

**ASL NAPOLI 2 NORD**

Piano Educativo Individualizzato

**P.E.I.**

Anno Scolastico…………………………

**PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO**

**Anno Scolastico ………………………………**

Classe …… Sez……

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ALUNNO** | | |
| **Cognome** | **Nome** | **Data di nascita** |
| **Luogo di nascita** | **Residenza** | **Telefono** |

**NUMERO DI ALUNNI DELLA CLASSE:**

**ALTRI ALUNNI DISABILI NELLA CLASSE**

**ALTRI ALUNNI CON BES NELLA CLASSE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tempo normale | Tempo pieno | Tempo prolungato | Attività extrascolastiche  (specificare tipologia e n. ore) |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Orario settimanale dell’alunno | n. ore  su n. giorni |
| Orario settimanale dell’insegnante di sostegno | n. ore |

|  |
| --- |
| **Sintesi della diagnosi funzionale:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| La scuola è in possesso di certificazione medica | **SI** | NO | *DATA* |
| La scuola è in possesso della L.104 | SI | NO | *Data:*  *Revisione:* |
| La scuola è in possesso di Diagnosi Funzionale | SI | NO | *Data :* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CARATTERISTICHE FISICHE** | | |
| 1. Buono stato di salute | SI | NO |
| 1. Armonia sta/ponderale | SI | NO |
| 1. Presenta dimorfismi | SI | NO |
| se SI, quali? | | |
| 1. Buona funzionalità visiva | SI | NO |
| 1. Difficoltà di fonazione | SI | NO |
| 1. Buona funzionalità uditiva | SI | NO |
| 1. Utilizza protesi sanitarie o ausili tecnici | SI | NO |
| se SI, quali? | | |

