

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto _____

a.s. 20 __ / 20 __

PIANO EDUCATIVO
INDIVIDUALIZZATO
SECONDO L'APPROCCIO CULTURALE DI ICF

Student _____

Classe _____ 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)

Percorso scolastico

Scuola dell'Infanzia

Anno scolastico	Sezione	Frequenza	Altre informazioni
20__-20__ / 20__-20__	Primo anno (piccoli)		
20__-20__ / 20__-20__	Secondo anno (mezzani)		
20__-20__ / 20__-20__	Terzo anno (grandi)		

Scuola Primaria

Anno scolastico	Classe	Frequenza	Altre informazioni
20__-20__ / 20__-20__	Prima		
20__-20__ / 20__-20__	Seconda		
20__-20__ / 20__-20__	Terza		
20__-20__ / 20__-20__	Quarta		
20__-20__ / 20__-20__	Quinta		

Scuola Secondaria di Primo grado

Anno scolastico	Classe	Frequenza	Altre informazioni
20__-20__ / 20__-20__	Prima		
20__-20__ / 20__-20__	Seconda		
20__-20__ / 20__-20__	Terza		

Scuola Secondaria di Secondo grado

Anno scolastico	Classe	Frequenza	Altre informazioni
20__-20__ / 20__-20__	Prima		
20__-20__ / 20__-20__	Seconda		
20__-20__ / 20__-20__	Terza		
20__-20__ / 20__-20__	Quarta		
20__-20__ / 20__-20__	Quinta		

Documentazione

Documentazione sanitaria

Diagnosi Funzionale	Elaborata da _____ il (indicare la data) _____ Altro: _____
Verbale di Accertamento	Elaborata da _____ il (indicare la data) _____ Altro: _____

Documentazione scolastica

Profilo Dinamico Funzionale	Prima elaborazione del Profilo Dinamico Funzionale (PDF): (data) _____ Altre informazioni: _____
	Aggiornamento PDF (data) _____ Altre informazioni: _____
	Aggiornamento PDF (data) _____ Altre informazioni: _____
	Aggiornamento PDF (data) _____ Altre informazioni: _____

Note: _____

PEI - Piano Educativo Individualizzato

	PEI, elaborato dalla scuola dell'Infanzia - anno scolastico _____
	PEI, elaborato dalla scuola dell'Infanzia - anno scolastico _____
	PEI, elaborato dalla scuola dell'Infanzia - anno scolastico _____

Note: _____

	PEI, elaborato dalla scuola Primaria - anno scolastico _____
	PEI, elaborato dalla scuola Primaria - anno scolastico _____
	PEI, elaborato dalla scuola Primaria - anno scolastico _____
	PEI, elaborato dalla scuola Primaria - anno scolastico _____
	PEI, elaborato dalla scuola Primaria - anno scolastico _____

Note: _____

	PEI, elaborato dalla Secondaria di Primo grado - anno scolastico _____
	PEI, elaborato dalla Secondaria di Primo grado - anno scolastico _____
	PEI, elaborato dalla Secondaria di Primo grado - anno scolastico _____

Note: _____

	PEI, elaborato Secondaria di Secondo grado - - anno scolastico _____
	PEI, elaborato Secondaria di Secondo grado - - anno scolastico _____
	PEI, elaborato Secondaria di Secondo grado - - anno scolastico _____
	PEI, elaborato Secondaria di Secondo grado - - anno scolastico _____
	PEI, elaborato Secondaria di Secondo grado - - anno scolastico _____

Note: _____

Altri documenti

Documento: _____	Elaborato da _____ il (indicare la data) _____ Altro: _____

Note: _____

INFORMAZIONI

Contesto familiare / informazioni sullo studente o sulla studentessa

(Breve descrizione riguardante il *contesto familiare*, ambiente, persone, atteggiamenti, modalità di interazione. Riportare quanto essenziale ai fini dell'inclusione scolastica. La famiglia può aggiungere informazioni riguardanti la figlia / il figlio.

