

# UNA SCUOLA INCLUSIVA

*“L’integrazione riguarda soltanto gli alunni disabili, **l’inclusione risponde invece in maniera adeguata, individualizzata, ai vari e diversissimi Bisogni Educativi Speciali mostrati da tanti alunni, anche non certificati come disabili...**” (lanes-canevaro).  
L’inclusione è un diritto fondamentale ed è in relazione con il concetto di “appartenenza”. Le persone con o senza disabilità possono interagire alla pari. Un’educazione inclusiva permette alla scuola regolare di riempirsi di qualità: ciascuno è benvenuto, può imparare con i propri tempi e soprattutto può partecipare, e tutti riescono a comprendere che le diversità sono un arricchimento. La diversità è normale. E lo stesso per l’università, il lavoro, i trasporti, la vita sociale e culturale. Scopo dell’inclusione è quello di rendere possibile, per ogni individuo, l’accesso alla vita “normale” per poter crescere e “svilupparsi” totalmente. (Andrea Canevaro)*

<b>1. PREMESSA</b> .....	1
<b>2. AZIONI</b> .....	2
<b>3. Per una migliore organizzazione: SINTESI DEGLI INTERVENTI A CURA DEGLI ORGANI SCOLASTICI COINVOLTI</b> .....	3
<b>4. ALLEGATI</b> .....	4
<b>4.1. GRIGLIA DI OSSERVAZIONE ALUNNI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI</b>	
<b>4.2. QUESTIONARIO PER LE FAMIGLIE</b> misurazione della qualità percepita	
<b>4.3. INDICATORI DI QUALITA’ DELL’INCLUSIONE SCOLASTICA</b>	

## 1. PREMESSA

L’**inclusione** implica il cambiamento, la flessibilità, la capacità di adattamento, il riconoscere l’altro come risorsa per una crescita reciproca. Sicuramente la scuola è il luogo privilegiato in cui può costruirsi ed espandersi il percorso d’inclusione. Occorre attivare una didattica personalizzata flessibile, percorsi educativi e formativi mirati, che tengano conto delle potenzialità e delle capacità di ciascun alunno e che favoriscano lo sviluppo globale della persona; attività socio-relazionali che permettano l’aggancio costante con il gruppo classe, in cui la condivisione del tempo scuola diventi momento di crescita e confronto.

L’integrazione scolastica degli alunni diversamente abili è stata una conquista, forse ancora non completamente raggiunta, ma che ha significato l’innalzamento del grado di civiltà della società.

Per gli alunni certificati ex L.104/92 la proficua collaborazione tra i docenti curricolari e di sostegno del Consiglio di Classe, e il coinvolgimento di tutto il personale scolastico, consente di raggiungere l’obiettivo che vede lo studente diversamente abile non solo “inserito”, ma “una risorsa”, integrato nella scuola, dove lo sviluppo della persona è inteso come un processo di crescita in costante divenire, basato sull’attivazione di buone prassi quotidiane, dove l’attenzione, la sensibilità nell’ascoltare i bisogni di chi è più fragile diventa una consuetudine del proprio relazionarsi

Occorre quindi tener conto, degli apprendimenti, dell'aspetto relazionale e della dimensione del sé dell'alunno DA, a fine di promuovere il **Progetto di Vita** che inizia a costruirsi a scuola (per poi realizzarsi nell'adulthood), indispensabile per favorire un inserimento dignitoso nel mondo "reale".

Una fase molto importante nella costruzione del percorso formativo dello studente DA è la **pre-accoglienza**, che costruisce e consente in modo armonico il passaggio dello studente da un ordine di scuola all'altro. Nel liceo si attivano percorsi individualizzati a seconda delle specificità e necessità del singolo studente. Si crea in questo modo un ponte tra la realtà nota, scuola media e quella nuova del liceo.

Il percorso scolastico dell'allievo diversamente abile può portare al conseguimento della maturità o, in alternativa al conseguimento di crediti formativi utili per l'inserimento nel mondo del lavoro.

La scelta del liceo di perseguire l'inclusione e integrazione degli alunni con bisogni speciali, prevede la realizzazione di tre tipologie di interventi:

1. progetti condivisi il più possibile con la classe privilegiando il tempo scuola con i pari.
2. Progetti mirati al "benessere psicofisico", quando è necessario aiutare gli studenti a supportare l'attenzione.
3. Progetti volti a supportare le competenze di base e/o relazionali.

Un ruolo fondamentale, per gli studenti DA, assume **l'alternanza scuola lavoro**, che si pone come punto focale per realizzare il Progetto di vita: conoscere orientare e individuare l'ambito lavorativo adeguato alle potenzialità dell'alunno. Si realizza in rete in sinergia con la famiglia e le varie realtà territoriali, ASL e Servizi Sociali. A seconda della specificità dello studente i percorsi possono essere lavorativi o socio-reazionali realizzati presso cooperative sociali.

