

**Attività propedeutiche**

***per la stesura del PEI***

###### Profilo Di Funzionamento (Profilo Iniziale)

Per delineare il Profilo di funzionamento è necessario raccogliere informazioni sull’alunno in relazione a:

1. interessi, attitudini, potenzialità, comportamento, aspetti affettivi relazionali, ecc. -- **Famiglia**
2. elementi utili per la scuola relativi alle funzioni corporee e alle conseguenze -- **Specialisti**
3. interessi, stili di apprendimento, conoscenze, abilità strumentali, comportamento, dinamiche relazionali, ecc. -- **Scuola**

###### PRIMA PARTE ICF

***Attività e partecipazione* (Domini: aree di vita)**

###### SECONDA PARTE ICF

Fattori contestuali

* + *Fattori ambientali* (Domini: influenze esterne)
  + *Fattori personali* (influenze interne)

Mediante le informazioni condivise e le osservazioni sistematiche condotte, viene delineata una bozza di “profilo iniziale”.

Nel primo incontro del GLHO, mediante il confronto, gli insegnanti della classe, i genitori o gli esercenti la responsabilità genitoriale e gli specialisti concordano, partendo dal quadro descrittivo iniziale e dalle risorse disponibili, le finalità e i traguardi previsti per l’anno scolastico.

###### Nota Bene

Si richiama l’importanza del PEI in quanto fondamentale per la realizzazione del ***Progetto di Vita***.



# PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO SU BASE ICF

Alunno/a

### Sezione

Plesso

Dati personali

Luogo di nascita Data di nascita

Residenza: via n. città (prov. )

Contatti:

(nome e cognome e cellulare della persona o delle persone di riferimento)

**Contesto familiare**

(Breve descrizione riguardante il contesto familiare, ambiente e persone: riportare unicamente quanto essenziale ai fini dell’inclusione scolastica)

|  |
| --- |
|  |

## Percorso scolastico

###### Scuola dell’Infanzia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anno scolastico** | **Sezione** | **Frequenza** | **Altre informazioni** |
| / | **Primo anno** |  |  |
| / | **Secondo anno** |  |  |
| / | **Terzo anno** |  |  |

**Documentazione**

**Prima elaborazione del Profilo Dinamico Funzionale (PDF):** (indicare la data)

**Componenti gruppo di lavoro:**

(genitori, docenti della sezione, specialisti Asl)

**Ultimo aggiornamento PDF:** (indicare la data)

#### Componenti gruppo di lavoro:

(genitori, docenti della sezione, specialisti Asl)

## Descrizione del Contesto

Descrizione analitica o discorsiva

Utilizzando prevalentemente espressioni affermative e cercando di acquisire elementi il più possibile oggettivi, descrivere:

* **gruppo-sezione** (interazione con e fra i coetanei): dinamiche comportamentali e affettivo-relazionali, reciproche influenze,
* **docenti della classe, collaboratori scolastici e/o eventuali figure di assistenza** all’autonomia e/o alla comunicazione personale (interazione con gli adulti): rapporto e riconoscimento del ruolo; dinamiche relazionali; azioni e/o reazioni; preferenze e simpatie; influenze,
* **ambiente** (interazione e influenza): influenze dei fattori ambientali sul comportamento e sulle risposte dell’alunno alle sollecitazioni ricevute o omesse (dagli arredi alla disposizione degli stessi – barriere o facilitatori fisici; dalla presenza di distrattori o di strutture facilitanti).

N.B. = La descrizione rispecchia l’approccio multifattoriale ICF, con ricorso a frasi “descrittive”, in forma affermativa

|  |
| --- |
|  |

## Descrizione del Profilo Iniziale dell’alunno

Descrizione analitica o discorsiva

Profilo dell’alunno: capacità, interessi, attitudini, criticità, comportamento, ecc.

