

## PROGETTO DI ISTRUZIONE DOMICILIARE

### PARTE A

| Notizie relative all'istituzione scolastica richiedente  |  |
|--|--|
| Denominazione Istituto: Istituto d'Istruzione Superiore Statale " Salvatore Pugliatti "                    |  |
| Dirigente Scolastico: Luigi Napoli   |  |
| Indirizzo scuola:<br>Sede di Furci Siculo: Via Francesco Crispi, 23<br>Sede di Taormina : Contrada arancio |  |
| Tel.: 0942/ 50237-0942/792206. e-mail:meis03300g@istruzione.it   |  |
| Docente referente: Bombara Francesca   |  |
| Recapito telefonico del docente referente: 349-5208907   |  |

| Tipo di progetto (mettere una X sulla voce che interessa)  |   |
|--|---|
| Progetto riferito ad allievo attualmente ospedalizzato privo di scuola ospedaliera   |   |
| Progetto riferito ad allievo già ospedalizzato   |   |
| Progetto di istruzione domiciliare prestata presso la casa di residenza, un alloggio temporaneo, la casa-famiglia o un'altra struttura ospitante | X |
| Se il progetto si svolge in domicilio differente dalla casa di residenza, indicare quale   |   |

| Altre informazioni sul progetto (mettere una X sulla voce che interessa)            |         |
|---|---------|
| Il progetto è iniziato nel presente Anno Scolastico                                 |         |
| Il progetto prosegue dallo scorso Anno Scolastico                                   | X       |
| Dati relativi all'alunno per il quale si chiede il servizio scolastico domiciliare: |         |
| Nome  | OMISSIS |
| Cognome   | OMISSIS |
| Indirizzo   | OMISSIS |

|   |   |   |
|---|---|---|
| Eventuale altro domicilio/residenza dove si svolge l'istruzione domiciliare   |   |   |
| Scuola<br><input type="checkbox"/> Primaria<br><input type="checkbox"/> Secondaria di I grado<br><input checked="" type="checkbox"/> Secondaria di II grado | Classe<br><input type="checkbox"/> 1<br><input type="checkbox"/> 2<br><input type="checkbox"/> 3<br><input checked="" type="checkbox"/> 4<br><input type="checkbox"/> 5 | Deve sostenere l'esame finale<br><input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No |
| L'alunno è disabile   |   | <input checked="" type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No                                  |
| L'alunno è in possesso della certificazione di DSA  |   | <input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No                                  |
| L'alunno è ricoverato presso una struttura ospedaliera con la scuola in ospedale<br>Indicare l'ospedale in cui è ricoverato                                 |   | <input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No                                  |
| Il Consiglio di Interclasse / Classe collabora con i docenti della scuola in ospedale condividendo il progetto  |   | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No   |
| I docenti del consiglio di Interclasse / Classe di appartenenza si recano in ospedale   |   | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No   |

## PARTE B

| Dati relativi al progetto  |  |  |
|--|--|--|
| Durata del progetto:   | dal 12/09/2023   | Al 07/06/2024  |
| Delibera del Collegio dei Docenti  | N. 2   | Del 11/09/2023   |
| Delibera del Consiglio di Circolo/Istituto                                     | N. 1   | Del 20/09/2023   |
| Ore previste di insegnamento domiciliare*<br>(compilare la voce che interessa) | N° ore settimanali da svolgere in orario di servizio: 18 ore<br>E' importante sottolineare che, la stimolazione basale di Frolich unita all'attività propriocettiva nonché alla stimolazione della ghiandola pineale, ha bisogno di una sua continuità e costanza affinché la stimolazione del sistema neuromotorio abbia una sua efficacia. Da qui l'importanza di una continuità che, nel caso dell'alunna, può essere attuata con un progetto che abbia la durata di almeno 18 ore settimanali. | N° ore complessive da svolgere in orario di servizio: 18 Ore |

