|  |
| --- |
| **SEZIONE lll – Piano Educativo Individualizzato** |

|  |
| --- |
| Ciascun docente è responsabile della progettazione della propria disciplina ma anche dell’intero percorso da mettere in attocome si evince esplicitamente dalle Linee Guida per l’integrazione degli alunni con disabilità emanate dal MIUR:***«La progettazione degli interventi da adottare riguarda tutti gli insegnanti*** ***perché l’intera comunità scolastica è chiamata*** ***ad organizzare i curricoli in funzione dei diversi stili o delle diverse attitudini cognitive,*** ***a gestire in modo alternativo le attività d’aula,*** ***a favorire e potenziare gli apprendimenti e*** ***ad adottare i materiali e le strategie didattiche*** ***in relazione ai bisogni degli alunni»***Ciascun docente dovrà pertanto provvedere a concordare con il docente per le attività di sostegnoil percorso da sviluppare nel corso dell’anno. |

|  |
| --- |
| *Per la predisposizione del PEI è necessario* *aver letto tutta la documentazione relativa all’alunno,* *in particolare la diagnosi clinica e quella funzionale, il profilo di funzionamento,**redatte dallo specialista che ha in carico l’alunno.**E’ necessario inoltre aver individuato sia i punti deboli che le potenzialità**sulle quali puntare per predisporre un efficace Piano Educativo Individualizzato**che tenda allo sviluppo/potenziamento di reali competenze.**In particolare è fondamentale sviluppare l’autonomia dell’alunno**per far sì che diventi il cittadino del domani.* |

**UFFICIO SCOLASTICO TERRITORIALE BERGAMO**



**Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca**

Istituto Comprensivo di Gromo

Via De Marchi, 12 - 24020 Gromo (BG)

Tel: 0346/41111 - Fax: 0346/42819

www.icgromo.edu.it

e-mail uffici: BGIC85100N@ISTRUZIONE.IT - BGIC85100N@PEC.ISTRUZIONE.IT

**PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO**

**Legge 104/1992 o DPCM 185/2006**

**Scuola dell’infanzia di**

Sezione Gruppo

|  |
| --- |
| **COGNOME E NOME DOCENTI** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 *Assistente educatore:*

|  |
| --- |
| **SITUAZIONE D’INGRESSO** |

|  |
| --- |
| **Breve descrizione della situazione didattica generale***Breve descrizione del contesto, del gruppo-classe (numero di alunni, modalità relazionali e tutti quegli aspetti che concorrono a descrivere il clima scolastico), degli elementi che rappresentano facilitazioni o barriere e degli altri elementi ritenuti rilevanti ai fini della progettazione.* |
|   |

|  |
| --- |
| **Breve descrizione dei principali punti di forza** **sui quali si ritiene di poter far leva**  |
|  |

|  |
| --- |
| **Punti di debolezza** **sui quali si intende intervenire** |
|  |

|  |
| --- |
| **Modalità e strategie utilizzate per le eventuali attività a casa** |
|   |

|  |
| --- |
| **Risorse umane a disposizione** |
| Il progetto didattico-educativo é supportato dalla presenza di: **[ ]** un docente per le attività di sostegno, per n°  ore di compresenza**[ ]** un assistente educatore, per n°  ore di compresenza**[ ]** altro (specificare chi)  per n°  ore di compresenzaper un totale complessivo di n° ore di compresenza per le attività di sostegno |
| CHI  | Nominativo | Tipo di nomina  | Ore settimanali assegnate | Eventuali sostituzioni in corso d’anno  |
| di ruolo | annuale | a termine |
| Docente per le attività di sostegno  |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |  |
| Assistente educatore |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |  |
| Istruttore professionale |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |  |
| Altro : |  | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |  |
|  |

|  |
| --- |
| **Eventuali modifiche del PEI** È POSSIBILE INSERIRE UN FOGLIO ALLEGATO PER LE EVENTUALI MODIFICHE DEL PEI |

|  |
| --- |
| **Modalità e criteri di valutazione generali** |
| **Eventuali modalità particolari previste per le prove orali** |  |
| **Eventuali modalità particolari previste per le prove grafico/pittoriche** |  |
| **Eventuali modalità particolari previste per le prove di motricità globale e fine** |  |
| **Eventuali modalità particolari previste per le prove di autonomia** |  |
| **Criteri generali di valutazione** |  |
| **Altro** |  |

|  |
| --- |
| **PIANO DI LAVORO**  |
| ***Ogni docente di disciplina è responsabile della progettazione della propria materia di insegnamento, provvederà pertanto ad esplicitare il percorso che intende proporre all’alunno, con il supporto del docente di sostegno.*** |