--

INTERVENTI RIABILITATIVI

Interventi riabilitativi in orario extrascolastico (operatore di riferimento, tempi, modalità, raccordo con la scuola)

CHI /presso (operatore) luogo/ente	QUANDO (giorno e dalle ... alle ...)	TIPO DI INTERVENTO (breve Descrizione)	Raccordo

STRATEGIE PER L'EMERGENZA

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

Situazione: _____ Azioni da adottare: _____ Chi compie le azioni: _____ Quando: _____ Altro: _____	Situazione: _____ Azioni da adottare: _____ Chi compie le azioni: _____ Quando: _____ Altro: _____
--	--

Somministrazione Farmaci¹ in orario scolastico vedasi **ALLEGATO A**

--

¹ <http://www.sostegno.org/sites/default/files/Allegato A - Farmaci a scuola.pdf>

Contesto scolastico

(Ambiente di apprendimento: influenza dei fattori ambientali e personali)

Situazione generale	
Ambiente fisico (contesto) Organizzazione degli spazi della scuola Aula (disposizione degli arredi, ...)	Modalità di intervento (per promuovere ambienti inclusivi)
Ambiente sociale (atteggiamenti) Gruppo classe <ul style="list-style-type: none">- Interazione tra pari, dinamiche relazionali- Relazione e interazione con gli adulti- Socializzazione Gruppo docenti <ul style="list-style-type: none">- Strategie e/o metodologie didattiche utilizzate dai docenti in classe- Attenzioni pedagogiche	Modalità di intervento (per promuovere interventi inclusivi)

Risorse professionali (presenti nell'a.s. in corso)

Risorse professionali (assegnate alla classe) _____, docente di italiano, storia, geografia _____, docente incaricato su posto di sostegno _____, docente di matematica, scienze _____, docente di tecnologia _____, docente di educazione fisica _____, docente di inglese _____, docente di 2^ LS _____, docente di arte _____, docente di musica _____, docente di IRC / o / ALTERNATIVA
Risorse professionali (assegnate allo studente o alla studentessa con disabilità) <ul style="list-style-type: none">- _____, assistente ad personam / assistente all'autonomia e/o alla comunicazione- _____, personale ATA- _____, infermiere... (segue breve descrizione dei compiti assolti)

Risorse materiali

Ausili Sussidi

Modello elaborato da Evelina Chiocca

©È vietato l'utilizzo parziale o integrale di questo modello per fini commerciali.

(a disposizione del CIIS – Coordinamento Italiano Insegnanti di Sostegno - <http://www.sostegno.org>)

Profilo Iniziale dello studente o della studentessa

<p>Premessa Marco /Maria è inserito/a nella classe... , composta da studenti e studentesse (di cui ... maschi e ... femmine).</p>
<p>Descrizione generale</p>
<p>Capacità e potenzialità / Aspetti emotivi / Interessi e attitudini</p>
<p>Caratteristiche del comportamento e capacità di adattamento</p>
<p>Rapporto con gli altri (relazione, socializzazione, interazione)</p>
<p>Percezione di sé (in rapporto a sé, ai compagni, agli altri)</p>
<p>Comunicazione e Linguaggio</p>
<p>Abilità personali e abilità motorie (prassie semplici, complesse e interiorizzazione delle stesse)</p>
<p>Autonomia (personale e sociale)</p>

Apprendimenti

<p>Atteggiamento verso la scuola e le attività proposte (motivazione agli apprendimenti, autostima, senso di auto-efficacia, locus of control)</p>
<p>Caratteristiche personali (stile di apprendimento privilegiato; stile cognitivo, disponibilità all'ascolto, alla condivisione, accetta/rifiuta l'aiuto, ecc.)</p>
<p>Apprendimenti: prerequisiti (generale) (orientamento spazio-temporale; abilità possedute; attività di pregrafismo e/o di grafismo; strumentalità di lettura, di scrittura, di calcolo; <i>conoscenze relative ai saperi disciplinari; competenze pratiche</i>)</p>
<p>Abilità di studio e strategie utilizzate (metodo di studio, strategie privilegiate utilizzate dallo studente / dalla studentessa)</p>

