Ministero dell'Istruzione Università Ricerca
Istituto Comprensivo A. Parazzi
Via E. Sanfelice 4, Viadana, 46019 -0375-781079/82313
mnic83100g@istruzione.it - mnic83100g@pec.istruzione.it
cod. Fisc. 91010700200 – Cod. Uff. UF44ER
www.icparazziviadana.gov.it

Prot. n. e data vedi segnatura

PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

su base I.C.F.

Alunno

…… . …… .

Classe ……..ª, Sez……

Grado di Scuola:

……

Anno Scolastico ……/……

Insegnante di sostegno: (nome e cognome)

firma leggibile _____

DATI DELL'ALUNNO

DATI IDENTIFICATIVI DELLO STUDENTE

COGNOME:

NOME:

DATA DI NASCITA:

RESIDENZA:

TELEFONO:

CLASSE FREQUENTATA:

SCUOLA DI PROVENIENZA:

PROFILO IN USCITA NELL'ANNO SCOLASTICO PRECEDENTE (AMMESSO, NON AMMESSO, CON SOSPENSIONE DI GIUDIZIO):

NOME DEL DOCENTE DI SOSTEGNO DELL'ANNO IN CORSO:

COMPOSIZIONE DEL TEAM DI CLASSE_____

NOME E COGNOME	DISCIPLINA/RUOLO

TEAM SPECIALISTI ESTERNI

SPECIALISTA	TITOLO	SEDE E RECAPITO TELEFONICO

GENITORI/TUTORI

NOME E COGNOME	RUOLO

DIRIGENTE SCOLASTICO

NOME E COGNOME

PROFILO

SINTESI DELLA DIAGNOSI

_____

_____

Per una considerazione d'insieme più specifica e completa si fa riferimento alla documentazione specialistica e quella relative all'iter scolastico formativo dell'allievo/a contenuta nel fascicolo personale presso la Direzione

ORGANIZZAZIONE ORARIA

TEMPO SCUOLA DELLA CLASSE (INSERIRE LA TABELLA ORARIA):

ore	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
8:00/9:00						
9:00/10:00						
10:00/10:50						
11:05/12:00						
12:00/13:00						

TEMPO SCUOLA DELL'ALUNNO (INSERIRE LA TABELLA ORARIA SE DIVERSA DA QUELLA DELLA CLASSE):

ORE DI SOSTEGNO ASSEGNATE (INSERIRE LA TABELLA CON LE ORE SETTIMANALI DEL DOCENTE DI SOSTEGNO E LE ORE DELL' ASSISTENTE AD PERSONAM):

ore	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
8:00/9:00						
9:00/10:00						
10:00/10:50						
11:05/12:00						
12:00/13:00						

EVENTUALI ANNOTAZIONI (spiegazioni ulteriori sull'organizzazione dell'orario):

ANAMNESI SCOLASTICA

PRESENTAZIONE DELLA CLASSE

ANAMNESI FAMILIARE

ESEMPIO: *L'alunno.. vive con la famiglia a… Il nucleo famigliare è composto dai genitori e dai fratellini… La scuola e tutti gli insegnanti si rendono disponibili a … L'insegnante di sostegno resta a contatto con la famiglia affinchè…*

BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI DELLO STUDENTE

ESEMPI: *Riduzione oraria, materiali particolari, ambienti idonei, istruzione domiciliare, assunzione di farmaci, assistenza del personale ATA, …*

PROGETTO ICF

Dopo l'osservazione del docente, effettuata con l'uso del manuale ICF, sulla base delle caratteristiche di funzionamento dell'alunno, si scelgono i domini (aree) e i codici alfanumerici sui quali stendere gli obiettivi del presente progetto educativo (PEI su base ICF)

COMPONENTE: ATTIVITA' E PARTECIPAZIONE	LEGENDA DI COMPILAZIONE
Attività = esecuzione di un compito o azione da parte di un individuo **Partecipazione** = coinvolgimento in una situazione di vita Limitazioni dell'attività = difficoltà che un individuo può incontrare nello svolgere l'attività Restrizioni alla partecipazione = problemi che un individuo può sperimentare nel coinvolgimento delle situazioni di vita	0 = nessun problema 1 = difficoltà lieve 2 = difficoltà media 3 = difficoltà grave 4 = difficoltà completa 8 = non specificato 9= non applicabile
Utilizzare due qualificatori **PERFORMANCE = eseguire compiti con l'aiuto e il supporto** **CAPACITÀ = eseguire compiti con le proprie capacità**	**LIEVE=** problema presente con un un'intensità che la persona può tollerare **MEDIA=** problema presente con un un'intensità che interferisce nella vita quotidiana della persona **GRAVE=** problema presente con un un'intensità che altera parzialmente la vita quotidiana della persona **COMPLETA=** problema presente con un un'intensità che altera totalmente la vita quotidiana della persona **NON SPECIFICATO=** informazione insufficiente per specificare la gravità della difficoltà **NON APPLICABILE=** che è inappropriato applicare un particolare codice.