SI ALLEGA IL PROGETTO COMPRENSIVO DI: TEMPI, SPAZI, RISORSE SCOLASTICHE, AMBITI, MODALITÀ.

|  |
| --- |
| **UNITÀ DI APPRENDIMENTO PER COMPETENZE n°** *DA COMPILARE SOLO PER GLI EVENTUALI PROGETTI INTERDISCIPLINARI* |
| **Denominazione** |  |
| **Compito/prodotto** |  |
| **Competenze** |  |
| **Obiettivi formativi** |  |
| **Campi di esperienza coinvolti** |  |
| **Contenuti** |  |
| **Tempi** |  |
| **Metodologia** |  |
| **Strumenti** |  |
| **Modalità di valutazione** |  |

|  |
| --- |
| **UNITÀ DI APPRENDIMENTO PER COMPETENZE n°** *DA COMPILARE SOLO PER GLI EVENTUALI PROGETTI INTERDISCIPLINARI* |
| **Denominazione** |  |
| **Compito/prodotto** |  |
| **Competenze** |  |
| **Obiettivi formativi** |  |
| **Campi di esperienza coinvolti** |  |
| **Contenuti** |  |
| **Tempi** |  |
| **Metodologia** |  |
| **Strumenti** |  |
| **Modalità di valutazione** |  |

|  |
| --- |
| **RISORSE DELLA SCUOLA** |
| **La classe come risorsa**(interventi per favorire l’inclusione) |  |
| **Eventuali progetti/laboratori** |  |
| **Visite didattiche e viaggi di istruzione** |  |
| **Continuità:** Descrizione sintetica del percorso e **breve verifica e valutazione del percorso effettuato** |  |
| **Altro** |  |

 **ORGANIZZAZIONE SCOLASTICA**

**ORARIO DELLA GIORNATA SCOLASTICA DELLA *SEZIONE (GRUPPO)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dal lunedì al venerdì | 08.15-10.15 | 10.15-11.45 | 11.45-13.00 | 13.00-13.30 | 13.30 -15.30 | 15.30-16.15 |
|  | Entrata e gioco libero | Attività didattica | Bagno e pranzo | Gioco libero | Sonno e bagno | Merenda e uscita |

***ORARIO ASSISTENTE EDUCATRICE***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GIORNO** | 08.15-10.15 | 10.15-11.45 | 11.45-13.00 | 13.00-13.30 | O13.30-15.30 | 15.30-16.15 |
| **LUN.** | dalle ore.. |  |  |  |  |  |
| **MAR.** | dalle ore .. |  |  |  |  |  |
| **MER.** | dalle ore .. |  |  |  |  |  |
| **GIOV.** | dalle ore .. |  |  |  |  |  |
| **VEN.** | dalle ore .. |  |  |  |  |  |

***ORARIO INSEGNANTE DI SOSTEGNO***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GIORNO** | 08.15-10.15 | 10.15-11.45 | 11.45-13.00 | 13.00-13.30 | O13.30-15.30 | 15.30-16.15 |
| **LUN.** | dalle ore .. |  |  |  |  |  |
| **MAR.** | dalle ore .. |  |  |  |  |  |
| **MER.** | dalle ore .. |  |  |  |  |  |
| **GIOV.** | dalle ore .. |  |  |  |  |  |
| **VEN.** | dalle ore .. |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **FREQUENZA SCOLASTICA** |
| **mese** |  **assenze** |
| Settembre |  |
| Ottobre |  |
| Novembre |  |
| Dicembre |  |
| Gennaio |  |
| Febbraio |  |
| Marzo |  |
| Aprile |  |
| Maggio |  |
| Giugno |  |

|  |
| --- |
| **INCONTRI SCUOLA – FAMIGLIA***(Allegare breve verbale degli incontri)* |
| **Data** | **Partecipanti** | **Note salienti** | **Decisioni assunte** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **INCONTRI SCUOLA – SERVIZI SOCIALI E RIABILITATIVI** *(Allegare breve verbale degli incontri)* |
| **Data** | **Partecipanti** | **Note salienti** | **Decisioni assunte** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **RELAZIONE FINALE I QUADRIMESTRE allegare scheda di valutazione** |