ATTIVITÀ SCOLASTICHE

CHI (Insegnanti coinvolti)	QUANDO (Periodo)	PROGETTO (Descrizione)	DOVE (Ambiente)
Esempio:	Dal ___/___/___ al ___/___/___	Scuola in ospedale	Sezione ospedaliera di _____
	Dal ___/___/___ al ___/___/___	Offerta formativa della scuola (CM 87/2008) ² Servizio di Istruzione Domiciliare Progetto approvato dall'USR in data ___/___/___	Domicilio dello studente _____

² Circolare Ministeriale 27 ottobre 2008, n. 87: "Si richiama l'attenzione delle istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado sulla necessità di **prevedere l'istruzione domiciliare all'interno del proprio Piano dell'Offerta Formativa**". Tale indicazione è ripresa anche dal Decreto legislativo n. 62/2017.

Modello elaborato da Evelina Chiocca

©È vietato l'utilizzo parziale o integrale di questo modello per fini commerciali.

(a disposizione del CIIS – Coordinamento Italiano Insegnanti di Sostegno - <http://www.sostegno.org>)

OBIETTIVI EDUCATIVI CONDIVISI CON LA FAMIGLIA

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

Obiettivo: (breve descrizione per il suo raggiungimento)
Si riporta qualche esempio a piè pagina³

³ Obiettivo 1: sviluppare le abilità sociali

Capacità e/o interessi: apprezza molto giocare con i Lego

Modalità di intervento

- a) Si creano attività di role playing, che favoriscano lo sviluppo delle abilità sociali su tematiche sociali
- b) si creano occasioni di gioco di coppia, utilizzando o lego come mediatori
- c) si assegnano compiti (es.: distribuire le matite ai compagni; chiedere ad ogni compagno quale colore preferisce, ecc.; si chiede infine di colorare una pallina, accanto al disegno del volto del compagno o di una fotografia, utilizzando il colore preferito dal compagno/a

Obiettivo 2: sviluppare /potenziare comportamenti socialmente adeguati

Capacità e/o potenzialità e/o strategie possedute: imitative, planning

Modalità di intervento

Si promuovono attività in aula o in palestra..., proponendo il modello comportamentale "adeguato", favorendo l'imitazione

Modello elaborato da Evelina Chiocca

©È vietato l'uso parziale o integrale di questo modello per fini commerciali.

(a disposizione del CIIS – Coordinamento Italiano Insegnanti di Sostegno - <http://www.sostegno.org>)

TEMPO-SCUOLA

ORARIO DELLA CLASSE

Orario dalle/alle	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato

Docenti

- Docente / disciplina _____ . Docente / disciplina _____ Docente / disciplina _____
- Docente / disciplina _____ . Docente / disciplina _____ Docente / disciplina _____
- Attività di sostegno _____
- Docente / disciplina _____ . Docente / disciplina _____ Docente / disciplina _____

Altro personale

- Assistente autonomia e/o comunicazione: _____

DEFINIZIONE DEL CURRICOLO

Ordine di scuola SECONDARIA DI SECONDO GRADO

Curricolo:

- PERSONALIZZATO** (con prove equipollenti)
- DIFFERENZIATO** (con prove non equipollenti) _____ Consenso della famiglia _____

I genitori accettano che per il figlio sia adottata una valutazione differenziata ai sensi dell'art. 15 dell'O.M. 90/2001.

Firma: _____ - _____

PROGETTAZIONE DISCIPLINARE

(Compilare le parti interessate)

Strategie e metodologie pedagogico-didattiche

Strategie di intervento (problem solving, di planning, ecc.) e metodologiche didattiche inclusive (es.: apprendimento cooperativo, didattica metacognitiva, didattica laboratoriale, didattica ludica, UDL-Universal Design for Learning ...)

