

Allegato 2 – Guida alla compilazione della scheda progetto

Guida alla compilazione della scheda progetto

La scheda progetto per la presentazione di richieste ai sensi del Decreto Dipartimentale 1795 del 18/11/2019 è stata messa a punto dal Comitato tecnico scientifico MI/ GLIC, INDIRE e rappresentanti dei CTS.

La scheda è stata ripensata per supportare l'insegnante guidandolo nella redazione del progetto in una dimensione globale, con il fine di favorire l'appropriatezza delle richieste e la possibilità di fornire altrettanto appropriate.

L'approccio è ispirato ai valori di ICF e prevede quindi una descrizione documentata del bisogno dell'alunno e del contesto in cui si colloca il bene oggetto della richiesta; si richiede altresì di esplicitare un progetto prospettico sull'alunno descrivendo sia le finalità generali che i risultati attesi in un tempo determinato.

Attraverso il portale Indire "Anagrafe Strumenti e ausili didattici per la disabilità" sarà offerto un servizio di supporto per la redazione delle schede a cura di esperti di settore in grado di fornire anche informazioni e consulenze finalizzate all'individuazione degli ausili e/o sussidi oggetto di richiesta. All'interno della scheda progetto sarà richiesto di riportare una sintesi di tali interventi ove fossero stati fruiti.

È consentita, nell'ambito del progetto relativo al singolo alunno, la possibilità di richiedere ausili, sussidi, adattamento di dispositivi esistenti e/o servizi. Tali opportunità non sono mutualmente esclusive. Resta inteso che la richiesta deve essere a beneficio dell'alunno per il quale è stata redatta: pertanto le richieste di più elementi uguali andranno opportunamente motivate (es. è possibile l'acquisto di due o più dispositivi di input per favorire l'ottimale accesso al computer, ma non è possibile richiedere 2 o più PC).

Nell'ottica di una semplificazione di processo, ai fini della compilazione della scheda di progetto viene utilizzata la distinzione tra "tecnologie assistive/ausili tecnici" e "sussidi didattici" di seguito riportata:

- a. tecnologie assistive/ausili tecnici: *"qualsiasi prodotto esterno (dispositivo, apparecchiatura, strumento, software ecc.), di produzione specializzata o di comune commercio, il cui scopo primario è quello di mantenere o migliorare il funzionamento e l'indipendenza della persona e in tal modo favorire il suo benessere"* (Assistive Health Product: definizione di OMS 2016). Si tratta di dispositivi a diverso livello tecnologico la cui individuazione va condotta in modo personalizzato e il cui utilizzo è prioritariamente da parte dell'alunno con disabilità. Rientrano in questa categoria anche tutte le tecnologie informatiche ed elettroniche generiche; es.: pc, tablet, fotocamere, ecc...
- b. sussidi didattici: si intendono i materiali utilizzati nell'insegnamento per favorire l'apprendimento, la socializzazione, l'autonomia, lo sviluppo di conoscenze, abilità, competenze, e per le attività ludico-educative. Si tratta di materiale dedicato soprattutto all'esercizio e/o alla produzione scolastica. A titolo esemplificativo:
 - o materiale editoriale, cartaceo o digitale
 - o libri facilitati
 - o giochi e giocattoli
 - o materiale facilitato per la scrittura e/o il disegno
 - o materiale di consumo
 - o software esercitativo
 - o software compensativo (sintesi vocale, mappe concettuali, ecc ...)

Tutti i campi contrassegnati da asterisco sono da compilare obbligatoriamente.

I campi riportati di seguito concorrono alla valutazione del progetto al fine di determinare le graduatorie

Sez. 2 L'alunno utilizza già tecnologie assistive o sussidi didattici dedicati?

Sez.2 Motivazioni alla richiesta a confronto con sez. 5 - bene richiesto

Sez. 4 Descrizione della/delle finalità del progetto e dei risultati attesi

Sez. 5 Sintesi della documentazione della eventuale consulenza rilasciata da esperti (CTS; specialista clinico; centro ausili...)

