****

**P.E.I**

**per l’anno scolastico………..**

**classe……..sez. ………**

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

|  |
| --- |
| **DATI RIGUARDANTI L’ALUNNO** |

|  |
| --- |
| COGNOME...........................................................NOME…………………………….DATA DI NASCITA ……......LUOGO........................................................................RESIDENTE A.............................................................................(……………….)VIA………………………………………………..N. ………….Tel……………. |

|  |
| --- |
| **DIAGNOSI CLINICA (**Consultabile presso l’ufficio di presidenza della scuola da parte degli operatori che si occupano del caso.)………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |
| --- |
| **Informazioni riguardanti il contesto familiare e sociale (rilevanti ai fini dell’inclusione scolastica):** ………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………… |

**DATI RELATIVI ALLA FREQUENZA SCOLASTICA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ANNO SCOLASTICO…………………… SCUOLA………………………………………………………………………………CLASSE………… SEZIONE……………..SCOLARIT**à** PREGRESSA (indicare le scuole frequentate in precedenza, eventuali ripetenze)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Denominazione | Frequenza Regolare/Irregolare | Sostegno S**ì** NOore  | Trattenimenti/ Ripetenze  |
| Asilo nido |  |  |  |  |  |  |
| Scuola dell’infanzia |  |  |  |  |  |  |
| Scuola primaria |  |  |  |  |  |  |
| Scuola secondaria I°  |  |  |  |  |  |  |

 |

**ANAMNESI**

|  |
| --- |
| **CARATTERISTICHE FISICHE** |
| * Buono stato di salute
 | SI | NO | * Difficoltà di fonazione
 | SI | NO |
| * Armonia sta/ponderale
 | SI | NO |  se si quali? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * Presenta dismorfismi
 | SI | NO |
|  Se si , quali? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | * Buona funzionalità visiva
 | SI | NO |
| * Buona funzionalità uditiva
 | SI | NO |
| * Utilizza protesi sanitarie o ausili tecnici
 | SI | NO |
|  Se si , quali? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * Esperienze scolastiche precedenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * Interventi riabilitativi
 | SI | NO |
|  se si quali? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * Trattamenti farmacologici
 | SI | NO |
|  se si quali? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **FUNZIONALITA’ PSICOMOTORIA** |
| * Coordinazione dinamica generale
 | SI | NO |
| * Dominanza laterale: destra **** sinistra ****

 crociata **** non acquisita **** |
| * Motricità fine
 | SI | NO |
| * Coordinazione spazio - temporale
 | SI | NO |
| **CARATTERISTICHE COMPORTAMENTALI** |
| * Aggressività
 | SI | NO | * Dipendenza
 | SI | NO |
| * Partecipazione
 | SI | NO | * Accettazione regole
 | SI | NO |
| Eventuali altre osservazioni:  |

##### **EVENTUALI INTERVENTI EDUCATIVI TERRITORIALI**

###### A scuola, l’alunno fruisce anche di assistenti offerti da altri Enti, oltre all’insegnante di sostegno?

Se si, per n° ……….ore al giorno e per n° ……….. giorni la settimana (indicare i giorni) ………………………………………………………………………………..

Ente erogatore del servizio: ……………………………………………………

Tipo di intervento

…………………………………………………………………………………………

**INTERVENTI TERAPEUTICO-RIABILITATIVI EXTRASCOLASTICI**

* **Terapie svolte in orario extrascolastico**
* **Interventi riabilitativi svolti in orario extrascolastico**

L’alunno fruisce, su richiesta dei genitori, di una riduzione giornaliera di ore di

###### NO

 lezione SI NO

Se si, in quali giorni……………………………………

Di quante ore……………………………………………..

Ingresso alle ore……………………. Uscita alle ore…………….………….

**ORGANIZZAZIONE SCOLASTICA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Orario | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **-----------------** |

**STRATEGIE PER LA GESTIONE DEI MOMENTI DI CRISI O DI EMERGENZA**

Possibili crisi (breve descrizione)

...…………………………………………………………………

Frequenza

………………………………………………………………………………………

Strategie utili alla gestione

…………………………………………………………………………………………

Chi deve intervenire

……………………………………………………………………………………...

Recapiti telefonici utili

……………………………………………………………………………...

# COMPETENZE ACQUISITE RISPETTO ALLE AREE

AREA PSICO-MOTORIA (schema corporeo, percezione, coordinazione motoria, lateralizzazione e coordinazione oculo-manuale, orientamento spazio-temporale, motricità fine, motricità globale, funzionalità visiva e uditiva, autonomia personale).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AREA AFFETTIVO-RELAZIONALE (autostima, motivazione, partecipazione, relazione interpersonale, integrazione).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AREA COGNITIVA (livello di sviluppo cognitivo, attenzione, memoria, processi di selezione – recupero - elaborazione dell’informazione, tempi e modalità di apprendimento)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AREA LINGUISTICO-ESPRESSIVA (ascolto, comprensione e produzione dei linguaggi verbali e non verbali, lettura, scrittura, competenze linguistiche, capacità comunicative ed espressive ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AREA LOGICO-MATEMATICA(forme e colori, concetti topologici, processi di seriazione e di classificazione, concetto di quantità e di numero, calcolo scritto e mentale**,** logica, risoluzioni di problemi, capacità di astrazione).

### DIFFICOLTA’ DI APPRENDIMENTO

Aree di maggior carenza (difficoltà rilevate)

AREA PSICO-MOTORIA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AREA AFFETTIVO-RELAZIONALE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AREA COGNITIVA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Area linguistico-espressiva………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

----------------------------------------------------------------------------------

###### AREA LOGICO-MATEMATICA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

--------------------------------------------------------------------------------------------------

**DESCRIZIONE DEL CONTESTO E RILEVAMENTO DEI BISOGNI**

Breve e dettagliata descrizione del contesto (ambiente, ecc.), del gruppo-classe (specificare il nr. di alunni, le modalità di rapporto presenti nella classe, le interazioni fra i compagni e tutti quegli aspetti che concorrono a descrivere il clima scolastico), degli elementi che rappresentano barriere e degli elementi che si pongono come facilitazionie degli altrielementi ritenuti rilevanti ai fini della progettazione.

**CONTRATTO FORMATIVO**

OBIETTIVI SPECIFICI DI APPRENDIMENTO

Il consiglio di classe, considerate le difficoltà e le risorse evidenziate dall’alunno, ritiene di proporre per lui un percorso formativo:

* Curricolare, simile al percorso proposto al resto della classe, con semplificazione dei contenuti nelle seguenti educazioni :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Individualizzato, con diversificazione, rispetto alla classe, delle conoscenze ed abilità, dei contenuti, delle attività e delle metodologie, nelle seguenti educazioni:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Individualizzato: gli obiettivi formativi (OF) delle Unità di apprendimento (UDA) faranno riferimento alle risorse effettivamente presenti nell’alunno ed ai corrispondenti OSA, da lui effettivamente perseguibili.

**PROPOSTA EDUCATIVO-DIDATTICA**

|  |
| --- |
| **Campo di esperienza / ambito / disciplina** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_----------------------------------------------------------------------------------------------------* **Obiettivi generali**
* **Obiettivi a breve e medio termine**
* **Contenuti**
* **Attività**
* **Ipotesi operativa (metodologie,strategie didattiche)**
* **Risorse (materiali, spazi, sussidi…)**
* **Verifica e valutazione del progetto**
* **Raccordo con la programmazione della classe**

**Gli insegnanti della classe Firma****(Cognome e nome)****--------------------------------- ------------------------------------------** ------------------------------------------ ------------------------------------------------------------------------------------------------ ----------------------------------------------------…………………………………… -----------------------------------------------------……………………………………… -----------------------------------------------------Luogo e data |