**DIREZIONE DIDATTICA STATALE III CIRCOLO**

Via Canduglia , 1- 81031 **Aversa** (Ce)



# **P**iano **E**ducativo **I**ndividualizzato

# su base ICF

**International Classification of**

**Functioning, Disability and Health**

**A**lunno/a..........................................................................................

**D**ocente di **S**ostegno.............................................................................

**A**nno **S**colastico 20.../20...

**A1 Dati anagrafici**

Alunno/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sez. frequentata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. alunni sez.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A2 - Dati generali**

Frequenza scuola dell’infanzia : anni \_\_\_\_

Frequenza scuola primaria: anni \_\_\_\_

Frequenza scuola secondaria: anni \_\_\_\_

Orario attuale di frequenza:

* *normale*
* *personalizzato*

Dati di personalizzazione dell’orario:

Insegnante di sostegno titolare: ore \_\_\_\_

Altro insegnante di sostegno: ore \_\_\_\_\_

Operatore Socio Sanitario: ore \_\_\_\_\_

Addetto all’assistenza ore \_\_\_\_\_

ATTIVITÀ PERSONALI

|  |
| --- |
| a. **Apprendimento e applicazione delle conoscenze** |
| i. **Esperienze sensoriali intenzionali** *(guardare, ascoltare, altro)* |
| ii. **Apprendimento di base** *( imparare attraverso le azioni con gli oggetti, acquisire informazioni, acquisire il linguaggio, ripetere, acquisire concetti, competenze di prescrittura,prelettura e precalcolo, acquisizione di abilità e pratiche, altro)* |
| iii. **Applicazione delle conoscenze** *(focalizzare l’attenzione, dirigere l’attenzione, pensare, ripetere filastrocche,poesie ,rielaborare racconti e fiabe,riproduzione di lettere e numeri , prendere decisioni)* |
| b. **Compiti e richieste generali** (*intraprendere un compito singolo, intraprendere compiti articolati, eseguire la routine quotidiana, gestire la tensione e altre richieste di tipo psicologico, controllare il proprio comportamento*) |
| c. **Comunicazione** |
| *i.* **Comunicazione-ricevere** *(comunicare e ricevere messaggi verbali, non verbali, nel linguaggio dei segni, con messaggi scritti)* |
| *ii.* **Comunicazione-produrre** *(parlare, vocalizzazione prelinguistica, cantare, produrre messaggi non verbali, produrre messaggi nel linguaggio dei segni, scrivere messaggi)* |
| *iii.* **Conversazione e uso di strumenti e tecniche di comunicazione** *(conversazione, discussione, utilizzo di strumenti e tecniche di comunicazione, conversazione e uso di strumenti e tecniche di comunicazione)* |

|  |
| --- |
| *d.* **Mobilità** |
| i. **Cambiare e mantenere una posizione corporea** (*cambiare la posizione corporea di base, mantenere una posizione corporea, trasferirsi)* |
| *ii.* **Trasportare, spostare e maneggiare oggetti** *(sollevare e trasportare oggetti, spostare oggetti con gli arti inferiori, uso fine della mano, uso della mano e del braccio, uso fine del piede)* |
| *iii.* **Camminare e spostarsi** *(camminare, spostarsi, spostarsi usando apparecchiature/ausilii)* |
| *e.* **Cura della propria persona** *(lavarsi, prendersi cura di singole parti del corpo, bisogni corporali, vestirsi, mangiare, bere, prendersi cura della propria salute, badare alla propria sicurezza)* |
| f. **Interazioni e relazioni interpersonali** |
| i. **Interazioni interpersonali generali** *(interazioni interpersonali semplici, interazioni interpersonali complesse e/o generali)* |
| ii. **Relazioni interpersonali particolari** *(entrare in relazione con estranei, relazioni formali, relazioni sociali informali, relazioni familiari)* |

|  |
| --- |
| Rapporti |
| **a. con la famiglia** |
| **b. con il Servizio Età Evolutiva** |
| **c. con il GLH di Istituto** |
| **d. altri** |

| Risorse |
| --- |
| **a. Documentazione scolastica** |
| **b. Competenze presenti nel Consiglio di Classe, Interclasse e Intersezione** |
| **c. Addetto all’assistenza** |
| **d. Tempo scuola e sua organizzazione** |
| **e. Monte ore di sostegno e sua organizzazione** |
| **f. Attrezzature, sussidi, ausili** |
| **g. Collaborazione interne** |
| **h. Altre risorse** |

***PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO***

**OBIETTIVI**

**BREVE TERMINE = MAX QUALCHE MESE**

**MEDIO TERMIN E = ENTRO UN ANNO SCOLASTICO**

**LUNGO TERMINE = PIU’ ANNI SCOLASTICI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AREA**  **SOCIO-AFFETTIVA-RELAZIONALE** | **SITUAZIONE DI PARTENZA**  Dalla diagnosi funzionale, dall’incontro congiunto con operatori e famiglia e dall’osservazione | **PREVEDIBILI LIVELLI DI SVILUPPO**  **DEFINITI IN OBIETTIVI** | **OBIETTIVI - tempi** | | | **STRATEGIE PER IL RAGGIUNGIMENTO**  **DEGLI OBIETTIVI** |
| lungo termine  **PDF** | medio  termine | breve  termine |
| **Rapporto con:**  **Compagni**  **Insegnanti**  **Adulti** in genere |  |  |  |  |  |  |
| **Autostima** |  |  |  |  |  |  |
| **Modalità di reazione a**:  Persone nuove  Situazioni nuove  Frustrazioni  Difficoltà  Gratificazione  Costrizione |  |  |  |  |  |  |
| **Modalità di comunicazione**  (spontanea, a richiesta etc) |  |  |  |  |  |  |
| **Altro** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AREA**  **SENSO-PERCETTIVA-MOTORIA** | **SITUAZIONE DI PARTENZA**  Dalla diagnosi funzionale, dall’incontro congiunto con operatori e famiglia e dall’osservazione | **PREVEDIBILI LIVELLI DI SVILUPPO**  **DEFINITI IN OBIETTIVI** | **OBIETTIVI - tempi** | | | **STRATEGIE PER IL RAGGIUNGIMENTO**  **DEGLI OBIETTIVI** |
| lungo termine  **PDF** | medio  termine | breve  termine |
| **Motricità globale** |  |  |  |  |  |  |
| **Motricità fine** |  |  |  |  |  |  |
| **Schema corporeo** |  |  |  |  |  |  |
| **Funzione visiva** |  |  |  |  |  |  |
| **Percezione uditiva** |  |  |  |  |  |  |
| **Percezione tattile** |  |  |  |  |  |  |
| **Altro** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AREA**  **DELLA**  **AUTONOMIA** | **SITUAZIONE DI PARTENZA**  Dalla diagnosi funzionale, dall’incontro congiunto con operatori e famiglia e dall’osservazione | **PREVEDIBILI LIVELLI DI SVILUPPO**  **DEFINITI IN OBIETTIVI** | **OBIETTIVI - tempi** | | | **STRATEGIE PER IL RAGGIUNGIMENTO**  **DEGLI OBIETTIVI** |
| lungo termine  **PDF** | medio  termine | breve  termine |
| **Autonomia personale**  Igiene  Abbigliamento  Controllo sfinterico  Spostamenti  Riconoscimento dei pericoli  Organizzazione rispetto al compito |  |  |  |  |  |  |
| **Autonomia sociale**.  Orientamento a scuola e fuori . Gestione di sé rispetto al tempo e spazio.  Utilizzo di abilità sociali |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AREA**  **COGNITIVA** | **SITUAZIONE DI PARTENZA**  Dalla diagnosi funzionale, dall’incontro congiunto con operatori e famiglia e dall’osservazione | **PREVEDIBILI LIVELLI DI SVILUPPO**  **DEFINITI IN OBIETTIVI** | **OBIETTIVI - tempi** | | | **STRATEGIE PER IL RAGGIUNGIMENTO**  **DEGLI OBIETTIVI** |
| lungo termine  **PDF** | medio  termine | breve  termine |
| **Memoria** |  |  |  |  |  |  |
| **Attenzione** |  |  |  |  |  |  |
| **Strategie di apprendimento** |  |  |  |  |  |  |
| **Uso integrato di competenze diverse** |  |  |  |  |  |  |
| **Altro** (specificare) |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AREA DELL’APPRENDIMENTO** | **SITUAZIONE DI PARTENZA**  Dalla diagnosi funzionale, dall’incontro congiunto con operatori e famiglia e dall’osservazione | **PREVEDIBILI LIVELLI DI SVILUPPO**  **DEFINITI IN OBIETTIVI** | **OBIETTIVI - tempi** | | | **STRATEGIE PER IL RAGGIUNGIMENTO**  **DEGLI OBIETTIVI** |
| lungo termine  **PDF** | medio  termine | breve  termine |
| **Competenze linguistiche**  Comprensione (consegne, informazioni….)  Produzione (comunicazione di bisogni, costruzione frasi, resoconto di esperienze, spiegazioni…..)  Prelettura (livelli raggiunti)  Prescrittura (livelli raggiunti) |  |  |  |  |  |  |
| **Competenze matematiche**  quantificazione e numeri  operazioni di precalcolo  osservazioni e ragionamenti |  |  |  |  |  |  |
| **Competenze generali**  Lettura e produzione di immagini  Acquisizione, ritenzione e organizzazione delle informazioni  Abilità organizzative e manuali |  |  |  |  |  |  |
| **Altro** (specificare) |  |  |  |  |  |  |

**PROGRAMMAZIONE DIDATTICO DISCIPLINARE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Campo di**  **esperienza** | **Obiettivi di apprendimento** | **Contenuti** | **Strategie metodologiche didattiche per il raggiungimento degli obiettivi** | **Fattori di contesto ambientali** | | **Raccordi con L’attività della classe** | **Verifica** |
| **Barriere da rimuovere** | **Facilitatori da attivare** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

# **Approvazione del Piano Educativo Individualizzato**

### Alunno: Sez:

Anno Scolastico: 20 \_\_ / 20 \_\_

**Il Consiglio di Sezione/Classe**

docente .............................................................................................................................................

docente .............................................................................................................................................

docente .............................................................................................................................................

docente .............................................................................................................................................

docente .............................................................................................................................................

docente .............................................................................................................................................

docente .............................................................................................................................................

docente .............................................................................................................................................

docente .............................................................................................................................................

docente .............................................................................................................................................

docente .............................................................................................................................................

Operatore Sociosanitario:

………………………………………………………………………………..

Operatore della Provincia:……………………………………………….

Il Dirigente Scolastico: ……………………………………………………..

I genitori ………………………………………………………………….

Aversa, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_