|  | N° ore settimanali da svolgere<br>oltre l'orario di servizio: 0   | N° ore complessive da svolgere<br>oltre l'orario di servizio: 0 |
|--|---|---|
| <b>Figure professionali coinvolte</b>  | <input type="checkbox"/> X Insegnanti del Consiglio di Classe<br><input type="checkbox"/> Insegnanti dell'istituto di appartenenza<br><input type="checkbox"/> Insegnanti di Istituti diversi da quello di appartenenza/<br>Insegnanti di scuola in ospedale<br><input type="checkbox"/> X Insegnante di sostegno( che svolge le proprie ore<br>all'interno del proprio orario)<br><input type="checkbox"/> Altro (ad es. assistente per l'autonomia, etc.)<br><input checked="" type="checkbox"/> X Assistente alla comunicazione  |   |
| <b>Attività di coordinamento previste:</b>   | <input checked="" type="checkbox"/> X Partecipazione ai Consigli di Interclasse<br><br>/ Classe integrati<br><input type="checkbox"/> Contatti tra coordinatori<br><input type="checkbox"/> Altro (specificare)   |   |
| <b>MATERIE/AMBITI DISCIPLINARI CHE SI INTENDONO ATTIVARE</b>   |   |   |
| <b>MATERIE:</b> Vista la gravità della patologia dell'alunna, l'intero progetto verte su materie riferite alla sfera sensomotoria. | <b>ORE SETTIMANALI PER MATERIA:</b><br>L'alunna è affetta da sindrome da PDH con annessa epilessia. La sindrome ha determinato un forte ritardo della crescita con degenerazione del sistema nervoso centrale, epilessia, riduzione delle difese immunitarie con conseguente rischio di contagi. L'intervento da parte della docente di sostegno parte da una stimolazione basale (di Frolich), non essendo in grado l'alunna di collaborare poiché la suddetta sindrome non prevede partecipazione attiva. Pertanto, l'azione didattica prevede: stimolazione sensoriale che comprende tutte e cinque i sensi con attrezzi codificati e non, attività propriocettiva con attrezzi codificati e non, ascolto di musica per la stimolazione della ghiandola pineale, ascolto di musica classica con particolare riferimento a Brahms che più di altri stimola a livello del sistema nervoso centrale. Pertanto, è utile in questa sede ricordare che, l'attività propriocettiva, pur esercitata in maniera passiva ha bisogno di una sua continuità affinché la stimolazione del sistema neuromotorio abbia una sua efficacia. Da qui l'importanza di una continuità che, nel caso dell'alunna, può essere attuata con un progetto che abbia la durata di almeno 18 ore settimanali. Infatti, la famiglia provvede a garantire all'alunna anche privatamente, nei periodi in cui è assente l'azione didattica scolastica, tale attività. |   |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

*\*Per gli alunni con disabilità certificata ex lege 104/92, impossibilitati a frequentare la scuola, l'istruzione domiciliare potrà essere garantita dall'insegnante di sostegno, assegnato in coerenza con il progetto individuale ed il piano educativo individualizzato (PEI). Linee di indirizzo nazionali sulla scuola in ospedale e l'istruzione domiciliare, adottate con DM 461/2019*  
 Il calcolo del monte ore complessivo viene effettuato moltiplicando il numero di ore settimanali per il numero di settimane previsto all'interno del progetto, escludendo i periodi di interruzione delle attività didattiche già calendarizzati.

| <b>Descrizione sintetica del progetto</b>   |   |
|---|---|
| <b>Obiettivi generali</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ X Garantire il diritto allo studio</li> <li>○ X Prevenire l'abbandono scolastico</li> <li>○ X Favorire la continuità del rapporto apprendimento-insegnamento</li> <li>○ Mantenere rapporti relazionali/affettivi con l'ambiente scolastico di appartenenza e dei pari</li> <li>○ X Sostenere/approfondire lo studio individuale e l'accoglienza delle terapie</li> </ul> |
| <b>Obiettivi specifici (in relazione alle discipline coinvolte)</b>   | <p>In relazione alle discipline coinvolte e in continuità con l'attività della scuola ospedaliera e della scuola di appartenenza</p> <p>Acquisire la consapevolezza del se corporeo, trovare un canale di CAA, prolungare i tempi di attenzione, tentare di stabilire le connessioni neuromuscolari.</p>  |
| <b>Metodologie educative</b>  | <p>Stimolazione della percezione della realtà circostante, Stimolazione basale di Frohlich: proposte di semplici stimoli sensoriale attraverso i quali si cerca di aiutare la persona a scoprire se stessi e il proprio corpo, ricercare e scoprire preferenza stimoli graditi dalla persona, aiutare a compensare la mancanza di esperienza proprie di movimento e di vissuti con il mondo esterno.</p>          |
| <b>Metodologie didattiche (specificare anche i criteri di valutazione e autovalutazione relativi al progetto)</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ CAA</li> <li>➤ Attività motoria con particolare riferimento alla stimolazione propriocettiva.</li> <li>➤ Ascolto di musica con particolare riferimento alla musica adatta a stimolare la ghiandola pineale.</li> <li>➤ Stimolazione sensoriale.</li> </ul>   |

