

**SCUOLA PRIMARIA**

Istituto Comprensivo Monserrato 1-2 “A. La Marmora”

Via Tonara, 20 – 09042 Monserrato (CA) Tel. 070 571445 - Fax 070 5788235

E-mail: [caic879009@istruzione.it](mailto:caic879009@istruzione.it) - PEC: [caic879009@pec.istruzione.it](mailto:caic879009@pec.istruzione.it)

Sito: [www.istitutocomprensivomonserrato.edu.it](http://www.istitutocomprensivomonserrato.edu.it) - Codice Fiscale: 92168520929

**Piano Educativo Individualizzato**

**Provvisorio (sezioni 1-2-4-6-12)**

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

**Anno Scolastico**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ALUNNO/A | |  | |
| codice sostitutivo personale | |  | |
| Classe/sezione |  | Plesso o sede |  |

Accertamento della condizione di disabilità in età evolutiva ai fini dell'inclusione scolastica rilasciato in data        
Data scadenza o rivedibilità:       oppure Non indicata

Profilo di funzionamento redatto in data

Nella fase transitoria:

 Profilo di Funzionamento non disponibile

Diagnosi funzionale redatta in data

Profilo Dinamico Funzionale in vigore approvato in data

Progetto Individuale  redatto in data        da redigere

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PEI Provvisorio | Data  Verbale allegato n. | Firma del dirigente Scolastico1  ……………………… . |

(1) o suo delegato

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

Art. 15, commi 10 e 11 della L. 104/1992 (come modif. dal D.Lgs 96/2019)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | Nome e Cognome | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO | FIRMA | Data della firma |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**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 |

# 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**: |

# 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/a e della classe.

|  |
| --- |
|  |

# 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'anno scolastico 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) |

|  |
| --- |
| **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 del bambino o della bambina |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 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** dell’alunno/a a 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, sono stati approvati nella riunione del GLO in data , come risulta da verbale n.  allegato.

Le firme dei componenti del GLO sono riportate nella pagina n. 2