PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

(ai sensi dell’Art. 12, L. 104/92)

**anno scolastico…………**

Sezione 1

|  |
| --- |
| ISTITUTO SECONDARIO 1^ “F. MONTANARI” - MIRANDOLA |
| SEDE: Via Tazio Nuvolari,4 -41037 Mirandola (Mo) |  CODICE MECCANOGRAFICO: MOMM15100B |
| TEL.: 0535-24014 | FAX: 0535-21187  | E-MAIL:segreteria@scuolamontanarif.it  | PEC:momm15100b@pec.istruzione.it  |

|  |
| --- |
| ALUNNO |
| Cognome: | Nome: | Classe: |
| Nato/a il: | A: |
| Residente in:  | Via/piazza:  |
| Tel. casa: | Cell. fam. 1: |
| Cell. Fam. 2: | Altri: |

|  |
| --- |
| GRUPPO DI LAVORO OPERATIVO (GLO)  |
| Docente di sostegno: nome cognome | Cell.: --------- | Mail:  |
| Referente ASL: nome cognome | tel ambulatorioCell.di servizio:  | Mail:  |
| Altro personale: nome cognome e ruolo | tel ambulatorioCell.di servizio:  | Mail:  |
| Dirigente Scolastico: nome cognome |
| Familiare 1:  | Familiare 2: |
| Docenti e Personale Educativo del Consiglio di classe –team-sezione (cognome, nome, disciplina) |
| Coordinatore di classe Docente.: | Docente.: |
| Docente.: | Docente.: |
| Docente.: | Docente.: |
| Docente.: | Docente.: |
| Docente.: | Docente.: |
| Docente.: | Docente.: |
| PEA: | PEA: | Altro:  |
| Personale A.T.A. d’Istituto |
| Sig.: | Sig.: |
| Altre Figure/Enti quali: assistenti, medici, terapisti, tecnici, interpreti, volontari, centri formazione e/o avviamento lavoro, … (cognome, nome, ambito/mansione, cell.) |
| Sig.: |  |
| Sig.: |  |

Sezione 2

|  |
| --- |
| PROFILO DELL’ALUNNO |
| **INFORMAZIONI GENERALI** |
| Diagnosi clinica sintetica | Codici ICD-10:Descrizione: |
| Certificazione (CIS) rilasciata da  | Dott.: | in data:  |
| Diagnosi Funzionale rilasciata da | Dott.: | in data:  |
| Verbale INPS  | Rilasciato in data | Data di rivedibilità | Art.3 comma 3 SI NO |
| Eventuali patologie associate |  |
| Farmaci e/o intolleranze |  |
| Protesi e/o ortesi |  |
| Interventi di riabilitazione/terapia in orario extrascolastico (sedute e orari sett.):  |
| Attività formative in orario extrascolastico (musicali, sportive, teatrali, grafiche, circolo culturale, oratorio, scout, …):  |
| Composizione nucleo familiare:  |
| Comportamenti ed abitudini domiciliari riferiti dalla famiglia: |
| Fattori di contesto  | Barriere : |
| Facilitatori : |

|  |
| --- |
| **INFORMAZIONI SUL PERCORSO FORMATIVO SCOLASTICO** |
| SCOLARITÀ PREGRESSA (note in uscita da ultimo a.s. frequentato, anni di frequenza, frequenza regolare o discontinua) |  |

|  |
| --- |
| **Anno scolastico in corso** |
| Ausili (banco attrezzato, calcolatore, comunicatore, PC + software speciale, ecc..):  |
| **Osservazioni dei Consigli/ Docenti di Classe/Sezione e PEA**  |
| Generali e condivise |  |
| Interessi, attitudini, punti di forza osservati |  |
| Comportamenti *problema (se presenti)* | Analisi del comportamento: |
| Strategie consigliate per fronteggiare la situazione: |
| **Osservazioni sulla classe**  |
| Caratteristiche della classe | Numero iscritti | B.E.S. |
| Femmine | Maschi |  N°alunni D.S.A. | N° alunni L. 104/92 | N° alunni con svantaggio linguistico | N° alunni con altro tipo di svantaggio  |
| Atteggiamenti, comportamenti, etc. della classe/sezione nelle relazioni con l’alunno |  |

