|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ministero della Pubblica Istruzione    CEIC86700D  Ambito Campania 0007  DR Campania – ambito CE-7  Distretto di appartenenza 014    banner_pon_2014_20 | ISTITUTO COMPRENSIVO CAPOL. D. D.  Scuola ad indirizzo musicale  Uffici amministrativi :Viale Italia n.52/54 CAP 81020- San Nicola la Strada- (CE)  Posta cert.:ceic86700d@pec. Istruzione .it  Posta non cert.:ceic86700d@istruzione.it  Plesso “G.Mazzini” Tel. 0823.452954 Fax.  0823.458147  Plesso“ N.Green“ Tel.0823.422239  Plesso Via Milano Tel. 0823 457980  Codice fiscale 93081990611 www.iccapolddsannicolalastrada.edu.it | Prep centre logo_CMYK |

**PIANOEDUCATIVOINDIVIDUALIZZATO**

(ART.7,D.LGS.13APRILE2017,N.66es.m.i.)

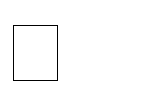
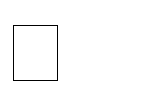
**ANNO SCOLASTICO**

ALUNNO/A

## Classe Plesso o sede

## ACCERTAMENTO DELLA CONDIZIONE DIDISABILITÀINETÀ EVOLUTIVAAIFINIDELL'INCLUSIONE

## SCOLASTICA rilasciato in data

Data di scadenza o rivedibilità: Non indicata

Nella fase transitoria:

## PROFILODI FUNZIONAMENTO NON DISPONIBILE

DIAGNOSI FUNZIONALE redattaindata

PROFILODINAMICOFUNZIONALEIN VIGORE approvato in data

PROGETTOINDIVIDUALEredatto in data\_non redatto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PEI PROVVISORIO | DATA  VERBALE ALLEGATON. | FIRMADELDIRIGENTESCOLASTICO  ……………………… |
| APPROVAZIONE DEL PEI  E PRIMA SOTTOSCRIZIONE | DATA  VERBALE ALLEGATO N. | FIRMADELDIRIGENTESCOLASTICO  ……………………… |
| VERIFICA INTERMEDIA | DATA  VERBALE ALLEGATON. | FIRMADELDIRIGENTESCOLASTICO  ……………………… |
| VERIFICA FINALE  E PROPOSTE PER L’A.S. SUCCESSIVO | DATA  VERBALE ALLEGATON. | FIRMADELDIRIGENTESCOLASTICO  ……………………… |

**Composizione del GLO -Gruppo di Lavoro Operativo per l’inclusione**

Art. 15, commi 10e11 della L.104/1992(come modif.dalD.Lgs 96/2019)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| … |  |

1. **Quadro informativo**

|  |  |
| --- | --- |
| **CURRICULUM CLINICO** | |
| Stato di salute attuale del soggetto: |  |
| Eventuali terapie farmacologiche: |  |
| Eventuali terapie farmacologiche salvavita: |  |
| Intolleranze: |  |
| Protesi e/o ortesi: |  |
| Allergie: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SERVIZI CHE HANNO IN CARICO ALUNNO E FAMIGLIA E**  **TIPOLOGIA D’INTERVENTO RIABILITATIVO** | | | |
|  | **SERVIZIO** | **TEMPI** | **OPERATORE DI RIFERIMENTO** |
| Centro riabilitativo: |  |  |  |
| Centro riabilitativo: |  |  |  |
| Assistenzadomiciliare: |  |  |  |
| Percorsi di accompagnamento  dell’alunno: |  |  |  |
| Percorsi di accompagnamento  Della famiglia: |  |  |  |