Obiettivi educativi

Interventi educativi concordati con la famiglia (obiettivi trasversali)

Si rimanda a quanto concordato con la famiglia

Modalità comunicative

Strategie di comunicazione (descrizione delle modalità comunicative) (**indicazioni trasversali**)

Ausili e/o sussidi

Funzionali per il conseguimento degli obiettivi di apprendimento programmati. *Specificare le modalità d'uso*

Modello elaborato da Evelina Chiocca

©È vietato l'utilizzo parziale o integrale di questo modello per fini commerciali.

(a disposizione del CIIS – Coordinamento Italiano Insegnanti di Sostegno - <http://www.sostegno.org>)

Piano di studio

(Compilare [per ciascuna disciplina](#)⁴ ovvero per il relativo tempo-scuola)

Disciplina: ITALIANO

Traguardi sviluppo competenza

- Obiettivi di apprendimento (specifici)
- Obiettivi trasversali (obiettivi educativi)

Specificare

- Conoscenze, attività e raccordo con gli obiettivi e/o le attività della classe
- Metodologie e/o strategie didattiche
- Ausili e/o sussidi (per es. per la comunicazione)
- Tempi e spazi
- **Verifiche (modalità: scritta, orale, pratica, mista, domande a risposta multipla, test, ecc.)**
- **Valutazione (criteri di valutazione)**

(Analisi multifattoriale)⁵

FACILITATORI	BARRIERE / OSTACOLI

⁴ Per consultare i Piani di Studio di ciascun indirizzo al sito del MIUR: <https://www.miur.gov.it/scuola-secondaria-di-secondo-grado>

⁵ Indicare i fattori contestuali e/o personali che, per lo studente o per la studentessa con disabilità, agiscono da “facilitatori” o da “ostacolo”, descrivendoli in modo oggettivo; specificare la loro influenza. Fattori contestuali: - **fattori ambientali** (spazi, arredi, oggetti oppure persone, comportamenti, espressioni, atteggiamenti altrui, ecc.); - **fattori personali** (convinzioni, stili di apprendimento, attitudini, avversioni, fobie, ecc.).

Disciplina: _____

Traguardi sviluppo competenza

- Obiettivi di apprendimento (specifici)
- Obiettivi trasversali (obiettivi educativi)

Specificare

- Conoscenze, attività *e raccordo con gli obiettivi e/o le attività della classe*
- Metodologie e/o strategie didattiche
- Ausili e/o sussidi (per es. per la comunicazione)
- Tempi e spazi
- **Verifiche (modalità: scritta, orale, pratica, mista, domande a risposta multipla, test, ecc.)**
- **Valutazione (criteri di valutazione)**

(Analisi multifattoriale)

FACILITATORI	BARRIERE / OSTACOLI

Disciplina: _____

Traguardi sviluppo competenza

- Obiettivi di apprendimento (specifici)
- Obiettivi trasversali (obiettivi educativi)

Specificare

- Conoscenze, attività *e raccordo con gli obiettivi e/o le attività della classe*
- Metodologie e/o strategie didattiche
- Ausili e/o sussidi (per es. per la comunicazione)
- Tempi e spazi
- **Verifiche (modalità: scritta, orale, pratica, mista, domande a risposta multipla, test, ecc.)**
- **Valutazione (criteri di valutazione)**

(Analisi multifattoriale)

FACILITATORI	BARRIERE / OSTACOLI

Modello elaborato da Evelina Chiocca

©È vietato l'uso parziale o integrale di questo modello per fini commerciali.