|   |   |
|---|---|
| <b>Attività didattiche</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ X Interventi didattici in presenza</li> <li>➤ Lezioni in videoconferenza con la classe e/o con la scuola ospedaliera, sempre con il tutoraggio di un docente anche in forma di didattica cooperativa a distanza con uso di ipermedia (se il domicilio dell'alunno è dotato di strumentazione telematica) *</li> <li>➤ Azioni di verifica in presenza e/o in modalità telematica (chat, e-mail, ecc.)</li> <li>➤ Incontri virtuali con la classe a cadenza settimanale.</li> <li>➤ Incontri in presenza con la classe ( previsto un incontro nel mese di dicembre, un incontro nel mese di febbraio, un incontro nel mese di aprile, un incontro nel mese di giugno)</li> <li>➤ Progetto di ippoterapia organizzato all'interno dell'istituto scolastico ( sono previste circa 6 uscite )</li> </ul> <p style="font-size: small;">*La progettazione che prevede l'integrazione con la DAD o il suo uso esclusivo va supportata da apposita indicazione inserita all'interno del certificato medico.</p> |
| <b>Utilizzo delle tecnologie informatiche per la didattica</b><br><br>sì [ X]                      no [ ] | Se sì, quali?<br><br><input type="checkbox"/> X E-mail, chat<br><input type="checkbox"/> Forum<br><input type="checkbox"/> Videoconferenza<br><input type="checkbox"/> E-learning<br><input type="checkbox"/> Altro (specificare) : video su tablet   |

| <b>Piano per il finanziamento del progetto</b>   |                       |                        |
|--|-----------------------|------------------------|
| N 18 ore di insegnamento domiciliare (svolti dall'insegnante di sostegno che svolge le ore all'interno del proprio orario senza ulteriori oneri )  |                       |                        |
| <b>TOTALE COSTO PROGETTO comprensivo degli oneri di legge (secondo CCNL) * **</b>  |                       |                        |
|  | €                     |                        |
| <b>Altri finanziamenti del progetto (non compresi nella richiesta di finanziamento all'USR Sicilia)</b>  |                       |                        |
|  | Stanziameti concessi: | Stanziameti richiesti: |
| ➤ Fondo d'Istituto (Legge 440)   | €0                    | €0                     |
| ➤ Fondi pubblici (Comune, Provincia, Regione)  | €0                    | €0                     |
| ➤ Fondi privati (Fondazioni, Enti, volontariato)   | €0                    | €0                     |
| ➤ Altro  | €0                    | €0                     |
| <small>*Inserire 0 se il progetto non richiede alcun finanziamento all'USR per la Sicilia.<br/>           ** Possono essere finanziate soltanto le ore di insegnamento svolte al di fuori dell'orario di servizio; le ore di coordinamento e progettazione non sono da inserire nel piano per il finanziamento del progetto.</small> |                       |                        |

**Certificazione da allegare:**

1. richiesta della famiglia per l'attivazione del servizio scolastico domiciliare;
2. certificazione sanitaria rilasciata dal medico ospedaliero o di struttura pubblica in cui siano specificati: la prevedibile assenza dalle lezioni per almeno 30 giorni con data di inizio e di conclusione; il nulla osta

medico all'istruzione domiciliare.

Dichiarazione di conformità:

Con riferimento agli estremi della documentazione di cui ai punti n. 1 e n.2, il sottoscritto Dirigente scolastico dell'Istituto d'Istruzione superiore "Pugliatti" dichiara che:

- a) i dati riportati sono corretti e corrispondono a quanto indicato nella documentazione in possesso della scuola;
- b) è a conoscenza delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Il Dirigente scolastico

*Luigi Napoli*