Sez. 5 Dettaglio ausili

Sez. 5 Dettaglio sussidi

Sez. 5 Descrizione dell'adattamento

Sez. 5 Tipologia di servizio che si intende acquisire

È stata introdotta in una sezione a sé la possibilità di richiedere interventi di esperti a supporto dell'attuazione del progetto nella fase di utilizzo della soluzione richiesta (supporto formativo e supporto tecnico-operativo), ovvero una volta che l'ausilio/sussidio è stato fornito all'alunno. Tali interventi sono finalizzati al corretto ed efficace utilizzo dell'ausilio/sussidio nel percorso didattico della classe e dell'alunno.

L'utilizzo delle codifiche è stato mantenuto e lievemente incrementato (senza aggravii per la complessità nella compilazione del progetto) per consentire rigore descrittivo e utili riletture statistiche. Si precisa che ricondurre l'ausilio/sussidio individuato alla codifica ISO è funzionale a verificarne l'ammissibilità ai fini del bando ma non costituisce descrizione sufficiente all'individuazione dell'ausilio/sussidio richiesto.

La scheda di richiesta prevede l'inserimento della data di approvazione dell'ausilio/sussidio in consiglio di classe in base alle evidenze presenti nel PEI; è altresì possibile presentare domanda in assenza di PEI ma è indispensabile motivare tale assenza.

Infine, tutte le stime di costo devono essere riportate comprensive dell'IVA.

Nel seguito la guida rapida alla compilazione della scheda progetto: sono presenti approfondimenti solo per i campi la cui redazione potrebbe presentare criticità o che si è ritenuto necessitassero di specifiche ulteriori.

Dati acquisiti automaticamente dall'identificazione attraverso portale SIDI

SEZIONE 1 – DATI DEL PROGETTO

DATI SCUOLA	
Denominazione	MILANESI GUIDO
Indirizzo	via tropea, 26, ROMA
Codice Meccanografico	RMIC826004
Codice Fiscale	80228590586
Email	RMIC826004@istruzione.it

Dati acquisiti automaticamente dall'identificazione attraverso portale SIDI

BANDO	
Titolo	Bando Test Indire 01/04/2020
Riferimenti	Indire
Data e Ora di Scadenza	10/04/2020 00:00

Titolo del progetto:

Testo 100 char

Grado della scuola frequentata dall'alunno *

Combo box

Plesso scolastico alunno *

Denominazione testo 100 char

Codice scuola identificativo alunno *

Testo 10 ch

Anno scolastico di avvio della realizzazione del progetto *

Combo box

Referente del Progetto *				
Nome*	Cognome*	Qualifica *	mail*	cellulare*
		• dirigente scolastico • docente curricolare • docente specializzato sostegno • docente non specializzato sostegno • referente disabilità istituto		

Referente dell'Inclusione d'Istituto*			
Nome*	Cognome*	Mail*	cellulare*

Dirigente*			
Nome*	Cognome*	Mail*	cellulare*

Sintetica descrizione della proposta progettuale *

Testo – max 500 char

SEZIONE 2 – ELEMENTI RELATIVI ALL' ALUNNO

Classe frequentata al momento della stesura del progetto *

Combo box

Motivazioni alla richiesta di ausili/sussidi *

Testo – max 300 char

La corrispondenza della motivazione a confronto con il bene richiesto nella sez. 5 concorre alla valutazione della domanda e alla formazione delle graduatorie

Con il progetto quali capacità dell'alunno si intendono sviluppare?*

- ☐ motorio
☐ sensoriale visivo
☐ sensoriale uditivo
☐ cognitivo
☐ comunicativo
☐ relazionale

È possibile indicare una o più opzioni

Sintesi della Diagnosi funzionale *:

Testo – max 500 char

I dati inseriti in questo campo devono riportare le informazioni presenti nella diagnosi funzionale e ritenute utili ai fini della compilazione del modulo di richiesta. I dati devono essere riportati in forma anonima

Codice o più codici ICD10/ICD9 *

Campo libero, si possono inserire più codici

Riportare tutti i codici presenti nella documentazione diagnostica, va utilizzata una sola delle due codifiche con preferenza per l'ICD10. Qualora non dovessero essere presenti codici ICD10 utilizzate i codici ICD9.

