**PEI PROVVISORIO**

**Anno Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**a. Intestazione e Composizione del GLO**

ALUNNO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice sostitutivo personale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plesso o sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Profilo di Funzionamento [ ]  redatto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  non redatto

*o, se non disponibile:*

Diagnosi funzionale [ ]  redatta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  non redatta

Profilo Dinamico Funzionale in vigore [ ]  approvato in data \_\_\_\_\_\_ [ ]  non approvato

Progetto Individuale [ ]  redatto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  non redatto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO |
| 1.
 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| … |  |

**b. Quadro informativo (Sez. 1 del PEI)**

|  |
| --- |
| *Situazione familiare / descrizione dell’alunno o dell’alunna (con il supporto dei genitori o di altri componenti del GLO):*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**c. Elementi generali desunti dal Profilo di Funzionamento (Sez. 2 del PEI)**

**o, se non disponibile, dalla Diagnosi Funzionale**

|  |
| --- |
| *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 omessaDimensione Cognitiva, Neuropsicologica e dell'Apprendimento Sezione 4D/5A [ ]  Va definita [ ]  Va omessa |

**d. Osservazioni sull’alunno per progettare gli interventi di sostegno didattico (Sez. 4 del PEI)**

**Assistenza**

|  |  |
| --- | --- |
| *Assistenza di base (per azioni di mera assistenza materiale, non riconducibili a 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 a 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 neuro sviluppo* 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)………………………………………………………………. |
| *Per le esigenze di tipo sanitario si rimanda alla relativa documentazione presente nel Fascicolo dell’alunno/a* |
| Arredi speciali, Ausili didattici, informatici, ecc. | Specificare la tipologia e le modalità di utilizzo ……………………………………………………………………… |

**e. PEI Provvisorio per l'a. s. successivo (Sez. 12 del PEI)**

|  |  |
| --- | --- |
| Proposta del numero di ore di sostegno alla classe per l'anno successivo(Art. 7, lettera d) D.Lgs 66/2017) | Partendo 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'a. s. successivo \_\_\_\_\_\_con la seguente motivazione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| 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) | *Partendo 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 e il relativo fabbisogno di risorse professionali per il sostegno e l’assistenza e delle eventuali esigenze correlate al trasporto dell’alunno/a da e verso la scuola:*…………………………………………………………………………………………………… |
| Entità delle difficoltà nello svolgimento delle attività comprese in ciascun dominio/dimensione tenendo conto dei fattori ambientali implicati | Assente[ ]  | Lieve[ ]  | Media[ ]  | Elevata[ ]  | Molto elevata[ ]  |
| *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 5bis del D.Lgs 66/2017 e s.m.i. - per l'a. s. successivo:* tipologia di assistenza / figura professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per N. ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1). |

(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, è stato approvato dal GLO in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come risulta da verbale n. \_\_\_ allegato

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO | FIRMA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |