|  |  |
| --- | --- |
|  | Descrizione: emblema_grIntestazione Istituzione Scolastica |

Piano per l’Inclusione 1° ciclo

**IL PIANO PER L’INCLUSIONE DI ISTITUTO INDIVIDUA LE STRATEGIE INCLUSIVE PER TUTTI GLI ALUNNI CON BES**

D. Lgs. n. 66/17 art. 8 integrato e modificato dal D. Lgs. 96/19

Anno Scolastico Referente di Istituto/coordinatore per l’inclusione

|  |  |
| --- | --- |
| … | … |

SEZIONE A

RILEVAZIONE ALUNNI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alunni Istituto** | | | | |
|  | **Infanzia** | **Primaria** | **Secondaria** | **Totale** |
| **Totale grado scolastico** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alunni con disabilità (L. 104/1992)** | | | | |
|  | **Infanzia** | **Primaria** | **Secondaria** | **Totale** |
| Psicofisici |  |  |  |  |
| Vista |  |  |  |  |
| Udito |  |  |  |  |
| **Totale grado scolastico** |  |  |  |  |
| di cui art.3 c.3 |  |  |  |  |
| Note: … | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Alunni con DSA (L. 170/2010)** | | | |
|  | **Primaria** | **Secondaria** | **Totale** |
| **Totale grado scolastico** |  |  |  |
| Note: … | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Alunni con altri BES (D.M. 27/12/2012)** | | | | | | | |
|  | **Infanzia** | | **Primaria** | | **Secondaria** | | **Totale** |
| Individuati con diagnosi/relazione |  | |  | |  | |  |
| Individuati senza diagnosi/relazione |  | |  | |  | |  |
| **Totale grado scolastico** |  | |  | |  | |  |
| Note: … | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Tipologia di alunni con BES** | | **Infanzia** | **Primaria** | **Secondaria** | | totale | con PDP |
| **alunni di origine migratoria** | |  |  |  | |  |  |
| **alunni adottati** | |  |  |  | |  |  |
| **alunni in affido** | |  |  |  | |  |  |
| **alunni in istruzione domiciliare** | |  |  |  | |  |  |
| **altro:** | | | | | | | |
| **scuola in ospedale** | |  |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  |  |
| Note: … | | | | | | | |

SEZIONE B

RISORSE E PROGETTUALITÀ

|  |  |
| --- | --- |
| **RISORSE PROFESSIONALI** | **Totale** |
| Docenti per le attività di sostegno … |  |
| … di cui specializzati |  |
| Docenti organico potenziato infanzia |  |
| Docenti organico potenziato primaria | … |
| Docenti organico potenziato secondaria di I grado |  |
| Operatori Socio Sanitari/educatori Azienda ULSS |  |
| Facilitatori della Comunicazione |  |
| Personale ATA incaricati per l’assistenza |  |
| Personale ATA coinvolto nella realizzazione del PEI |  |
| Referenti/Coordinatori per l’inclusione (Disabilità, DSA, altri BES) |  |
| Operatori Spazio-Ascolto |  |
| Altro (ad esempio: consulenti ed esperti esterni)  … |  |
| Rispetto alle risorse professionali di cui sopra, indicare le modalità del loro utilizzo, i punti di forza, criticità rilevate e ipotesi di miglioramento:  … | |

|  |
| --- |
| **GRUPPI DI LAVORO** |
| Gruppo di lavoro per l’inclusione (composizione):  … |
| Altri Gruppi di lavoro (denominazione, composizione, funzione):  … |

|  |
| --- |
| **RISORSE - MATERIALI** |
| Accessibilità:  … |
| Livello di accoglienza\gradevolezza\fruibilità:  … |
| Spazi attrezzati:  … |
| Sussidi specifici (hardware, software, audiolibri, …):  … |
| Altro:  … |

|  |  |
| --- | --- |
| **COLLABORAZIONI** | |
| se con Scuola Polo per l’Inclusione (tipologia e progettualità):  … | |
| se con Scuola Polo per la Formazione (tipologia e progettualità):  … | |
| se con CTS (tipologia e progettualità):  … | |
| se la scuola è in rete con CTI (tipologia e progettualità):  … | |
| se con Enti esterni [Azienda ULSS, Enti locali, Associazioni, …] (tipologia e progettualità):  … | |
| **FORMAZIONE SPECIFICA SULL’INCLUSIONE** | **docenti partecipanti**  **Totale** |
| Formazione svolta nell’ultimo triennio o in atto: | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Formazione programmata: | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Percorsi di ricerca azione svolti nell’ultimo triennio, in atto e/o programmati: | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Rispetto alle iniziative di formazione di cui sopra, indicare i punti di forza, le criticità rilevate, le ipotesi di miglioramento e i bisogni rilevati:  … | |

|  |
| --- |
| **STRATEGIE INCLUSIVE NEL PTOF** |
| Descrizione sintetica di quanto riportato nella sezione dedicata all’inclusione del PTOF:  … |
| Progetti per l’inclusione nel PTOF: |
| 1. Progetto di Istruzione Domiciliare (da inserire obbligatoriamente) |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **AMBIENTE DI APPRENDIMENTO** |
| Esistenza di modalità condivise di progettazione\valutazione:  … |
| Metodologie inclusive adottate (lavori di gruppo, didattiche cooperativistiche, peer education, peer tutoring, …):  … |
| Documentazione e diffusione di buone pratiche inclusive:  … |
| Modalità di superamento delle barriere e individuazione dei facilitatori di contesto:  … |

|  |
| --- |
| **MISURE ORDINARIE E STRAORDINARIE PER GARANTIRE LA PRESENZA QUOTIDIANA A SCUOLA DEGLI ALUNNI CON BES** |
| Risorse professionali dedicate:  … |
| Eventuali ulteriori Dispositivi di Protezione Individuali:  … |
| …………………………  … |
| ………………………….  … |

|  |
| --- |
| **AUTOVALUTAZIONE PER LA QUALITÀ DELL’INCLUSIONE** |
| Strumenti utilizzati (esempio: Index, Quadis, Questionario, …):   * … |
| Soggetti coinvolti:   * … |
| Tempi:   * … |
| Esiti:   * … |
| Bisogni rilevati/Priorità:   * … |

SEZIONE C \*

OBIETTIVI E AZIONI DI MIGLIORAMENTO

|  |
| --- |
| **\*** Da compilare solo se gli OBIETTIVI e le AZIONI DI MIGLIORAMENTO sono presenti nel Piano di Miglioramento |

|  |  |
| --- | --- |
| OBIETTIVO DI MIGLIORAMENTO PER IL PROSSIMO Anno Scolastico | AZIONI |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Eventuali annotazioni: … | |

**Elaborato dal Gruppo di Lavoro per l’Inclusione degli alunni con disabilità (GLI) in data**

**Deliberato dal Collegio Docenti in data**

Eventuali Allegati