Anche per gli studenti DSA e per studenti con bisogni speciali **non tutelati dalla l. 104/92 e l.170/10**, le cui specificità si collocano in diversi ambiti, si predispongono azioni mirate a consentire un adeguato recupero sia sul piano emotivo che didattico.

Quindi il compito che ci attende è a lungo termine. Il percorso di una scuola inclusiva a 360° pone una sfida educativa che ha l'obiettivo di rendere dinamiche e condivise le buone prassi, attraverso costanti aggiornamenti e processi esecutivi in costante divenire.

Occorre quindi allargare lo sguardo e ampliare lo spettro dell'azione.

*"Le specificità e le specialità tecniche vanno valorizzate soprattutto nel loro migliorare le qualità inclusive delle normalità: le tecnologie multimediali utilizzate da tutta la classe, i piccoli gruppi cooperativi, i testi arricchiti e modificati, le didattiche metacognitive e costruttiviste, gli interventi motivazionali e psicoeducativi nel gruppo."*

*La capacità di fare sistema, di collaborare, di costruire assieme, con una pluralità di persone e istituzioni, progetti, azioni, verifiche, ecc. è una dimensione fondamentale del fare qualità dell'inclusione scolastica.*

## 2. AZIONI

Nelle tabelle seguono le azioni principali che il nostro liceo attua per perseguire il processo di inclusione degli Studenti con Bisogni Educativi Speciali

Per gli alunni certificati ai sensi della ex L. 104/92	
1.	La presenza della funzione strumentale per l'integrazione/inclusione
2.	Pre accoglienza scuola media-scuola superiore: colloqui prefissati con genitori-docenti e figure di riferimento degli alunni in entrata, percorso di pre-inserimento dell'alunno nel liceo
3.	Attività mirate volte al miglioramento del processo inclusivo nelle classi
4.	Flessibilità e personalizzazione dei curricula dei da
5.	Progetti in rete con altre realtà territoriali
6.	Progetti "dedicati" legati alle richieste familiari ed esigenze di particolari patologie

7.	Progetti di alternanza scuola lavoro sia in ambito prettamente lavorativo che socio-relazionali strutturati in realtà protette
8.	Progetti di tutoraggio sia a scuola che domiciliare
9.	Attività di formazione dei docenti di sostegno su specifiche patologie
10.	Costruzione di dinamiche adeguate e di relazioni sinergiche tra le varie figure coinvolte nella scuola (dal personale ATA ai docenti) per favorire e condividere la presa in carico dello studente DA
11.	Strutturazione di una rete tra le varie realtà territoriale e agenzie educative- sanitarie e familiari per la realizzazione del progetto di vita dello studente
12.	Progetti interclasse / di istituto per incrementare la sensibilità e la condivisione della cultura sulla disabilità
13.	Progetti didattici interclasse per favorire le specificità degli studenti
14.	Protocollo Uscite didattiche dell'Istituto

<b>Per gli alunni certificati ai sensi della L.170/10:</b>	
1.	Presenza del referente DSA
2.	Attivazione del protocollo DSA
3.	Pre accoglienza alunni DSA con le famiglie e referente DSA e o/coordinatore della classe
4.	Incontri del referente con i cdc delle classe coinvolte
5.	Azioni di sensibilizzazioni dei cdc su strategie da adottare e predisposizione PDP
6.	Monitoraggio in itinere delle situazioni in oggetto
7.	Utilizzo di strumenti digitali e multimediali
8.	Linee guida apposite per invalsi ed esame di stato
9.	Progetti di tutoraggio anche fra pari
10.	Aggiornamento dei docenti

<b>Per gli studenti con bisogni speciali non tutelati dalla l. 104/92 e l.170/10</b>	
1.	Azioni di sensibilizzazione dei vari cdc
2.	Realizzazione di PP e/o in alternativa strategie didattiche personalizzate
3.	Applicazione di strumenti oggettivi per la rilevazione e il monitoraggio di studenti sopraindicati
4.	Attivazione di una didattica flessibile ma <b>congrua</b> alla programmazione
5.	Progetti di tutoraggio anche fra pari
6.	Utilizzo di strumenti digitali e multimediali