|  |
| --- |
| Esperienze scolastiche precedenti: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Interventi riabilitativi | SI | NO |
| se SI, quali? | | |
| 1. Trattamenti farmacologici | SI | NO |
| 1. In orario scolastico | SI | NO |
| Nome somministratore e ruolo | | |
| N. protocollo somministrazione | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FUNZIONALITA’ PSICOMOTORIA | | | | | | | |
| 1. Coordinazione dinamica generale | | | | | | SI | NO |
| 1. Dominanza laterale: | destra  crociata |    | sinistra  non acquisita |    |  | | |
| 1. Motricità fine | | | | | | SI | NO |
| 1. Coordinazione spazio – temporale | | | | | | SI | NO |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CARATTERISTICHE COMPORTAMENTALI | | | | | |
| 1. Aggressività | SI | NO | 1. Dipendenza | SI | NO |
| 1. Partecipazione | SI | NO | 1. Accettazione regole | SI | NO |
| 1. Eventuali altre osservazioni: | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EXTRASCUOLA ED EDUCATIVA | | | | | |
| Ha l’educatore a scuola  monte ore: | SI | NO | Ha l’educatore a casa | SI | NO |
| Fa attività extrascolastiche | SI | NO | se SI, quali: | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO FAMILIARE** | | | | | | |
| Grado di parentela | Nome e Cognome | | | Età | Studi compiuti | Professione |
| Padre |  | | |  |  |  |
| Madre |  | | |  |  |  |
| Fratello |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
| 1. L’alunno vive in famiglia | | SI | NO |  | | |
| se NO dove? | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROPOSTA PIANO EDUCATIVO-INDIVIDUALIZZATO**  Programmazione del percorso di apprendimento | |
| Programmazione curricolare di classe |  |
| Programmazione per obiettivi minimi |  |
| Programmazione differenziata |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AUTONOMIA PERSONALE**   |  | | --- | | Questo dominio riguarda la cura di sé, lavarsi e asciugarsi, occuparsi del proprio corpo e delle sue parti, vestirsi, mangiare, bere e prendersi cura della propria salute, capacità di gestire sé stesso rispetto allo spazio, al tempo, agli oggetti, alle persone. Altro … | | |
| |  | | --- | | Obiettivi a lungo termine  (Considerando le potenzialità e le abilità emergenti) | |  |
| |  | | --- | | Obiettivi specifici a medio termine (annuale) | |  |
| |  | | --- | | Attività programmate | |  |
| |  | | --- | | Modalità e tempi di verifica delle attività | | □ Sincrone rispetto la classe  □ Asincrone rispetto la classe  □ Verifiche strutturate  □ Verifiche semi strutturate  □ Verifiche non strutturate  □ Osservazioni descrittive  □ Osservazioni sistematiche  □ Prova graduata  □ Diario di bordo  □ Portfolio  □ Prove di realtà  □ Compito autentico  □ Altro  □ Bimestre □ Trimestre □ Quadrimestre □ Altro |
| Valutazione | |  | | --- | | □ Griglie di valutazione tradizionali  □ Rubriche di Autovalutazione  □ Rubriche di Covalutazione  □ Rubriche di Valutazione tra pari | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AUTONOMIA SOCIALE**   |  | | --- | | Questo dominio riguarda la comunicazione (saper chiedere, saper dare i propri dati anagrafici, familiarizzare con l’uso dei telefoni);l’ orientamento (lettura delle indicazioni stradali, individuazione di punti di riferimento, riconoscimento delle fermate di autobus, taxi); l’uso del denaro; l’utilizzo dei negozi ( supermercati, negozi di uso comune, capacità di riconoscimento e di individuazione dei prodotti, stesura di una lista);l’ utilizzo di uffici pubblici (semplici operazioni postali); l’ utilizzo di locali pubblici (bar, ristoranti, cinema). Altro … | | |
| |  | | --- | | Obiettivi a lungo termine  (Considerando le potenzialità e  le abilità emergenti) | |  |
| |  | | --- | | Obiettivi specifici a medio termine (annuale) | |  |
| |  | | --- | | Attività programmate | |  |
| |  | | --- | | Modalità e tempi di verifica delle attività | | □ Sincrone rispetto la classe  □ Asincrone rispetto la classe  □ Verifiche strutturate  □ Verifiche semi strutturate  □ Verifiche non strutturate  □ Osservazioni descrittive  □ Osservazioni sistematiche  □ Prova graduata  □ Diario di bordo  □ Portfolio  □ Prove di realtà  □ Compito autentico  □ Altro  □ Bimestre □ Trimestre □ Quadrimestre □ Altro |
| Valutazione | |  | | --- | | □ Griglie di valutazione tradizionali  □ Rubriche di Autovalutazione  □ Rubriche di Covalutazione  □ Rubriche di Valutazione tra pari | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INTERAZIONE E RELAZIONI INTERPERSONALI**  Questo dominio riguarda l’inserimento e l’integrazione nel contesto scuola, il rapporto con i pari e con gli insegnanti, la percezione di sé, lo stile di attribuzione, il livello di autostima, il senso di autoefficacia, la motivazione, le modalità di reazione a persone, situazioni nuove, quindi l’emotività, l’autocontrollo e i comportamenti problema. Altro… | |
| Obiettivi a lungo termine (Considerando le potenzialità e le abilità emergenti) |  |
| Obiettivi specifici a medio termine (annuale) |  |
| Attività programmate |  |
| Modalità e tempi di verifica delle attività | □ Sincrone rispetto la classe  □ Asincrone rispetto la classe  □ Verifiche strutturate  □ Verifiche semi strutturate  □ Verifiche non strutturate  □ Osservazioni descrittive  □ Osservazioni sistematiche  □ Prova graduata  □ Diario di bordo  □ Portfolio  □ Prove di realtà  □ Compito autentico  □ Altro  □ Bimestre □ Trimestre □ Quadrimestre □ Altro |
| Valutazione | □ Griglie di valutazione tradizionali  □ Rubriche di Autovalutazione  □ Rubriche di Covalutazione  □ Rubriche di Valutazione tra pari |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTONOMIA DIDATTICA**  Questo dominio riguarda l’organizzazione quotidiana degli impegni scolastici | |
| |  | | --- | | Obiettivi a lungo termine  (Considerando le potenzialità e  le abilità emergenti) | |  |
| |  | | --- | | Obiettivi specifici a medio termine (annuale) | |  |
| |  | | --- | | Attività programmate | |  |
| |  | | --- | | Modalità e tempi  di verifica delle attività | | □ Sincrone rispetto la classe  □ Asincrone rispetto la classe  □ Verifiche strutturate  □ Verifiche semi strutturate  □ Verifiche non strutturate  □ Osservazioni descrittive  □ Osservazioni sistematiche  □ Prova graduata  □ Diario di bordo  □ Portfolio  □ Prove di realtà  □ Compito autentico  □ Altro  □ Bimestre □ Trimestre □ Quadrimestre □ Altro |
| Valutazione | |  | | --- | | □ Griglie di valutazione tradizionali  □ Rubriche di Autovalutazione  □ Rubriche di Covalutazione  □ Rubriche di Valutazione tra pari | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITA’ PROGETTUALI** | |
| PROGETTO… |  |
| Descrizione del progetto |  |
| Obiettivi e Attività |  |