La ***descrizione*** rispecchia l’approccio multifattoriale ICF, con ricorso a frasi “descrittive”, in forma affermativa. Specificare ciò che favorisce e ciò che influisce sul comportamento.

|  |
| --- |
| **Prima parte**  Osservazioni generali  (Es.: relazione con i coetanei e con gli adulti; linguaggio e comunicazione; area motorio-prassica; applicazione nelle attività; autonomia; ecc.)  **Seconda parte**  Attività scolastica  (Attenzione, concentrazione, memoria; strategie di cui si avvale; prerequisiti; prassie semplici e complesse; abilità di motricità fine e grosso-motoria)  **Eventuali annotazioni** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHI | QUANDO | **PROGETTO** | DOVE |
| (Insegnanti coinvolti) | Periodo e orario | Descrizione  Servizio di istruzione domiciliare Scuola in ospedale | Domicilio dell’alunno Sezione ospedaliera di |
|  | dal… al… | Progetto approvato dall’USR in data |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## OBIETTIVI EDUCATIVI CONDIVISI CON LA FAMIGLIA

(Suggerimenti: autonomia, rispetto delle regole, saper riconoscere situazioni di pericolo, accrescere fiducia in sé)

## INTERVENTI RIABILITATIVI EXTRASCOLASTICI O ALTRE ATTIVITÀ

Interventi riabilitativi in orario extrascolastico (operatore di riferimento, tempi, modalità, metodologia di raccordo)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CHI | QUANDO | TIPO DI INTERVENTO | DOVE |
| (Operatore) | Dalle … alle … | Descrizione | Luogo |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## STRATEGIE PER L’EMERGENZA

(Caratteristiche dell’emergenza e le strategie elaborate per superarla (cfr. DPR 24/2/1994, art. 6, comma 3).

## Eventuale somministrazione Farmaci in orario scolastico

**PERCORSO SCOLASTICO**

**Ordine di scuola: SCUOLA DELL’INFANZIA**

**Modalità e strategie di intervento**

Indicare le strategie metodologiche privilegiate (es. didattica metacognitiva, didattica laboratoriale, didattica ludica…)

###### ORARIO DELLA SEZIONE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Orario**  **dalle/alle** | **Lunedì** | **Martedì** | **Mercoledì** | **Giovedì** | **Venerdì** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Campo di esperienza** “Il sé e l’altro”

|  |
| --- |
|  |

###### OBIETTIVI

Obiettivi Obiettivi specifici

Obiettivi trasversali

Quindi precisare

Contenuti Attività

Strategie e/o metodologie didattiche Tempi

Spazi

Analisi multifattoriale2

|  |  |
| --- | --- |
| **FACILITATORI** | **BARRIERE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Campo di esperienza** “Il corpo e il movimento” |
|  |

**OBIETTIVI**

Obiettivi Obiettivi specifici

Obiettivi trasversali

Quindi precisare

Contenuti Attività

Strategie e/o metodologie didattiche Tempi

Spazi

Analisi multifattoriale3

|  |  |
| --- | --- |
| **FACILITATORI** | **BARRIERE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Campo di esperienza** “Immagini, suoni, colori”

|  |
| --- |
|  |

###### OBIETTIVI

Obiettivi Obiettivi specifici

Obiettivi trasversali

Quindi precisare

Contenuti Attività

Strategie e/o metodologie didattiche Tempi

Spazi

Analisi multifattoriale4

|  |  |
| --- | --- |
| **FACILITATORI** | **BARRIERE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Campo di esperienza** “I discorsi e le parole”

**OBIETTIVI**

Obiettivi Obiettivi specifici

Obiettivi trasversali

Quindi precisare

Contenuti Attività

Strategie e/o metodologie didattiche Tempi

Spazi

Analisi multifattoriale5

|  |  |
| --- | --- |
| **FACILITATORI** | **BARRIERE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Campo di esperienza** “La conoscenza del mondo” |
|  |

**OBIETTIVI**

Obiettivi Obiettivi specifici

Obiettivi trasversali

Quindi precisare

Contenuti Attività

Strategie e/o metodologie didattiche Tempi

Spazi

Analisi multifattoriale6

|  |  |
| --- | --- |
| **FACILITATORI** | **BARRIERE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

6 Specificare ciò che può essere considerato “facilitatore” per l’alunno e ciò che costituisce un ostacolo o uno svantaggio. NOTA BENE

I fattori contestuali da considerarsi sono:

* **Fattori ambientali** (spazi, arredi, oggetti oppure persone, comportamenti, espressioni, ecc.)
* **Fattori personali** (atteggiamenti, convinzioni, stili di apprendimento, attitudini, avversioni, fobie, ecc.)