|  |
| --- |
| Interventi di riabilitazione/terapia in orario **extrascolastico** (sedute e orarisett.): |
| Interventi di riabilitazione/terapia in orario **scolastico** (sedute e orarisett.): |
| psicomotricità: |
| logopedia: |
| Terapia ABA: |
| Altro: |
| **Necessita di assistenza educativa** □ Sì □ No |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANAMNESI FAMILIARE** | |
| **GENITORE 1** |  |
| Cognome e nome: | nato/a a : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il |
| titolo di studio: | professione |
| Luogo del lavoro | domicilio |
| Comune di residenza | Pendolare: SI NO |
| Emigrato: SI NO | Altro: |
| **GENITORE 2** |  |
| Cognome e nome: | nato/a a : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il |
| titolo di studio: | professione |
| Luogo del lavoro | domicilio |
| Comune di residenza | Pendolare: SI NO |
| Emigrato: SI NO | Altro: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Numero componenti il nucleo familiare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eventuali conviventi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| N. | Grado di parentela | Età | Istruzione/professione | Stato di salute |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tutorelegale** |  |
| Cognome e nome: | nato a nata a : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il |
| titolo di studio: | professione |
| L’alunno è ospitedella casa famiglia: | |
| Altro | |

|  |
| --- |
| **INFORMAZIONI SULL’ ALUNNO DATE DALLA FAMIGLIA** |
| Punti di forza: (*cosasa fare, cosaglipiace fare:Interessi, aspettimotivazionali, preferenze, attitudiniecc).* |
| Punti di debolezza: (*cosa non riesce a fare, cosapuò fare se aiutatoecc.)* |
| Ciòche è importante fare per aiutarlo: |
| Relazioni con il bambino: |
| Gestione della quotidianità: |
| Chi lo accompagna a scuola: |
| Le personespecifichechehannoavuto la delega a prelevarlo da scuolanelcaso in cui igenitori/tutorilegalisianoimpossibilitati: |
| Strategieutili per la gestione di eventuali momenti di crisi o emergenza: |
| Precauzionichesidevonoprendere con l’alunnoviste le sue particolari condizioni fisiche *(l’attenzione alla dieta, alle posture, a movimentiparticolari, ecc.)* |
| Attivitàextrascolastiche/territorio: |
| Altro: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SUSSIDI NECESSARI E ATTENZIONI PARTICOLARI** | | | |
|  | SI | NO | IN PARTE |
| E’ in grado di spostarsi autonomamente |  |  |  |
| La scuola ha ricevuto dalla famiglia la delega a far uscire  autonomamente, al termine delle lezioni, l’alunno da scuola |  |  |  |
| Utilizza autonomamente il trasporto speciale |  |  |  |
| Utilizza il trasporto speciale con accompagnatore |  |  |  |
| Utilizza la sedia a rotelle |  |  |  |
| Necessita del bagno attrezzato |  |  |  |
| Necessita dell’assistenza ai servizi igienici |  |  |  |
| Necessita di una postazione particolare all’interno della classe |  |  |  |
| Necessita di unapostazioneinformatizzata |  |  |  |
| Necessita di un’aula attrezzata, dove poter effettuare attività personalizzate |  |  |  |
| Utilizza un icamente il computer come strumento didattico |  |  |  |
| Utilizzail computer come strumento didattico, con particolari sussidi software (indicarequali) |  |  |  |
| Nel corso degli anni ha cambiato diverse figure di riferimento,Indicare quali: | | | |
| Insegnanti disciplinari |  |  |  |
| insegnanti di sostegno |  |  |  |
| assistenti, educatori |  |  |  |
| Terapisti |  |  |  |
| Ci sono attività che possono favorire il suo percorso  *(Indicare quail sono; ad esempio laboratorispecifici, uscitedidattiche,*  *attività di caratteresocializzante, attività sportive, musicali, teatrali,*  *artistiche o altro)* |  |  |  |
| La frequenza scolastica è costante |  |  |  |
| Altro: |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATI ISTITUZIONE SCOLASTICA** | | | |
| Istituzione scolastica | | | |
| Plesso | | | |
| Indirizzo | | | |
| SEZIONE / CLASSE | N. alunni nella classe di cui …………. Maschi  ……….. Femmina | N. altri alunni con disabilità nella classe | N. altri alunni con BES nella classe  DSA:  Svantaggio: |
| Tempo normale  n. ore ….. | Attività extracurriculari  (specificare tipologia e n. ore) |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CURRICULUM SCOLASTICO** | | | |
| **Istituzione Scolastica** | **Nome istituto** | **Numeroanni** | **Ripetenza** |
| Infanzia |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2 Elementi generali desunti dalla Diagnosi Funzionale e Profilo Dinamico Funzionale**

*Sintetica descrizione, considerando in particolare le dimensionisullequalivaprevistol'interventoecheandrannoquindianalizzatenelpresentePEI*