### 3. Per una migliore organizzazione: SINTESI DEGLI INTERVENTI A CURA DEGLI ORGANI SCOLASTICI COINVOLTI

	<b>COMPITI</b>
<b>CONSIGLIO DI CLASSE</b>	<p>-legge e analizza la diagnosi clinica di DSA, certificazione ex L.104/92, la Direttiva Ministeriale del 27/12/2012 ed alla C.M. n° 8/13, la nota MIUR del 22.11.2013 e la segnalazione di alunni con Bisogni Educativi speciali non certificati ai sensi della L.170/10 e ex L.104/92, indicando in quali altri casi sia opportuna e necessaria l'adozione di una personalizzazione;</p> <p>-incontra la famiglia per osservazioni particolari;</p> <p>-redige per ogni alunno BES un Piano educativo individualizzato (PEI) o un Piano Didattico Personalizzato (PDP o PP) a seconda del caso;</p> <p>- concorda il grado di individualizzazione/personalizzazione (adattamenti didattici in aula, interventi personalizzati in aula e fuori, personalizzazioni del percorso scolastico) e il raccordo con il programma comune;</p> <p>- adotta strategie di organizzazione delle attività in aula, modalità di trasmissione - elaborazione dei saperi, metodi di lavoro, modalità di verifica e valutazione che consentano</p>

	<p>la partecipazione di tutti gli studenti della classe, anche se in misura diversa;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- individua le modalità di comunicazione e condivisione possibile dei percorsi attivati per gli studenti con BES con gli studenti stessi e le loro famiglie;</li> <li>-condivide il PEI, il PDP o PP quando necessario con la famiglia;</li> <li>-tutto il consiglio di classe sottoscrive il PEI o il PDP o PP unitamente alla famiglia.</li> </ul>
<b>COORDINATORE DI CLASSE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-tiene i contatti con la famiglia;</li> <li>-tiene i contatti con il Referente d'Istituto;</li> <li>-eventualmente prende contatti con la scuola precedente;</li> <li>-coordina le attività pianificate e la stesura del PEI, PDP e PP tenendo aggiornata la relativa documentazione;</li> <li>-provvede ad informare i colleghi su eventuali evoluzioni del problema;</li> <li>-convoca la famiglia per eventuali segnalazioni di nuovi casi;</li> <li>-valuta con la famiglia e il ragazzo con difficoltà l'opportunità e le dovute modalità per affrontare in classe il problema.</li> </ul>
	<p>Segnala al coordinatore eventuale nuovi casi;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-concorda con le famiglie la modalità di svolgimento dei compiti a casa;</li> <li>-si accerta che i compiti vengano registrati opportunamente anche con l'aiuto dei compagni,</li> <li>-fornisce strumenti più adatti e utilizza gli strumenti compensativi e dispensativi concordati con la famiglia (l.170/10- C.M. n. 8 del 06/03/2013);</li> <li>-garantisce le modalità di verifica in rispetto del D.P.R. 122 del 22/06/09 –l.170/10- C.M. n. 8 del 06/03/13;</li> <li>-modula gli obiettivi facendo riferimento ai saperi essenziali della propria disciplina;</li> <li>-valuta lo studente in chiave formativa individuando le soglie di accettabilità (D.P.R. 122 del 22/06/09 –l.170/10- C.M. n. 8 del 06/03/13);</li> <li>-favorisce l'autostima e il rinforzo positivo.</li> </ul>

## 4. ALLEGATI

1. Griglia osservazione alunni con bisogni educativi speciali
2. Questionario per famiglie (qualità percepita)
3. Questionario personale scolastico (indicatori qualità per inclusione)



Liceo Scientifico-Musicale-Sportivo  
Attilio Bertolucci

## GRIGLIA DI OSSERVAZIONE ALUNNI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI

Dati relativi all'alunno:	
Nome: _____ Cognome _____	
Nato /a _____ Il _____ a _____	
Residenza _____ via _____	
Classe _____ Sezione _____	
Frequenza	Regolare <input type="checkbox"/> Saltuaria <input type="checkbox"/>
Rapporti con la famiglia	Saltuari <input type="checkbox"/> regolari <input type="checkbox"/> collaborativi <input type="checkbox"/> non collaborativi <input type="checkbox"/>
Servizi sociali	Attivati <input type="checkbox"/> da attivare <input type="checkbox"/> non necessari <input type="checkbox"/>
Documentazione significativa:	Segnalazioni da operatori dei servizi sociali <input type="checkbox"/> Segnalazioni da parte della famiglia <input type="checkbox"/> Certificazione Psicologo o Sanitarie <input type="checkbox"/> Informazioni particolari <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ <input type="checkbox"/> Nessuna <input type="checkbox"/>
Data osservazione	In entrata <input type="checkbox"/> In itinere <input type="checkbox"/> In uscita <input type="checkbox"/>

La presente scheda vuole essere un primo strumento di individuazione, nell'ambito dei Consigli di Classe, degli alunni con Bisogni Educativi Speciali non certificati alla L.104/92 e L.170/10.

