**Proposta delle misure di sostegno**

**per il successivo anno scolastico**

**scuole pubbliche**

Da compilare in sede di incontro finale del GLO, entro fine maggio.

Per gli alunni in passaggio di grado, entro lo stesso termine, il presente documento deve essere trasmesso alla scuola di destinazione, nell’ambito delle azioni per la continuità educativa fra i diversi gradi di scuola.

Tenuto conto del Profilo di funzionamento/Diagnosi funzionale, si individuano le principali dimensioni interessate dal bisogno di supporto per l’alunno/a

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Indicare, per ogni dimensione, il livello di supporto necessario all'alunno** | **DIAGNOSI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **a. Dimensione della relazione, dell’interazione e della socializzazione** | * **non necessita del supporto della figura adulta**
* **necessita del supporto della figura adulta solo in alcuni momenti/ attività**
* **necessita del supporto della figura adulta in numerosi momenti/ attività**
* **necessita sempre del supporto della figura adulta**

**Eventuali note:**  |
| **b. Dimensione della comunicazione e del linguaggio** | * **non necessita del supporto della figura adulta**
* **necessita del supporto della figura adulta solo in alcuni momenti/ attività**
* **necessita del supporto della figura adulta in numerosi momenti/ attività**
* **necessita sempre del supporto della figura adulta**

**Eventuali note:** |
| **c. Dimensione dell’autonomia e dell’orientamento** | * **non necessita del supporto della figura adulta**
* **necessita del supporto della figura adulta solo in alcuni momenti/ attività**
* **necessita del supporto della figura adulta in numerosi momenti/ attività**
* **necessita sempre del supporto della figura adulta**

**Eventuali note:** |
| **d. Dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell’apprendimento** | * **non necessita del supporto della figura adulta**
* **necessita del supporto della figura adulta solo in alcuni momenti/ attività**
* **necessita del supporto della figura adulta in numerosi momenti/ attività**
* **necessita sempre del supporto della figura adulta**

**Eventuali note:** |

|  |
| --- |
| **Quadro riepilogativo sull’organizzazione generale del progetto di inclusione e l’utilizzo delle risorse dell’anno in corso** |
| Numero alunni della classe \_\_\_\_\_\_\_Numero di alunni con disabilità nella stessa classe \_\_\_\_\_\_\_L’alunno/a, lo studente/essa frequenta con orario ridotto?☐ Sì è presente a scuola per \_\_\_ ore settimanali rispetto alle \_\_\_ ore della classe, per le seguenti motivazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_☐ No, frequenta regolarmente tutte le ore previste per la classeL’alunno/a, lo studente/essa è in classe con i compagni?☐ Sì, anche in autonomia☐ Sì, solo se affiancato da altre figure☐ No, in base all'orario è abitualmente presente n. \_\_ ore in laboratorio o in altri spazi, con altri ragazzi con e/o senza disabilità, per le seguenti attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_L’alunno/a, lo studente/essa ( da completare per i tutti i gradi di scuola)☐ segue un percorso educativo/didattico, con interventi di personalizzazione sostanzialmente riconducibili alla progettazione didattica della classe☐ segue un percorso educativo/didattico differenziato in misura rilevante rispetto alla progettazione didattica della classe☐ è stato esonerato/a dalle seguenti discipline di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_esplicitare quali attività integrative e di sostegno siano state svolte, anche in sostituzione parziale dei contenuti programmatici di alcune discipline:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Utilizzo delle risorse professionali presenti nella scuola/classe[ ] monte ore settimanale dell’operatore di sostegno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ] monte ore settimanale dell’insegnante di sostegno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ] monte ore settimanale dei docenti della dotazione organica coinvolti/e in progetti di inclusione o in specifiche attività rivolte all’alunno/a e/o a gruppi di alunni e/o alla classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ] altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Spazio per eventuali ulteriori osservazioni** |
|  |