Sezione 3

|  |
| --- |
| ORGANIZZAZIONE DELL’ORARIO SCOLASTICO |
| Monte ore di frequenza settimanale | N° ore della classe: | N° ore dell’alunno: |
| Organizzazione dell’orario giornaliero con indicazione delle pause | Riferito alla classe | Riferito all’alunno (solo se diverso da quello della classe): |
| N° Ore in cui è presente il Docente Sostegno  |  |
| N° Ore in cui è presente Personale Educativo Assistenziale |  |
| Motivi eventuali che hanno portato ad una variazione del monte ore dell’alunno: |

|  |
| --- |
| Prospetto orario **della classe/sezione** con indicazione delle discipline/attività |
| **Orario** | **Lunedì** | **Martedì** | **Mercoledì** | **Giovedì** | **Venerdì** | **Sabato** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Prospetto orario **dell’alunno** |
| **Orario** | **Lunedì** | **Martedì** | **Mercoledì** | **Giovedì** | **Venerdì** | **Sabato** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Legenda  | **AC**: attività della classe/sezione (alunno senza sostegno/educatore)**ACS**: attività in classe/sezione con docente di sostegno **ACE**: attività in classe/sezione con educatore **FC**: attività fuori dalla classe/sezione (in rapporto 1:1 o in gruppo) con docente di sostegno, educatore o altra figura autorizzata (indicare sotto alla sigla il tipo di attività)**R**: riposo**AE**: attività esterna alla scuola (orientamento, riabilitazione, ecc.) |
| NOTE: indicare eventuali variazioni al prospetto legate alla flessibilità oraria delle figure coinvolte o esigenze didattico-educative |

Sezione 4

|  |
| --- |
| PROGETTO EDUCATIVO DIDATTICO |
| **La progettazione didattica prevede**:* Il raggiungimento degli obiettivi della classe in tutte le discipline/campi di esperienze/aree disciplinari
* Il raggiungimento di obiettivi riconducibili alle linee guida ministeriali in tutte le discipline/aree disciplinari/campi di esperienza, indicando tipologia di verifiche e modalità di valutazione
* Il raggiungimento di obiettivi riconducibili alle linee guida ministeriali solo nelle seguenti discipline/aree disciplinari

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………….* Una progettazione semplificata/ridotta nei contenuti essenziali in tutte le discipline/o per le seguenti discipline

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..* Una progettazione individualizzata nei tempi o nei contenuti per le seguenti discipline/campi di esperienza/ aree disciplinari .............................................................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...In allegato al seguente PEI si trovano i documenti relativi alla programmazione dettagliata delle singole discipline, campi di esperienza, aree disciplinari |

Sezione 5

PROGETTAZIONE DIDATTICA ALUNNO:

|  |
| --- |
| **LIVELLO DI PARTENZA** (descrivere la situazione rispetto alla progettazione didattica) |

**OBIETTIVI EDUCATIVI TRASVERSALI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SITUAZIONE DI PARTENZA** | **OBIETTIVI** | **PROGETTUALITA’ PER RAGGIUNGERE GLI OBIETTIVI** ( comprese le modalità di verifica e valutazione) |

**OBIETTIVI COGNITIVI (ITALIANO-STORIA-GEOGRAFIA-MATEMATICA-SCIENZE-LINGUE STRANIERE- TECNOLOGIA- ARTE/IMMAGINE-MUSICA-SCIENZE MOTORIE)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DISCIPLINA/ CAMPO DI ESPERIENZA** | **COMPETENZE E CONOSCENZE** | **METODOLOGIA** (semplificazioni, strumenti compensativi e dispensativi, ausili, tempi, ev. sostituzione o riduzione dei contenuti) | **VERIFICHE** (indicare modalità e tempi se differenti da quelle della classe) | **VALUTAZIONI**( indicare criteri, griglie, rubriche o altro se differenti da quelli della classe) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Sezione 5/bis (da compilare nel caso di alunni con grave disabilità)

