



## CIRCOLO DIDATTICO BARANO D'ISCHIA

Via Vittorio Emanuele III – 80072 – BARANO (NA)

Tel. 081990300 – Email: [NAEE11000E@ISTRUZIONE.IT](mailto:NAEE11000E@ISTRUZIONE.IT)

PEC:naee11000e@pec.istruzione.it – Sito Web: [www.circolodidatticobarano.edu.it](http://www.circolodidatticobarano.edu.it)

## PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

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

### Anno Scolastico 2021-2022

BAMBINO/A

Cognome

Nome

Sezione Plesso Codice sostitutivo personale

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

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 non redatto

PEI PROVVISORIO	DATA <input type="text"/>	FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO <sup>(1)</sup>
	VERBALE ALLEGATO N° <input type="text"/>	
APPROVAZIONE DEL PEI E PRIMA SOTTOSCRIZIONE	DATA <input type="text"/>	FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO <sup>(1)</sup>
	VERBALE ALLEGATO N° <input type="text"/>	
VERIFICA INTERMEDIA	DATA <input type="text"/>	FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO <sup>(1)</sup>
	VERBALE ALLEGATO N° <input type="text"/>	
VERIFICA FINALE E PROPOSTE PER L'A.S. SUCCESSIVO <input type="text"/>	DATA <input type="text"/>	FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO <sup>(1)</sup>
	VERBALE ALLEGATO N° <input type="text"/>	

<sup>(1)</sup> o suo delegato

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

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

Cognome e Nome		*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al <b>GLO</b>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

## Eventuali modifiche o integrazioni alla composizione del **GLO** successive alla prima convocazione

Data	Cognome e Nome	*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO	Variazione (nuovo membro, sostituzione, decadenza...)

### 1. Quadro informativo

Situazione familiare / Descrizione del bambino o della bambina.

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.**

**2A** Sintetica descrizione, considerando in particolare le dimensioni sulle quali va previsto l'intervento e che andranno quindi analizzate nel presente PEI

**2B** 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 omessa	Sezione 4B/5A		Va definita Va
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**

**3A.** 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)

--

**3B. Indicazioni da considerare nella redazione 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**

**4A. Dimensione della relazione, dell'interazione e della socializzazione:**

--

**4B. Dimensione della comunicazione e del linguaggio:**

--

**4C. Dimensione dell'autonomia e dell'orientamento:**

--

--

**4D. Dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell'apprendimento:**

--

Revisione Data:

**Specificare i punti oggetto di eventuale revisione.**

--

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

**5A. Dimensione: RELAZIONE / INTERAZIONE / 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

**5 A1 - OBIETTIVI**

**Obiettivi ed esiti attesi**

--

**5 A2 - INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI**

Attività	Strategie e Strumenti
----------	-----------------------

--	--

**5B. 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

**5 B1 - OBIETTIVI**

Obiettivi ed esiti attesi

**5 B2 - INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI**

Attività	Strategie e Strumenti

**5C. Dimensione: AUTONOMIA/ORIENTAMENTO** → si faccia riferimento all'autonomia della persona e all'autonomia sociale, alle dimensioni motorio-prassica (motricità globale, motricità fine, prassi semplici e complesse) e sensoriale (funzionalità visiva, uditiva, tattile)

**5 C1 - OBIETTIVI**

Obiettivi ed esiti attesi

--

**5 C2 - INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI**

Attività	Strategie e Strumenti

**5D. 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*

**5 D1 - OBIETTIVI**

Obiettivi ed esiti attesi

**5 D2 - INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI**

Attività	Strategie e Strumenti

--	--

**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.**

--

**6. Osservazioni sul contesto: barriere e facilitatori**

**6.1 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

7.1 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 - interventi educativo - didattici, strategie, strumenti nei diversi campi di esperienza.**

**8.1 Modalità di sostegno educativo didattico e ulteriori interventi di inclusione.**

**Revisione** Data:

**Specificare i punti oggetto di eventuale revisione.**

**Verifica conclusiva degli esiti** Data:

**Con verifica dei risultati educativi conseguiti e valutazione sull'efficacia di interventi, strategie e strumenti riferiti all'ambiente di apprendimento. N.B.: La valutazione finale degli apprendimenti è di competenza di tutti i docenti della sezione.**

## **9. Organizzazione generale del progetto di inclusione e utilizzo delle risorse**

### **9.1 Tabella orario settimanale. (da adattare - a cura della scuola - in base all'effettivo orario della sezione)**

Per ogni ora specificare:

- 1) se il/la bambino/a è presente a scuola salvo assenze occasionali Pres. (*se è sempre presente non serve specificare*)
- 2) se è presente l'insegnante di sostegno Sost.
- 3) se è presente l'assistente all'autonomia o alla comunicazione Ass.