Nella sua strutturazione si è cercato di evidenziare i bisogni individuati come difficoltà **temporanee** piuttosto che attribuire agli stessi un'etichetta stabile ed immutabile.

**Il CdC dovrà compilare la seguente scheda ed indicare con un numero da 1 a 4 l'ampiezza del bisogno emerso.**  
In Base a quanto emergerà si procederà a strutturare interventi mirati seguendo le procedure espresse nel PAI d'Istituto.

(1=per nulla , 2= poco, 3= abbastanza , 4=molto)

<b>AREA DEL COMPORTAMENTO</b>				
<b>Comportamento personale</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Non rispetta le regole di comportamento				
Mostra atteggiamenti provocatori, oppositivi				
Ha improvvisi e significativi cambiamenti dell'umore				
Altro..... .....				
<b>Comportamento sociale/partecipazione</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Non è disponibile alla collaborazione con coetanei				
Non è disponibile alla collaborazione con adulti				
Non dimostra attenzione e partecipazione alle attività scolastiche				
Trascina altri verso il comportamento deviante				
Presenta atti di bullismo e discriminatori				
Mette in atto comportamenti di auto esclusione				
Rinuncia di fronte all'impegno, alle prime difficoltà				
Non stabilisce rapporti con i compagni				
Ha avuto ripetuti ammonimenti scritti				
Dimostra opposizione ai richiami				
Altro..... .....				
<b>AREA DELL'AUTONOMIA</b>				
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Autonomia personale, (es. cura della persona,..)				
Autonomia sociale (sapersi muovere in diversi contesti sociali...)				
Autonomia nelle attività didattiche				
Difficoltà nella gestione del tempo				
Difficoltà nella pianificazione delle azioni				
Metodo di studio				
Non mette in atto strategie di Problem-Solving				
Altro..... .....				
Affaticabilità				
• Indicare se esistente o meno	<b>SI</b>	<b>POCA</b>	<b>NO</b>	
Necessita di semplificazioni				
Necessita di strumenti specifici (Specificare..... .....)				
<b>Autostima</b>				
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Scarsa autostima				

Ha propensione a biasimarsi e colpevolizzarsi				
Attribuisce i propri successi /insuccessi a cause esterne				
Non mostra fiducia nelle proprie capacità				
Non ha consapevolezza delle proprie difficoltà	<b>SI</b>		<b>NO</b>	
Non ha consapevolezza dei propri punti di forza	<b>SI</b>		<b>NO</b>	
Altro..... .....				
<b>AREA DELLA COMUNICAZIONE E DEL LINGUAGGIO</b>				
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Ha difficoltà nella comprensione di informazioni verbali				
Ha difficoltà nell'espressione di informazioni verbali				
Ha difficoltà ad esprimersi davanti al gruppo				
Parla in continuazione				
<b>Difficoltà linguistiche</b>				
• Difficoltà nella strutturazione di frasi	<b>SI</b>	<b>Talvolta</b>	<b>NO</b>	
• Difficoltà nel reperimento lessicale	<b>SI</b>	<b>Talvolta</b>	<b>NO</b>	
• Difficoltà nell'esposizione orale	<b>SI</b>	<b>Talvolta</b>	<b>NO</b>	
<b>Difficoltà nella lettura</b>				
• Velocità	<b>Molto lenta</b>	<b>Lenta</b>	<b>Scorrevole</b>	
• Comprensione	<b>Scarsa</b>	<b>Parziale</b>	<b>Globale</b>	<b>Completa</b>
Altro..... ..... .....				
<b>AREA DEI PROCESSI DI APPRENDIMENTO</b>				
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Comprensione</b>				
Ha difficoltà nella conoscenza lessicale				
Ha difficoltà nella comprensione semantica				
Ha difficoltà nella comprensione d'ascolto				
Ha difficoltà logico-matematiche				
Altro..... .....				
<b>Attenzione</b>				
• Difficoltà di attenzione				
• Selettiva	<b>Molto scarsa</b>	<b>Scarsa</b>	<b>Adeguata</b>	
• Tempi attentivi	<b>Molto scarsi</b>	<b>Scarsi</b>	<b>Adeguati</b>	
Altro..... .....				
<b>Memoria</b>				
Ha difficoltà nella memoria a breve termine				
Ha difficoltà nella memoria a lungo termine				
Difficoltà a memorizzare formule, regole, strutture grammaticali, tabelline, nomi, date	<b>Sempre</b>	<b>Talvolta</b>	<b>No</b>	

Difficoltà nel memorizzare sequenze e procedure	<b>Sempre</b>	<b>Talvolta</b>		<b>No</b>
Altro.....				
<b>Apprendimento esecutivo</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Ha difficoltà a portare a termine il lavoro in tempi adeguati				
Altro.....				
<b>AREA MUSICALE</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Ha difficoltà nella decodificazione/strutturazione del linguaggio tecnico dell'area tecnico-musicale				
Specificare le eventuali difficoltà emerse: .....				
Altro.....				
<b>AREA MOTORIA</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Ha difficoltà di coordinazione grosso-motoria				
Ha difficoltà di coordinazione fine				
Altro.....				
<b>AREA AMBIENTALE</b>				
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
Famiglia problematica				
Pregiudizi ed ostilità culturali				
Ambienti deprivati/devianti				
Difficoltà socio economiche				
Difficoltà di comunicazione e collaborazione tra le agenzie (scuola, servizi, enti...) che intervengono nell'educazione o nella formazione				
<b>PUNTEGGIO TOTALE</b>				
<b>Osservazione elaborata dal CDC</b>				

**Rilevazione dei punti di forza e di debolezza relativamente all'alunno e al gruppo classe ai fini dell'individuazione delle risorse disponibili**

<b>PUNTI DI FORZA DELL'ALUNNO</b>	Discipline preferite:
	Discipline in cui riesce:
	Attività preferite:
	Attività in cui riesce:



	Strategie di studio utilizzate dall'alunno (sottolinea, identifica parole-chiave, mappe, schemi...)		
	Desideri e/o bisogni espressi:		
<b>PUNTI DI FORZA DEL GRUPPO CLASSE</b>	Presenza di un compagno o un gruppo di compagni per le attività disciplinari	SI	NO
	Presenza di un compagno o un gruppo di compagni con i quali si relaziona	SI	NO
	Presenza di un compagno o un gruppo di compagni per le attività extrascolastiche	SI	NO
<b>PUNTI DI DEBOLEZZA DELL'ALUNNO</b>	Discipline in cui riporta difficoltà lievi:		
	Discipline in cui riporta difficoltà gravi:		
	Attività non preferite:		
	Attività in cui non riesce:		
	Nello svolgimento dei compiti assegnati è autonomo o ricorre all'insegnante per le spiegazioni, ad un compagno o altro?	SI	NO

**Scheda di rilevazione delle condizioni facilitanti, che consentono la partecipazione dell'alunno al processo di apprendimento e alla vita della classe.**

***Segnare con una X le "condizioni facilitanti". In caso positivo (SI), specificare.***

<b>Organizzazione dei tempi aggiuntivi rispetto al lavoro d'aula</b>	SI	NO
<b>Uso di strumenti, sussidi,</b>	SI	NO

<b>attrezzatura specifica, strumenti compensativi</b>		
<b>Adattamenti, differenziazioni, accorgimenti messi in atto dagli insegnanti nelle modalità di lavoro in aula</b>	SI	NO
	Nelle attività di:	
<b>Attività personalizzate in aula</b>	SI	NO
<b>Attività in piccolo gruppo con lo scopo di facilitare l'alunno</b>	SI	NO
<b>Attività individuali fuori dell'aula</b>	SI	NO
<b>Attività in palestra o altri ambienti diversi dall'aula</b>	SI	NO



**LICEO SCIENTIFICO- MUSICALE- SPORTIVO "A. BERTOLUCCI" - PARMA QUESTIONARIO PER LE FAMIGLIE** misurazione della qualità percepita

Liceo Scientifico-Musicale-Sportivo  
Attilio Bertolucci

<b>Data di compilazione:</b>
<b>DATI GENERALI (si prega di far riferimento a.s.....)</b>
<b>Anno di nascita dell'alunno:</b> _____ <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina

Alunno certificato ai sensi della ex L104/92	<input type="checkbox"/>
Alunno certificato ai sensi della L170 /10	<input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/>

*Vi invitiamo ad esprimere una valutazione barrando, per ogni domanda, solamente una casella.*

*Nota: La risposta n.a. (non applicabile) è da barrare quando il quesito non presenta attinenza con la Vostra esperienza.*

#### INDIVIDUAZIONE DELL'ALUNNO CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI

L'individuazione dell'alunno con bisogni educativi speciali è stata fatta in condivisione con:				
Servizi sociali	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> so	<input type="checkbox"/> Non n.a.
Ausl	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> so	<input type="checkbox"/> Non n.a.
Scuola	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> so	<input type="checkbox"/> Non n.a.
Altro	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> so	<input type="checkbox"/> Non n.a.