L'alunno utilizza già tecnologie assistive o sussidi didattici dedicati ? *

- ☐ NO
☐ SI – Descrivere a quale scopo

Testo – max 300 char

In quest'area non vanno riportati sussidi generalisti come LIM, computer o tablet della classe

SEZIONE 3 – ELEMENTI RELATIVI AL CONTESTO

Problematiche di inclusione nel contesto scolastico (attività e partecipazione - barriere/facilitatori ICF) rilevanti rispetto al presente progetto *

Testo – max 500 char

Le caratteristiche del contesto fisico, organizzativo, didattico e strumentale possono orientare la richiesta di uno specifico ausilio o sussidio o intervento.

L'ausilio o sussidio richiesto può essere utilizzato dall'alunno con disabilità per aumentare i livelli di autonomia personale, sociale e scolastica e partecipare attivamente alle attività di classe in ottica inclusiva? *

☐ NO

☐ SI – Specificare

Testo – max 300 char

L'utilizzo di ausili con finalità inclusiva concorre alla valutazione della domanda e alla formazione delle graduatorie

Strumentazione tecnologica utilizzata dalla classe *

È possibile indicare una o più opzioni

- ☐ Nessuna
- ☐ LIM
- ☐ Computer
- ☐ Tablet
- ☐ Altro

Testo – max 100 char

Vi sono problematiche relative alla “postazione di lavoro” dell'alunno per l'utilizzo delle soluzioni assistive o dei sussidi ipotizzati dal progetto? (accessibilità, postura, aspetti visivi o uditivi, illuminazione, alimentazione elettrica, ecc.) *

☐ NO

☐ SI – Specificare

Testo – max 300 char

Le problematiche ergonomiche possono essere determinanti rispetto alla scelta e al possibile utilizzo efficace di un ausilio o sussidio.

SEZIONE 4 – FINALITA' DEL PROGETTO

Finalità generali da perseguire grazie al progetto *

- ☐ supporto all'autonomia operativa
- ☐ supporto agli apprendimenti curricolari
- ☐ supporto alla partecipazione sociale
- ☐ supporto alla comunicazione interpersonale
- ☐ supporto alle attività educative/abilitative
- ☐ altro

È possibile indicare una o più opzioni

Testo – max 300 char

Descrizione della/delle finalità indicate *

Testo – max 300 char

La dettagliata descrizione di questa voce concorre alla valutazione della domanda e alla formazione delle

Risultati attesi (performances, attività, partecipazione) da parte dello studente entro un anno di utilizzo della soluzione richiesta dal progetto *

Testo – max 500 char

La dettagliata descrizione di questa voce concorre alla valutazione della domanda e alla formazione delle

I risultati attesi rendono conto di una visione prospettica dell'uso delle soluzioni richieste e possono dipendere anche dalla messa in campo di misure di supporto (v. sezione 6)

SEZIONE 5 – RICHIESTA

Il progetto riguarda *

- ☐ l'acquisto di un unico ausilio (tecnologia assistiva) o di un sistema composto da più dispositivi, inclusi eventuali servizi accessori alla fornitura
- ☐ l'acquisto di un unico sussidio didattico o di un sistema composto da più elementi, inclusi eventuali servizi accessori erogati alla fornitura
- ☐ l'adattamento o la trasformazione di un dispositivo esistente (ausilio o sussidio)
- ☐ l'acquisizione di servizi

Le voci indicate non sono mutuamente esclusive se rientrano come elementi necessari ai fini del progetto di inclusione scolastica dell'alunno

Sintesi della documentazione della eventuale consulenza rilasciata da esperti (CTS; specialista clinico; centro ausili...) (opzionale)

Testo – max 500 char

La presenza di sintesi documentale in questo campo concorre alla valutazione della domanda e alla formazione delle graduatorie. Tale documento andrà esibito su eventuale richiesta

5.1 ACQUISTO DI AUSILI

Per individuare l'ausilio sono state attivate consulenze specialistiche per una valutazione mirata? *

☐ NO

☐ SI – Specificare il tipo di consulenza e sintesi degli esiti

Tipo di consulenza	Descrizione	Sintesi degli esiti
- consulenza specialistica di area clinica - consulenza di un Centro GLIC - consulenza del CTS - associazioni per la disabilità - altro	Testo – max 300 char	Testo – max 600 char