Riportare, per ciascuno, una breve e sintetica descrizione operativa, precisando le azioni che si intendano intraprendere o che siano state già messe in atto al fine di evitare condizioni che costituiscano ostacolo; altresì indicare quali fattori incoraggiare, in quanto facilitanti e positivi).

## RISORSE DELLA SCUOLA

|  |
| --- |
| * Attività in compresenza (docenti della classe o docenti del potenziamento) |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| * Attività in “contitolarità” (ore di sostegno assegnate alla sezione per l’anno scolastico in corso) |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| * Laboratori rivolti a gruppi eterogenei di alunni |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| * Altro |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| * Progetti inclusivi rivolti a tutti gli alunni della Classe (descrizione) |
| Titolo del Progetto  Periodo Finalità Obiettivi Fasi/Azioni Prodotto Valutazioni periodiche (indicare la data) Autovalutazione (alunni / docenti) Valutazione in itinere dell’attività progettuale:   * Elementi favorevoli (persone, ambienti, strumenti, ecc.) * Elementi di svantaggio (persone, ambienti, strumenti, ecc.)   Modifiche del Progetto (eventuali modifiche in itinere resesi necessarie per l’influenza dei fattori contestuali)  Valutazione finale del Progetto  (specificare quali elementi sono stati favorevoli alla riuscita, quali fattori ambientali possono essere indicati come favorevoli, quali come ostacoli; analoga analisi per i fattori personali)7 |

**7 IMPORTANTE: per ciascuna voce procedere con descrizioni brevi, chiare e puntuali. Non inserire ipotesi personali, ma limitarsi a riportare oggettivamente i dati raccolti o gli elementi considerati.**

#### ASSISTENZA ALL’AUTONOMIA E/O ALLA COMUNICAZIONE PERSONALE

(art. 13 comma 3 della legge 104/1992)

##### Personale assegnato all’alunno/a per l’attuale anno scolastico: sì no

Compiti (assistenza personale, specificare):

Modalità di intervento (descrivere):

In che modo avviene il raccordo in classe (il docente in servizio indica all’assistente “che cosa fare” e “come” lavorare o aiutare a far lavorare l’alunno o l’alunna con disabilità al quale o alla quale l’assistente è assegnata):

#### ASSISTENZA IGIENICO-PERSONALE

(Collaboratore o collaboratrice scolastica – D.L.vo 66/2017)

##### Collaboratore o collaboratrice individuata dal Dirigente Scolastico:

Il collaboratore o la collaboratrice ha frequentato il percorso formativo specifico: sì no

**TRASPORTO SCOLASTICO (Eventuale)**

(art. 14 della L. 328/2000 e art. 3 del D.L.vo 66/2017)

Per la scuola del Primo Ciclo la competenza, salvo differenti accordi, è del Comune di residenza.

## RISORSE per a.s. 2019/2020

Per l’anno scolastico 2019/2020 il GLHO, in sede di elaborazione del Piano Educativo Individualizzato, indica la necessità delle seguenti risorse:

#### INSEGNANTE SPECIALIZZATO PER IL SOSTEGNO

n. ore settimanali per il **sostegno alla classe**

#### ASSISTENTE ALL’AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE PERSONALE

n. ore settimanali di assistenza all’autonomia personale dell’alunno con disabilità

n. ore settimanali di assistenza alla comunicazione personale dell’alunno con disabilità

n. ore settimanali di assistenza all’autonomia e alla comunicazione personale dell’alunno con disabilità

# GRUPPO DI LAVORO

## SCUOLA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Nome e cognome) | (Docente di sostegno) | (Firma) |
| (Nome e cognome) | (Docente) | (Firma) |
| (Nome e cognome) | (Docente) | (Firma) |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASL** |  |  |
| (Nome e cognome) | (NPI-) | (Firma) |
| (Nome e cognome) | ( Psicologa) | (Firma) |

**FIGURE PER L’AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE**

(COMUNE O ASL)

(Nome e cognome) (Assistente …………..) (Firma)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FAMIGLIA** |  |  |
| (Nome e cognome) | (Padre) | (Firma) |
| (Nome e cognome) | (madre) | (Firma) |

*Dirigente Scolastico*

(Luogo) (Data)