#### PIANO PERSONALIZZATO

Siete stati coinvolti nell'elaborazione del Piano Personalizzato o PDP o PEI?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> so	<input type="checkbox"/> Non n.a.
Sono state attivate procedure di verifica della permanenza del bisogno educativo speciale?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> so	<input type="checkbox"/> Non n.a.
Il Piano Personalizzato (PP- PDP-PEI) include progetti di classe e/o di Istituto che prevedono il coinvolgimento attivo di Vostro/a Figlio/a ? Tali procedure sono state condivise con voi?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> so	<input type="checkbox"/> Non n.a.

#### PIANO TRIENNALE dell'OFFERTA FORMATIVA – PTOF

Siete a conoscenza del fatto che la scuola ha predisposto un Piano Triennale dell'Offerta Formativa (PTOF)?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> so	<input type="checkbox"/> Non n.a.
Il Piano Triennale dell'Offerta Formativa Vi è stato consegnato ?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> so	<input type="checkbox"/> Non n.a.
Il Piano Triennale dell'Offerta Formativa Vi è stato spiegato?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> so	<input type="checkbox"/> Non n.a.
Il Piano Triennale dell'Offerta Formativa contiene espliciti riferimenti all'inclusione scolastica degli alunni BES?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> so	<input type="checkbox"/> Non n.a.

#### RAPPORTI CON IL DIRIGENTE

È stato disponibile, quando necessario a colloqui diretti?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non so	<input type="checkbox"/> n.a.
Il Dirigente si dimostra attento al processo d'inclusione?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non so	<input type="checkbox"/> n.a.

### **RISORSE PROFESSIONALI**

Gli insegnanti del Consiglio di Classe hanno operato coerentemente con quanto previsto nel Piano Personalizzato o Piano Didattico Personalizzato o Programmazione Educativa Individualizzata?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non so	<input type="checkbox"/> n.a.
Il coordinatore di classe si è dimostrato disponibile ai colloqui individuali?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non so	<input type="checkbox"/> n.a.
Il coordinatore di classe condivide con il Consiglio di Classe le informazioni ricevute dalla famiglia?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non so	<input type="checkbox"/> n.a.
Avete trovato collaborazione tra i docenti?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non so	<input type="checkbox"/> n.a.
Sono stati sollecitati nell'informarvi di eventuali difficoltà di vostro figlio/a?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non so	<input type="checkbox"/> n.a.
Avete trovato adeguate le strategie educative proposte dal Consiglio di Classe?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non so	<input type="checkbox"/> n.a.
L'insegnante di sostegno, se presente, è disponibile?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non so	<input type="checkbox"/> n.a.
Ha costruito con vostro figlio/a un buon rapporto?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non so	<input type="checkbox"/> n.a.
Ritenete che gli insegnanti si siano attivati per costruire un clima inclusivo nella classe?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non so	<input type="checkbox"/> n.a.

Esprimete il Vostro livello di soddisfazione in merito all'adeguatezza delle risorse professionali dell'insegnante di sostegno dell'a.s..... rispetto alle esigenze specifiche di Vostro/a Figlio/a	<input type="checkbox"/> Non soddisfatti	<input type="checkbox"/> Poco soddisfatti	<input type="checkbox"/> Soddisfatti	<input type="checkbox"/> Molto soddisfatti
---	---	--	--------------------------------------	---

<b>Nel liceo è presente la Funzione Strumentale per l'Integrazione?</b>	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non so	<input type="checkbox"/> n.a.
Quando contattata si è dimostrata disponibile e collaborativa?	<input type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> No	
Ha fornito informazioni esaustive?	<input type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> No	
Partecipa agli incontri di Programmazione Educativa Individualizzata?	<input type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> No	
<b>Nel liceo è presente il referente DSA?</b>	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non so	<input type="checkbox"/> n.a.
Quando contattato si è dimostrato disponibile e collaborativo?	<input type="checkbox"/> Si		<input type="checkbox"/> No	

Ha fornito informazioni esaustive?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
------------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

**PERSONALE ATA**

Il personale della segreteria è disponibile?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non so	<input type="checkbox"/> n.a.
Rispondono con sollecitudine alle richieste?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non so	<input type="checkbox"/> n.a.
I collaboratori scolastici sono attenti alle esigenze di vostro figlio/a?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non so	<input type="checkbox"/> n.a.
Collaborano all'accoglienza degli alunni diversamente abili?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non so	<input type="checkbox"/> n.a.

**ORGANIZZAZIONE GITE / USCITE DIDATTICHE**

Le gite/uscite didattiche anche di più giorni sono state organizzate nel rispetto delle esigenze di Vostro/a figlio/a?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non so	<input type="checkbox"/> n.a.
In occasione di gite scolastiche la scuola ha richiesto mezzi di trasporto adatti agli alunni diversamente abili?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non so	<input type="checkbox"/> n.a.
Avete avuto bisogno di somministrare farmaci a vostro figlio?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non so	<input type="checkbox"/> n.a.
Siete a conoscenza dell'esistenza del Protocollo farmaci provinciale?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non so	<input type="checkbox"/> n.a.
Se sì, la scuola ha attivato le direttive del Protocollo farmaci?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non so	<input type="checkbox"/> n.a.
Siete a conoscenza del Protocollo per le Uscite dell'Istituto?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non so	<input type="checkbox"/> n.a.