(a disposizione del CIIS – Coordinamento Italiano Insegnanti di Sostegno - <http://www.sostegno.org>)

Disciplina: MATEMATICA

Traguardi sviluppo competenza

- Obiettivi di apprendimento (specifici)
- Obiettivi trasversali (obiettivi educativi)

Specificare

- Conoscenze, attività e raccordo con gli obiettivi e/o le attività della classe
- Metodologie e/o strategie didattiche
- Ausili e/o sussidi (per es. per la comunicazione)
- Tempi e spazi
- **Verifiche (modalità: scritta, orale, pratica, mista, domande a risposta multipla, test, ecc.)**
- **Valutazione (criteri di valutazione)**

(Analisi multifattoriale)

FACILITATORI	BARRIERE / OSTACOLI

Disciplina: SCIENZE

Traguardi sviluppo competenza

- Obiettivi di apprendimento (specifici)
- Obiettivi trasversali (obiettivi educativi)

Specificare

- Conoscenze, attività e raccordo con gli obiettivi e/o le attività della classe
- Metodologie e/o strategie didattiche
- Ausili e/o sussidi (per es. per la comunicazione)
- Tempi e spazi
- **Verifiche (modalità: scritta, orale, pratica, mista, domande a risposta multipla, test, ecc.)**
- **Valutazione (criteri di valutazione)**

(Analisi multifattoriale)

FACILITATORI	BARRIERE / OSTACOLI

Modello elaborato da Evelina Chiocca

©È vietato l'utilizzo parziale o integrale di questo modello per fini commerciali.

(a disposizione del CIIS – Coordinamento Italiano Insegnanti di Sostegno - <http://www.sostegno.org>)

Disciplina/Laboratorio: _____

Traguardi sviluppo competenza

- Obiettivi di apprendimento (specifici)
- Obiettivi trasversali (obiettivi educativi)

Specificare

- Conoscenze, attività *e raccordo con gli obiettivi e/o le attività della classe*
- Metodologie e/o strategie didattiche
- Ausili e/o sussidi (per es. per la comunicazione)
- Tempi e spazi
- **Verifiche (modalità: scritta, orale, pratica, mista, domande a risposta multipla, test, ecc.)**
- **Valutazione (criteri di valutazione)**

(Analisi multifattoriale)

FACILITATORI	BARRIERE / OSTACOLI

Disciplina: INGLESE

Traguardi sviluppo competenza

- Obiettivi di apprendimento (specifici)
- Obiettivi trasversali (obiettivi educativi)

Specificare

- Conoscenze, attività *e raccordo con gli obiettivi e/o le attività della classe*
- Metodologie e/o strategie didattiche
- Ausili e/o sussidi (per es. per la comunicazione)
- Tempi e spazi
- **Verifiche (modalità: scritta, orale, pratica, mista, domande a risposta multipla, test, ecc.)**
- **Valutazione (criteri di valutazione)**

(Analisi multifattoriale)

FACILITATORI	BARRIERE / OSTACOLI

Modello elaborato da Evelina Chiocca

©È vietato l'utilizzo parziale o integrale di questo modello per fini commerciali.

(a disposizione del CIIS – Coordinamento Italiano Insegnanti di Sostegno - <http://www.sostegno.org>)

Disciplina: _____

Traguardi sviluppo competenza

- Obiettivi di apprendimento (specifici)
- Obiettivi trasversali (obiettivi educativi)

Specificare

- Conoscenze, attività *e raccordo con gli obiettivi e/o le attività della classe*
- Metodologie e/o strategie didattiche
- Ausili e/o sussidi (per es. per la comunicazione)
- Tempi e spazi
- **Verifiche (modalità: scritta, orale, pratica, mista, domande a risposta multipla, test, ecc.)**
- **Valutazione (criteri di valutazione)**

(Analisi multifattoriale)

FACILITATORI	BARRIERE / OSTACOLI

Disciplina/Laboratorio: _____

Traguardi sviluppo competenza

- Obiettivi di apprendimento (specifici)
- Obiettivi trasversali (obiettivi educativi)

Specificare

- Conoscenze, attività *e raccordo con gli obiettivi e/o le attività della classe*
- Metodologie e/o strategie didattiche
- Ausili e/o sussidi (per es. per la comunicazione)
- Tempi e spazi
- **Verifiche (modalità: scritta, orale, pratica, mista, domande a risposta multipla, test, ecc.)**
- **Valutazione (criteri di valutazione)**

(Analisi multifattoriale)

FACILITATORI	BARRIERE / OSTACOLI

Modello elaborato da Evelina Chiocca

©È vietato l'utilizzo parziale o integrale di questo modello per fini commerciali.