|  |
| --- |
| **Proposta di fabbisogno per l’anno scolastico successivo** |
| * Tenuto conto del quadro riepilogativo, dell'organizzazione delle attività di sostegno didattico e delle osservazioni sistematiche svolte nel PEI;
* tenuto conto del Profilo di Funzionamento/Diagnosi Funzionale, oltre che dei risultati raggiunti;
* tenuto conto delle condizioni di contesto e valutati con particolare attenzione i livelli di difficoltà emersi nelle dimensioni prese in esame;
* considerato che nell'ambito del Gruppo di Lavoro Regionale per l’Inclusione (GLIR) della Valle d’Aosta sono stati condivisi i seguenti principi:
	+ la qualità e l’efficacia dell’inclusione scolastica non si può misurare unicamente sulla quantità delle ore di sostegno assegnate ad ogni alunno con disabilità e l’obiettivo ultimo del progetto educativo è una progressiva conquista di autonomie e di competenze;
	+ un effettivo e concreto progetto di inclusione risulta più efficace se basato su una pluralità di “situazioni educative” e di “apporti” che devono essere finalizzati ad evitare l’instaurarsi di un rapporto individuale esclusivo figura di sostegno/alunno, considerato come unica opportunità educativa;
* tenuto presente che l’*esigenza di supporto didattico non è automaticamente connessa alla gravità clinica o alla quantificazione del deficit di funzionamento, ma è connessa all’interazione della persona con il contesto* e che*, a fronte di documenti che certificano compromissioni lievi o parziali, una richiesta elevata di sostegno deve avere un carattere di assoluta eccezionalità e deve essere adeguatamente e responsabilmente motivata;*
* precisando, pertanto, che la richiesta di un sostegno alla classe e all’alunno per la totalità delle ore di frequenza è opportuna per i ragazzi che hanno bisogno di assistenza continua per gravi problemi di accudimento fisico o laddove deve essere garantita l’incolumità fisica per il ragazzo stesso o per i suoi compagni;
* in considerazione dei seguenti criteri di assegnazione delle figure specialistiche per il sostegno:
* alunni in situazione di non gravità: un insegnante a tempo parziale per ogni alunno con disabilità
* alunni in situazione di gravità: un numero di figure (operatore di sostegno e/o docente di sostegno) in relazione all’inquadramento diagnostico di disabilità e al contesto di inserimento

**Si propone** il seguente fabbisogno di ore di sostegno per l'anno scolastico successivo:**Alunno/a in situazione di non gravità** ☐ supporto alla classe e all’alunno: insegnante di sostegno a tempo parziale**Alunno/a in situazione di gravità**:  ☐ n.\_\_\_\_ settimanali **di supporto della figura adulta**Il supporto, alla classe e all’alunno, comprende le ore del docente di sostegno + il restante fabbisogno. Quest’ultimo potrà essere garantito dall'operatore di sostegno e dai docenti della classe/scuola, in un rapporto individuale e/o in inserimento in gruppi di lavoro con i compagni con e/o senza disabilità.☐ in alternativa, previo l’accordo della famiglia, il GLO richiede **la sola presenza dell'operatore di sostegno per**  n.\_\_\_\_ settimanali ☐ si chiede la continuità educativa dell’operatore di sostegno nel passaggio di grado.Il Dirigente scolastico provvederà ad assicurare le dovute azioni didattiche ed educative finalizzate a garantire il diritto allo studio e l’inclusione scolastica degli alunni con disabilità, avvalendosi del supporto non solo dei docenti e degli operatori di sostegno ma anche dei docenti della classe e di eventuali altre risorse presenti nella scuola. Pertanto, nel caso di alunni in situazione di gravità, l’attribuzione definitiva delle ore settimanali dell’operatore di sostegno potrà precisarsi anche in una fase successiva, ma comunque entro l’inizio dell’anno scolastico e nel rispetto del monte ore orario settimanale indicato.**SE l’alunno è in passaggio di grado, la proposta delle misure di sostegno è in capo al Dirigente Scolastico della scuola di provenienza.** |

**Il Presidente del GLO**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**