**SCUOLA DELL’INFANZIA**

# Direzione Didattica 3 Circolo Aversa

#

#

#  PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

(ART. 7, C. 2 D. LGS. 13 APRILE 2017, N. 66 e s.m.i.)

 **Anno Scolastico 2021/22**

BAMBINO/A -------------------------------- codice sostitutivo personale --------------------

## Sezione ---------------------------------- Plesso o sede -----------------------------------------

ACCERTAMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITÀ IN ETÀ EVOLUTIVA AI FINI DELL'INCLUSIONE rilasciata in Data --------------------- Data di scadenza o rivedibilità----------------------

 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 -------------------------  nonredatto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APPROVAZIONE DEL PEI E PRIMA SOTTOSCRIZIONE  | DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  VERBALE ALLEGATO N.  | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO1 ……………………… .   |
| VERIFICA INTERMEDIA  | DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VERBALE ALLEGATO N. \_\_\_\_\_  | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO1 ……………………… .   |
| VERIFICA FINALE E PROPOSTE PER L’A.S. SUCCESSIVO  | DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VERBALE ALLEGATO N. \_\_\_\_\_  | FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO1 ……………………… .   |

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

(Art - 9 del D. Lgs 66/2017 come innovato dal D. Lgs 96 del 2019 con particolare rif. ai commi 10 e 11)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome  | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO(team dei docenti/consiglio di classe/genitori/studente/ssa/figure professionali specifiche interne ed esterne alla scuola/ UVM dell’ASL competente |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

#### **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…)  |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

#### **Quadro informativo**

|  |
| --- |
| 1. **Curriculum scolastico (scolarizzazione- permanenze- trattenimenti)**

A cura del docente di sostegno in seguito ai colloqui con docenti per le attività di continuità |

|  |
| --- |
| **2.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 dalla Diagnosi Funzionale, se non disponibile**

|  |
| --- |
| **Sintetica descrizione, considerando in particolare le dimensioni sulle quali va previsto l’intervento e che andranno quindi analizzate nel 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 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**

|  |
| --- |
| 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 relazione del progetto individuale di cui all’articolo 14 Legge n 328/00( se il progetto individuale è stato richiesto e deve ancora essere redatto) |

# 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**: *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);*  |
| **b. Dimensione della comunicazione e del linguaggio**: *si faccia riferimento alla competenza linguistica, intesa come comprensione del linguaggio orale, produzione verbale e relativo uso omunicativo 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*; |
| **c. Dimensione dell’autonomia e dell’orientamento**: *si faccia riferimentoball’autonomia della persona e all’autonomia sociale, alle dimensioni motorio-prassica (motricità globale, motricità fine, prassie sempolici e complesse) e sensoriale (funzionalità visiva, uditiva e tattile);* |
| **d. Dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell’apprendimento***si faccia riferimento 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);*  |

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

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

#### **5. Interventi per il/la bambino/a: obiettivi educativi e didattici, strumenti, strategie e modalità**

**A. Dimensione: RELAZIONE / INTERAZIONE / SOCIALIZZAZIONE →** si faccia riferimento alla sfera affettivo relaziona 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 |  |
| \*\*INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI, strategie e strumenti finalizzati al raggiungimento degli obiettivi |  |
| VERIFICA (metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti) |  |

**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 |  |
| \*\*INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI, strategie e strumenti finalizzati al raggiungimento degli obiettivi |  |
| VERIFICA(metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti) |  |

**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 |  |
| \*INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI, strategie e strumenti finalizzati al raggiungimento degli obiettivi |  |
| VERIFICA(metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti) |  |

#### **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 |  |
| \*\*INTERVENTI DIDATTICI E METODOLOGICI, strategie e strumenti finalizzati al raggiungimento degli obiettivi |  |
| VERIFICA(metodi, criteri e strumenti utilizzati per verificare se gli obiettivi sono stati raggiunti) |  |

*\* I seguenti obiettivi sono previsti con adattamenti anche per la classe*

**\*\*** *(induttivi, esperienziali, dialogico-discorsivi, cooperativi, collaborativi, scaffolding, altro)*

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

|  |  |
| --- | --- |
| Specificare i punti oggetto di eventuale revisione relativi alle diverse 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: barriere e facilitatori**

Osservazioni nel contesto scolastico con indicazione delle barriere e dei facilitatori a seguito dell’osservazione sistematica del bambino o della bambina e della sezione

|  |
| --- |
|  |

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

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

#### **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 valutazione sull'efficacia di interventi, strategie e strumenti.  |     |

#### **8. Interventi sul percorso curricolare**

1. 1 Interventi educativi, strategie, strumenti nei diversi campi di esperienza

|  |
| --- |
| Modalità di sostegno educativo didattico e ulteriori interventi di inclusione: *lavoro per coppie, nel piccolo gruppo, facilitazioni procedurali, riduzione, semplificazioni, sostituzione, grado di autonomia richiesto, partecipazione alla cultura del compito, altro* |

**Revisione** 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 tutti I docentI di sezione* |      |

#### **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  |
| 8.04 - 9.04  | Pres.  Sost.  Ass.   |   |   |   |   |
| 9.04 - 10.04  | Pres.  Sost.  Ass.   |   |   |   |   |
| 10.04 – 11.04  | Pres.  Sost.  Ass.   |   |   |   |   |
| 11.04 - 12.04  | Pres.  Sost.  Ass.   |   |   |   |   |
| 12.04 - 13.04  | Pres.  Sost.  Ass.   |   |   |   |   |
| 13.04-13 | …  |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

|  |  |
| --- | --- |
| L’alunno/a 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  |
| L’alunno/a è sempre nel gruppo classe con i compagni?  | X Sì   No, in base all'orario è presente 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Non necessita di assistenza igienica  |
| 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ L’alunno necessita dell’assistenza alla comunicazione  |
| Altre risorse professionali presenti nella scuola/classe  | X docenti del team o della scuola in possesso del titolo di specializzazione per le attività di sostegno X 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 guidate e ai viaggi di istruzione organizzati per la classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Strategie per la prevenzione e l’eventuale gestione di comportamenti problematici  |      |
| Attività o progetti sull’inclusione rivolti alla classe  |  |
| Trasporto Scolastico  |  |

##### **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.** **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] e suggerimenti per la continuità e l’orientamento**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Nome e Cognome  | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO  | FIRMA  |
| 1.  |   |  |   |   |
| 2.  |   |  |   |   |
| 3.  |   |  |   |   |
| 4.  |   |  |   |   |
| 5.  |   |  |   |   |
| 6.  |   |  |   |   |
| 7.  |   |  |   |   |

***Luogo e data***