Esprimete il Vostro livello di soddisfazione in merito all'adeguatezza delle risorse professionali rispetto alle esigenze specifiche di Vostro/a Figlio/a

- Non soddisfatti     
 Poco soddisfatti     
 Soddisfatti     
 Molto soddisfatti

Eventuali osservazioni e suggerimenti:

.....

.....

.....

.....

**AUSILI E ARREDI SPECIALI**

La scuola si è attivata per fornire all'alunno eventuali ausili e arredi speciali?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non so	<input type="checkbox"/> n.a.
La scelta degli ausili/arredi è stata condivisa con la famiglia?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non so	<input type="checkbox"/> n.a.

**ACCESSIBILITA' E SERVIZI PER GLI ALUNNI CERTIFICATI AI SENSI DELLA L.104/92**

I locali scolastici di servizio utilizzati dagli alunni (palestre, laboratori, ecc.) sono anche accessibili agli alunni certificati?	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non so	<input type="checkbox"/> n.a.
--	-----------------------------	-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------

I servizi igienici sono attrezzati per poter essere utilizzati dagli alunni certificati?	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Non so	<input type="checkbox"/> n.a.
--	--------------------------------	--------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

***Grazie della Vostra disponibilità***



Liceo Scientifico-Musicale-Sportivo  
Attilio Bertolucci

## QUESTIONARIO PER LE SCUOLE INDICATORI DI QUALITA' DELL'INCLUSIONE SCOLASTICA

### INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE

Il presente questionario deve essere compilato dal personale scolastico  
per alcune domande è possibile indicare più risposte.

#### PARTE 1- RAPPORTI CON IL DIRIGENTE (Per i DOCENTI)

1.	Il Dirigente si dimostra attento al processo d'inclusione?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
2.	È disponibile, quando necessario a colloqui diretti?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
3.	È sollecito nel rispondere alle richieste?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
4.	Promuove corsi di formazione e aggiornamento sul tema dell'inclusione?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
5.	Promuove corsi di aggiornamento sulla didattica?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
6.	Si confronta con il collegio docenti sulla tematica dell'inclusione?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>

#### PARTE 2 - INDIVIDUAZIONE DELL'ALUNNO COME PERSONA CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI

##### 1. Individuazione

a.	In merito agli alunni certificati la documentazione viene presentata nei tempi dovuti?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
b.	Per l'alunno/a certificato alla L.104/92?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
c.	Per l'alunno/a certificato alla L.170 /10?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
d.	Dopo aver individuato l'alunno BES, il Dirigente scolastico/referente ha organizzato un incontro con la famiglia al fine di avviare la collaborazione?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
e.	Per la stesura del Piano Personalizzato (PP o PDP o PEI) viene utilizzato il modello previsto dall'Istituzione scolastica o dagli accordi di Programma (PEI)?  <i>Se la risposta è NO, spiegare perché</i> _____ _____	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
f.	Il Piano Personalizzato (PP o PDP o PEI) viene compilato nei tempi dovuti?  <i>Se la risposta è NO, spiegare perché</i> _____ _____	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
g.	Il Piano Personalizzato (PP o PDP o PEI) viene condiviso con la famiglia?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>

	<i>Se la risposta è NO, spiegare perché</i>				
	_____				
	_____				

### PARTE 3 - ORGANIZZAZIONE DELL'ATTIVITÀ DIDATTICA

PTOF (Piano Triennale Dell'offerta Formativa)					
1.	Nel Piano Triennale dell'Offerta Formativa dell'Istituto sono esplicitati i percorsi e i progetti d'integrazione e inclusione relativi agli alunni BES?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
2.	Ritenete che il PTOF sia adeguato alle esigenze inclusive?  <i>Se "NO" cosa occorrerebbe fare?</i>	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
	_____				
	_____				
3.	Ritenete che la scuola promuova sufficientemente il processo di inclusione?  <i>Se "NO" cosa occorrerebbe fare?</i>	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
	_____				
	_____				
4.	Nel PTOF sono presenti progetti di accoglienza?	Si <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>

