**INTESTAZIONE**

**DELL’ISTITUZIONE SCOLASTICA**

**a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO**

ai sensi della C.M. n. 258 del 22/09/1983 e D.P.R. del 24/02/1994 art.5

|  |  |
| --- | --- |
| **Alunno/a** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Classe e sez.** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| **Insegnante di sostegno** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Ore di sostegno alla classe** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data di definizione** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Data di presentazione alla famiglia** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Sezione 1: **DATI E INFORMAZIONI GENERALI** |
| **A) relativi all’alunno** |
| **DATI ANAGRAFICI** |
| **Cognome e nome** |  |
| **Luogo e data di nascita** |  |
| **Luogo di residenza** |  |
| **Telefono** |  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTAZIONE** |
| **Tipologia dell’handicap**  | *(diagnosi clinica sintetica)* |
| **L. 104/92** | *(comma, data di definizione, data di scadenza)* |
| **Diagnosi Funzionale** | *(data, nome dello specialista, ente di appartenenza)* |

|  |
| --- |
| **COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE** |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gr. di parentela** | **Nome e Cognome** | **Data di nascita** | **Studi compiuti** | **Professione** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |
| L’alunno vive in famiglia SI  NO  Se no, dove ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **SITUAZIONI MEDICHE PARTICOLARI** |
| *(Specificare)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Trattamenti farmacologici** SI  NO  | **In orario scolastico** SI  NO  |
| **Nome somministratore e ruolo** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **N. prot. somministrazione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **EVENTUALI TERAPIE RIABILITATIVE IN CORSO** |
| **Tipologia di intervento**: logopedico fisioterapico psicomotorio altro *(specificare)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Sede dell’intervento e nominativo dell’operatore** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Periodo dal** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **al** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Monte ore settimanale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  **In orario scolastico** (ingresso posticipato o uscita anticipata dalla scuola per recarsi c/o strutture specialistiche) |
|  **In orario extrascolastico** |

|  |
| --- |
| **ASSISTENZA EDUCATIVA DOMICILIARE** |
| **Nominativo dell’operatore** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Monte ore settimanale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Calendario degli interventi** *(giorni e orario)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **INTERVENTI DI CARATTERE SOCIALE** |
| 1. **Tipologia di intervento**: gruppo sportivo centri di aggregazione centro diurno
2. altro *(specificare)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **Denominazione sede** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Monte ore settimanale** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Calendario degli interventi** *(giorni e orario)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **B) relativi al contesto scolastico** |
| **SCUOLA**  |
| **Caratteristiche della struttura scolastica, tipologia dei corsi, numero alunni, numero classi, tipologia alunni, ecc.** *(indicazioni desumibili dal POF)* |

|  |
| --- |
| **CLASSE**  |
| **Classe e sezione** *(specificare l’indirizzo nella Scuola Sec. di II grado)***Caratteristiche della classe** *(sintesi di quanto riportato nella programmazione della classe)***Eventuale presenza di altri alunni con Bisogni Educativi Speciali** *(indicare il numero specificando se si tratta di alunni con Disabilità, Disturbi Evolutivi Specifici o Svantaggio socioeconomico, linguistico, culturale)* |

|  |
| --- |
| **TEAM DOCENTI / CONSIGLIO DI CLASSE** |
| **Cognome e nome di:****- docenti curricolari e relativo ambito di competenza** *(con l’indicazione sulla continuità didattica)***- docente/i di sostegno** *(con l’indicazione sulla continuità didattica)***- docente coordinatore Team docenti/di classe** |

|  |
| --- |
| **ASSISTENZE** |
| **Eventuale servizio di assistenza specialistica** *(indicare l’ambito di competenza, il monte ore settimanale, l’orario settimanale)***Eventuale servizio di assistenza di base** *(indicare il monte ore settimanale e l’orario settimanale)* |

