

REPUBBLICA ITALIANA - REGIONE SICILIANA

## ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

**“LEONARDO DA VINCI”**

MISTERBIANCO (CT)



P.E.I.

Piano Educativo Individualizzato

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

Anno Scolastico 2021/2022

**ICS LEONARDO DA VINCI – MISTERBIANCO**

**PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO**

**Alunno:**

## Luogo e data di nascita:

**Sez.** **Scuola dell’Infanzia**

**Residenza** **tel**.

|  |
| --- |
| **Sezione compilata in data per l’a.s. 2022-23**  **Visto quanto deliberato e verbalizzato in sede di riunione del GLO del ………**  **si richiede assistente igienico-sanitario SI \_\_\_ NO \_\_\_\_**  **si richiede assistente alla comunicazione SI \_\_\_ NO \_\_\_\_**  **e all’autonomia**  **per n. ore settimanali —**  **Per l’U.O.NPI ………………**  **Il Dirigente Scolastico**  **…………………………………….**  **Nell’a.s. 2021-22 l’alunno/a ha usufruito di n ore e per l’a.s.**  **2022-23 si richiedono n ore settimanali di attività di sostegno.**  **Il Dirigente Scolastico**  **…………………………………….** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APPROVAZIONE DEL PEI  E PRIMA SOTTOSCRIZIONE | DATA | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO  ……………………… |
| VERIFICA INTERMEDIA | DATA | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO  ……………………… |
| VERIFICA FINALE E PROPOSTE PER L’A.S. SUCCESSIVO | DATA | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO  ……………………… |

**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** |  | **Firma** |
| 1. | Dirigente Scolastico |  |
| 2. | Docente curriculare |  |
| 3. | Docente di religione |  |
| 4. | Docente di sostegno |  |
| 5. | ASACOM |  |
| 7. | Figure esterne |  |
| 8. | Genitore 1 |  |
| 9. | Genitore 2 |  |
| 10. | Assistente sociale del comune di |  |
| 11. | Operatore Unità Operativa NPI |  |
|  |  |  |

**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**

**Accertamento della condizione di disabilità in età evolutiva ai fini dell’inclusione scolastica rilasciato in data:**

**Data scadenza o rivedibilità:**

|  |
| --- |
| **Elementi generali desunti dalla Diagnosi Funzionale**  ***Sintetica descrizione***  Dalla diagnosi funzionale e dal verbale di individuazione si attesta che il minore è affetto da:  **Disturbo dello spettro autistico (F84*) (ESEMPIO)***  **In merito alla valutazione delle aree emerge:**  area cognitiva, deficit  area affettivo-relazionale, deficit  area linguistica-comunicazionale, deficit area sensoriale, deficit  area motoria, deficit  area neuropsicologica, deficit area autonomia, deficit  **Si evidenzia la necessità di**  logopedia e psicomotricità *(esempio)*  assistente igienico-personale *(esempio)*  terapia cognitivo-comportamentale *(esempio)* |

**Situazione familiare / descrizione del bambino o della bambina**

A cura dei genitori o esercenti la responsabilità genitoriale ovvero di altri componenti del GLO:

|  |
| --- |
|  |

# Osservazioni sul/sulla bambino/a per progettare gli interventi di sostegno didattico

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

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

# Interventi per il/la bambino/a: obiettivi, strumenti, strategie e modalità in riferimento alle quattro dimensioni

## DIMENSIONE: RELAZIONE / INTERAZIONE / SOCIALIZZAZIONE

**OBIETTIVI**

|  |
| --- |
| **(obiettivi ed esiti attesi)** |

**INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI**

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

**DIMENSIONE: COMUNICAZIONE / LINGUAGGIO**

**OBIETTIVI**

|  |
| --- |
| **(obiettivi ed esiti attesi)** |

**INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI**

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

**DIMENSIONE: AUTONOMIA/ORIENTAMENTO**

**OBIETTIVI**

|  |
| --- |
| **(obiettivi ed esiti attesi)** |

## INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI

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

**DIMENSIONE COGNITIVA, NEUROPSICOLOGICA E DELL'APPRENDIMENTO**

**OBIETTIVI**

|  |
| --- |
| **(obiettivi ed esiti attesi)** |

**INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI**

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

# Il contesto: barriere e facilitatori

Osservazioni nel contesto scolastico con indicazione delle barriere e dei facilitatori

|  |
| --- |
|  |

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

Strumenti, metodologie, strategie, modalità, spazi 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.

|  |
| --- |
|  |

1. **CURRICOLO ANNUALE**

**OBIETTIVI DIDATTICI**

|  |  |
| --- | --- |
| Obiettivi didattici nei diversi campi di esperienza | Adeguamento in itinere |

# 7. Raccordo con gli obiettivi della sezione

|  |
| --- |
| *L’alunno seguirà la programmazione curriculare? Sono previsti adattamenti negli obiettivi, nelle consegne e nelle richieste, nel materiale di lavoro utilizzato, nei ritmi di apprendimento , nelle modalità di verifica?* |

# 8. Strumenti e tempi di verifica e valutazione

|  |
| --- |
|  |

**9. Sintesi del progetto di inclusione e utilizzo delle risorse**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 della sezione 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 al/alla bambino/a e/o alla sezione  [ ] altro |
| Strategie per la prevenzione e l’eventuale gestione di comportamenti problematici |  |
| Attività o progetti sull’inclusione rivolti alla classe |  |

**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) |

**10.Verifica in itinere**

|  |  |
| --- | --- |
| Verifica in itinere del PEI  Valutazione globale dei risultati raggiunti |  |

**11. Verifica finale**

|  |  |
| --- | --- |
| Verifica finale del PEI  Valutazione globale dei risultati raggiunti |  |

EVENTUALI ANNOTAZIONI

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………