(a disposizione del CIIS – Coordinamento Italiano Insegnanti di Sostegno - <http://www.sostegno.org>)

Disciplina/Laboratorio: _____

Traguardi sviluppo competenza

- Obiettivi di apprendimento (specifici)
- Obiettivi trasversali (obiettivi educativi)

Specificare

- Conoscenze, attività *e raccordo con gli obiettivi e/o le attività della classe*
- Metodologie e/o strategie didattiche
- Ausili e/o sussidi (per es. per la comunicazione)
- Tempi e spazi
- **Verifiche (modalità: scritta, orale, pratica, mista, domande a risposta multipla, test, ecc.)**
- **Valutazione (criteri di valutazione)**

(Analisi multifattoriale)

FACILITATORI	BARRIERE / OSTACOLI

Disciplina/Laboratorio: _____

Traguardi sviluppo competenza

- Obiettivi di apprendimento (specifici)
- Obiettivi trasversali (obiettivi educativi)

Specificare

- Conoscenze, attività *e raccordo con gli obiettivi e/o le attività della classe*
- Metodologie e/o strategie didattiche
- Ausili e/o sussidi (per es. per la comunicazione)
- Tempi e spazi
- **Verifiche (modalità: scritta, orale, pratica, mista, domande a risposta multipla, test, ecc.)**
- **Valutazione (criteri di valutazione)**

(Analisi multifattoriale)

FACILITATORI	BARRIERE / OSTACOLI

Modello elaborato da Evelina Chiocca

©È vietato l'utilizzo parziale o integrale di questo modello per fini commerciali.

(a disposizione del CIIS – Coordinamento Italiano Insegnanti di Sostegno - <http://www.sostegno.org>)

Disciplina: EDUCAZIONE FISICA

Traguardi sviluppo competenza

- Obiettivi di apprendimento (specifici)
- Obiettivi trasversali (obiettivi educativi)

Specificare

- Conoscenze, attività e raccordo con gli obiettivi e/o le attività della classe
- Metodologie e/o strategie didattiche
- Ausili e/o sussidi (per es. per la comunicazione)
- Tempi e spazi
- **Verifiche (modalità: scritta, orale, pratica, mista, domande a risposta multipla, test, ecc.)**
- **Valutazione (criteri di valutazione)**

(Analisi multifattoriale)

FACILITATORI	BARRIERE / OSTACOLI

Disciplina: I.R.C. / o / ALTERNATIVA

Traguardi sviluppo competenza

- Obiettivi di apprendimento (specifici)
- Obiettivi trasversali (obiettivi educativi)

Specificare

- Conoscenze, attività e raccordo con gli obiettivi e/o le attività della classe
- Metodologie e/o strategie didattiche
- Ausili e/o sussidi (per es. per la comunicazione)
- Tempi e spazi
- **Verifiche (modalità: scritta, orale, pratica, mista, domande a risposta multipla, test, ecc.)**
- **Valutazione (criteri di valutazione)**

(Analisi multifattoriale)

FACILITATORI	BARRIERE / OSTACOLI

Modello elaborato da Evelina Chiocca

©È vietato l'uso parziale o integrale di questo modello per fini commerciali.

(a disposizione del CIIS – Coordinamento Italiano Insegnanti di Sostegno - <http://www.sostegno.org>)

PERCORSI PER LE COMPETENZE TRASVERSALI E L'ORIENTAMENTO (PCTO⁶)