*InbasealleindicazionidelProfilodiFunzionamento(odellaDiagnosiFunzionaleedelProfiloDinamicoFunzionalesenonèstatoancoraredatto)sonoindividuateledimensioni rispettoallequaliènecessariodefinirenelPEIspecificiinterventi.LesezionidelPEInoncoinvoltevengonoomesse.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dimensione Socializzazione/Interazione/Relazione | Sezione4A/5A | Vadefinita | Vaomessa |
| Dimensione Comunicazione/Linguaggio | Sezione4B/5B | Vadefinita | Vaomessa |
| Dimensione Autonomia/Orientamento | Sezione4C/5C | Vadefinita | Vaomessa |
| Dimensione Cognitiva, Neuropsicologica e dell'Apprendimento | Sezione4D/5D | Vadefinita | Vaomessa |

**3.Raccordo con il Progetto Individuale di cui all’art. 14 della Legge 328/2000**

1. *SintesideicontenutidelProgettoIndividualeesuemodalitàdicoordinamentoeinterazioneconilpresentePEI,tenendocontodelleconsiderazionidellafamiglia****(seilprogettoindividualeèstatogiàredatto)***

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

1. *Indicazionidaconsiderarenellaredazionedelprogettoindividualedicuiall’articolo14Leggen.328/00****(seilprogettoindividualeèstatorichiestoedeveancoraessereredatto)***

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

# 4 Osservazionisull’alunno/aperprogettaregliinterventidisostegnodidattico

**Puntidiforzasuiqualicostruiregliinterventieducativie didattici**

|  |
| --- |
| **a.Dimensione della relazione,dell’interazioneedellasocializzazione**: |
| **b.Dimensione della comunicazione e del linguaggio**: |
| **c.Dimensione dell’autonomia e dell’orientamento**: |
| **d.Dimensione cognitiva,neuropsicologica e dell’apprendimento**: |

**PROVE DI INGRESSO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CAMPO DI ESPERIENZA** | **CARTACEA** | **RISULTATO** |  |
| Il sè e l’altro | **□** | **□** |  |
| Immaginisuoni e colori | **□** | **□** |  |
| La conoscenza del mondo | **□** | **□** |  |
| I discorsi e le parole | **□** | **□** |  |
| Il corpo e il movimento | **□** | **□** |  |

**Allegare copia delle prove d’ingresso**

**Incontro GLO inizio a.s. per condivisione e firma del PEI**

# Interventiperl’alunno/a:obiettivieducativiedidattici,strumenti,strategieemodalità

1. **Dimensione:RELAZIONE/INTERAZIONE/SOCIALIZZAZIONE→***sifacciariferimentoallasferaaffettivorelazionale,considerandol’areadelsé,ilrapportoconglialtri,lamotivazioneversolarelazioneconsapevole,ancheconilgruppodeipari,leinterazionicongliadultidiriferimentonelcontestoscolastico,lamotivazioneall’apprendimento*

### OBIETTIVI

Obiettiviedesitiattesi

**INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI**

Attività

StrategieeStrumenti

1. **Dimensione:COMUNICAZIONE/LINGUAGGIO→***sifacciariferimentoallacompetenzalinguistica,intesacomecomprensionedellinguaggioorale,produzioneverbaleerelativousocomunicativodellinguaggioverbaleodilinguaggialternativiointegrativi;siconsideriancheladimensionecomunicazionale,intesacomemodalitàdiinterazione,presenzaetipologiadicontenutiprevalenti,utilizzodimezziprivilegiati*

### OBIETTIVI

Obiettivi ed esiti attesi

**INTERVENTI DIDATTICI e METODOLOGICI**

Attività

Strategie e Strumenti

**C Dimensione:AUTONOMIA/ORIENTAMENTO→***sifacciariferimentoall'autonomiadellapersonaeall'autonomiasociale,alledimensionimotorio-prassica(motricitàglobale,motricitàfine,prassiesempliciecomplesse)esensoriale(funzionalitàvisiva,uditiva,tattile)*