|  |
| --- |
| PROGRAMMAZIONE DIDATTICA  |
| **AREE del** **Profilo Dinamico Funzionale**(possono essere indicate più aree nella stessa riga) | **OBIETTIVI OPERATIVI**(intesi come comportamenti osservabili da raggiungere) | **ATTUALE LIVELLO DI COMPETENZA IN QUESTO CAMPO****baseline** | **Discipline/ campi d’esperienza coinvolte** | **STRATEGIE METODOLOGICO DIDATTICHE PER IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI**contenuti, tipo di aiuto, contesto, modalità | **VERIFICHE**(cosa deve fare l’allievo per dimostrare di aver raggiunto l’obiettivo e in quali condizioni) | **PERSONALE COINVOLTO** Indicare chi |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| AREE del Profilo Dinamico Funzionale:* SENSORIALE (funzione visiva, percezione uditiva, percezione tattile)
* MOTORIO-PRASSICA (motricità globale, motricità fine, schema corporeo)
* IDENTITÀ (immagine del sé, conoscenza e consapevolezza del sé)
* AFFETTIVO-RELAZIONALE (modalità di relazione con gli altri)
* COGNITIVA (capacità cognitive, attentive, di memorizzazione, autonomia cognitiva, ecc.)
* COMUNICAZIONE (gestuale, mimico-facciale, verbale, grafico-pittorico)
* AUTONOMIA (autonomie personali, autonomie sociali)
* APPRENDIMENTI (competenze linguistiche, logico-matematiche, competenze manuali, ecc.)
 |

Sezione 6

|  |
| --- |
| ATTIVITÀ INTEGRATIVE |
|  | DENOMINAZIONE | TEMPI PREVISTI | CON LA CLASSE( sì – no) | PERSONALE COINVOLTO  |
| LABORATORI |  |  |  |  |
| CLASSI/SEZIONI APERTE |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| VISITE GUIDATE |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| VIAGGI ISTRUZIONE |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| PROGETTI |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| CONTINUITÀ/ORIENTAMENTO |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ATTIVITÀSPORTIVE  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Altro (indicare) |  |  |  |  |

Sezione 7

|  |  |
| --- | --- |
| DATA DI APPROVAZIONE DEL PEI |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DATA VERIFICHE INTERMEDIE DEL PEI |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| DATA VERIFICA FINALE DEL PEI |  |

|  |
| --- |
| ELENCO DEGLI ALLEGATI (es. variazione Pei in corso d’anno, schede progetti, relazione educatori o operatori socio-sanitari, progetto di istruzione domiciliare ecc…) |
| DATA:  | DENOMINAZIONE |
| DATA:  | DENOMINAZIONE |
| DATA: | DENOMINAZIONE |

|  |
| --- |
| FIRME |
| Dirigente Scolastico |  |
| Componenti del Consiglio/Team di classe/sezione |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Operatore/i N.P.I.A |  |
|  |  |
| Familiari |  |
|  |

**NOTE PER LA COMPILAZIONE (si raccomanda di non stampare le note per la compilazione)**

*Norme generali: completare i campi aggiungendo, se necessario, ulteriori righe. Inserire solo le voci che interessano. Dopo la compilazione, cancellare ogni parte o sezione non compilata.*

***Sezione 1***

*Contiene i dati personali salienti dell’alunno e i nominativi di tutte le figure coinvolte nel progetto educativo e riabilitativo dello studente.*

***Sezione 2***

*Delinea il profilo dello studente, il suo percorso scolastico pregresso, le sue attitudini e dei suoi punti deboli. Per conoscere la situazione di partenza dell’alunno occorre fare riferimento al PDF.*

***Sezione 3***

*Illustra l’organizzazione degli interventi con particolare riferimento alle attività svolte in orario scolastico.*

***Sezione 4***

*Illustra la programmazione, finalità e obiettivi generali della stessa.*

***Sezione 5***

*Descrive in dettaglio obiettivi, modalità e strategie per raggiungerli.*

*Prima di definire gli obiettivi, il docente deve conoscere in modo approfondito la situazione di partenza dell’alunno, basandosi sulle osservazioni, sui dati contenuti nel PDF, sulle informazioni riportate dalla famiglia e dagli altri operatori coinvolti. Gli obiettivi devono essere esplicitati in modo estremamente preciso, cioè devono concretizzarsi in un´azione da compiere, in una competenza o una conoscenza da acquisire in modo determinato e controllabile. Gli obiettivi devono cioè potersi tradurre in comportamenti osservabili e misurabili in un contesto reale.*

***Sezione 6***

*Comprende tutte le attività che completano e arricchiscono il percorso formativo dell’alunno.*

***Sezione 7***

*Indica i tempi previsti per le verifiche del PEI, eventuali allegati e riporta le firme di tutte le figure coinvolte nella stesura del PEI.*