



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

UFFICIO SCOLASTICO PROVINCIALE DI BRESCIA

PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

Cognome _____ **Nome** _____

Codice fiscale _____

**Istituzione
scolastica** _____

**Indirizzo e recapiti
telefonici** _____

**Anno
scolastico** _____ **Classe/sezione** _____

ACCORDI PRELIMINARI ALLA STESURA DEL PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

dell'alunno.....

nato a.....il.....

residente a.....in Via.....tel.....

frequentante la scuola.....classe.....

Nell'incontro preliminare alla stesura del PEI dell'alunno sopra indicato, avvenuto in

data.....presso.....

sono stati individuati i seguenti obiettivi generali:

1.

2.

3.

.....

e sono stati definiti i seguenti impegni e accordi:

L'ENTE LOCALE SI IMPEGNA

A: _____

L'ASL/AO SI IMPEGNA

A: _____

LA SCUOLA SI IMPEGNA

A: _____

LA FAMIGLIA SI IMPEGNA A:

I presenti Accordi sono concordati e sottoscritti da:

I genitori dell'alunn_____

Per la Scuola

Per ASL/AO

Per l'Ente locale

Il Piano Educativo Individualizzato, che conterrà gli obiettivi concordati nel presente incontro, verrà steso dalla scuola, controfirmato da tutti i docenti del Consiglio di classe e consegnato in copia ai genitori, con controfirma della avvenuta consegna, entro il 30 novembre di ogni anno scolastico.

Data.....

GRUPPO TECNICO OPERATIVO

Dirigente scolastico

Cognome e nome

Gruppo Docente

Cognome e nome	Docente di

Ecc.

Assistente per l'autonomia/Operatore per l'integrazione

Cognome e nome	del Comune di (Cooperativa)

Genitori

Cognome e nome	Riferimenti telefonici

Responsabile ASL/NPI (o suo delegato)

Cognome e nome	Riferimenti telefonici

Altre figure

Cognome e nome	Qualifica	Riferimenti telefonici

**** Il Gruppo Tecnico Operativo nomina al suo interno un insegnante **referente** che costituisca il punto di riferimento organizzativo e garantisca la continuità:

- nel rapporto con famiglie e altri servizi
- nel coordinamento delle attività
- nella tenuta della documentazione

PER L'ANNO SCOLASTICO IN CORSO:

Personale socio-sanitario di riferimento (pubblici e privati)

- **Neuropsichiatra** _____
- **Psicologo** _____
- **Terapista riabilitazione** _____
- **Assistente sociale** _____
- **Altro** _____

INTERVENTI RIABILITATIVI ED EDUCATIVI

Interventi riabilitativi in orario scolastico (con uscita dalla scuola per recarsi c/o strutture specialistiche)

Tipo di intervento: (medico specialistico, neuropsichiatrico, psicologico, logopedico, psicomotorio, altro)

Operatore di riferimento:

Modalità

Tempi:

Metodologia di raccordo:

Interventi riabilitativi in orario extra-scolastico

Tipo di intervento: (medico specialistico, neuropsichiatrico, psicologico, logopedico, psicomotorio, altro)

Operatore di riferimento:

Tempi:

Modalità:

Metodologia di raccordo:

Interventi educativi territoriali

Tipo di intervento:

Operatori di riferimento:

Tempi:

Modalità:

Metodologia di raccordo:

Allegare sintesi dei Progetti attuati (finalità, attività, modalità e tempi di svolgimento, criteri e strumenti di verifica e valutazione, modalità di documentazione per la trasferibilità.....)

Su richiesta della scuola gli operatori di competenza effettuano collaudo/revisioni almeno annuali e, comunque ogni volta che si ritiene necessario, degli ausili in dotazione agli alunni

Data della richiesta	Data dell'intervento	Firma operatore*

* Allegare eventuale documento rilasciato

Intervento educativo scuola-famiglia

Famigliari di riferimento

Frequenza degli incontri

ORGANIZZAZIONE SCOLASTICA

GRUPPO CLASSE

n. alunni totale _____

n. alunni certificati _____

descrizione della classe: (numero di alunni, presenza di alunni con difficoltà particolari...)

operatore psicopedagogico: _____

Laboratori (si intendono quelli attivati per tutti i bambini; specificare quali e con che frequenza)