Ora	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
-----	--------	---------	-----------	---------	---------	--------

<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.	<input type="checkbox"/>	Pres. Sost. Ass.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9.2 Situazione del bambino/a	
<b>A) Il/la bambino/a frequenta con orario ridotto?</b>	<p>Si: è presente a scuola per <input type="checkbox"/> settimanali rispetto alle <input type="checkbox"/> della sezione, su richiesta della famiglia degli specialisti sanitari, in accordo con la scuola, per le seguenti motivazioni: <input type="text"/></p> <p>No, frequenta regolarmente tutte le ore previste per la sezione.</p>
<b>B) Il/la bambino/a è sempre nel gruppo sezione con i compagni?</b>	<p>Si</p> <p>No, in base all'orario è presente n. <input type="checkbox"/> in laboratorio o in altri spazi per le seguenti attività: <input type="text"/></p>
<b>C) Insegnante per le attività di sostegno.</b>	<p>Numero di ore settimanali <input type="checkbox"/></p>

<b>D) Risorse destinate agli interventi di assistenza igienica e di base.</b>	<p>Descrizione del servizio svolto dai collaboratori scolastici: <input type="text"/></p>
<b>E) Risorse professionali destinate all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione.</b>	<p>Tipologia di assistenza / figura professionale: <input type="text"/></p> <p>Numero di ore settimanali condivise con l'Ente competente <input type="checkbox"/></p> <p><input type="text"/></p>
<b>F) Altre risorse</b>	<p>docenti del team o della scuola in possesso del titolo di specializzazione per le attività di <input type="text"/></p>

professionali presenti nella scuola/sezione.	sostegno. docenti dell'organico dell'autonomia coinvolti/e in progetti di inclusione o in specifiche attività rivolte al bambino/a e/o alla sezione. altro
<b>G)</b> Uscite didattiche, visite guidate e viaggi di istruzione.	Interventi previsti per consentire al bambino/a di partecipare alle uscite didattiche, alle visite guidate e ai viaggi di istruzione organizzati per la sezione:
<b>H)</b> Strategie per la prevenzione e l'eventuale gestione di comportamenti problematici.	
<b>I)</b> Attività o progetti sull'inclusione rivolti alla sezione.	
<b>L)</b> Trasporto Scolastico.	Indicare le modalità di svolgimento del servizio.

### 9.3 Interventi e attività extrascolastiche attive.

<b>A)</b> 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)
	<input type="text"/>			
<b>B)</b> Attività extrascolastiche di tipo informale	n°ore	Supporto	Obiettivi perseguiti ed eventuali raccordi con il PEI	NOTE (altre informazioni utili)
	<input type="text"/>			

**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

#### 10.1 Verifica finale del PEI Valutazione globale dei risultati raggiunti (con riferimento agli elementi di verifica delle varie Sezioni del PEI)

**10.2 Aggiornamento delle condizioni di contesto e progettazione per l'a.s. successivo. [Sez. 5-6-7]**

### 10.3 Interventi necessari per garantire il diritto allo studio e la frequenza.

#### Assistenza

<p>Assistenza di base  <b>(per azioni di mera assistenza materiale, non riconducibili ad interventi educativi)</b>  <i>igienica</i>  <i>spostamenti</i>  <i>mensa</i>  <i>altro</i>      (<i>specificare</i> <input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>)</p> <p>Dati relativi all'assistenza di base (nominativi collaboratori scolastici, organizzazione oraria ritenuta necessaria)</p>	<p>Assistenza specialistica all'autonomia e/o alla comunicazione (per azioni riconducibili ad interventi educativi):</p> <p><b>Comunicazione:</b>  <i>assistenza a bambini/e privi/e della vista</i>  <i>assistenza a bambini/e privi/e dell'udito</i>  <i>assistenza a bambini/e con disabilità intellettive e disturbi del neurosviluppo</i></p> <p><b>Educazione e sviluppo dell'autonomia, nella:</b>  <i>cura di sé</i>  <i>mensa</i>  <i>altro</i>      (<i>specificare</i> <input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/>)</p> <p>Dati relativi agli interventi educativi all'autonomia e alla comunicazione (nominativi educatori, organizzazione oraria ritenuta necessaria)</p>
---	---

