

**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

Tipologia di intervento: gruppo sportivo centri di aggregazione centro diurno
 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**

<i>dall'a.s.</i>	<i>Denominazione scuola</i>	
	Infanzia _____	percorso regolare <input type="checkbox"/> eventuali trattenimenti <input type="checkbox"/> n° di anni _____
	Primaria _____	percorso regolare <input type="checkbox"/> eventuali trattenimenti <input type="checkbox"/> n° di anni _____
	Sec. I gr. _____	percorso regolare <input type="checkbox"/> eventuali trattenimenti <input type="checkbox"/> n° di anni _____
	Sec. II gr. _____	percorso regolare <input type="checkbox"/> eventuali trattenimenti <input type="checkbox"/> 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: <input type="text"/> dall'osservazione pedagogica: <input type="text"/>
→ Sintesi dei bisogni individuati: _____
AREA NEUROPSICOLOGICA
(Memoria a breve termine: risposta/comprendimento/memorizzazione, memoria a lungo termine: recupero/oblio, attenzione, organizzazione spazio-temporale)
dalla DF: <input type="text"/> dall'osservazione pedagogica: <input type="text"/>
→ 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: <input type="text"/> dall'osservazione pedagogica: <input type="text"/>
→ Sintesi dei bisogni individuati: _____
AREA DELLA COMUNICAZIONE
(Linguaggi verbali e non verbali, intento comunicativo, padronanza dei mezzi di comunicazione, modalità di interazione)
dalla DF: <input type="text"/> dall'osservazione pedagogica: <input type="text"/>
→ Sintesi dei bisogni individuati: _____
AREA LINGUISTICA
(Capacità comunicative, espressive e pragmatiche, livello lessicale, sintattico e di contenuto)
dalla DF: <input type="text"/> dall'osservazione pedagogica: <input type="text"/>
→ Sintesi dei bisogni individuati: _____
AREA SENSORIALE
(Funzionalità visiva, uditiva e tattile)
dalla DF: <input type="text"/> dall'osservazione pedagogica: <input type="text"/>
→ Sintesi dei bisogni individuati: _____
AREA MOTORIO-PRASSICA
(Motricità globale, motricità fine, prassie semplici e complesse)
dalla DF: <input type="text"/> dall'osservazione pedagogica: <input type="text"/>
→ Sintesi dei bisogni individuati: _____
AREA DELL'AUTONOMIA
(Autonomia personale, sociale e scolastica)
dalla DF: <input type="text"/> dall'osservazione pedagogica: <input type="text"/>
→ 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: <input type="text"/> dall'osservazione pedagogica: <input type="text"/>
→ 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