COMPONENTE: FATTORI AMBIENTALI	LEGENDA DI COMPILAZIONE	
I **FATTORI AMBIENTALI** costituiscono l'ambiente fisico, sociale e degli atteggiamenti in cui le persone vivono e conducono la loro esistenza	0 = nessun barriera 1 = barriera lieve 2 = barriera media 3 = barriera grave 4 = barriera completa 8 = barriera non specificato 9= non applicabile	0 = nessun facilitatore +1 = facilitatore lieve +2 = facilitatore medio +3 = facilitatore grave +4 = facilitatore completo +8 = non specificato +9 = non applicabile
Qualificatore: FACILITATORE fattore che aiuta **LIEVE=** aiuto leggero, piccolo **MEDIA=** aiuto modesto discreto **GRAVE=** aiuto notevole, estremo **COMPLETA=** aiuto totale **NON SPECIFICATO=** informazione insufficiente per specificare il fattore d'aiuto **NON APPLICABILE=** che è inappropriato applicare un indicatore di livello	**Qualificatore: BARRIERA fattore che ostacola** **LIEVE=** ostacolo leggero, piccolo **MEDIA=** ostacolo modesto, discreto **GRAVE=** ostacolo notevole, estremo **COMPLETA=** ostacolo totale **NON SPECIFICATO=** informazione insufficiente per specificare il fattore d'ostacolo **NON APPLICABILE=** che è inappropriato applicare un indicatore di livello	

COMPONENTE: ATTIVITA' E PARTECIPAZIONE

Completare e ripetere la tabella sottostante per tutti i codici selezionati

TIPOLOGIA: (Scrivere il titolo del CAPITOLO di riferimento del Manuale ICF utilizzato;
Es. D2-COMPITI E RICHIESTE GENERALI)
ATTIVITÀ: (Esprimere il codice specifico scelto nel CAPITOLO; es. D2303 GESTIRE IL PROPRIO TEMPO E LA PROPRIA ATTIVITÀ)

PERFORMANCE: DIFFICOLTÀ LIEVE/MEDIA/GRAVE/COMPLETA *[scegliere la voce che interessa e cancellare le altre]*
CAPACITÀ: DIFFICOLTÀ LIEVE/MEDIA/GRAVE/COMPLETA *[scegliere la voce che interessa e cancellare le altre]*

CODICE COMPLETO:

PRIORITÀ: BASSA/MEDIA/ALTA *[scegliere la voce che interessa e cancellare le altre]*

OBIETTIVI:
AZIONI DIDATTICHE/CONTENUTI *(attività previste, metodologie e strategie didattiche, mezzi e strumenti, tempi, risorse umane, risorse materiali):*

VERIFICHE E VALUTAZIONI: (come e attraverso quali strumenti)

COMPONENTE: FATTORI AMBIENTALI

*[Aggiungere e compilare **un RIQUADRO per ogni ATTIVITÀ scelta** nell'Area/Componente "Fattori Ambientali"]*

TIPOLOGIA: (Scrivere il CAPITOLO di riferimento del Manuale; Es. e2 AMBIENTE NATURALE E CAMBIAMENTI AMBIENTALI EFFETTUATI DALL'UOMO)

FATTORE AMBIENTALE: (Scrivere il codice specifico scelto nel CAPITOLO; es. e2500 INTENSITÀ DEL SUONO)

FACILITATORE: DIFFICOLTÀ LIEVE/MEDIA/GRAVE/COMPLETA *[scegliere la voce che interessa e cancellare le altre]*

BARRIERA: DIFFICOLTÀ LIEVE/MEDIA/GRAVE/COMPLETA *[scegliere la voce che interessa e cancellare le altre]*

CODICE COMPLETO:

SPECIFICAZIONI: (Esprimere il codice scelto riportando la descrizione del Manuale ICF)

PRIORITÀ: BASSA/MEDIA/ALTA *[scegliere la voce che interessa e cancellare le altre]*

OBIETTIVI:

AZIONI DIDATTICHE/CONTENUTI *(attività previste, metodologie e strategie didattiche, mezzi e strumenti, tempi, risorse umane, risorse materiali):*

PIANO DI LAVORO – P.E.I.

