Alunno

**Insegnante specializzato:**Scegliere un elemento.

Istituto comprensivo

“Nino Cortese”

Scegliere un elemento.

CLASSE:\_\_\_\_ - SEZIONE: \_\_\_\_ **- SCUOLA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ALUNNO:

CLASSE: \_\_\_\_ - SEZIONE: \_\_\_\_ **- SCUOLA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Consiglio di Classe:

|  |  |
| --- | --- |
| **DISCIPLINA:** | **DOCENTE:** |
| **ITALIANO** |  |
| **MATEMATICA** |  |
| **SCIENZE** |  |
| **INGLESE** |  |
| **FRANCESE** |  |
| **TECNOLOGIA** |  |
| **ARTE** |  |
| **ED. MUSICALE** |  |
| **SCIENZE MOTORIE** |  |
| **RELIGIONE** |  |
| **APPROFONDIMENTO** |  |
| **SOSTEGNO** |  |

Dati generali:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome:** |  | **Nome:** |  |
| **C.F.** |  | **C.I.** |  |
| **Nato il:** |  | **A:** |  |
| **Indirizzo:** |  | **Tel.** |  |

**N.B. Il presente documento vincola al segreto professionale chiunque ne venga a conoscenza (art. 622 Codice Penale). Esso va conservato all’interno del fascicolo personale dell’alunno, con facoltà di visione da parte degli operatori che si occupano dello stesso.**

Dati relativi alla scolarità pregressa:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione** | **Frequenza:** | **Sostegno:** | **Trattenimenti/Ripetenze:** |
|  |  |  |  |

Dati relativi al corrente anno scolastico:

|  |  |
| --- | --- |
| **Personale scolastico assegnato:** | **Totale ore sett.** |
| Insegnante di sostegno |  |
| Operatori socio-sanitari |  |
| Altro personale |  |

## Dati relativi al prossimo anno scolastico[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personale scolastico assegnato:** | **Necessità di ore:** | |
| Insegnante di sostegno |  | |
| Operatori socio-sanitari[[2]](#footnote-2) |  | |
| Assistenza materiale | SI | NO |

Ulteriori interventi attivati per assicurare il diritto alla frequenza scolastica:

|  |  |
| --- | --- |
| Ausili tecnici per la postura |  |
| Ausili tecnici per la deambulazione |  |
| Ausili tecnici per la comunicazione |  |
| Ausili informatici |  |

**Informazioni riguardanti il contesto familiare e sociale rilevanti ai fini dell’inclusione scolastica:**

|  |
| --- |
|  |

# NOTE DIAGNOSTICHE

1. **DIAGNOSI FUNZIONALE SINTETICA:**

|  |
| --- |
|  |

1. **CERTIFICAZIONE:**

|  |
| --- |
| ***Tipo Certificazione:*** |
| ***Rilasciata da:*** |
| ***In data:*** |
| ***Validità:*** |

1. INTERVENTI TERAPEUTICI E RIABILITATIVI IN ATTO:

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia |  |
| Luogo |  |
| Operatori |  |
| Frequenza |  |

1. FARMACI:

|  |
| --- |
|  |

1. STRATEGIE SCOLASTICHE PER L’EMERGENZA E/O SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI SALVAVITA:

|  |
| --- |
|  |

1. AUSILI E/O PROTESI:

|  |
| --- |
|  |

1. STRATEGIE PER LA GESTIONE DEI MOMENTI DI CRISI O DI EMERGENZA:

|  |  |
| --- | --- |
| Breve descrizione possibili crisi |  |
| Frequenza |  |
| Strategie utili alla gestione |  |
| Chi deve intervenire |  |

# ANALISI DELLA SITUAZIONE DI PARTENZA (AREE TRASVERSALI)

**Area cognitiva e neuropsicologica**

Osservazione/Descrizione dell’alunno (anche in relazione alle interazioni tra il soggetto e il contesto):

|  |  |
| --- | --- |
| Livello di sviluppo cognitivo |  |
| Capacità mnestiche |  |
| Capacità attentive |  |
| Organizzazione spazio-temporale |  |
| Strategie di apprendimento |  |
| Uso integrato di competenze |  |
| Tipo di pensiero |  |

**Area affettivo-relazionale**

Osservazione/Descrizione dell’alunno (anche in relazione alle interazioni tra il soggetto e il contesto):

|  |  |
| --- | --- |
| **Area del sé** |  |
| **Stili di attribuzione** |  |
| **Rapporto con gli altri** |  |
| **Motivazione al rapporto** |  |

**Area comunicativa e linguistica**

Osservazione/Descrizione dell’alunno (anche in relazione alle interazioni tra il soggetto e il contesto):

|  |  |
| --- | --- |
| **Comprensione linguistica** |  |
| **Uso comunicativo** |  |
| **Sistemi di comunicazione integrativi del linguaggio verbale** |  |
| **Contenuti prevalenti o d’interesse** |  |
| **Modalità di interazione** |  |