Altri progetti

ORARIO DELLA CLASSE

Vanno indicate anche le contemporaneità su tutto il gruppo classe (no sostegno specifico per l'alunno)

ore	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato

ORARIO SCOLASTICO DELL 'ALUNNO/A

Vanno evidenziate le attività svolte in presenza di un operatore (insegnante/operatore per l'integrazione) con il compito specifico di guidare o facilitare l'apprendimento del bambino stesso

ore	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato

GLI INTERVENTI SI CONCRETIZZANO:		
	In classe Specificare il n. di ore settimanali (in media) e la disciplina	Fuori dalla classe Specificare il n. di ore settimanali (in media) e la disciplina
Con attività individuali e specifiche		
Con attività principalmente individuali ma raccordandosi con la classe		
Con attività condotte a coppie		
Con attività in piccolo gruppo		
Con attività in gruppo (+ di 5 elementi)		
Seguendo la metodologia adottata per la classe intera		

VINCOLI E RISORSE_

COMPORAMENTI PROBLEMATICI

Rilevare ed elencare i comportamenti problematici manifestati dall'alunno/a

.....
.....
.....
.....
.....

INTERESSI: è ciò che all'alunno/a piace e che può essere utilizzato come stimolo o gratificazione per gli apprendimenti: Elencarli in modo dettagliato

.....
.....
.....
.....

BARRIERE: sono quelle dell'alunno/a (legate o no al suo deficit) quelle dell'ambiente sia sociali che materiali e organizzative (persone, organizzazione del lavoro, spazi, barriere architettoniche, barriere culturali, tecnologiche, terapie). Elencarle in modo dettagliato

.....
.....
.....
.....

RISORSE: sono quelle e dell'alunno/a dell'ambiente , sono umane (capacità, competenze , il nostro saper fare) materiali (strumenti, ambiente, terapie). organizzative (organizzazione scolastica, tempi degli interventi) Elencarle in modo dettagliato

.....
.....
.....

OSSERVAZIONE INIZIALE E PROGETTAZIONE

Da compilare con particolare attenzione nelle aree ritenute prioritarie e oggetto di intervento nell'anno scolastico. I contenuti della scheda costituiranno la base per l'elaborazione del percorso scolastico personalizzato

AREA SOCIO-AFFETTIVA-RELAZIONALE

PERIODO DELL'OSSERVAZIONE

STRUMENTI UTILIZZATI PER L'OSSERVAZIONE

.....

INDICATORI	RILEVAZIONI/OSSERVAZIONI	OBIETTIVI A MEDIO E BREVE TERMINE	RACCORDI CON LE ATTIVITA' DELLA CLASSE (impegno di tutti i docenti, es. routines)
<ul style="list-style-type: none"> • Rapporto con: <ul style="list-style-type: none"> ○ Compagni ○ Insegnanti ○ Adulti in genere • Percezione di sé • Modalità di reazione a: <ul style="list-style-type: none"> ○ Persone nuove ○ Situazioni nuove 			

<ul style="list-style-type: none"> ○ Frustrazioni ○ Difficoltà ○ Gratificazione ○ Costrizione ● Modalità di comunicazione ● Altro (specificare) 			
---	--	--	--

AREA SENSO PERCETTIVA-MOTORIA

PERIODO DELL'OSSERVAZIONE

STRUMENTI UTILIZZATI PER L'OSSERVAZIONE

INDICATORI	RILEVAZIONI/OSSERVAZIONI	OBIETTIVI A MEDIO E BREVE TERMINE	RACCORDI CON LE ATTIVITA' DELLA CLASSE (impegno di tutti i docenti, es. routines)
<ul style="list-style-type: none"> ● Motricità globale ● Motricità fine ● Schema corporeo ● fun visiva ● Percezione uditiva 			

<ul style="list-style-type: none"> • Percezione tattile • Altro (specificare) 			
---	--	--	--

AREA DELL'AUTONOMIA

PERIODO DELL'OSSERVAZIONE

STRUMENTI UTILIZZATI PER L'OSSERVAZIONE

.....

