

*PEP (Progetto Educativo Personalizzato:
strumento per l'inserimento nei percorsi
dell'obbligo formativo e portfolio delle
competenze)*

Azienda ASL _____

CERTIFICAZIONE

Alunno/a (cognome) (nome)
 nato/a a il residente a
 in Via n.

Anno scolastico/.....

☐ Iscritto alla classe della Scuola
 oppure

☐ Proveniente da famiglia

DIAGNOSI CLINICA

.....

TIPOLOGIA DELLE SINDROMI E DEI DEFICIT (secondo la classificazione ICD 10)

.....

Ai fini della progettazione individualizzata e delle conseguenti verifiche, l'attuale referente per
 l'alunno/a è recapito telefonico

Data

Il Responsabile del Servizio
 (Firma)

.....

1° SEZIONE: INFORMAZIONI D'INGRESSO

Cognome e nome (1)

Data di nascita _____ Luogo _____

Residenza: via _____ Città _____

Telefono _____ cell. _____

Referente A.S.L. _____ tel. _____

Referente Servizio Sociale _____ tel. _____

Referente Scuola _____ tel. _____

Famiglia _____ tel. _____

(1) da scrivere per esteso.

Data _____

FAMIGLIA: COMPOSIZIONE ATTUALE

Parentela	Cognome e nome	Data Nascita	Stato civile	Scolarità	Professione

Componenti della famiglia allargata con cui ha rapporti affettivi significativi

Parentela	Cognome e nome	Data Nascita	Stato civile	Scolarità	Professione

1. Informazioni sull'aggregazione del nucleo familiare
(contenuti, modalità, qualità dei rapporti affettivi)

2. Con chi, dove vive attualmente il ragazzo/a
(in famiglia con parenti, in istituto, ecc.)

3. Esperienze significative e continuative vissute dal ragazzo/a fuori dal nucleo familiare
(dove, con chi, per quanto tempo, per quali motivi)

4. Familiari coi quali il ragazzo/a ha rapporti affettivi più frequenti e significativi

5. **Da quanto tempo la famiglia vive nel contesto sociale attuale e quali/quantità rapporti ha con esso (con particolare riferimento a scuole ed agenzie formative)?**

6. **Assunzione di responsabilità** (Quali impegni gli vengono affidati o si assume nel contesto familiare)

7. **Problematiche significative nei rapporti interpersonali, qualora il ragazzo/a viva fuori dal nucleo familiare**

CONDIZIONE DI SALUTE E INVALIDITA'

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. E' stato sottoposto a visita di accertamento dell'invalidità civile? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 2. Ha presentato la domanda? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 3. Ha le pratiche in corso? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 4. Percepisce l'indennità di accompagnamento? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

CONDIZIONE DI SALUTE E INVALIDITA'

1. Descrizione dell'invalidità e livello delle condizioni invalidanti

2. Cause ed età d'inizio dell'invalidità

3. Condizioni di salute attuali

(precisare malattie o disturbi significativi in atto ed eventuali precauzioni da prendere in merito a farmaci, posture, diete, ecc,)

4. Nome del medico curante

DIAGNOSI FUNZIONALE

AREA SENSORIALE	CAPACITA'	DIFFICOLTA'
<p>● VISTA: tipo e grado di deficit</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>● UDITO: tipo e grado di deficit</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
AREA MOTORIO-PRASSICA	CAPACITA'	DIFFICOLTA'
<p>● Motricità globale</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>● Motricità fine</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
AREA NEUROPSICOLOGICA	CAPACITA'	DIFFICOLTA'
<p>● Memoria</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>● Attenzione</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>● Organizzazione spazio-temporale</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>

POTENZIALITA' DI SVILUPPO E COMPETENZE IN FASE DI EVOLUZIONE
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
ALTRE OSSERVAZIONI
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

TEMPO LIBERO E INTERESSI

1. **Come passa il tempo libero dagli impegni scolastici e familiari e quali interessi dimostra** (cosa fa, con chi sta prevalentemente, interessi che coltiva, che manifesta)

2. **Attività praticate durante il tempo libero** (precisare quando, quanto, con chi)

3. **Come passa il tempo libero fuori casa** (cosa fa, dove, con chi, con quali gruppi organizzati, per quanto tempo)

4. **Modalità, caratteristiche, capacità comunicative nei rapporti interpersonali.**

5. **Difficoltà manifestate e incontrate nel fare o nei rapporti con le persone**

AUTONOMIA

1. Autonomia personale

(precisare rispetto all'alimentazione, al vestiario, alla pulizia delle persone, ai bisogni corporali; indicare se necessita di aiuto parziale o sostitutivo)

2. Autonomia sociale e abilità integranti

(uso dei mezzi pubblici e dei servizi: bar, negozi, ecc.; lettura dell'orologio, scorrere del tempo, uso del denaro e valore, uso del telefono)

3. Deambulazione e spostamenti

(indicare le caratteristiche deambulatorie e se necessita dell'aiuto di persone, di ausili specifici, di spazi attrezzati.)