TIPOLOGIA DI PROGETTO

In considerazione della situazione particolare dell'alunno il *Consiglio di Classe*, in accordo con la Famiglia e con il Dirigente Scolastico, decide di adottare un **PIANO EDUCATIVO**:

☐ **Programmazione semplificata nei metodi e/o negli strumenti e/o nei contenuti in tutte le discipline** (il C.d.C. definisce gli obiettivi minimi, le strategie e gli strumenti, i metodi, i contenuti, ecc.)

Il CdC in base all'analisi della situazione iniziale ha stabilito che l'alunno/a in tutte le materie segua una programmazione semplificata con nuclei e obiettivi minimi, riconducibili ai programmi della classe. Lo/a studente si avvale dell'insegnamento della lingua Inglese e del francese/tedesco (lasciare una disciplina) come seconda lingua straniera e la programmazione curriculare seguirà i livelli soglia stabiliti dal gruppo disciplinare. Il grado di semplificazione e riduzione è deciso dal docente di materia e dall'insegnante di sostegno in base alle caratteristiche dell'alunno/a. I progressi dell'alunno/a nell'ambito dei vari obiettivi saranno evidenziati in modo da rilevare i livelli raggiunti. Il processo educativo verrà sistematicamente controllato attraverso l'osservazione, le verifiche e la rilevazione periodica degli apprendimenti per accertare la validità delle proposte in relazione alle esigenze dell'alunno e valutare la funzionalità e l'efficacia del progetto individualizzato.

☐ **Programmazione differenziata per alcune discipline**

☐ **Programmazione differenziata per tutte le discipline**

COMPONENTE: ATTIVITA' E PARTECIPAZIONE

[compilare solo in caso si sia adottata una PROGRAMMAZIONE DIFFERENZIATA/PARZIALMENTE DIFFERENZIATA per tutte le discipline o per ogni materia per cui il Consiglio di Classe ha optato per una diversificazione]

La programmazione, oltre al consolidamento delle strumentalità di base, riguarderà anche l'acquisizione di contenuti afferenti alle singole discipline, secondo modalità e proposte individualizzate, ma affini il più possibile alle proposte rivolte agli alunni della classe e con esse raccordate.

*Aggiungere e compilare **un RIQUADRO per ogni MATERIA** per cui il CdC ha optato per una diversificazione*

In collaborazione con il Docente Curricolare stabilire gli Obiettivi e i Contenuti differenziati:

DISCIPLINA:

CONTENUTI (argomenti):

OBIETTIVI:

Conoscenze (sapere):

Abilità (saper fare):

DIARIO DEGLI INCONTRI/VERBALI

*Aggiungere e compilare **un RIQUADRO per ogni INCONTRO** avuto con Genitori, Neuropsichiatria, Dirigente, ecc…*

INCONTRO 1

DATA DELL'INCONTRO: L'incontro si è tenuto giorno _____, dalle ore _____ alle ore _____, presso _____, con la presenza di:

FIGURE COINVOLTE:
NEUROPSICHIATRA: Dott.ssa _____
PSICOLOGA: Dott.ssa ----------
PSICOMOTRICISTA: Dott.ssa ----------
LOGOPEDISTA: Dott.ssa ----------
INSEGNANTE DI SOSTEGNO: ----------
INSEGNANTI CURRICOLARI: ----------
ASSISTENTE AD PERSONAM: ----------
GENITORE DELL'ALUNNO/A: ----------
DIRIGENTE: ----------

SINTESI DELLA DISCUSSIONE: In tale incontro si è discusso … o
Tale incontro si è suddiviso principalmente in …

DECISIONI RILEVANTI: Decisioni conclusive

CONCLUSIONI PROGETTO

RELAZIONE FINALE SULL'ALUNNO

*Da compilare e presentare **a fine anno scolastico***

Allegato consegnato in segreteria didattica in data …./…../……. per l'archiviazione riservata.

FIRME PER L'APPROVAZIONE

P.E.I. su base I.C.F.

CdC DI CLASSE

N°	*COGNOME E NOME*	*RUOLO*	*FIRMA*
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

TEAM DEGLI SPECIALISTI ESTERNI

1			
2			
3			

GENITORI/TUTORI

1			
2			

Autorizzazione al trattamento dei dati sensibili

Si autorizza l'Istituto Comprensivo "A. Parazzi " di Viadana alla trasmissione del documento personale con la nuova istituzione scolastica prescelta e/o con gli enti accreditati che seguiranno l'iter medico e l'andamento didattico dell'alunno.

FIGURE DI RIFERIMENTO

1		**ASSISTENTE AD PERSONAM**	
1		***DOCENTE DI SOSTEGNO COMPILATORE***	

1	***DOTT.SSA ……..***	***DIRIGENTE SCOLASTICO***	