|  |
| --- |
| **COLLABORAZIONI** |
| **Scuola-famiglia** *(indicare le figure, gli ambiti, la periodicità*)**équipe psico-medica** *(indicare le figure, gli ambiti, la periodicità*)**Eventuali altre collaborazioni** *(indicare le figure, il cognome e nome, l’ambito di competenza, la periodicità)* |
| **C) relativi all’alunno nel contesto scolastico** |
| **PERCORSO SCOLASTICO**  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***dall’a.s.*** |  ***Denominazione scuola*** |  |
|  | Infanzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | percorso regolare □eventuali trattenimenti □ n° di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Primaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | percorso regolare □eventuali trattenimenti □ n° di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Sec. I gr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | percorso regolare □eventuali trattenimenti □ n° di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Sec. II gr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | percorso regolare □eventuali trattenimenti □ n° di anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Data di individuazione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **a.s.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **classe frequentata** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Eventuale rinuncia del supporto dell’insegnante specializzato per le attività di sostegno dall’a.s.** \_\_\_\_\_\_\_ **all’a.s.** \_\_\_\_\_\_\_ |
| **In uscita dalla Scuola Sec. di I grado, l’alunno risulta in possesso di** **Diploma** **Attestato di frequenza** |

|  |
| --- |
| **FREQUENZA SCOLASTICA NELL’A.S. IN CORSO** |
| **Eventuale riduzione dell’orario di frequenza scolastica** *(indicare la motivazione, le ore di frequenza, la distribuzione settimanale e l’orario giornaliero)****[Si deve considerare con molta attenzione un’eventuale riduzione del tempo scuola e, in tal caso, essa diventa un “elemento di progetto”, approvato dalla famiglia, che normalmente viene avallato anche dallo specialista in presenza di casi particolarmente gravi]*** |

** SOLO PER LA SCUOLA DELL’INFANZIA**

|  |
| --- |
| Sezione 2: **ANALISI DELLA SITUAZIONE DI PARTENZA** Potenzialità – Difficoltà – Bisogni |
| **Strumenti utilizzati per l’osservazione/descrizione dell’alunno**: *(osservazione libera, strutturata su base ICF, altro)* |
| **AREA COGNITIVA E NEUROPSICOLOGICA** |
| *(Attenzione, memoria, comprensione, organizzazione spazio-temporale)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *dalla DF*: |  | *dall’osservazione pedagogica*: |  |

** Sintesi dei bisogni individuati**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **AREA SOCIO - AFFETTIVO – RELAZIONALE** |
| *(Autostima, rapporto con i compagni, rapporto con gli adulti, rispetto delle regole, rispetto delle cose, percezione del sé, collaborazione, partecipazione, autocontrollo, autonomia sociale)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *dalla DF*: |  | *dall’osservazione pedagogica*: |  |

** Sintesi dei bisogni individuati**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **AREA DELLA COMUNICAZIONE E LINGUISTICA** |
| *(Ascolto, comprensione verbale e non verbale, produzione verbale e non verbale, vocabolario adeguato all’età)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *dalla DF*: |  | *dall’osservazione pedagogica*: |  |

** Sintesi dei bisogni individuati**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **AREA SENSORIALE - PERCETTIVA** |
| *(Funzionalità visiva, uditiva, tattile, olfattiva, gustativa)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *dalla DF*: |  | *dall’osservazione pedagogica*: |  |

** Sintesi dei bisogni individuati**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **AREA PSICO – MOTORIO - PRASSICA** |
| *(Schema corporeo, percezione, coordinazione motoria, lateralizzazione, coordinazione oculo-manuale, orientamento spazio-temporale, motricità globale, motricità fine)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *dalla DF*: |  | *dall’osservazione pedagogica*: |  |

** Sintesi dei bisogni individuati**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **AREA DELL’AUTONOMIA** |
| *(Controllo sfinterico, igiene personale, alimentazione)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *dalla DF*: |  | *dall’osservazione pedagogica*: |  |

** Sintesi dei bisogni individuati**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **AREA LOGICO - MATEMATICA** |
| *(Acquisizione concetti topologici, riconoscimento colori, processi di seriazione, processi di classificazione, risoluzione problemi)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *dalla DF*: |  | *dall’osservazione pedagogica*: |  |

