

## **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

<p><b>DATI SCUOLA</b></p> <p>Denominazione MILANESI GUIDO</p> <p>Indirizzo via tropea, 26, ROMA</p> <p>Codice Meccanografico RMIC826004</p> <p>Codice Fiscale 80228590586</p> <p>Email RMIC826004@istruzione.it</p>	<p><b>BANDO</b></p> <p>Titolo Bando Test Indire 01/04/2020</p> <p>Riferimenti Indire</p> <p>Data e Ora di Scadenza 10/04/2020 00:00</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Dati acquisiti automaticamente dall'identificazione attraverso portale SIDI

Titolo del progetto:

Grado della scuola frequentata dall'alunno \*

Plesso scolastico alunno \*

Codice scuola identificativo alunno \*

Anno scolastico di avvio della realizzazione del progetto \*

Referente del Progetto *				
Nome*	Cognome*	Qualifica *	mail*	cellulare*
		<ul style="list-style-type: none"> <li>dirigente scolastico</li> <li>docente curricolare</li> <li>docente specializzato sostegno</li> <li>docente non specializzato sostegno</li> <li>referente disabilità istituto</li> </ul>		
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
<ul style="list-style-type: none"> <li>• consulenza specialistica di area clinica</li> <li>• consulenza di un Centro GLIC</li> <li>• consulenza del CTS</li> <li>• associazioni per la disabilità</li> <li>• altro</li> </ul>	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 <i>Testo -max 300 char</i>	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 ( <i>Testo -max 200 char</i> )			
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 <ul style="list-style-type: none"> <li>• manutenzione</li> <li>• sanificazione</li> <li>• ripristino configurazione di fabbrica</li> <li>• altro: specificare (testo max 200 char)</li> </ul>	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.)  <i>calcolato dal sistema</i>
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.)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Personale docente</i></li> <li>• <i>Personale ATA</i></li> <li>• <i>Docenti di potenziamento</i></li> <li>• <i>Referente disabilità</i></li> <li>• <i>Alunno</i></li> <li>• <i>Altro (max 200 char)</i></li> </ul>				<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.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>supporto per lo sviluppo di applicazioni personalizzate (es. tabelle di comunicazione, integrazione con le attività didattiche, ecc.)</i></li> <li>• <i>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.)</i></li> <li>• <i>integrazione con altri sistemi tecnologici (personali o della scuola)</i></li> <li>• <i>manutenzione tecnica programmata</i></li> <li>• <i>Adattamenti della configurazione personalizzata</i></li> <li>• <i>altro</i></li> </ul>					
2.						
3.						
H		TOTALE				

## 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	€
<b>COSTO TOTALE DEL PROGETTO</b>	<b>€</b>

### 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