4. Orientamento spazio-temporale

(indicare come sa definire le relazioni spaziali e la capacità di orientarsi nell'ambito scolastico)

SOCIALIZZAZIONE

1. Sfera emotivo-affettiva

2. Rapporto con i compagni

nel gruppo _____

nell'extrascuola _____

altro _____

3. Rapporto con gli adulti

a scuola _____

nell'extrascuola _____

altro _____

4. Rapporto con l'organizzazione scolastica e con il "sistema delle regole"

SCOLARIZZAZIONE

1. Inserimenti scolastici

nido d'infanzia	con sostegno di ore _____
scuola dell'infanzia	con sostegno di ore _____
scuola primaria	con sostegno di ore _____
scuola secondaria di I grado	con sostegno di ore _____
scuola secondaria di II grado	con sostegno di ore _____
eventuali ripetenze	_____

2. Abilità e competenze (descrivere in maniera sintetica ed esauriente)

Livelli di apprendimento raggiunti

- Capacità comunicativa _____

- Lettura _____

- Scrittura _____

- Calcolo – Aritmetica _____

- Capacità manipolative (controllo dei movimento, motricità fine, grossolana; indicare se necessita di ausili tecnologici e o didattici) _____

SCOLARIZZAZIONE

- 3. Profitto scolastico** (precisare in quali materie riusciva meglio, in quali ha incontrato più difficoltà e se ha seguito programmi personalizzati)

- 4. Interessi manifestati a scuola** (precisare gli interessi manifestati con particolare riferimento alle attività didattiche)

- 5. Problematiche significative manifestate o incontrate a scuola**

- 6. Frequenza scolastica** (assidua, scarsa, motivi delle assenze)

- 7. Aspettative del ragazzo/a verso il proprio futuro**

- 8. Aspettative della famiglia rispetto all'inserimento scolastico-formativo e lavorativo del/la giovane**

9. Il/La giovane ha usufruito di interventi di tipo assistenziale?

SI' ☐

NO ☐

Se sì,

- di che tipo? _____

- per quanto tempo? _____

- in relazione a quale necessità/obiettivo? _____



Breve sintesi delle principali caratteristiche del/la giovane, con particolare riferimento alle potenzialità di sviluppo ed alle competenze in fase di evoluzione

2° SEZIONE:

Proposta orientativa di inserimento post-obbligo

In base alle nuove disposizioni di legge, i giovani hanno il diritto/dovere di formarsi fino al raggiungimento di una qualifica professionale o fino al diciottesimo anno di età.

Al termine dell'ultimo anno della scuola dell'obbligo (terza classe della scuola secondaria di I grado) va quindi predisposta una proposta, sulla base delle informazioni raccolte sul ragazzo/a. La proposta va formulata congiuntamente da parte dell'ASL e della scuola, in collaborazione con la formazione professionale e con la condivisione della famiglia.

All'uscita dalla scuola secondaria di I grado, in base ai Decreti attuativi della L. 53/03, l'allievo/a deve iscriversi alla scuola secondaria di II grado.

Indicare l'Istituto Superiore prescelto ed eventuale indirizzo di studi (solo per gli Istituti Professionali)

Indicare l'opzione di percorso consigliata:

- ☐ percorso tradizionale
- ☐ percorso tradizionale con progetto di alternanza
 - tra scuola e formazione professionale
 - tra scuola e impresa
 - tra scuola e strutture socio-assistenziali semiresidenziali
- ☐ percorso integrato (biennio/triennio sperimentale)

Specificare inoltre la durata e caratteristiche del percorso proposto:

- ☐ frequenza sino al conseguimento della qualifica/diploma
- ☐ frequenza sino al termine del _____ anno (specificare l'anno scolastico, al termine del quale si consiglia la fuoriuscita verso il canale della formazione professionale o verso l'inserimento lavorativo)

