

# **INTESTAZIONE ISTITUTO**

**PLESSO SCOLASTICO**

**CLASSE**

## **PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO**

Ai sensi dell'art. 12, comma 5, Legge n. 104/1992 – dell'art. 5, DPR 24 febbraio 1994 – dell'art. 10, comma 5, Legge n. 122/2010.

Il presente documento vincola al segreto professionale chiunque ne venga a conoscenza (art. 622 C.P.)

**ANNO SCOLASTICO**

MODELLO APPROVATO DAL COLLEGIO DOCENTI

IN DATA

**AMBITO TERRITORIALE REGGIO EMILIA – UFFICIO XI**

MODELLO RIVISTO NEL GIUGNO 2016

SEZIONE A: parte essenziale e comune da sottoscrivere

SEZIONE B: parte comune alle Istituzioni scolastiche di R.E.

SEZIONE C: parte a cura di ciascuna Istituzione scolastica

ALLEGATO 1: Relazione finale dell'anno precedente

## SEZIONE A

### DATI ANAGRAFICI ALUNNO

Data di nascita	Luogo di nascita
Residenza a Reggio Emilia	Via
N. Telefonico	Pediatra di base

### DIAGNOSI CLINICA RIASSUNTIVA:

(codice ICF\ICD-10 e denominazione patologia)

### A.U.S.L. E/O STRUTTURA SANITARIA DI RIFERIMENTO:

### NEUROPSICHIATRA/PSCICOLOGO REFERENTE:

### OPERATORI AUSL CHE SEGUONO L'ALUNNO

Cognome e nome	Qualifica	Numero telefono	Sede di servizio

### FIGURE DI RIFERIMENTO IN AMBITO FAMILIARE

Cognome e Nome	Recapito telefonico	Informazioni utili


### **DATI RELATIVI ALLA PRECEDENTE SCOLARIZZAZIONE**

Anno scolastico	Scuola frequentata	Classe	Numero ore settimanali

### **ORARIO DI FREQUENZA SETTIMANALE DELL'ALUNNO**

	Entra alle	Esce alle	Attività esterne alla scuola
<b>Lunedì</b>			
<b>Martedì</b>			
<b>Mercoledì</b>			
<b>Giovedì</b>			
<b>Venerdì</b>			
<b>Sabato</b>			

**Insegnante di sostegno:**

**Personale educativo:**

## INTERVENTI RIABILITATIVI SOCIO - EDUCATIVI

INTERVENTI RIABILITATIVI IN ORARIO SCOLASTICO (operatore, tempi, modalità ....)	INTERVENTI RIABILITATIVI IN ORARIO EXTRA-SCOLASTICO (operatore, tempi, modalità ....)

### COMPETENZE E DIFFICOLTA' RILEVATE DALLA SCUOLA AD INIZIO ANNO SCOLASTICO (esplicitando potenzialità e criticità)

AREA PSICO-MOTORIA E DELL'AUTONOMIA PERSONALE (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 ...):

## **PROGETTAZIONE ANNUALE**

### **OBIETTIVI IN RIFERIMENTO ALLE AREE**

AREA PSICO-MOTORIA E DELL'AUTONOMIA PERSONALE:

AREA AFFETTIVO-RELAZIONALE-SOCIALE (con riferimento al territorio):

AREA LINGUISTICO-COMUNICATIVA:

AREA COGNITIVA:

AREA APPRENDIMENTI:

## **MODALITÀ DI LAVORO**

Tempi e forme didattico-organizzative per l'inclusione e lo sviluppo degli apprendimenti: gruppi, laboratori, tipologia d'intervento del personale educativo (attività in compresenza in classe - attività a piccolo gruppo - attività individualizzate - progetti specifici per l'alunno ...)

## **UTILIZZO DEGLI AUSILI, SUSSIDI E MATERIALI**

Tipologia di materiali e ausili che si intendono utilizzare

## **VERBALE DELL'INCONTRO DOCENTI, EDUCATORI, OPERATORI AUSL, GENITORI ...**

Verbalizzare in modo sintetico l'incontro svolto al fine di acquisire informazioni da tutti i soggetti coinvolti nel percorso educativo-scolastico per la condivisione e la sottoscrizione del PEI.

Data	Soggetti presenti all'incontro	Verbale sintetico dell'incontro (informazioni essenziali e decisioni assunte)
23.09.2016	Vedi verbale	Vedi verbale

**Sottoscritto il**

DOCENTI

---

---

---

---

---

EDUCATORI

---

OPERATORI A.U.S.L. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

GENITORI

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## SEZIONE B

### **SITUAZIONE DELLA CLASSE**

Indicare composizione e dinamiche particolari. Descrivere eventuali interventi specifici.

### **ORGANIZZAZIONE ORARIA SETTIMANALE**

sulla base del numero delle ore dei docenti di sostegno, del personale educativo e di altre risorse a disposizione dell'istituzione scolastica.



**OBIETTIVI E COMPETENZE IN RIFERIMENTO  
AI CAMPI DI ESPERIENZA / AGLI AMBITI DISCIPLINARI / ALLE  
DISCIPLINE** (in base allo sviluppo dell'alunno)

(Indicare Campo d'esperienza o Ambito disciplinare o Disciplina)	
(Indicare Campo d'esperienza o Ambito disciplinare o Disciplina)	
(Indicare Campo d'esperienza o Ambito disciplinare o Disciplina)	
(Indicare Campo d'esperienza o Ambito disciplinare o Disciplina)	
(Indicare Campo d'esperienza o Ambito disciplinare o Disciplina)	

(Indicare Campo d'esperienza o Ambito disciplinare o Disciplina)	
(Indicare Campo d'esperienza o Ambito disciplinare o Disciplina)	
(Indicare Campo d'esperienza o Ambito disciplinare o Disciplina)	
(Indicare Campo d'esperienza o Ambito disciplinare o Disciplina)	
(Indicare Campo d'esperienza o Ambito disciplinare o Disciplina)	

## INCONTRI CON GENITORI, OPERATORI AUSL, DOCENTI, EDUCATORI, ASSISTENTI SOCIALI ...

Verbalizzare in modo sintetico gli incontri svolti utili ad acquisire informazioni da tutti i soggetti coinvolti nel percorso educativo-scolastico. Riportare data, soggetti presenti all'incontro e verbale sintetico dell'incontro.

Data	Soggetti presenti all'incontro	Verbale sintetico dell'incontro (informazioni essenziali e decisioni assunte)

## SEZIONE C