



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

MIUR



**ISTITUTO COMPRENSIVO "Giovanni Pascoli" Cento**

Via Prato Fiorito, 78 loc. Penzale - Cento (Fe) Tel. - fax: 051/901910

cod. mecc.: FEIC81900E - cod. fisc. 90012640380

email: feic81900e@istruzione.it feic81900e@pec.istruzione.it

sito web: <http://www.gpascolicento.gov.it/>



**PIANO EDUCATIVO  
INDIVIDUALIZZATO**

Anno Scolastico 20../20...

ALUNNO: .....

Scuola .....

Classe.....



## DATI PERSONALI

### Componenti nucleo familiare

Nome	Rapporto di parentela	Luogo e data di nascita	Professione

**L'alunno vive in famiglia?**

Sì	No
----	----

se no, dove? \_\_\_\_\_

**In famiglia convivono altre persone:** Nonni  Zii  Cugini  Altro

**La famiglia è:** Naturale  Adottante  Affidataria

**Indirizzo di residenza:** via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

**Contatti telefonici:** \_\_\_\_\_

**Contatto E-mail:** \_\_\_\_\_

**Note particolari sulla vita familiare dell'alunno:** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

**Osservazioni sul rapporto scuola-famiglia** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

## PROFILO SANITARIO DELL'ALUNNO

La scuola è in possesso di Diagnosi Funzionale:  SI  NO

Data della Diagnosi Funzionale: \_\_\_\_\_

Sintesi della diagnosi clinica \_\_\_\_\_

Azienda ASL/Distretto sanitario di riferimento \_\_\_\_\_

Esperto ASL che segue l'alunno \_\_\_\_\_

Interventi riabilitativi extrascolastici in atto:

Tipologia di intervento	Operatore di riferimento	Tempi	Modalità
Fisioterapia			
Logoterapia			
Psicoterapia			
Altro. Specificare			

## PROFILO DIDATTICO

DATI RELATIVI ALLA PRTECEDENTE SCOLARIZZAZIONE			
Anno Scolastico	Scuola frequentata	Classe/ Sezione	Tipo di frequenza (regolare/irregolare)

L'alunno fruisce di una riduzione dell'orario di lezione  SI  NO

Se si, in quali giorni: \_\_\_\_\_

Di quante ore: \_\_\_\_\_

**L'alunno utilizza:** (descrivere se utilizza trasporti speciali con o senza accompagnatore; particolari strumenti e/o ausili sia per gli apprendimenti che per le autonomie, ecc.)

La mensa saltuariamente	SÌ	NO
La mensa tutti i giorni	SÌ	NO
Il trasporto pubblico	SÌ	NO
Il trasporto speciale	SÌ	NO
Il trasporto speciale con accompagnatore	SÌ	NO
L'ascensore	SÌ	NO
Il bagno attrezzato	SÌ	NO
La carrozzella	SÌ	NO
Il banco speciale	SÌ	NO
Ausili informatici	SÌ	NO
Il P.C. con software particolari	SÌ	NO
L'ambiente di riposo	SÌ	NO
Strumenti e ausili particolari	SÌ	NO
Altro _____	Sì	NO
Altro _____	Sì	NO

**Eventuali interventi riabilitativi in orario scolastico**

---



---



---



---



---



---



---

**Risorse umane a sostegno del processo di integrazione**

- I Docente specializzato per il sostegno n. ore settimanali: \_\_\_\_\_
- II Docente specializzato per il sostegno n. ore settimanali: \_\_\_\_\_
- Educatore n. ore settimanali \_\_\_\_\_
- Altre figure n. ore settimanali \_\_\_\_\_

**ORARIO SETTIMANALE DELL'ALUNNO** (Nota 1)

	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'	SABATO
1^ ORA						
2^ ORA						
3^ ORA						
4^ ORA						
5^ ORA						
6^ ORA						
7^ ORA						
8^ ORA						