### OBIETTIVI

Obiettivi ed esiti attesi

**INTERVENTIDIDATTICIeMETODOLOGICI**

Attività

Strategie e Strumenti

**D DimensioneCOGNITIVA,NEUROPSICOLOGICAEDELL'APPRENDIMENTO***→capacitàmnesiche,intellettiveeorganizzazionespazio-temporale;livellodisvilupporaggiuntoinordineallestrategieutilizzateperlarisoluzionedicompitipropriperlafasciad’età,aglistili cognitivi,allacapacitàdiintegrarecompetenzediverseperlarisoluzionedicompiti,allecompetenzedilettura,scrittura,calcolo,decodificaditestiomessaggi.*

### OBIETTIVI

Obiettivi ed esiti attesi

**INTERVENTIDIDATTICIeMETODOLOGICI**

Attività

Strategie e Strumenti

1. **Osservazioni sul contesto:barriere e facilitatori**

Osservazioni**nelcontestoscolastico**conindicazionedelle**barriereedeifacilitatori**aseguito dell’osservazione sistematica dell’alunno/a e della classe.

# Interventi sul contesto per realizzare un ambiente di apprendimento inclusivo.

Obiettivieducativiedidattici,strumenti,strategieemodalitàperrealizzareunambientediapprendimentonelledimensionidellarelazione,dellasocializzazione,dellacomunicazione,dell'interazione,dell'orientamentoedelleautonomie,anchesullabasedegliinterventidicorresponsabilitàeducativaintrapresidall’interacomunitàscolasticaperilsoddisfacimentodeibisognieducativiindividuati.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OBIETTIVI EDUCATIVI:** | | | |
| □ Acquisire autocontrollo in situazioni ansiogene | □ Controllare le stereotipie | □ Potenziare la memoria | |
| □ Arricchire la conoscenza di sè | □ Favorire l’orientamento spaziale | □ Promuovere l’autonomia operativa | |
| □ Arricchire la conoscenza dell’ambiente | □ Incentivare comportamento propositivi ed iniziative personali | □ Promuovere il benessere psicofisico | |
| □ Aumentare la tolleranza alle frustrazione | □ Instaurare relazioni con adulti | □ Promuovere l’autonomia personale | |
| □ Controllare il comportamento | □ Instaurare relazioni con coetanei | □ Promuoverel’autonomiasociale | |
| □ Controllare l’aggressività | □ Maturare atteggiamenti responsabili relativamente all’impegno e alla partecipazione | □ Rispettare le principali regole sociali | |
| □ Controllare le ecolalie | □ Potenziare l’attenzione | □ Altro | |
| **METODI:** | | | |
| □ Assegnazione di compiti di responsabilità | □ Lavoro di gruppo (grande o piccolo) | | □ Time out |
| □ Azione di rinforzo e gratificazione | □ Peer tutoring | | □ Token Economy |
| □ Circle time | □ Restrizione fisica | | □ Estinzione (Extinction) |
| □ Attività di interazione, di cooperazione e di scambio | **□** Giochi di drammatizzazione | | □ Altro |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SPAZI:** | | |
| □ Aula di classe | □ Aula per le attività integrative individualizzate | □ Laboratorio di informatica |
| □ Ambientenaturale (NTT) | □ Laboratorioartistico | □ Laboratorio di psicomotricità |
| □ Palestra | □ Spaziall’aperto | □ Laboratoriolinguistico |
| □ Laboratorio Musicale | □ Setting strutturato (DTT) | □ Altro*(specificare)* |
| □ Setting Incidentale (IT) | □ Altro (specificare) | □ Altro*(specificare)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MATERIALI:** | | |
| □ Libri di testo | □ Fotocopie | □ Materialeiconografico |
| □ Libriintegrativisemplificati | □ Audio | □ Software di video/scrittura |
| □ Video | □ Materialisensoriali | □ Altro*(specificare)* |
| □ Software didattici*(specificare)* | □ Materialistrutturati | □ Altro*(specificare)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STRATEGIE E METODOLOGIE DIDATTICHE:** | | |
| □ Aderenza al concreto | □ Metodoindividualizzato | □ Tecniche di rinforzo |
| □ Attenuazionedell’aiuto (Fading) | □ Modellaggio (Shaping) | □ Tecniche di meta cognizione |
| □ Attivitàlaboratoriali | □ Problem solving | □ Tutoring cooperativo |
| □ CAA | □ Ridondanza | □ Utilizzo di sintesi e mappe |
| □ Concatenamento (Chaining) | □ Rispetto dei tempi di apprendimento | □ Altro*(specificare)* |
| □ Imitativo (Modelling) | □ Semplificazionedeicontenuti | □ Altro*(specificare)* |
| □ Lavoro a coppie / di gruppo | □ Semplificazione del testo | □ Altro*(specificare)* |
| □ Learning by doing | □ Suggerimento o aiuto (Prompt) | □ Altro*(specificare)* |
| □ Lezionefrontale con rielaborazione | □ Task Analysis | □ Altro*(specificare)* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODALITA’ E TEMPI DI VERIFICA DELLE ATTIVITA’:** | | | | | | |
| □ Sincrone rispetto la classe | | □ Asincrone rispetto la classe | | | □ Verifiche non strutturate | |
| □ Verifiche strutturate | | □ Verifiche semi strutturate | | | □ Prova graduata | |
| □ Osservazioni descrittive | | □ Osservazioni sistematiche | | | □ Prove di realtà | |
| □ Diario di bordo | | □ Compitoautentico | | | □ Altro*(specificare)* | |
| □ Altro*(specificare)* | | □ Altro*(specificare)* | | | □ Altro*(specificare)* | |
| □ Bimestre | □ Trimestre | | □ Quadrimestre | □ Pentamestre | | □ Altro*(specificare)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VALUTAZIONE:** | | |
| □ Diagnostica | □ Formativa | □ Sommativa |
| □ Orientativa | □ Autentica | □ Altro*(specificare)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STRUMENTI COMPENSATIVI:** | | |
| □ Calcolatrice | □ Tavola pitagorica | □ Linea de inumeri |
| □ Tabelle | □ Formulari | □ Mappe concettuali |
| □ Schemi semplici, veloci e brevi | □ Diagrammi di flusso | □ Test a rispostamultipla |
| □ Ingranditore ottico | □ Sintetizzatore vocale | □ Altro*(specificare)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MISURE DISPENSATIVE:** | | |
| □ Studio delletabelline | □ Studio delle formule | □ Studio delle poesie |
| □ Eccessivo carico di compiti domestici | □ Tempi più lunghi per le verifiche | □ Valutazione errori di calcolo |
| □ Valutazion eerrori ortografici | □ Lettura delle consegne *(che avverrà a carico del docente.)* | □ Test a rispostaaperta |
| □ Dispensa dalle prove scritte delle lingue straniere | □ Esonero dall’insegnamento delle lingue straniere | □ Altro*(specificare)* |