|  |
| --- |
| **STRATEGIE E METODOLOGIE** |
| □ Lezione frontale individualizzata  □ Lavoro a coppie / di gruppo  □ Tutoring  □ Apprendimento cooperativo  □ Apprendimento imitativo (*Modelling*)  □ Modellaggio (*Shaping*)  □ Concatenamento (*Chaining*)  □ Learning by doing  □ Tecniche di rinforzo  □ Riduzione del rinforzo  □ Tecniche di meta cognizione  □ Problem solving  □ Sostegno all’autostima  □ Altro |

|  |
| --- |
| **CAMPO DI ESPERIENZA/AREA DI APPRENDIMENTO/DISCIPLINA** |
| **TRAGUARDI DI SVILUPPO DELLE COMPETENZE (lungo termine)**  (da declinare per il rispettivo ordine e grado del percorso come sopra definite e per l’area e la disciplina di riferimento) |
|  |
| **OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO (medio termine-annuale)**  □ programmazione della classe  □ programmazione per obiettivi minimi  □ programmazione differenziata |
| Conoscenze |
| Abilità |
| Competenze |
| **ATTIVITÀ** |
| **STRATEGIE E METODOLOGIE**  □ Lezione frontale individualizzata  □ Lavoro a coppie / di gruppo  □ Tutoring  □ Apprendimento cooperativo  □ Apprendimento imitativo (Modelling)  □ Modellaggio (Shaping)  □ Concatenamento (Chaining)  □ Aiuto con riduzione progressive dello stesso  □ Learning by doing  □ Tecniche di rinforzo  □ Riduzione del rinforzo  □ Adattamento del testo  □ Semplificazione del testo  □ Riduzione del testo  □ Tecniche di meta cognizione  □ Problem solving  □ Sostegno all’autostima  □ Altro |
| **MODALITA’ E TEMPI DI VERIFICA DELLE ATTIVITA’**  □ Sincrone rispetto la classe  □ Asincrone rispetto la classe  □ Verifiche strutturate  □ Verifiche semi strutturate  □ Verifiche non strutturate  □ Osservazioni descrittive  □ Osservazioni sistematiche  □ Prova graduata  □ Diario di bordo  □ Portfolio  □ Prove di realtà  □ Compito autentico  □ Altro |
| □ Bimestre □ Trimestre □ Quadrimestre □ Altro |
| **VALUTAZIONE**  □ Griglie di valutazione tradizionali  □ Rubriche di Autovalutazione  □ Rubriche di Covalutazione  □ Rubriche di Valutazione tra pari |

|  |
| --- |
| **MATERIALI E SPAZI**  utilizzati nelle attività didattiche ed educative |
| **MATERIALI** |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | □ Libro di testo | |  | □ Materiale iconografico | | | □ Fotocopie | |  | □ Materiali sensoriali | | | □ Dispense | |  | □ Software di video – scrittura | | | □ Adattamenti libri di testo | |  | □ Software didattici (specificare) | | | □ Audio | |  | □ Strumenti compensativi (specificare) | | | □ Materiale iconografico | |  | □ Strumenti vicarianti (specificare*)* | | | □ Video | |  | □ Altro (specificare) | | |  |  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SPAZI** | |
| □ Aula di classe  □ Aula per le attività integrative individualizzate  □ Laboratorio di informatica  □ Mediateca  □ Biblioteca  □ Aula mensa | |  | | --- | | □ Laboratorio scientifico  □ Laboratorio artistico  □ Palestra  □ Spazi all’aperto  □ Altro (specificare) | |

**Firme per la condivisione del documento PEI**

Anno scolastico 2020/2021

**Alunno:**

Classe: Sezione:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **ruolo** | **firma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Letto approvato e sottoscritto

Acerra, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente scolastico

***Prof.ssa Rosaria Coronella***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***