Dettaglio ausili (unico dispositivo o sistema) *

è possibile inserire uno o più dispositivi facenti capo allo stesso sistema ausilio

#	Descrizione	Cod. ISO 9999 1° livello (Combo)	Cod. ISO 2° livello (Combo box)	Cod. ISO 3° e 4° livello	Caratteristiche tecnico/funzionali del prodotto indispensabili Testo - max 200 char	Scheda tecnica (opzionale)	QTY	Stima costo unitario IVA incl.	Stima costo totale IVA incl. calcolato dal sistema
1.	<i>La dettagliata descrizione di questa voce concorre alla valutazione della domanda e alla formazione delle</i>			<i>Indicare 4° livello se presente</i>		<i>si può allegare la scheda tecnica di un prodotto noto a titolo di esempio</i>			
2.									
3.									
4.									
A	TOTALE								

Eventuali servizi accessori erogati nell'ambito della fornitura (opzionale)

#	Tipo servizio	# gg/u stimati	Stima costo unitario IVA incl. (numero 2 dec.)	Stima costo totale IVA incl. calcolato dal sistema
1.	Installazione			
2.	Formazione iniziale in presenza			
3.	Altro (testo max 200 char)			
B	TOTALE			

5.2 ACQUISTO DI SUSSIDI DIDATTICI

Dettaglio sussidi (unico elemento o sistema) *

è possibile inserire uno o più elementi facenti capo allo stesso sistema.

#	Descrizione	Cod. ISO 9999 1° livello (Combo box)	Cod. ISO 2° liv. (Combo box)	Cod. ISO 3° e 4° livello	Caratteristiche tecnico/funzionali del prodotto indispensabili Testo -max 300 char	Scheda tecnica (opzionale)	QTY	Stima costo unitario IVA incl. (numero 2 dec.)	Stima costo totale IVA incl. <i>calcolato dal sistema</i>
1.	<i>La dettagliata descrizione di questa voce concorre alla valutazione della domanda e alla formazione delle</i>				<i>Indicare 4° livello se presente</i>	<i>si può allegare la scheda tecnica di un prodotto noto a titolo di esempio</i>			
2.									
3.									
4.									
E	TOTALE								

Eventuali servizi accessori erogati nell'ambito della fornitura (opzionale)

#	Tipo servizio	# gg/u stimati	Stima costo unitario IVA incl. (numero 2 dec.)	Stima costo totale IVA incl. (numero 2 dec.) <i>calcolato dal sistema</i>
1.	Installazione			
2.	Formazione iniziale in presenza			
3.	Altro (Testo -max 200 char)			
F	TOTALE			

5.3 ADATTAMENTO DI DISPOSITIVI ESISTENTI

Dispositivo da adattare

Testo – max 200 char

Proprietà del dispositivo

Testo – max 100 char

Motivazione della richiesta di adattamento

Testo -max 200 char

Descrizione dell'adattamento necessario:

Testo -max 300 char

La dettagliata descrizione di questa voce concorre alla valutazione della domanda e alla formazione delle graduatorie

Come si intende utilizzare il dispositivo adattato nella pratica quotidiana?

Testo -max 300 char

C) Costo stimato IVA inclusa

Numero – 2 decimali

5.4 – ACQUISIZIONE DI SERVIZI

Motivazione per l'acquisizione del servizio *

Testo -max 200 char

Tipologia di servizio che si intende acquisire (uno o più servizi)

#	Descrizione • manutenzione • sanificazione • ripristino configurazione di fabbrica • altro: specificare (testo max 200 char)	Caratteristiche indispensabili del servizio Testo -max 200 char	Soggetto conosciuto in grado di erogare il servizio Testo -max 200 char	Stima Costo totale IVA incl. (numero 2 dec.) calcolato dal sistema
1.				
2.				
3.				
4.				
D	TOTALE			

La dettagliata descrizione di questa voce concorre alla valutazione della domanda e alla formazione delle

