

**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:
 | destracrociata |  | sinistranon 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 scuolamonte 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***

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