**Area sensoriale e percettiva**

Osservazione/Descrizione dell’alunno (anche in relazione alle interazioni tra il soggetto e il contesto):

|  |  |
| --- | --- |
| **Funzionalità visiva** |  |
| **Funzionalità uditiva** |  |
| **Funzionalità tattile, gustativa, olfattiva** |  |
| **Problemi percettivi** |  |

**Area motorio-prassica**

Osservazione/Descrizione dell’alunno:

|  |  |
| --- | --- |
| **Motricità globale** |  |
| **Motricità fine** |  |
| **Prassie semplici e complesse** |  |

**Area dell’autonomia personale e sociale**

Osservazione/Descrizione dell’alunno:

|  |  |
| --- | --- |
| **Autonomia personale** |  |
| **Autonomia sociale** |  |

**Area dell’apprendimento**

Osservazione/Descrizione dell’alunno:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lettura** |  |
| **Scrittura** |  |
| **Calcolo** |  |

# DESCRIZIONE DEL CONTESTO E RILEVAMENTO DEI BISOGNI

|  |
| --- |
|  |

# PROGRAMMAZIONE EDUCATIVA[[3]](#footnote-3)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ambito:** |  | **Obiettivi[[4]](#footnote-4):** |
| Ambito cognitivo | A.C. 1 |  |
|  | A.C. 2 |  |
|  | A.C. 3 |  |
|  | A.C. 4 |  |
| Ambito relazionale | A.R. 1 |  |
|  | A.R. 2 |  |
|  | A.R. 3 |  |
|  | A.R. 4 |  |
| Ambito socio-affettivo ed emotivo | A.E. 1 |  |
|  | A.E. 2 |  |
|  | A.E. 3 |  |
|  | A.E. 4 |  |
| Ambito comportamentale-adattivo | A.A. 1 |  |
|  | A.A. 2 |  |
|  | A.A. 3 |  |
|  | A.A. 4 |  |

# QUADRO ORGANIZZATIVO DELL’ORARIO SETTIMANALE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Lunedì** | **Martedì** | **Mercoledì** | **Giovedì** | **Venerdì** |
| **I** | ............... | ............... | ............... | ............... | ............... |
| **II** | ............... | ............... | ............... | ............... | ............... |
| **III** | ............... | ............... | ............... | ............... | ............... |
| **IV** | ............... | ............... | ............... | ............... | ............... |
| **V** | ............... | ............... | ............... | ............... | ............... |
| **VI** | ............... | ............... | ............... | ............... | ............... |

*N.B. Le ore in cui è presente il docente specializzato sono evidenziate.*

# PROGRAMMAZIONE DIDATTICA

**Attrezzature e materiali didattici**

|  |
| --- |
|  |

**Metodologie, strategie e misure di facilitazione**

|  |
| --- |
|  |

**Strumenti di verifica**

|  |
| --- |
|  |

**Criteri e Modalità di valutazione**

|  |
| --- |
|  |

**Griglia di valutazione**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rilievo grado di raggiungimento dell’obiettivo** | **Modalità di raggiungimento dell’obiettivo** | **Voto** |
| **Non raggiunto** | **Totalmente guidato** | **4** |
| **Raggiunto in parte** | **Guidato** | **5** |
| **Sostanzialmente raggiunto** | **Parzialmente guidato** | **6** |
| **Raggiunto in modo soddisfacente** | **In autonomia** | **7** |
| **Pienamente raggiunto** | **In autonomia, con sicurezza e ruolo attivo** | **8/9** |
| **Pienamente raggiunto** | **In autonomia, con sicurezza e ruolo propositivo** | **10** |

# PROGRAMMAZIONI CURRICOLARI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DISCIPLINA | OBIETTIVI | ATTIVITA’ | METODOLOGIE | STRUMENTI |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# VERIFICHE E MODIFICHE AL PEI

***Il presente PEI potrà subire modifiche durante l’anno scolastico, in qualunque momento se ne ravvisi la necessità, a seguito del monitoraggio degli obiettivi raggiunti e delle modalità attuate. Tali modifiche riguarderanno gli obiettivi didattici e/o educativi. La verifica dei risultati raggiunti e della congruenza delle scelte effettuate si realizzerà in via ordinaria e in coincidenza con le verifiche periodiche della classe.***