|  |
| --- |
| ***VERIFICA INTERMEDIA*** (*fine primo quadrimestre)* |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Descrizione dell’attività in corso e coerenza con gli obiettivi prefissati* |  |  |  |
|   |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Eventuale ridefinizione degli obiettivi e delle aree/discipline di intervento scolastico*  |  |
|    |
|
|
|
|
|
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Eventuali osservazioni libere:*

|  |
| --- |
| **VERIFICA FINALE** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBIETTIVI RAGGIUNTI |  |  |  |  |  |  |
| *Abilità acquisite* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|
|
|
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBIETTIVI NON RAGGIUNTI |  |  |  |  |  |  |
| *Abilità non acquisite* |  |  |  |  |  |
|  |
|
|
|
|
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OBIETTIVI PARZIALMENTE RAGGIUNTI |  |  |  |  |  |
| *Abilità in fase di acquisizione* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|
|
|
|
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Difficoltà incontrate* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|
|
|
|
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *Livello di inclusione nel contesto classe* |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|
|
|
|
|
|
|

 *Eventuali osservazioni libere:*

|  |
| --- |
| **Sintesi del percorso effettuato** |
| È stato predisposto un percorso**[ ]** individualizzato**[ ]** personalizzato con il perseguimento del **[ ]** diploma**[ ]** certificato delle competenze La programmazione prevista ad inizio anno è stata modificata in itinere**[ ]** si **[ ]** no Il percorso progettato è stato:**[ ]** svolto come da progettazione**[ ]** svolto con alcune semplificazioni negli obiettivi**[ ]** svolto con alcune semplificazioni nei contenuti**[ ]** svolto solo in parte**[ ]** modificato in corso d’anno**[ ]** altro:Gli obiettivi sono stati**[ ]** completamente raggiunti**[ ]** parzialmente raggiunti**[ ]** non raggiuntiIl percorso didattico-educativo é stato supportato dalla presenza in classe di **[ ]** un docente per le attività di sostegno per n°  ore **[ ]** un assistente educatore per n°  ore **[ ]** di un istruttore della Provincia per un totale di n° ore**[ ]** altro (specificare chi   per un totale di n° ore per un totale complessivo di n° ore di compresenza per le attività di sostegno.**Eventuali ulteriori aspetti significativi:** |



**Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca**

Istituto Comprensivo di Gromo

Via De Marchi, 12 - 24020 Gromo (BG)

Tel: 0346/41111 - Fax: 0346/42819

www.icgromo.edu.it

e-mail uffici: BGIC85100N@ISTRUZIONE.IT - BGIC85100N@PEC.ISTRUZIONE.IT

**DIARIO DI BORDO**

(allegato n° 1)

Si allega in forma cartacea al fascicolo dell’alunno il registro delle

 attività compilato dall’assistente educatore



**Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca**

Istituto Comprensivo di Gromo

Via De Marchi, 12 - 24020 Gromo (BG)

Tel: 0346/41111 - Fax: 0346/42819

www.icgromo.edu.it

e-mail uffici: BGIC85100N@ISTRUZIONE.IT - BGIC85100N@PEC.ISTRUZIONE.IT

**IPOTESI ORGANIZZATIVA**

(allegato n° 2)

**Alunno:**

Sezione:  Gruppo:

|  |
| --- |
|  **IPOTESI ORGANIZZATIVA PER L’ANNO SUCCESSIVO** |

|  |
| --- |
| Entro la metà del mese di maggio i docenti sono tenuti a compilare collegialmente la scheda sotto allegata. Tale documento è di fondamentale importanza per la determinazione del progetto per l’anno successivo. |