INDICATORI	RILEVAZIONI/OSSERVAZIONI	OBIETTIVI A MEDIO E BREVE TERMINE	RACCORDI CON LE ATTIVITA' DELLA CLASSE (impegno di tutti i docenti, es. routines)
<ul style="list-style-type: none"> • Autonomia personale <ul style="list-style-type: none"> ○ Igiene ○ Abbigliamento ○ Controllo sfinterico ○ Spostamenti ○ Riconoscimento dei pericoli ○ Organizzazione rispetto al compito • Autonomia sociale <ul style="list-style-type: none"> ○ Orientamento a scuola e fuori 			

<ul style="list-style-type: none"> ○ Lettura dell'orologio e gestione di sé rispetto al tempo ○ Uso del telefono ○ Portare a termine incarichi 			
---	--	--	--

AREA COGNITIVA

PERIODO DELL'OSSERVAZIONE

STRUMENTI UTILIZZATI PER L'OSSERVAZIONE

INDICATORI	RILEVAZIONI/OSSERVAZIONI	OBIETTIVI A MEDIO E BREVE TERMINE	RACCORDI CON LE ATTIVITA' DELLA CLASSE (impegno di tutti i docenti, es. routines)
<ul style="list-style-type: none"> • Memoria • Attenzione • livello di sviluppo cognitivo • strategie di apprendimento • uso integrato di competenze diverse 			

• Altro (specificare)			
-----------------------	--	--	--

AREA COMUNICATIVO-LINGUISTICA

PERIODO DELL'OSSERVAZIONE

STRUMENTI UTILIZZATI PER L'OSSERVAZIONE

.....

INDICATORI	RILEVAZIONI/OSSERVAZIONI	OBIETTIVI A MEDIO E BREVE TERMINE	RACCORDI CON LE ATTIVITA' DELLA CLASSE (impegno di tutti i docenti, es. routines)
Mezzi privilegiati - gestuale-mimico - mimico-facciale - verbale - grafico-pittorico -			
Contenuti prevalenti			
Modalita' di interazione			
Comprensione del linguaggio orale Parole, frasi, periodi, racconti di varia complessità in diversi contesti			
Produzione verbale • sviluppo fonologico (dislalie)			

<ul style="list-style-type: none"> • patrimonio lessicale • struttura sintattica e narrativa 			
Uso comunicativo del linguaggio verbale Competenze in situazioni diverse			

AREA DELL'APPRENDIMENTO (solo per la scuola dell'infanzia)

PERIODO DELL'OSSERVAZIONE

STRUMENTI UTILIZZATI PER L'OSSERVAZIONE

.....

INDICATORI	RILEVAZIONI/OSSERVAZIONI	OBIETTIVI A MEDIO E BREVE TERMINE	RACCORDI CON LE ATTIVITA' DELLA CLASSE (impegno di tutti i docenti, es. routines)
Competenze linguistiche - comprensione (consegne, informazioni....) - produzione (comunicazione di bisogni, costruzione frasi, resoconto di esperienze, spiegazioni.....) - lettura (livelli raggiunti) - scrittura (livelli raggiunti)			
Competenze matematiche - quantificazione e numeri - operazioni - misura - geometria - osservazioni e ragionamenti			
Competenze generali			

<ul style="list-style-type: none">- lettura e produzione di immagini- acquisizione, ritenzione e organizzazione delle informazioni- abilità organizzative e manuali-			
---	--	--	--

PROGRAMMAZIONE DI AREA/DISCIPLINA SPECIFICA

Per ogni disciplina/area disciplinare

OBIETTIVI DELLA CLASSE	OBIETTIVI DELL'ALUNNA/O	PERCORSI ED ESPERIENZE DIDATTICHE DELLA CLASSE E METODOLOGIA	ADATTAMENTI PER L'ALUNNA/O (facilitazioni, semplificazioni, anticipazioni, approfondimenti.....)

VALUTAZIONE DEL PERCORSO DIDATTICO-EDUCATIVO

PERIODO

OBIETTIVI EDUCATIVO – DIDATTICI PERSEGUITI	OSSERVAZIONI

FREQUENZA DELL'ALUNNO: n. ore settimanali complessive

MODALITA' DEGLI INTERVENTI:

- attività con il gruppo classe: n. ore settimanali
- attività individuali in classe: n. ore settimanali
- attività individuali fuori dalla classe: . n. ore settimanali ...
- attività in piccolo gruppo: n. ore settimanali
- attività di semiclasse: n. ore settimanali
- altron. ore settimanali

- INSEGNANTE DI SOSTEGNO: n. ore settimanali
- ASSISTENTE PER L'AUTONOMIA: n. ore settimanali
- CONTEMPORANEITA' DEL GRUPPO DOCENTE: n. ore settimanali

RISORSE

ALLEGATI

INCONTRI CONGIUNTI DI VERIFICA E PROGRAMMAZIONE
INCONTRI SCUOLA-FAMIGLIA

Data e nomi partecipanti	Note salienti	Decisioni assunte

INCONTRI CON OPERATORI SOCIO-SANITARI

Data e nomi partecipanti	Note salienti	Decisioni assunte