***VERIFICA N.1 (dicembre)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obiettivo[[5]](#footnote-5) raggiunto …** | **In modo insufficiente** | **In modo parziale** | **In modo adeguato** | **Con buoni risultati** | **Con ottimi risultati** |
| A.C. 1 |  |  |  |  |  |
| A.C. 2 |  |  |  |  |  |
| A.C. 3 |  |  |  |  |  |
| A.C. 4 |  |  |  |  |  |
| A.R. 1 |  |  |  |  |  |
| A.R. 2 |  |  |  |  |  |
| A.R. 3 |  |  |  |  |  |
| A.R. 4 |  |  |  |  |  |
| A.E. 1 |  |  |  |  |  |
| A.E. 2 |  |  |  |  |  |
| A.E. 3 |  |  |  |  |  |
| A.E. 4 |  |  |  |  |  |
| A.A. 1 |  |  |  |  |  |
| A.A. 2 |  |  |  |  |  |
| A.A. 3 |  |  |  |  |  |
| A.A. 4 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***Eventuali modifiche e adeguamenti della programmazione*** |
|  |

***VERIFICA N.2 (febbraio - scrutini)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obiettivo raggiunto …** | **In modo insufficiente** | **In modo parziale** | **In modo adeguato** | **Con buoni risultati** | **Con ottimi risultati** |
| A.C. 1 |  |  |  |  |  |
| A.C. 2 |  |  |  |  |  |
| A.C. 3 |  |  |  |  |  |
| A.C. 4 |  |  |  |  |  |
| A.R. 1 |  |  |  |  |  |
| A.R. 2 |  |  |  |  |  |
| A.R. 3 |  |  |  |  |  |
| A.R. 4 |  |  |  |  |  |
| A.E. 1 |  |  |  |  |  |
| A.E. 2 |  |  |  |  |  |
| A.E. 3 |  |  |  |  |  |
| A.E. 4 |  |  |  |  |  |
| A.A. 1 |  |  |  |  |  |
| A.A. 2 |  |  |  |  |  |
| A.A. 3 |  |  |  |  |  |
| A.A. 4 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***Eventuali modifiche e adeguamenti della programmazione*** |
|  |

***VERIFICA N.3 (aprile)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obiettivo raggiunto …** | **In modo insufficiente** | **In modo parziale** | **In modo adeguato** | **Con buoni risultati** | **Con ottimi risultati** |
| A.C. 1 |  |  |  |  |  |
| A.C. 2 |  |  |  |  |  |
| A.C. 3 |  |  |  |  |  |
| A.C. 4 |  |  |  |  |  |
| A.R. 1 |  |  |  |  |  |
| A.R. 2 |  |  |  |  |  |
| A.R. 3 |  |  |  |  |  |
| A.R. 4 |  |  |  |  |  |
| A.E. 1 |  |  |  |  |  |
| A.E. 2 |  |  |  |  |  |
| A.E. 3 |  |  |  |  |  |
| A.E. 4 |  |  |  |  |  |
| A.A. 1 |  |  |  |  |  |
| A.A. 2 |  |  |  |  |  |
| A.A. 3 |  |  |  |  |  |
| A.A. 4 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***Eventuali modifiche e adeguamenti della programmazione*** |
|  |

***VERIFICA N.4 (giugno– scrutini finali)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obiettivo raggiunto …** | **In modo insufficiente** | **In modo parziale** | **In modo adeguato** | **Con buoni risultati** | **Con ottimi risultati** |
| A.C. 1 |  |  |  |  |  |
| A.C. 2 |  |  |  |  |  |
| A.C. 3 |  |  |  |  |  |
| A.C. 4 |  |  |  |  |  |
| A.R. 1 |  |  |  |  |  |
| A.R. 2 |  |  |  |  |  |
| A.R. 3 |  |  |  |  |  |
| A.R. 4 |  |  |  |  |  |
| A.E. 1 |  |  |  |  |  |
| A.E. 2 |  |  |  |  |  |
| A.E. 3 |  |  |  |  |  |
| A.E. 4 |  |  |  |  |  |
| A.A. 1 |  |  |  |  |  |
| A.A. 2 |  |  |  |  |  |
| A.A. 3 |  |  |  |  |  |
| A.A. 4 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ***Eventuali modifiche e adeguamenti della programmazione per il successivo anno scolastico*** |
|  |

***Il trattamento e la segretezza dei dati e delle informazioni qui registrati sono tutelati da quanto disposto dal decreto legislativo 196/2003 recante disposizioni in materia di “Tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”.***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Docenti*** | **Firma** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Famiglia** |  |
| **Operatori sanitari ASL/AO** |  |
| **Altri eventuali operatori**  **(collaboratori scolastici ed extrascolastici, figure educative del territorio….)** |  |

1. Questa voce deve essere compilata a fine anno scolastico in previsione dell’anno successivo [↑](#footnote-ref-1)
2. Inserire le ore di Assistenza specialistica eventualmente concordate in sede di Gruppo di Lavoro operativo [↑](#footnote-ref-2)
3. I codici dei singoli obiettivi saranno riportati anche nella parte di verifica [↑](#footnote-ref-3)
4. Il numero di obiettivi per ambito è puramente indicativo [↑](#footnote-ref-4)
5. Fare riferimento ai codici utilizzati per la sezione programmazione educativa ed eliminare, eventualmente i codici di obiettivi non programmati [↑](#footnote-ref-5)