### PARTE 4 – LE RISORSE PROFESSIONALI

DOCENTI					
1.	Condividi il processo di inclusione?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
2.	Partecipi a corsi di formazione e aggiornamento?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
3.	Ti fai promotore di iniziative volte a sensibilizzare gli studenti sul tema dell'inclusione?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
4.	Nell'a.s.....hai partecipato ad iniziative di formazione sull'integrazione/inclusione e/o corsi per DSA?  <i>Se la risposta è NO, spiegare perché</i>	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
	_____				
	_____				
	<i>Se la risposta è Sì, indicare:</i>				
	Totale iniziative formative organizzate internamente				
	N_____				
	Totale iniziative formative organizzate esternamente				



	N _____				
5.	Sono a conoscenza del protocollo farmaci?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>	
6.	Sono a conoscenza del protocollo per le Uscite Didattiche dell'Istituto?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
7.	Sono a conoscenza degli Accordi di Programma Provinciali (L.104/92)	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>	
<b>PERSONALE ATA</b>					
8.	Sono disponibili nel predisporre l'accoglienza gli alunni diversamente abili?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
9.	Sono collaborativi con i docenti di sostegno e gli educatori?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
<b>GENITORI</b>					
10.	L'Istituto ha organizzato iniziative formative rivolte anche ai genitori?  Se la risposta è "SI" su quali argomenti? _____ _____	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>	
11.	Sono collaborativi nel rispetto dei reciproci ruoli?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>	
12.	Informano tempestivamente i docenti di eventuali difficoltà del figlio/a?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>	
13.	Informano i docenti/coordinatore di eventuali diagnosi del figlio?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>	
14.	Sono a conoscenza del protocollo per le Uscite Didattiche dell'Istituto?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>	

<b>FIGURE PROFESSIONALI</b>					
1.	<b><u>Nell'istituto è presente la Funzione Strumentale per l'Integrazione?</u></b>	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
2.	È disponibile, quando richiesto a colloqui diretti?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
3.	È sollecita nel rispondere alle richieste?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
4.	È collaborativa?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
5.	Ha dato informazioni esaustive?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
6.	Si dimostra competente?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
7.	Promuove corsi di formazione e aggiornamento sul tema dell'inclusione?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
8.	Si confronta con i docenti?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
9.	Partecipa ai PEI?				
10.	<b><u>Nell'istituto è presente il Referente DSA?</u></b>	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
11.	È disponibile, quando richiesto a colloqui diretti?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>

12.	Quando contattato ha dato disponibilità per un incontro?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
13.	È sollecito nel rispondere alle richieste?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
14.	È collaborativo?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
15.	Ha dato informazioni esaustive?	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
16.	Si dimostra competente?				
17.	Promuove corsi di formazione e aggiornamento sul tema dei DSA?				
18.	Si confronta con i docenti?				
19.	Partecipa ai CDC?				

GRUPPI DI LAVORO			
1.	Nell'Istituto nell'a.s. .... è presente il Gruppo di Lavoro per L'Inclusione (GLI) che si occupa di integrazione e inclusione di alunni BES?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

#### PARTE 5 - CENTRI RISORSE DOCUMENTAZIONE/CONSULENZA

1.	Il personale dell'Istituto conosce le funzioni e il ruolo del CePDI (Centro Provinciale di Documentazione per l'Integrazione)?	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
2.	L'Istituto si avvale (o si è avvalso in passato) della collaborazione del CePDI?  <i>Se la risposta è SI, indicare per quali attività (è possibile indicare più risposte):</i>  → Documentazione di esperienze di integrazione <input type="checkbox"/> → Consulenza a docenti/personale educativo <input type="checkbox"/> → Formazione <input type="checkbox"/> → Informazione sui temi dell'integrazione con particolare riferimento ai BES <input type="checkbox"/> → Nuove tecnologie (consulenze, formazione, informazione) <input type="checkbox"/> → Altro <input type="checkbox"/> → Specificare <input type="checkbox"/>  _____ _____ _____			

#### PARTE 6. APPROFONDIMENTO SULLA TEMATICA: ORGANIZZAZIONE DI GITE / USCITE DIDATTICHE (parte non presente nell'Accordo di programma)

1.	Come Istituto, eravate a conoscenza della possibilità di usufruire dei mezzi di trasporto attrezzati messi a disposizione	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
----	---	-----------------------------	-------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------

	dalla TEP per le lunghe percorrenze?				
<b>2.</b>	<p>In occasione di gite scolastiche di più giorni l'Istituto ha provveduto sempre a garantire la partecipazione degli alunni certificati?</p> <p><i>Se la risposta è NO, spiegare perché</i></p> <p>_____</p> <p>_____</p>	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>
<b>3.</b>	<p>Quando si sono organizzano gite/uscite didattiche, quali criteri sono stati presi in considerazione come Istituto?</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	Si <input type="checkbox"/>	Non sempre <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Non so <input type="checkbox"/>

***Grazie per la disponibilità***