**8**. **Interventi sul percorso curricolare**

8.1Interventieducativi,strategie,strumentinellediverseareedisciplinari

|  |  |
| --- | --- |
| Modalità di sostegno didattico e ulteriori interventi di inclusione | **PROGETTO INCLUSIONE**  □ Laboratorio espressivo: “Suoni, musica e movimento”  □ Laboratorio arte e manualità: “Mani per creare” |

8.2Progettazionedisciplinare (aggiungere ulteriori righe alla tabella secondo le necessità specifiche)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Campi di apprendimento**  **\_\_\_\_\_\_\_\_** | A-Seguelaprogettazionedidatticadellaclasseesiapplicanoglistessicriteridivalutazione  B-Rispettoallaprogettazionedidatticadellaclassesonoapplicateleseguentipersonalizzazioniinrelazioneagliobiettividiapprendimento(conoscenze,abilità,traguardidicompetenze)eaicriteridivalutazione | | |
|  | | |
| **Conoscenze** | **Abilità** | **Traguardi di competenze** |
|  |  |  |
| **Campi di apprendimento**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | A-Seguelaprogettazionedidatticadellaclasseesiapplicanoglistessicriteridivalutazione  B-Rispettoallaprogettazionedidatticadellaclassesonoapplicateleseguentipersonalizzazioniinrelazioneagliobiettividiapprendimento(conoscenze,abilità,traguardidicompetenze)eaicriteridivalutazione | | |
|  | | |
| **Conoscenze** | **Abilità** | **Traguardi di competenze** |
|  |  |  |
| **Campi di apprendimento**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | A-Seguelaprogettazionedidatticadellaclasseesiapplicanoglistessicriteridivalutazione  B-Rispettoallaprogettazionedidatticadellaclassesonoapplicateleseguentipersonalizzazioniinrelazioneagliobiettividiapprendimento(conoscenze,abilità,traguardidicompetenze)eaicriteridivalutazione | | |
|  | | |
| **Conoscenze** | **Abilità** | **Traguardi di competenze** |
|  |  |  |

8.3Criteridivalutazionedelcomportamentoedeventualiobiettivispecifici

**Comportamento:**

A-Ilcomportamento è valutato in base agli stessi criteri adottati per laclasse

B-Ilcomportamento è valutato in base ai seguenti criteri personalizzati e al raggiungimento dei seguenti obiettivi: …………………………..