** Sintesi dei bisogni individuati:** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| ***[è fondamentale che le varie aree vengano trattate tenendo conto delle interazioni tra il soggetto e il contesto, con particolare attenzione alle barriere e/o facilitazioni esistenti e/o attivabili, sia nell’ambito dell’osservazione sia nell’ambito dei prevedibili livelli di sviluppo]*** |

** PER LA SCUOLA PRIMARIA E SECONDARIA DI I E II GRADO**

|  |
| --- |
| Sezione 2: **ANALISI DELLA SITUAZIONE DI PARTENZA** Potenzialità – Difficoltà – Bisogni |
| **Strumenti utilizzati per l’osservazione/descrizione dell’alunno**: *(osservazione libera, strutturata su base ICF, altro)* |
| **AREA COGNITIVA** |
| *(Livello di sviluppo cognitivo, stile cognitivo, stile/strategia/tempi di apprendimento, uso integrato di competenze diverse)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *dalla DF*: |  | *dall’osservazione pedagogica*: |  |

** Sintesi dei bisogni individuati**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **AREA NEUROPSICOLOGICA** |
| *(Memoria a breve termine: risposta/comprensione/memorizzazione, memoria a lungo termine: recupero/oblio, attenzione, organizzazione spazio-temporale)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *dalla DF*: |  | *dall’osservazione pedagogica*: |  |

** Sintesi dei bisogni individuati**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **AREA AFFETTIVO – RELAZIONALE** |
| *(Livello di autostima, reazioni alle situazioni stressanti, controllo delle emozioni, rapporto con gli altri, livello di integrazione nel gruppo, partecipazione, motivazione al rapporto, capacità di esprimere empatia)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *dalla DF*: |  | *dall’osservazione pedagogica*: |  |

** Sintesi dei bisogni individuati**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **AREA DELLA COMUNICAZIONE** |
| *(Linguaggi verbali e non verbali, intento comunicativo, padronanza dei mezzi di comunicazione, modalità di interazione)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *dalla DF*: |  | *dall’osservazione pedagogica*: |  |

** Sintesi dei bisogni individuati**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **AREA LINGUISTICA** |
| *(Capacità comunicative, espressive e pragmatiche, livello lessicale, sintattico e di contenuto)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *dalla DF*: |  | *dall’osservazione pedagogica*: |  |

** Sintesi dei bisogni individuati**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **AREA SENSORIALE** |
| *(Funzionalità visiva, uditiva e tattile)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *dalla DF*: |  | *dall’osservazione pedagogica*: |  |

** Sintesi dei bisogni individuati**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **AREA MOTORIO-PRASSICA** |
| *(Motricità globale, motricità fine, prassie semplici e complesse)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *dalla DF*: |  | *dall’osservazione pedagogica*: |  |

** Sintesi dei bisogni individuati**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **AREA DELL’AUTONOMIA** |
| *(Autonomia personale, sociale e scolastica)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *dalla DF*: |  | *dall’osservazione pedagogica*: |  |

** Sintesi dei bisogni individuati**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **APPRENDIMENTI SCOLASTICI** |
| *(Lettura, scrittura e calcolo, comprensione di messaggi e istruzioni pratiche, cognizione spazio-temporale, rapporti causa-effetto, aspetto logico-matematico, aspetto percettivo-simbolico)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *dalla DF*: |  | *dall’osservazione pedagogica*: |  |

** Sintesi dei bisogni individuati**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ***[é fondamentale che le varie aree vengano trattate tenendo conto delle interazioni tra il soggetto e il contesto, con particolare attenzione alle barriere e/o facilitazioni esistenti e/o attivabili, sia nell’ambito dell’osservazione sia nell’ambito dei prevedibili livelli di sviluppo]*** |

|  |
| --- |
| Sezione 3: **PROGETTO EDUCATIVO-DIDATTICO** |
| Il Team docenti/Consiglio di classe, sulla base di un’attenta analisi della situazione di partenza dell’alunno/dello studente, ritiene opportuno adottare il percorso didattico-educativo di seguito riportato. |
| * **SOLO PER LA SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO**

