


# PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

(ai sensi dell'Art. 12, L. 104/92)

**anno scolastico 2.../2...**

Sezione 1

|        |  |   |
|--------|--|---|
| SCUOLA | <b>ISTITUTO COMPRENSIVO/DIREZIONE DIDATTICA</b><br>..... |  |
| SEDE:  |  | CODICE MECCANOGRAFICO:  |
| TEL.:  | FAX:   | E-MAIL:   |
|        |  | PEC:  |

|               |             |         |
|---------------|-------------|---------|
| <b>ALUNNO</b> |             |         |
| Cognome:      | Nome:       | Classe: |
| Nato/a il:    | A:          |         |
| Residente in: | Via/piazza: |         |

|               |               |
|---------------|---------------|
| Tel. Casa:    | Cell. Fam. 1: |
| Cell. Fam. 2: | Altri:        |

| GRUPPO DI LAVORO OPERATIVO (GLHO)   |              |        |
|---|--------------|--------|
| Docente di sostegno:  |              |        |
| Responsabile AUSL:  |              |        |
| Dirigente Scolastico:   |              |        |
| 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, ...<br>(cognome, nome, ambito/mansione, cell.) |  |
| Sig.:   |  |
| Sig.:   |  |
| Sig.:   |  |

## Sezione 2

| PROFILO DELL'ALUNNO   |                                |          |
|---|--------------------------------|----------|
| INFORMAZIONI GENERALI   |                                |          |
| Diagnosi clinica sintetica  | Codici ICD-10:<br>Descrizione: |          |
| Certificazione rilasciata da  | Dott.:                         | in data: |
| Patologie   |                                |          |
| Farmaci e/o intolleranze  |                                |          |
| Protesi e/o ortesi  |                                |          |
| Interventi di riabilitazione/terapia in orario extrascolastico e/o scolastico (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  |                                |          |

|   |  |
|---|--|
| <p>SCOLARITÀ<br/>PREGRESSA (note<br/>in uscita da ultimo<br/>a.s. frequentato,<br/>anni di frequenza,<br/>frequenza regolare<br/>o discontinua)</p> |  |
|---|--|

| 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                                     |  |
| Difficoltà, criticità osservate   |  |
| Comportamenti<br><i>problema (se presenti)</i>                                      | Analisi del comportamento:( Descrizione semplice del problema .) |
|   | 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 |                 |        |                 |                     |                                      |  |





| Prospetto orario dell'alunno   |   |         |           |         |         |        |
|--|---|---------|-----------|---------|---------|--------|
| Orario   | Lunedì  | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì | Sabato |
|  |   |         |           |         |         |        |
|  |   |         |           |         |         |        |
|  |   |         |           |         |         |        |
|  |   |         |           |         |         |        |
|  |   |         |           |         |         |        |
|  |   |         |           |         |         |        |
|  |   |         |           |         |         |        |
|  |   |         |           |         |         |        |
| Legenda  | <p><b>AC:</b> attività della classe/sezione (alunno senza sostegno/educatore)<br/> <b>ACS:</b> attività in classe/sezione con docente di sostegno<br/> <b>ACE:</b> attività in classe/sezione con educatore<br/> <b>FC:</b> 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)<br/> <b>R:</b> riposo<br/> <b>AE:</b> attività esterna alla scuola (orientamento, riabilitazione, ecc.)</p> |         |           |         |         |        |
| NOTE: indicare eventuali variazioni al prospetto legate alla flessibilità oraria delle figure coinvolte o esigenze didattico-educative |   |         |           |         |         |        |

## PROGETTO EDUCATIVO DIDATTICO

### La progettazione formativa prevede:

La definizione ed il raggiungimento di finalità, obiettivi, competenze educative e relazionali

.....  
 (Elenco aree segnalate nella diagnosi: area sensoriale, motorio prassica, identità, affettivo relazionale ,comunicazione, autonomia)

.....  
 La definizione ed il raggiungimento di finalità, obiettivi, competenze cognitive

( Elenco aree segnalate nella diagnosi :cognitiva, apprendimenti )

.....  
 .....

### La progettazione didattica prevede:

Il raggiungimento degli obiettivi della classe/sezione 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 personalizzata nei tempi o nei contenuti per le seguenti discipline/campi di esperienza/ aree disciplinari

.....  
 .....

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

.....  
 .....

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

|   |  |
|---|--|
| <b>LIVELLO DI PARTENZA:</b><br>(Descrivere la situazione rispetto alla progettazione didattica) |  |
|---|--|

| DISCIPLINA/ CAMPO D'ESPERIENZA: | COMPETENZE E CONOSCENZE | METODOLOGIA (semplificazioni, strumenti compensativi e dispensativi, ausili, tempi, eventuale sostituzione o riduzione di contenuti): | VERIFICHE (indicare modalità e tempi se differenti da quelle della classe), VALUTAZIONI (indicare criteri, griglie, rubriche o altro se differenti da quelli di classe): |
|---------------------------------|-------------------------|---|--|
|                                 |                         |   |  |
|                                 |                         |   |  |
|                                 |                         |   |  |
|                                 |                         |   |  |
|                                 |                         |   |  |

**OBIETTIVI EDUCATIVI/FORMATIVI TRASVERSALI** (competenze di cittadinanza, socializzazione, rispetto delle regole, ecc.)

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

## 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 |               |                |                          |                     |
|                          |               |                |                          |                     |
| ATTIVITÀ SPORTIVE        |               |                |                          |                     |
|                          |               |                |                          |                     |
| Altro (indicare)         |               |                |                          |                     |

## Sezione 7

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <b>DATA DI APPROVAZIONE DEL PEI</b> |  |
|-------------------------------------|--|

|  |  |
|--|--|
| <b>DATA VERIFICHE INTERMEDIE DEL PEI</b> |  |
|  |  |

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <b>DATA VERIFICA FINALE DEL PEI</b> |  |
|-------------------------------------|--|

| <b>ELENCO DEGLI ALLEGATI</b> (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.*