**9.Organizzazione generale del progetto di inclusione e utilizzo delle risorse**

**Tabella orario settimanale**

(da adattare -a cura dellascuola - in base all'effettivo orario dellaclasse)

Per ogni ora specificare:

* sel’alunno/a è presente a scuola salvo assenze occasionali Pres.(se è sempre presente non serve Specificare)
* se è presente l'insegnante di sostegno Sost. 
* se è presente l'assistente all'autonomia o alla comunicazione Ass.
* se è presente terapista del centro di riabilitazione T 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORARIO DOCENTE DI SOSTEGNO** | | | | | | | | | | |
|  | **Lunedì** | | **Martedì** | | **Mercoledì** | | **Giovedì** | | **Venerdì** | |
|  | **Alunno** | **Docente-Assistente - Terapista** | **Alunno** | **Docente-Assistente - Terapista** | **Alunno** | **Docente-Assistente - Terapista** | **Alunno** | **Docente-Assistente - Terapista** | **Alunno** | **Docente-Assistente - Terapista** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*N.B: garantire almeno 1 pomeriggio per l’alunno d.a. frequentante il t.p.*

|  |  |
| --- | --- |
| L’alunno/afrequenta  con orario ridotto? | Sì:èpresentea scuolaper oresettimanalirispettoalle oredellaclasse,  surichiestadellafamigliadeglispecialistisanitari,in accordoconlascuola,per leseguentimotivazioni:……………………………………………………………………..  No,frequentaregolarmentetutteleoreprevisteperla classe |
| L’alunno/a è sempre nel gruppo classe con i compagni? | Sì  No,in base all'orario è presenten. Ore in laboratorio o inaltrispaziperleseguentiattività | |
| Insegnanteperleattivitàdisostegno | Numerodioresettimanali | |
| Risorse destina teagliinterventidiassistenzaigienicaedibase | Descrizione del servizio svolto dai collaboratori scolastici | |
| Risorseprofessionalidestinateall'assistenza,all'autonomiae/oallacomunicazione | Tipologiadiassistenza/figuraprofessionale Numero di ore settimanali condiviseconl’Entecompetente\_ | |
| Altrerisorseprofessionalipresentinellascuola/classe | []docenti delteamo dellascuolainpossesso deltitolo dispecializzazioneperleattivitàdisostegno  [] docenti dell’organico dell’autonomiacoinvolti/ein progettidiinclusione oinspecificheattivitàrivolteall’alunno/ae/oallaclasse  []altro | |
| Uscitedidattiche,visiteguidateeviaggidiistruzione | Interventiprevisti per consentireall’alunno/adiparteciparealleuscitedidattiche,allevisiteguidateeaiviaggidiistruzioneorganizzati per laclasse | |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Strategieperlaprevenzione e l’eventualegestionedicomportamentiproblematici |  |
| Attivitàoprogettisull’inclusionerivoltiallaclasse |  |
| TrasportoScolastico | Indicarelemodalitàdisvolgimentodelservizio |

### Interventieattivitàextrascolasticheattive

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipologia(es.riabilitazione, attivitàextrascolastiche, attivitàludico/ricreative, trasportoscolastico etc.) | n°ore | struttura | ObiettiviperseguitiedeventualiraccordiconilPEI | NOTE  (altreinformazioniutili) |
| Attività extrascolastiche di tipo informale |  | supporto | Obiettivi perseguiti ed eventuali raccordi con il PEI | NOTE  (altreinformazioniutili) |
|  |  |  |  |  |

**IL PEI E’ SOTTOSCRITTO DAL GLO COMPOSTO COME SEGUE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NomeeCognome | \*specificareaqualetitolociascuncomponenteintervienealGLO | FIRMA |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**