SEZIONE 6 – INTERVENTI A SUPPORTO DELL' ATTUAZIONE DEL PROGETTO

6.1 MISURE ORGANIZZATIVE

Si ritengono necessarie misure organizzative nella scuola a supporto dell'inserimento delle soluzioni individuate (sussidi o ausili)? (es. luoghi e tempi per la conduzione di attività, realizzazione di tabelle di comunicazione, unità didattiche digitali personalizzate, ecc...)*

☐ NO

☐ SI – Specificare il tipo di intervento

Testo -max 500 char

si tratta delle misure interne alla scuola necessarie per l'efficace attuazione del progetto. Non comportano costi per il progetto

6.2 SUPPORTO FORMATIVO

Si ritiene necessario un intervento di consulenza o formazione tecnico-metodologica per l'uso dell'ausilio/sistema, adattamento o servizio?

☐ NO

☐ SI

#	Destinatario	Soggetto conosciuto in grado di svolgere le funzioni elencate Testo -max 100 char	Durata intervento # ore/u stimate (numero intero)	Stima costo unitario IVA incl. (numero 2 dec.)	Stima costo totale IVA incl. (numero 2 dec.)
	- Personale docente - Personale ATA - Docenti di potenziamento - Referente disabilità - Alunno - Altro (max 200 char)				<i>calcolato dal sistema</i>
1.					
2.					
3.					
G	TOTALE				

6.3 SUPPORTO TECNICO-OPERATIVO

Si richiede un intervento di supporto tecnico-operativo durante il periodo di uso dell'ausilio?

☐ NO

☐ SI

#	Descrizione	Ausilio o sussidio a cui si riferisce la richiesta di intervento	Soggetto conosciuto in grado di svolgere le funzioni elencate Testo -max 100 char	Durata intervento # ore stimate (numero intero)	Stima costo unitario IVA incl. (numero 2 dec.)	Stima costo totale IVA incl. (numero 2 dec.)
						<i>calcolato dal sistema</i>
1.						
2.						
3.						
H	TOTALE					

- supporto per lo sviluppo di applicazioni personalizzate (es. tabelle di comunicazione, integrazione con le attività didattiche, ecc.)
- follow-up tecnico-metodologici per un uso ottimale dell'ausilio (es. verifica e messa a punto del sistema in itinere, aggiustamenti ergonomici, ridefinizione della metodologia d'uso, implementazioni progressive secondo uno schema concordato, ecc.)
- integrazione con altri sistemi tecnologici (personali o della scuola)
- manutenzione tecnica programmata
- Adattamenti della configurazione personalizzata
- altro

SEZIONE 7 – ASPETTI AMMINISTRATIVI E LOGISTICI

Approvazione del progetto da parte del consiglio di classe/team docenti tenendo conto degli obiettivi del PEI *

☐ NO – Specificare la motivazione

Testo -max 100 char

es.: il PEI non è stato approvato perché il genitore ha rinunciato all'insegnante di sostegno ed è presente/non presente un PDP

☐ SI

Data GG/MM/AAAA (calendario)

RIEPILOGO COSTI TOTALI DEL PROGETTO

I dati di questa tabella vengono calcolati automaticamente dal sistema sommando gli importi inseriti nelle precedenti sezioni

A) Totale spesa per acquisto Ausilio (dispositivo/sistema)	€
B) Totale spesa per servizi inclusi nella fornitura dell'Ausilio didattico	€
C) Totale spesa per acquisto Sussidio didattico	€
D) Totale spesa adattamento Ausili esistenti	€
E) Totale spesa per servizi non inclusi nella fornitura dell'Ausilio didattico	€
F) Totale spesa per servizi non inclusi nella fornitura del Sussidio didattico	€
G) Totale spesa per supporto formativo	€
H) Totale spesa per supporto tecnico-operativo	€
COSTO TOTALE DEL PROGETTO	€

MODALITÀ DI CONSEGNA DEL BENE

Indirizzo di consegna *

Testo 100 char

☐ Distanza dal CTS superiore a 50 KM

Va intesa la distanza tra il plesso di consegna e il CTS di riferimento

☐ Indisponibilità del personale scolastico al ritiro presso il CTS

☐ Altro

Testo 100 char