**II ORARIO SETTIMANALE DELL'ALUNNO** (per scuole con orario settimane a settimane alterne)

	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'	SABATO
1^ ORA						
2^ ORA						
3^ ORA						
4^ ORA						
5^ ORA						
6^ ORA						
7^ ORA						
8^ ORA						

**LEGENDA:**

Docente di sostegno n. 1 \_\_\_\_\_

Docente di sostegno n. 2 \_\_\_\_\_

Educatore \_\_\_\_\_

Altro \_ \_\_\_\_\_

## CARATTERISTICHE FISICHE dell'alunno

Utilizza di protesi sanitarie o ausili tecnici:  SI  NO

se sì quali \_\_\_\_\_

Effettua trattamenti farmacologici in orario scolastico:  SI  NO

se sì, quali? \_\_\_\_\_

somministrati dal genitore  da personale specializzato

somministrati da docenti/educatori previa autorizzazione scritta rilasciata dalla pediatria di comunità:  SI  NO

se sì, quali? \_\_\_\_\_

## DESCRIZIONE DELLA CLASSE/SEZIONE

N° alunni della classe \_\_\_\_\_ di cui:  
maschi \_\_\_\_\_ femmine \_\_\_\_\_ certificati \_\_\_\_\_ stranieri \_\_\_\_\_

Situazione generale della classe/sezione

---

---

---

---

---

## OSSERVAZIONI SULLO SVILUPPO GLOBALE

### ASSE AFFETTIVO-RELAZIONALE

- area del sé
- rapporto con gli altri
- motivazione al rapporto

### ASSE DELL'AUTONOMIA

- personale
- sociale

### ASSE DELLA COMUNICAZIONE E DEL LINGUAGGIO

- mezzi privilegiati
- contenuti prevalenti
- modalità di interazione
- comprensione/produzione

### ASSE SENSORIALE

- funzionalità visiva
- funzionalità uditiva

### ASSE NEUROPSICOLOGICO

- capacità mnestiche
- capacità attentive
- organizzazione spazio-temporale

### ASSE COGNITIVO E DEGLI APPRENDIMENTI

- Ambito linguistico ed espressivo
- 
- 

- Ambito logico-matematico
- 
- 

- Ambito antropologico e scientifico
- 
- 

- Ambito motorio-prassico (motricità globale e fine)
- 
- 

- Ambito espressivo non verbale
- 
- 

- Ambito delle lingue straniere
- 
- 

## **PROGRAMMAZIONE DEGLI INTERVENTI DIDATTICO – EDUCATIVI**

Per l'alunno viene predisposta:

- Programmazione individualizzata in tutte le aree disciplinari
- Programmazione individualizzata in alcune aree disciplinari: \_\_\_\_\_
- Programmazione della classe con particolari adattamenti e semplificazioni (riconducibile agli



obiettivi ministeriali): \_\_\_\_\_

Altro: \_\_\_\_\_

### **PROGRAMMAZIONE DISCIPLINARE**

In caso di programmazione individualizzata, ogni docente compilerà la griglia che si riferisce al proprio ordine di scuola. In caso di programmazione equipollente, si farà riferimento al PTOF d'istituto.

#### **SCUOLA DELL'INFANZIA**

##### Il sé e l'altro

Obiettivi \_\_\_\_\_

Metodi e strategie \_\_\_\_\_

##### Il corpo e il movimento

Obiettivi \_\_\_\_\_

Metodi e strategie \_\_\_\_\_

##### Immagini suoni e colori

Obiettivi \_\_\_\_\_

Metodi e strategie \_\_\_\_\_

##### I discorsi e le parole

Obiettivi \_\_\_\_\_

Metodi e strategie \_\_\_\_\_

##### La conoscenza del mondo

Obiettivi \_\_\_\_\_

Metodi e strategie \_\_\_\_\_

#### **SCUOLA PRIMARIA**

Ambito linguistico

Ambito logico-matematico

Ambito storico

Ambito geografico

Ambito scientifico

Ambito artistico-espressivo:

