe bene far effettuare le interviste a “terzi” rispetto al gruppo docente della classe, tuttavia molto dipende dall’organizzazione interna della scuola. Inoltre se si opta per l’intervista va formalizzato anche qui un format…

**1. Quadro Informativo: per acquisire informazioni dalla famiglia si può utilizzare la proposta rilevabile dal modello del PEI là ove si prevedeva “la descrizione dell’alunno a cura dei genitori o degli esercenti la responsabilità genitoriale …. Oppure si può scegliere la modalità dell’intervista ai genitori propedeutica ai lavori del GLO. (in questo caso va deciso chi propone l’intervista: docente FS, referente per l’inclusione, docente di sostegno, coordinatore del consiglio di classe…)**

# 2. Elementi generali desunti dal Profilo di Funzionamento o dalla Diagnosi Funzionale, se non disponibile (art. 9, p.1 lett. B del DL 66/2017)

|  |
| --- |
| *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 omessa Dimensione Cognitiva, Neuropsicologica e dell'Apprendimento Sezione 4D/5A  Va definita  Va omessa |

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

* **Disponibile**
* **Non disponibile**

|  |
| --- |
| 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. 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)  |

## 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**: |

## Interventi per l’alunno/a: obiettivi educativi e didattici, strumenti, strategie e modalità

1. **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**

|  |
| --- |
| Obiettivi ed esiti attesi |

**INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Attività** | **Strategie e strumenti** |

 **Verifica intermedia Data:**

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

 **Verifica conclusiva degli esiti Data:**

|  |  |
| --- | --- |
| Con verifica dei risultati conseguiti e valutazionesull’efficacia di interventi, strategie e strumenti |  |

1. **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**

Obiettivi ed esiti attesi

**INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI**

|  |  |
| --- | --- |
| Attività | Strategie e Strumenti |

 **Verifica intermedia Data:**

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

 **Verifica conclusiva degli esiti Data:**

|  |  |
| --- | --- |
| Con verifica dei risultati conseguiti e valutazionesull’efficacia di interventi, strategie e strumenti |  |

1. **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**

Obiettivi ed esiti attesi

**INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI**

|  |  |
| --- | --- |
| Attività | Strategie e Strumenti |

 **Verifica intermedia Data:**

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

 **Verifica conclusiva degli esiti Data:**

|  |  |
| --- | --- |
| Con verifica dei risultati conseguiti e valutazionesull’efficacia di interventi, strategie e strumenti |  |

1. **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**

Obiettivi ed esiti attesi

**INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI**

|  |  |
| --- | --- |
| Attività | Strategie e Strumenti |

 **Verifica intermedia Data:**

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

 **Verifica conclusiva degli esiti Data:**

|  |  |
| --- | --- |
| Con verifica dei risultati conseguiti e valutazionesull’efficacia di interventi, strategie e strumenti |  |

## 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.

|  |
| --- |
|  |

**Verifica intermedia** Data:

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

 **Verifica conclusiva degli esiti Data:**

|  |  |
| --- | --- |
| Con verifica dei risultati conseguiti e valutazionesull’efficacia di interventi, strategie e strumenti |  |

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

### Obiettivi educativi e didattici, strumenti, strategie e modalità per realizzare un ambiente di apprendimento nelle dimensioni della relazione, della socializzazione, della comunicazione, dell'interazione, dell'orientamento e delle autonomie, anche sulla base degli interventi di corresponsabilità educativa intrapresi dall’intera comunità scolastica per il soddisfacimento dei bisogni educativi individuati.

|  |
| --- |
|  |

 **Revisione** Data:

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

**Verifica conclusiva degli esiti Data:**

|  |  |
| --- | --- |
| Con verifica dei risultati conseguiti e valutazionesull’efficacia di interventi, strategie e strumenti |  |

## 8.Interventi sul percorso curricolare

**8.1 Interventi educativi, strategie, strumenti nei diversi campi di esperienza (per la**

**scuola dell’infanzia) Modalità di sostegno educativo e ulteriori interventi di inclusione**

|  |
| --- |
|  |

## 8.2 Interventi educativi, strategie, strumenti nelle diverse aree disciplinari/discipline (per la scuola primaria)

|  |
| --- |
|  |

**8.3 Interventi educativi, strategie, strumenti nelle diverse discipline**

|  |  |
| --- | --- |
| **Disciplina/Area disciplinare:****LINGUISTICO- ESPRESSIVA** |  A - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione B - Rispetto alla progettazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi di apprendimento (conoscenze, abilità, traguardi di competenze) e ai criteri di valutazione  |
| **Disciplina/Area disciplinare:****LOGICO-MATEMATICA** |  A - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione B - Rispetto alla programmazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi di apprendimento (conoscenze, abilità, traguardi di competenze) e ai criteri di valutazione  |
| **Disciplina/Area disciplinare:****ANTROPOLOGICA** |  A - Segue la progettazione didattica della classe e si applicano gli stessi criteri di valutazione B - Rispetto alla programmazione didattica della classe sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi di apprendimento (conoscenze, abilità, traguardi di competenze) e ai criteri di valutazione  |

