

**Istituto Comprensivo “A. Manzoni”**

V.le Magenta, 13 - 42123 Reggio Emilia

Tel. e fax 0522/434621 – 435986 – C.f.91161310353

**Posta elettronica** reic84600b@istruzione.it

Scuola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anno scolastico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

Alunno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEZIONE A: parte essenziale e comune da sottoscrivere

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

SEZIONE A

**DATI ANAGRAFICI ALUNNO**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome: | Nome: |
| Data di nascita: | Luogo di nascita: |
| Residente a:  | Via: n. |
| N. Telefonico: | Pediatra: |

Diagnosi clinica:

(codice ICF\ICD-10 e denominazione patologia)

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

A.U.S.L. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Neuropsichiatra/psicologo referente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Operatori AUSL che operano con l’alunno:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Qualifica | telefono | Sede operativa |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Figure di riferimento in ambito familiare

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Recapitotelefonico | Informazioni utili |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Dati relativi alla precedente scolarizzazione

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anno scolastico | Scuola frequentata | Classe | Numero ore settimanali |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Insegnante di sostegno dell’anno precedente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orario di frequenza settimanale dell’alunno

(indicare l’eventuale predisposizione di un progetto di frequenza scolastica “a misura di bambino”, con aggiornamenti nel corso dell’anno, e la sua motivazione)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Entra alle … | Esce alle … | Attività esterne alla scuola |
| Lunedì |  |  |  |
| Martedì |  |  |  |
| Mercoledì |  |  |  |
| Giovedì |  |  |  |
| Venerdì |  |  |  |
| Sabato |  |  |  |

Insegnant di sostegno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Insegnanti di classe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Personale educativo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Interventi riabilitativi socio - educativi**

|  |  |
| --- | --- |
| INTERVENTI RIABILITATIVIIN ORARIO SCOLASTICO (operatore, tempi, modalità ….) | INTERVENTI RIABILITATIVIIN ORARIO EXTRA-SCOLASTICO(operatore, tempi, modalità ….) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Competenze e difficoltà rilevate dalla scuola ad inizio anno scolastico - esplicitare potenzialità e criticità**

AREA PSICO-MOTORIA E DELL’AUTONOMIA PERSONALE (schema corporeo, coordinazione motoria, lateralizzazione, coordinazione oculo-manuale, orientamento spazio-temporale, motricità fine, motricità globale, funzionalità visiva e uditiva, autonomia personale ...):

AREA AFFETTIVO-RELAZIONALE (indicatori di autostima e di motivazione, modalità di partecipazione alla vita scolastica, qualità delle relazioni interpersonali, integrazione nel gruppo-classe):

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 del linguaggio verbale, lettura, scrittura, competenze linguistiche, comunicazione non verbale capacità 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 didattica annuale**

**Obiettivi di apprendimento in riferimento alle seguenti aree:**

- area psico-motoria e dell’autonomia personale:

- area affettivo-relazionale-sociale:

- area linguistico-comunicativa:

- area cognitivo-disciplinare (conoscenze):

- area degli apprendimenti logici e matematici:

**Modalità di lavoro**

Tempi e forme didattico-organizzative per l’inclusione e lo sviluppo degli apprendimenti:

lavoro di gruppo, didattica laboratoriale, tipo d’intervento del personale educativo (attività in compresenza in classe - attività a piccolo gruppo - attività individualizzate - progetti specifici per l'alunno…).

Utilizzo di specifici ausili, sussidi, materiali strutturati, strumentazioni tecnico-informatiche (software): tipologia di materiali e ausili che si intendono utilizzare:

**Incontri con educatori, operatori ausl, genitori ...**

Verbalizzare in modo sintetico l’incontro svolto.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Soggetti presentiall’incontro | Verbale sintetico dell’incontro:informazioni essenziali, decisioni assunte, aggiornamento della progettazione |
|  |  |  |

Sottoscritto il … … …

Docenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Educatori: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referenti - operatori a.u.s.l.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Genitori: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

SEZIONE B

**Situazione della classe**

Indicare composizione e dinamiche socio-relazionali. Eventuali interventi specifici.

**Organizzazione oraria settimanale**

Risorse umane (tutte le figure che svolgono attività educativa-didattica sulla classe):

**Percorsi di lavoro individualizzati** - obiettivi e competenze in riferimento

ai campi di esperienza (scuola infanzia) o alle discipline (scuola primaria e secondaria)

|  |  |
| --- | --- |
| (IndicareCampo d’esperienza o Disciplina e obiettivo di riferimento) | Descrizione  |
| (IndicareCampo d’esperienza o Disciplina e obiettivo di riferimento) |  |
| (IndicareCampo d’esperienza o Disciplina e obiettivo di riferimento) |  |
| (IndicareCampo d’esperienza o Disciplina e obiettivo di riferimento) |  |
| (IndicareCampo d’esperienza o Disciplina e obiettivo di riferimento) |  |

Firma delle insegnanti:

Firma del genitore

Operatori AUSL:

SEZIONE C