---

Ambito di L2

---

Ambito motorio

---

**SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO**

Italiano

---

Storia

---

Geografia

---

Matematica

---

Scienze

---

Inglese

---

II lingua

---

Arte

---

Tecnica

---

Musica

---

Sc. Motorie

---

Religione (Alternativa)

---

---

## INTERVENTI DIDATTICO-EDUCATIVI

### OBIETTIVI TRASVERSALI

(sono da intendersi parte integrante del rapporto educativo, vanno specificati solo se previsti come obiettivi del P.E.I.)

- Favorire la socializzazione
- Rispettare le persone e le cose
- Rispettare le regole della convivenza
- Potenziare l'inserimento nella classe
- Potenziare l'ordine e l'impegno
- Rispettare il materiale scolastico
- Essere puntuale nell'esecuzione del proprio lavoro
- Potenziare l'autonomia nell'esecuzione delle consegne
- Potenziare l'impegno verso ciò che interessa di meno
- Prestare attenzione in classe e fuori dalla classe
- Adeguare i propri tempi d'attenzione all'impegno richiesto
- Migliorare la qualità e la quantità d'attenzione
- Sollecitare la memoria visiva e uditiva
- Potenziare la memoria a lungo termine
- Altro \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

### MEZZI E STRUMENTI

- Libri alternativi e semplificati
- Fotocopie
- Schede strutturate
- Esercizi e produzioni personali
- Cartine di vario genere
- Audiovisivi ed in modo particolare computer
- Dialoghi
- Materiale povero e strutturato
- Schemi, tabelle, scalette e schemi riassuntivi
- Altro \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

### METODOLOGIA

- Rispetto dei tempi dell'alunno
- Utilizzo di percorsi semplificati
- Partecipazione a tutte le attività di gruppo e integrative
- Collaborazione con gli insegnanti, i compagni e con la famiglia
- Correzione di atteggiamenti non utili ad una sua crescita globale
- Uso di rinforzi positivi per vincere lentezze ed insicurezze
- Instaurazione di un rapporto sereno e di collaborazione
- Semplificazione e ripetizione delle consegne
- Individuazione, da parte dell'alunno, di ciò che sa fare e non sa fare
- Controlli frequenti e sistematici delle consegne proposte
- Altro \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

### SPAZI UTILIZZATI:

---

---

---

---

VERIFICHE

---

---

---

---

VALUTAZIONE

La valutazione terrà conto:

- del livello di partenza
- dei progressi comportamentali
- del processo di apprendimento
- delle potenzialità e difficoltà legate al tipo di disabilità
- dell'impegno dimostrato
- Altro \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

Gli strumenti della valutazione saranno:

- osservazioni sistematiche
- colloqui
- quesiti del tipo V/F
- test a risposta multipla
- questionari
- varie produzioni personali
- osservazione quotidiana del bambino
- Altro \_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_

**FIRME**

SCUOLA:	
DIRIGENTE SCOLASTICO: _____	
DOCENTI DELLA CLASSE:	
Nome e Cognome	disciplina/ambito
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
DOCENTI DI SOSTEGNO	
_____	_____
EDUCATORI	
_____	_____

<b>GRUPPO OPERATIVO DELL'ASL</b>	
REFERENTE DOTT.	_____
EDUCATORE ASL	_____
LOGOPEDISTA	_____
FISIOTERAPISTA	_____
ALTRO (specificare)	_____

<b>FAMIGLIA</b>
_____
che ricevuta copia del PEI, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, autorizza il trattamento dei dati per finalità istituzionali.

Data \_\_\_\_\_

**NOTE PER LA COMPILAZIONE**

- (1) Indicare (con colori diversi, scritte o simboli specificati in legenda) le ore coperte da docente di sostegno o da educatore.