Nome del Progetto PCTO	<i>Titolo del progetto</i>
Sede (svolgimento attività) Azienda pubblica / privata Altro	<i>Denominazione e indirizzo</i>
Referente Tutor PCTO interno	<i>Individuazione del Tutor⁷ e compiti assegnati</i>
Referente Tutor PCTO esterno	<i>Individuazione del Tutor⁸ e compiti assegnati</i>
Descrizione del progetto	<i>a) Finalità e obiettivi; b) Fasi del progetto; c) Attività; d) Modalità di verifica</i>
Compiti del Consiglio di classe	
Totale ore programmate	
Tempi	<i>ore di formazione teorica ore di formazione sul campo</i>
Consultazione con il tutor interno e/o con il tutor esterno	<i>Descrizione</i>
Attività laboratoriali	
Monitoraggio del progetto	
Valutazione del progetto	

Valutazione (a cura dello studente /della studentessa)

In relazione all'accoglienza	
In relazione alle attività e al percorso nel suo insieme	
In relazione al prosieguo dell'esperienza nel successivo anno scolastico	
Altro	

Valutazione (a cura dei docenti)

	Valutazione
Restituzione descrittiva del percorso PCTO (relazione orale / scritta / pratica)	
Padronanza della lingua (chiarezza espositiva; lessico adeguato al contesto lavorativo)	
Approfondimenti: conoscenza dell'ambiente di inserimento (organizzazione dell'azienda) (orientamento negli spazi dell'azienda)	
Capacità di osservazione e di analisi	
Capacità di esprimere giudizi critici e/o personali	

NOTA BENE: per i moduli, gli accordi e altra documentazione, si rimanda al fascicolo personale e alla relativa documentazione del PCTO dei seguenti anni scolastici _____, compreso l'attuale.

APPROFONDIMENTO: si rimanda alle *Linee guida dei Percorsi per le Competenze Trasversali e per l'Orientamento*, ai sensi dell'articolo 1, comma 785, legge 30 dicembre 2018, n. 145.

⁶ <https://www.miur.gov.it/documents/20182/1306025/Linee+guida+PCTO+con+allegati.pdf>

⁷ Designato dall'istituzione scolastica, il Tutor PCTO svolge le seguenti funzioni: a) elabora, insieme al tutor esterno, il percorso formativo personalizzato che è sottoscritto dalle parti coinvolte (scuola, struttura ospitante, studente/oggetti esercenti la potestà genitoriale); b) assiste e guida lo studente nei percorsi e ne verifica, in collaborazione con il tutor esterno, il corretto svolgimento; c) gestisce le relazioni con il contesto in cui si sviluppa l'esperienza di apprendimento, rapportandosi con il tutor esterno; d) monitora le attività e affronta le eventuali criticità che dovessero emergere dalle stesse; e) osserva, comunica e valorizza gli obiettivi raggiunti e le competenze progressivamente sviluppate dallo studente; f) promuove l'attività di valutazione sull'efficacia e la coerenza del percorso da parte dello studente coinvolto; g) informa gli organi scolastici preposti (Dirigente Scolastico, Dipartimenti, Collegio dei docenti, Comitato Tecnico Scientifico/Comitato Scientifico) ed aggiorna il Consiglio di classe sullo svolgimento dei percorsi, anche ai fini dell'eventuale riallineamento della classe; h) assiste il Dirigente Scolastico nella redazione della scheda di valutazione sulle strutture con le quali sono state stipulate le convenzioni per le attività relative ai percorsi, evidenziandone il potenziale formativo e le eventuali difficoltà incontrate nella collaborazione.

⁸ Selezionato dalla struttura ospitante tra soggetti che possono essere anche esterni alla stessa, assicura il raccordo tra la struttura ospitante e l'istituzione scolastica. Rappresenta la figura di riferimento dello studente all'interno dell'impresa o ente e svolge le seguenti funzioni: a) collabora con il tutor interno alla progettazione, organizzazione e osservazione dell'esperienza dei percorsi; b) favorisce l'inserimento dello studente nel contesto operativo, lo affianca e lo assiste nel percorso; c) garantisce l'informazione/formazione dello/degli studente/i sui rischi specifici aziendali, nel rispetto delle procedure interne; d) pianifica ed organizza le attività in base al progetto formativo, coordinandosi anche con altre figure professionali presenti nella struttura ospitante; e) coinvolge lo studente nel processo di valutazione dell'esperienza; f) fornisce all'istituzione scolastica gli elementi concordati per monitorare le attività dello studente e l'efficacia del processo formativo.