**N.B.:** Per le esigenze di tipo sanitario si rimanda alla relativa documentazione presente nel Fascicolo del bambino/a

### 10.4 Arredi speciali, Ausili didattici, informatici, ecc. ecc. Specificare la tipologia e le modalità di utilizzo.

### 10.5 Proposta del numero di ore di sostegno per l'anno successivo \*

<p><b>A)</b> Proposta del numero di ore di sostegno per l'anno successivo*</p>	<p>Partendo dall'organizzazione delle attività di sostegno didattico e dalle osservazioni sistematiche svolte, <b>tenuto conto del Profilo di Funzionamento e del suo eventuale aggiornamento</b>, oltre che dei risultati raggiunti, nonché di eventuali difficoltà emerse durante l'anno, si propone - nell'ambito di quanto previsto dal Decreto Interministeriale 29.12.2020 n. 182 - il seguente fabbisogno di ore di sostegno.</p> <p>Ore di sostegno richieste per l' a. s. successivo <input type="text"/></p> <p>c <input type="text"/></p>
<p><b>B)</b> Proposta delle risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base e delle risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione, per l'anno successivo*</p> <p>* (Art. 7, lettera d) D.Lgs 66/2017)</p>	<p>Partendo dalle osservazioni descritte nelle Sezioni 4 e 6 e dagli interventi descritti nelle Sezioni n. 5 e 7, tenuto conto del Profilo di Funzionamento e dei risultati raggiunti, nonché di eventuali difficoltà emerse durante l'anno: <input type="text"/></p> <p>- si indica il fabbisogno di risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nel modo seguente: <input type="text"/></p> <p>- si indica, come segue, il fabbisogno di risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e/o 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 - per l'a.s. successivo: <input type="text"/></p> <p>- tipologia di assistenza / figura professionale <input type="text"/></p> <p>per N° ore <input type="text"/>).</p> <p><input type="text"/></p>
<p><b>C)</b> Eventuali esigenze correlate al trasporto del bambino/a da e verso la scuola.</p>	<p><input type="text"/></p>
<p><b>D)</b> Indicazioni per il PEI dell'anno successivo</p>	<p>Suggerimenti, proposte, strategie che hanno particolarmente funzionato e che potrebbero essere riproposte; criticità emerse da correggere, ecc. ecc.</p>

(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.



La verifica finale, 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 da destinare all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione, per l'anno scolastico successivo, è stata approvata dal GLO in data:

Come risulta da verbale n.  allegato.

Cognome e Nome		* specificare a quale titolo ciascun componente interviene al <b>GLO</b>	Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

## 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 sezione per l'anno successivo*  *(Art.7, lett. d) D.Lgs 66/2017	Partendo dal Profilo di Funzionamento, si individuano le principali dimensioni interessate [ <b>Sezione 4</b> ] e le condizioni di contesto [ <b>Sezione 6</b> ], 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

Circolo

	N° <input type="text"/> re di sostegno richieste per l' a. s. successivo: <input type="text"/> on la seguente motivazione:
--	--

**12.1  
Interventi  
necessari  
per  
garantire il  
diritto allo  
studio e la  
frequenza.**

**Assistenza**

<p>Assistenza di base (per azioni di mera assistenza materiale, non riconducibili ad interventi educativi)</p> <p><i>igienica</i></p> <p><i>spostamenti</i></p> <p><i>mensa</i></p> <p><i>altro</i>      (<i>specificare</i> <input type="text"/>)</p> <p>Dati relativi all'assistenza di base (nominativi collaboratori scolastici, organizzazione oraria ritenuta necessaria)</p>	<p>Assistenza specialistica all'autonomia e/o alla comunicazione (per azioni riconducibili ad interventi educativi):</p> <p><b>Comunicazione:</b></p> <p><i>assistenza a bambini/e privi/e della vista</i></p> <p><i>assistenza a bambini/e privi/e dell'udito</i></p> <p><i>assistenza a bambini/e con disabilità intellettive e disturbi del neurosviluppo</i></p> <p><b>Educazione e sviluppo dell'autonomia, nella:</b></p> <p><i>cura di sé</i></p> <p><i>mensa</i></p> <p><i>altro</i>      (<i>specificare</i> <input type="text"/>)</p> <p>Dati relativi agli interventi educativi all'autonomia e alla comunicazione (nominativi educatori, organizzazione oraria ritenuta necessaria)</p>
---	---

**N.B.: Per le esigenze di tipo sanitario si rimanda alla relativa documentazione presente nel Fascicolo del/la bambino/a**

**12.2 Arredi speciali, Ausili didattici, informatici, ecc. ecc. Specificare la tipologia e le modalità di utilizzo.**

--

**12.3 Proposte risorse per: Assistenza igienica - Autonomia - Comunicazione** \* (Art. 7, lettera d) D.Lgs 66/2017

<p>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*</p> <p><small>* (Art. 7, lettera d) D.Lgs 66/2017</small></p>	<p>Tenuto conto del Profilo di Funzionamento si individuano le principali dimensioni interessate [<i>Sezione 4</i>] e le condizioni di contesto [<i>Sezione 6</i>], 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: <input type="text"/></p> <p>a) Fabbisogno di risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nel modo seguente:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> <p>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 <i>5bis</i> del D.Lgs 66/2017 - per l'a. s. successivo: <input type="text"/></p> <p>tipologia di assistenza / figura professionale: <input type="text"/></p> <p>per N° ore <input type="text"/> 1).</p>
---	---

<p>Eventuali esigenze correlate al trasporto dell'alunno/a da e verso la scuola</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
---	--

(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. in allegato.

	Cognome e Nome	* specificare a quale titolo ciascun componente interviene al <b>GLO</b>	Firma
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

**Note:**

---

---