|  |
| --- |
| **PROGETTO DI MASSIMA PER L’ANNO SCOLASTICO ……** |
| Alunno |  |
| Futura classe e plesso |  |
| N° di ore di frequenza effettiva |  |
| Diagnosi |  |
| N° ore sostegno anno in corso |  |
| N° ore assistente educatore anno in corso |  |
| Brevissima descrizione di come sono state utilizzate le ore di sostegno (lavoro personalizzato, individualizzato o comune alla classe; in piccolo gruppo;in classe, fuori dalla classe, ecc.) |  |
| Punti di forza su cui far leva |  |
| Punti di debolezza sul piano relazionale |  |
| Punti di debolezza sul piano didattico-educativo |  |
| *Ipotizzare il n° di ore ritenute necessarie (specificando in quale disciplina e per quale tipo di intervento) al fine di assicurare all’alunno un percorso efficace ed inclusivo* |  |
| *(Firma dei docenti che hanno predisposto il progetto di massima)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.   Frequenza scolastica prevista, se conosciuta**  |  |  |  |
| **Regolare** | **Ridotta** | **N° ore settimanali** | **N° rientri pomeridiani** |
|  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.    Tipologia di programmazione** proposta |  |  |  |  |  |
| curricolo semplificato/di classe/differenziato [scegliere] |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.    Aree di intervento e relativi obiettivi** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **AREA** | **OBIETTIVI** |
| Autonomia |  |
|
|
|
| Affettivo-relazionale |  |
|
|
|
| Comunicazione e linguaggio |  |
|
|
|
| Sensoriale-percettiva |  |
|
|
|
| Motorio-prassica |  |
|
|
|
| Neuropsicologica |  |
|
|
|
| Cognitiva |  |
|
|
|
| Apprendimento |   |
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.    Progetti specifici per favorire l'integrazione scolastica** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Indicare il tipo di progetto/laboratorio |  |  |  |  |  |  |
|  |
|
|
|
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.    Attività integrative extrascolastiche previste** |  |  |  |  |  |
|  |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Firme:Docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ass. educatore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Il Dirigente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| **PATTO DI COLLABORAZIONE CON LA FAMIGLIA****Scuola dell’infanzia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Il percorso didattico-educativo viene condiviso con la famiglia. Dopo aver analizzato la situazione generale dell’alunno anche dal punto di vista extra-scolastico, i docenti comunicano quanto intendono attuare nel corso dell’anno scolastico in stretta collaborazione tra scuola, famiglia e altre agenzie educative coinvolte, come indicato nel PEI allegato alla sezione “documenti per alunno” del registro elettronico “Nuvola”.Per la realizzazione di un efficace Progetto di Vita, le parti coinvolte si impegnano a mettere in atto tutte le strategie utili alla crescita dell’alunno e alla sua autonomia. Dove possibile, è previsto il coinvolgimento attivo dell’alunno anche in fase di definizione delle attività.Viene chiarito che, in base alle esigenze che emergeranno in itinere, il PEI potrà subire delle eventuali modifiche. In tal caso i genitori saranno tempestivamente informati anche attraverso apposita comunicazione scritta.Nello specifico:* I **docenti** si impegnano a prestare attenzione a far sì che vengano messe in atto le buone prassi inclusive previste nell’Istituto;
* Alla **famiglia** si chiede di collaborare con i docenti alla realizzazione del PEI attraverso la condivisione delle esperienze e delle modalità di intervento.

La collaborazione scuola-famiglia prevede incontri periodici di verifica e valutazione del percorso in atto. Per una proficua attuazione del PEI è necessario che le parti coinvolte si impegnino a rispettare quanto proposto.

|  |
| --- |
| ***PER GLI ALUNNI CHE FREQUENTANO LA CLASSE TERZA DELL’ISTITUTO SECONDARIO DI PRIMO GRADO***Al momento della definizione dell’attuale PEI, si ipotizza il conseguimento del:* Diploma dell’Esame di Stato
* Certificato delle competenze
 |

Letto e approvato I genitori L’insegnante di sostegno Il coord. di classe…………………………………… …………………………………… ……………………………………  Il referente per l’inclusione Il Dirigente scolastico …………………………………………… ……………………………………………Luogo e data,  |

**Il presente documento è stato concordato e sottoscritto da ciascun componente del Consiglio di intersezione (o dell’equipe) e dalla famiglia dell’alunno.**

*Il trattamento e la segretezza dei dati e delle informazioni qui registrati sono tutelati da quanto disposto dal D.L. 196/2003 recante disposizioni in materia di “Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Disciplina | Firma |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Il referente per l’inclusione I genitori dell’alunno/a Il Dirigente Scolastico

*……………………………………..…**…………………………………* …*………………….……………*