Il Consiglio di Classe, in accordo con la famiglia, ritiene opportuno adottare una programmazione:* riconducibile agli obiettivi minimi previsti dai programmi ministeriali, o comunque ad essi globalmente corrispondenti (articolo 15 comma 3 dell’O.M. n°90 del 21/05/2001)
* differenziata in vista di obiettivi didattici formativi non riconducibili ai programmi ministeriali (articolo 15 comma 5 dell’O.M. n°90 del 21/05/2001)
 |

|  |
| --- |
| **OBIETTIVI GENERALI** |
| *(Riportare gli obiettivi individuati sulla base dei bisogni rilevati nelle diverse aree della precedente sezione, a cui peraltro concorrono tutti i docenti attraverso la propria disciplina)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Area** | **Obiettivi** | **Attività/Strumenti** | **Tempi** | **Verifica** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **OBIETTIVI DIDATTICI SPECIFICI** |
| *(Riportare gli obiettivi didattici minimi o, nel caso di un percorso con obiettivi non riconducibili a quelli previsti per la classe, gli obiettivi didattici differenziati, i contenuti e le metodologie e attività)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Materia** | **Obiettivi** *(indicare minimi o differenziati)* | **Contenuti** | **Metodologie/attività** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITÀ IN COMPRESENZA CON IL DOCENTE DI SOSTEGNO** |  |
| **Alla classe sono state assegnate \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore di sostegno settimanali** che saranno ripartite come indicato in tabella. *(indicare l’orario della classe evidenziando le materie in cui si attuerà la compresenza)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ora** | **Lunedì** | **Martedì** | **Mercoledì** | **Giovedì** | **Venerdì** | **Sabato** |
| 1° |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

*(Motivare la scelta della distribuzione delle ore di compresenza con il docente di sostegno)* |  |
| **Attività con la classe** *(Indicare gli aspetti metodologici e operativi, le risorse, gli strumenti*) |  |
| **Intervento individuale in classe** *(Indicare gli aspetti metodologici e operativi, le risorse, gli strumenti*)***[Si deve considerare con molta attenzione l’eventuale possibilità di effettuare attività specifiche al di fuori dell’aula e, in tal caso, esse diventano un “elemento di progetto” che deve essere attentamente valutato e posto in essere solo in casi molto particolari. Si tratta in ogni caso di attività di carattere temporaneo sempre finalizzate ad una più adeguata partecipazione alle attività in classe]*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VERIFICA E VALUTAZIONE** |  |
| **Verifica e valutazione dell’apprendimento** *(indicare le modalità di verifica e i criteri di valutazione degli apprendimenti)** **SOLO PER LA SCUOLA SECONDARIA DI II GRADO** *(nel caso di programmazione con obiettivi differenziati)*

Poiché l’alunno segue una programmazione con valutazione differenziata, per la valutazione finale, in riferimento alle norme contenute nell’O.M. n° 90 del 21/05/2001, il Consiglio di classe esaminerà gli elementi di giudizio forniti da ciascun insegnante sui livelli di apprendimento raggiunti, anche attraverso l’attività di integrazione e di sostegno, e verificherà i risultati complessivi rispetto agli obiettivi prefissati dal P.E.I. |  |
| **Verifica e valutazione del Piano Educativo Individualizzato** *(indicare tempi e modalità*) |  |
| ***[La valutazione, intesa come momento che interagisce e accompagna lo svolgimento del lavoro didattico, avrà lo scopo di fornire un’indicazione continua e analitica rispetto agli obiettivi del lavoro in atto, permettendo di prevedere rinforzi adeguati alle difficoltà riscontrate]*** |  |

**La programmazione è stata formalizzata nella seduta del GLH Operativo del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Il Team docenti/Consiglio di classe**

*Ambito di competenza cognome e nome del docente firma*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Medico Specialista** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Altre figure coinvolte** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Il Dirigente Scolastico** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Il/I genitore/i** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_