Modello elaborato da Evelina Chiocca

©È vietato l'utilizzo parziale o integrale di questo modello per fini commerciali.

(a disposizione del CIIS – Coordinamento Italiano Insegnanti di Sostegno - <http://www.sostegno.org>)

RISORSE DELLA SCUOLA

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

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

- **Laboratori rivolti agli alunni della classe costituiti in gruppi eterogeni per capacità**

- **Altro (progettualità inclusive della scuola)**

- **Progetti inclusivi rivolti a tutti gli studenti della Classe (descrizione)**

Titolo del Progetto _____

Periodo _____

Finalità _____

Obiettivi _____

Fasi/Azioni _____

Prodotto _____

Valutazioni periodiche (indicare la data) _____

Autovalutazione (studenti / 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 rese 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)⁹

⁹ **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 allo/a studente/studentessa per l'attuale anno scolastico: sì no

Compiti (assistenza personale, specificare): _____

Modalità di intervento (descrivere): _____

Descrivere le modalità dell'intervento dell'assistente a favore dello studente con disabilità (es.: il docente in servizio indica all'assistente "che cosa fare" e "come" lavorare o aiutare a far lavorare lo studente o la studentessa cui l'assistente è assegnata): _____

ASSISTENZA IGIENICO-PERSONALE

(Collaboratore o collaboratrice scolastica – CCNL artt. 47-48 e Tab. A e D.lgs. 66/2017)

Collaboratore o collaboratrice individuata dal Dirigente Scolastico: _____

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

TRASPORTO SCOLASTICO

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

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

RISORSE PER IL SUCCESSIVO ANNO SCOLASTICO

Per il prossimo anno scolastico _____ - _____, il GLO, 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 per l'assistenza all'autonomia personale dello studente o della studentessa con disabilità

n. _____ ore settimanali per l'assistenza alla comunicazione personale dello studente o della studentessa con disabilità

n. _____ ore settimanali per l'assistenza all'autonomia e alla comunicazione personale dello studente o della studentessa con disabilità

Modello elaborato da Evelina Chiocca

©È vietato l'utilizzo parziale o integrale di questo modello per fini commerciali.

(a disposizione del CIIS – Coordinamento Italiano Insegnanti di Sostegno - <http://www.sostegno.org>)

GRUPPO DI LAVORO

SCUOLA (Ogni insegnante specifica la disciplina di insegnamento)

(Nome e cognome)	(Disciplina)	(Firma)
(Nome e cognome)	(Disciplina)	(Firma)
(Nome e cognome)	(Disciplina)	(Firma)
(Nome e cognome)	(Disciplina)	(Firma)
(Nome e cognome)	(Disciplina)	(Firma)
(Nome e cognome)	(Disciplina)	(Firma)

ASL

(Nome e cognome)	(Qualifica)	(Firma)
(Nome e cognome)	(Qualifica)	(Firma)

FIGURE PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE

(COMUNE O ASL)

(Nome e cognome)	(Qualifica)	(Firma)
------------------	-------------	---------

ESPERTO DI FIDUCIA DELLA FAMIGLIA

(Nome e cognome)	(Qualifica)	(Firma)
------------------	-------------	---------

FAMIGLIA

(Nome e cognome)	(Padre)	(Firma)
(Nome e cognome)	(madre)	(Firma)
(Nome e cognome)	(studente)	(Firma)

(Luogo e data) _____

<p><i>Riservato alla segreteria</i></p> <p>VISTO (Data) _____</p> <p>Il Dirigente Scolastico _____</p> <p style="text-align: right;"><i>Firma</i></p>
--

Modello elaborato da Evelina Chiocca

©È vietato l'utilizzo parziale o integrale di questo modello per fini commerciali.

(a disposizione del CIIS – Coordinamento Italiano Insegnanti di Sostegno - <http://www.sostegno.org>)