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

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

**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 apprendimento. NB: la valutazione finale degli apprendimenti è di competenza di tutto il team dei docenti |  |

## 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. 

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **lunedì** | **martedì** | **mercoledì** | **giovedì** | **venerdì** | **sabato** |
|  | **disciplina** | **Ins.te/i** | **disciplina** | **Ins.te/i** | **disciplina** | **Ins.te/i** | **disciplina** | **Ins.te/i** | **disciplina** | **Ins.te/i** | **disciplina** | **Ins.te/i** |
| ORA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1° |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2° |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3° |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4° |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5° |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6° |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7° |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8° |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Per l’alunno **è stata richiesta** l’autorizzazione ad uscite anticipate o entrate posticipate |  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 seguentimotivazioni:…… ………………………………………………………………..(cfr. Delibera Collegio Docenti su deroga validità anno scolastico del ) No, frequenta regolarmente tutte le ore previste per la classe |
| * L’alunno verrà impegnato nelle seguenti attività durante

la giornata scolastica oppuredurante il tempo scuola | * **Attività con l’intero gruppo classe**
* **Attività per gruppi cooperativi**
* **Attività di collaborazione tra pari**
* **Attività di tutoraggio**
* **Attività individualizzate**
* **Attività di laboratorio**
* **PCTO**

□ **Altro: ………………………………………..** |
| Insegnante per le attività di sostegno | Numero ore settimanali **richieste** per l’A.S. 2021/2022: Numero ore **assegnate** per l’A.S. 2021/2022:  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 team 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[ ] altro  |
| Uscite didattiche, visite guidate e viaggi di istruzione | Interventi previsti per consentire all’alunno/a di partecipare alle uscite didattiche, alle visite guidatee ai viaggi di istruzione organizzati per la classe  |
| Strategie per laprevenzione e l’eventuale gestione di comportamenti problematici | Il gruppo docente (o il GLI, o il Collegio Docenti) unitamente alla comunità educante, ha approvato un **protocollo per la gestione di eventuali comportamenti problematici** (allegato e/o depositato e/o pubblicato sul sito della scuola)Condiviso con (Unità di Valutazione Multidisciplinare/Ente Locale/ ). |
| Attività o progettisull’inclusione rivolti allaclasse |  |
| 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 con eventuali note esplicative (D.M. 742/2017)** **[solo per alunni/e in uscita dalle classi quinte e alla conclusione del Primo ciclo di Istruzione]**

|  |  |
| --- | --- |
| **Competenze chiave europee** | **Competenze dal Profilo dello studente al termine del primo ciclo di istruzione** |
| **NOTE ESPLICATIVE**……………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………….. |

**Data, (“di norma” entro il 31 ottobre 2021)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | Docente/Genitore/ Componente UVM/ Rappresentante EE.LL./ Rappresentante Associazione …/ Esperto/i indicato/i dallafamiglia | FIRMA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## VERIFICA FINALE DEL P.E.I. REALIZZATO

**E PROPOSTE PER L’A.S. SUCCESSIVO**

## 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]**

|  |
| --- |
|  |

## 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 collaboratoriscolastici, 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 allacomunicazione (nominativi educatori, organizzazione oraria ritenuta necessaria) |
|  | ***Per le esigenze di tipo sanitario si rimanda alla relativa documentazione presente nel Fascicolo dell’alunno/a oppure qualora fosse previsto un intervento sanitario infermieristico precisare modalità concordate (orari e tempi dell’intervento)*** |  |
| Arredi speciali, Ausili didattici, informatici, ecc.) | Specificare la tipologia e le modalità di utilizzo |

|  |  |
| --- | --- |
| Richiesta intervento didattico dell’insegnate di sostegno | Partendo dall'organizzazione delle attività di sostegno didattico e dalle svolte, tenuto conto* del Profilo di Funzionamento e □ del suo eventuale aggiornamento,
* dalla diagnosi funzionale e del profilo dinamico funzionali
* oltre che dei risultati raggiunti, nonché di eventuali difficoltà emerse durante l'anno,

si richiede l’intervento dell’insegnante di sostegno per:* l’intero orario di cattedra (25 h sc. Infanzia – 22 h sc. Primaria – 18 h sc. Sec. di primo grado)
* nel rapporto 1:2 rispetto all’orario di cattedra
* nel rapporto 1:3 rispetto all’orario di cattedra
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Proposta delle risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di basee 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 Sezionin. 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/o alla comunicazionetipologia di assistenza / figura professionale per N. ore (1). |
| Eventuali esigenze correlate al **trasporto dell’alunno/a da e verso la scuola** |  |
| **Necessità di somministrazione farmaci salvavita a scuola** |  |
| **Indicazioni didattiche per il PEI dell'anno successivo** | Suggerimenti, proposte, strategie che hanno particolarmente funzionato e che potrebbero essere riproposte; criticità emerse da correggere,ecc  |

### La verifica finale, con la richiesta di intervento del docente 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 | Docente/Genitore/ Componente UVM/ Rappresentante EE.LL./ Rappresentante Associazione …/ Esperto/i indicato/i dallafamiglia | FIRMA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |