**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA**



Scuola Secondaria di I Grado

TITO LIVIO

**“PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO”**

P.E.I.

(ai sensi dell’articolo 12 – L. 104/92)

|  |  |
| --- | --- |
| Alunna/o |  |
| Classe |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Docente/i di sostegno |  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il presente **Piano Educativo Individualizzato** viene approvato dagli insegnanti di classe in data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma degli insegnanti di classe:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

La/il docente/i di sostegno:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

 |

**a.s. 2018/2019**

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | **prima compilazione** |
| ☐ | **aggiornamento** |

**ANAMNESI DELL’ALUNNA/O**

|  |
| --- |
| **Dati relativi all’alunna/o** |
| Alunno/a: | Nome | Cognome |
| Nato/a | Il  | a |
| Residente:  | a | via |
| Telefono: | fisso | cell: |

|  |
| --- |
| **Dati relativi alla precedente scolarizzazione** |
| Anno Scolastico | Scuola/Istituto | Classe | Tipo di frequenza(regolare/irregolare) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Curriculum clinico** |
| **Diagnosi clinica e codice ICF** |
| Data della prima diagnosi | Data ultimo aggiornamento diagnosi |
|  |  |
| Difficoltà rilevate |  |

|  |
| --- |
| **Interventi riabilitativi** |
| Tipo di intervento |
| Tempi |
| Operatore di riferimento |
| **Trattamenti farmacologici**  |
|  |

|  |
| --- |
| **Organizzazione scolastica** |
| Descrizione classe (n. alunni, alunni con BES, etc...) |
| Attività di compresenza |
| Laboratori |
| Progetti |
| Uscite didattiche |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Orario della classe (evidenziare le ore in cui è presente il docente di sostegno)** |
|  | Lunedi | martedì | mercoledi | giovedi | venerdi |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Proposta per l’anno corrente** |
| PEI con obiettivi educativi e didattici uguali alla classe | ☐ |
| PEI con obiettivi educativi e didattici ridotti ma equipollenti alla classe | ☐ |
| PEI con obiettivi educativi e didattici differenziati  | ☐ |

**Scheda da utilizzare per ciascuna area**

*Progettazione didattico – educativa* (barrare con una X o evidenziare l’area di riferimento)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Area cognitiva - neuropsicologica |  | Area comunicativa e linguistica |  | Area affettivo - relazionale |
|  | Area sensoriale |  | Area motorio - prassica |  | Area dell’autonomia |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obiettivo/i specifico/i** | **Raccordo con la programmazione di classe e modalità di adattamento dell’obiettivo in riferimento ad essa[[1]](#footnote-1)** | **Contenuti** | **Attività, metodi e facilitatori[[2]](#footnote-2)** | **Modalità di verifica (tempi e strumenti)** |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Risultati attesi in relazione al progetto di vita:** |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Il presente Piano Educativo è stato concordato e redatto da:**

|  |
| --- |
| Firma dei **genitori**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma **dell’assistente ad personam**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma del **Neuropsichiatra**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma del **Psicopedagogista**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma del **Docente/i di sostegno**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma del **Dirigente Scolastico**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data…………………… |

1. Adattamento in riferimento alla programmazione di classe: sostituzione, facilitazione, semplificazione, scomposizione nei nuclei fondanti, partecipazione alla cultura del compito. [↑](#footnote-ref-1)
2. Facilitatori: fattori ambientali che attraverso la loro presenza o assenza migliorano il funzionamento della persona. Includono: strumenti e ausili tecnologici, ambienti fisici e artificiali accessibili, relazioni e atteggiamenti positivi, sistemi e politiche finalizzati a incrementare la partecipazione sociale alle aree di vita. [↑](#footnote-ref-2)