ANNOTAZIONI

INDICAZIONI PER L'INTEGRAZIONE SCOLASTICA
--

Per favorire l'accesso alla frequenza scolastica, ai sensi della Legge 104/92, nonché la piena fruizione dell'attività educativo-didattica nella scuola, si ravvisa l'utilità ed opportunità delle seguenti risorse:

- | | | |
|---|--------------------------|--|
| 1. solo riduzione del numero degli alunni nella classe | <input type="checkbox"/> | |
| 2. intervento dell'insegnante di sostegno (didattico-educativo) | <input type="checkbox"/> | |
| 3. inserimento in nucleo educativo specializzato (U.E.A) | <input type="checkbox"/> | |
| 4. supporto assistenziale per l'autonomia e la comunicazione | <input type="checkbox"/> | |
| 5. trasporto specializzato | <input type="checkbox"/> | |
| 6. ausili tecnici: | | |
| - per la postura | <input type="checkbox"/> | |
| - per la deambulazione | <input type="checkbox"/> | |
| - per la comunicazione | <input type="checkbox"/> | |
| 7. inesistenza di barriere architettoniche | <input type="checkbox"/> | |

FIRMATO:

Referente Servizio Sanitario

Referente Servizio Sociale

Referente Scuola Secondaria di I grado

Referente Scuola Secondaria di II grado

Referente Formazione Professionale

Famiglia

Data _____

Ai soggetti interessati è stata resa l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/03 nella quale è stata indicata la possibilità che i dati stessi possano essere comunicati ad altri soggetti pubblici per la realizzazione di finalità istituzionali. I dati verranno trattati ed utilizzati solo per gli scopi specifici e saranno adottate tutte le misure di sicurezza previste dalla norma.

3° SEZIONE:

Sintesi dei risultati raggiunti nell'ambito del percorso istruzione/formazione

Apprendimenti scolastici:

Capacità comunicativa

Capacità linguistica (comprensione e produzione)

Capacità logico-matematica

Capacità mnemonica e di concentrazione

Competenze professionali:

Desunte dai modelli regionali di attestazione di dichiarazione o certificazione delle competenze

Gestione nei rapporti interpersonali:

Rapporti e comportamenti con adulti

Rapporti e comportamenti con coetanei

Autonomia:

Autonomia personale

Autonomia sociale e abilità integranti

Organizzazione spazio-temporale

Referente Servizi

Socio-Sanitari

Referente Scuola

Referente F.P.

Famiglia

Data

Modello organizzativo per la realizzazione del PEP

La scheda PEP viene redatta, preferibilmente a partire dal secondo quadrimestre della classe seconda della scuola secondaria di I grado e comunque entro il mese di ottobre della classe terza, congiuntamente dai soggetti indicati, attraverso un incontro promosso e convocato dal Dirigente Scolastico della scuola secondaria di I grado che l'alunno/a frequenta.

In questa prima fase vengono definite la prima e la seconda sezione del PEP, con la formulazione di una proposta di orientamento post scuola secondaria all'interno delle diverse opportunità dell'obbligo formativo.

Entro il mese di dicembre e, comunque, venti giorni prima della scadenza del termine dell'iscrizione alla scuola secondaria di II grado, attraverso un ulteriore incontro promosso dal Dirigente Scolastico, si dovrà pervenire alla proposta definitiva di orientamento, con la partecipazione, oltre che dei soggetti indicati, anche della scuola secondaria di II grado, alla quale si indirizza l'alunno/a.

Il quadro delle scelte effettuate dovrà essere trasmesso, dopo l'iscrizione, al Comitato Tecnico Provinciale (di cui al punto 24.2 dell'Accordo), al fine di disporre delle informazioni necessarie al coordinamento dell'attivazione dei relativi servizi.

Ad avvenuta iscrizione da parte della famiglia, è opportuno preparare l'inserimento attraverso azioni di avvicinamento alla nuova realtà, promosse dalla Scuola, con il contributo degli Enti di Formazione Professionale, se e in quanto coinvolti, progettate e realizzate, congiuntamente alle scuole secondarie di I grado, nel secondo quadrimestre della terza classe della scuola secondaria di I grado.

Il Dirigente Scolastico, contestualmente all'emissione del nulla-osta, provvede ad informare il Dirigente Scolastico dell'Istituto di destinazione affinché possa verificare e provvedere all'idonea organizzazione dell'accesso del disabile.