

Direzione Didattica Statale
Solofra (AV)

PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO
(P.E.I.)

Progetto Educativo -Didattico Individualizzato

Anno Scolastico

1. QUADRO DI RIFERIMENTO GENERALE

Alunno/ a	Classe	Sezione				
Disabilità: <u>si rimanda alla Diagnosi Funzionale</u>						
Premessa						
In coerenza con quanto espresso nel Profilo diagnostico e in condivisione con l GLHO si declinano gli obiettivi specifici, le attività, le metodologie, gli strumenti di verifica e valutazione finalizzati all'integrazione dell'alunno/a mediante la valorizzazione delle sue potenzialità e nel rispetto dei suoi bisogni.						
Orario di sostegno						
Ogni variazione al medesimo sarà concordata con il Consiglio di Classe e motivata da bisogni o risorse emergenti previa condivisione con i componenti del GLHO. Ogni variazione va allegata al presente documento						
	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
I ora	*					
II ora						
III ora						
IV ora						
V ora						
VI ora						
VII ora						
VIII ora						
*Inserire le voci: <i>docente/educatore</i> e la denominazione <i>del campo di esperienza/ambito /disciplina</i> nelle caselle. Laddove non altrimenti specificato si intende presente il docente di classe, pertanto è sufficiente inserire la <i>denominazione del campo di esperienza/ambito/disciplina</i> .						
Le attività individualizzate, con rapporto 1:1, se necessarie, verranno specificate nella programmazione didattica nonché annotate sul registro personale del docente di sostegno.						
CRITERI DELLA VALUTAZIONE						

2. AREA EDUCATIVA

2.1 AUTONOMIA PERSONALE <i>(qualora siano previsti progetti di classe/sezione o di più classi/sezioni, allegare il progetto)</i>		
OBIETTIVI SPECIFICI <input type="checkbox"/> della classe/sezione <input type="checkbox"/> minimi di classe/sezione <input type="checkbox"/> differenziati		
ATTIVITA' Si prevedono attività in: <input type="checkbox"/> piccolo gruppo <input type="checkbox"/> rapporto 1:1		
TEMPI ATTUATIVI	<input type="checkbox"/> I quadrimestre <input type="checkbox"/> II quadrimestre <input type="checkbox"/> Altro (specificare)	
VERIFICA DELLE ATTIVITÀ	<input type="checkbox"/> Verifiche strutturate <input type="checkbox"/> Verifiche semi strutturate <input type="checkbox"/> Verifiche non strutturate <input type="checkbox"/> Osservazioni sistematiche	
2.2 AUTONOMIA SOCIALE <i>(qualora siano previsti progetti di classe/sezione o di più classi/sezioni, allegare il progetto)</i>		
OBIETTIVI SPECIFICI <input type="checkbox"/> della classe/sezione <input type="checkbox"/> minimi di classe/sezione <input type="checkbox"/> differenziati	<i>elencare gli obiettivi</i>	
ATTIVITA' Si prevedono attività in: <input type="checkbox"/> piccolo gruppo <input type="checkbox"/> rapporto 1:1	<i>breve descrizione delle attività</i>	
TEMPI ATTUATIVI	<input type="checkbox"/> I quadrimestre <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> II quadrimestre	
VERIFICA DELLE ATTIVITÀ	<input type="checkbox"/> Verifiche strutturate <input type="checkbox"/> Verifiche semi strutturate <input type="checkbox"/> Verifiche non strutturate <input type="checkbox"/> Osservazioni sistematiche	
2.3 AUTONOMIA DIDATTICA <i>(qualora siano previsti progetti di classe/sezione o di più classi/sezioni, allegare il progetto)</i>		
OBIETTIVI SPECIFICI <input type="checkbox"/> della classe/sezione <input type="checkbox"/> minimi di classe/sezione <input type="checkbox"/> differenziati	<i>elencare gli obiettivi</i>	
ATTIVITA' Si prevedono attività in: <input type="checkbox"/> piccolo gruppo <input type="checkbox"/> rapporto 1:1	<i>breve descrizione delle attività</i>	
TEMPI ATTUATIVI	<input type="checkbox"/> I quadrimestre <input type="checkbox"/> Altro (specificare)	<input type="checkbox"/> II quadrimestre
VERIFICA DELLE ATTIVITÀ	<input type="checkbox"/> Verifiche strutturate <input type="checkbox"/> Verifiche semi strutturate	<input type="checkbox"/> Verifiche non strutturate <input type="checkbox"/> Osservazioni sistematiche

2.4 INSERIMENTO/INTEGRAZIONE (qualora siano previsti progetti di classe/sezione o di più classi/sezioni, allegare il progetto)	
OBIETTIVI SPECIFICI <input type="checkbox"/> della classe/sezione <input type="checkbox"/> minimi di classe/sezione <input type="checkbox"/> differenziati	<i>elencare gli obiettivi</i>
ATTIVITA' Si prevedono attività in: <input type="checkbox"/> piccolo gruppo <input type="checkbox"/> rapporto 1:1	
TEMPI	<input type="checkbox"/> I quadrimestre <input type="checkbox"/> II quadrimestre <input type="checkbox"/> Altro (specificare)
VERIFICA DELLE ATTIVITÀ	<input type="checkbox"/> Verifiche strutturate <input type="checkbox"/> Verifiche semi strutturate <input type="checkbox"/> Verifiche non strutturate <input type="checkbox"/> Osservazioni sistematiche
2.5 MOTIVAZIONE/AUTOSTIMA (qualora siano previsti progetti di classe/sezione o di più classi/sezioni, allegare il progetto)	
OBIETTIVI SPECIFICI <input type="checkbox"/> della classe/sezione <input type="checkbox"/> minimi di classe/sezione <input type="checkbox"/> differenziati	<i>elencare gli obiettivi</i>
ATTIVITA' Si prevedono attività in: <input type="checkbox"/> piccolo gruppo <input type="checkbox"/> rapporto 1:1	
TEMPI	<input type="checkbox"/> I quadrimestre <input type="checkbox"/> II quadrimestre <input type="checkbox"/> Altro (specificare)
VERIFICA DELLE ATTIVITÀ'	<input type="checkbox"/> Verifiche semi strutturate
2.6 AUTOCONTROLLO/COMPORAMENTO (qualora siano previsti progetti di classe/sezione o di più classi/sezioni, allegare il progetto)	
OBIETTIVI SPECIFICI <input type="checkbox"/> della classe/sezione <input type="checkbox"/> minimi di classe/sezione <input type="checkbox"/> differenziati	<i>elencare gli obiettivi</i>
ATTIVITA' Si prevedono attività in: <input type="checkbox"/> piccolo gruppo <input type="checkbox"/> rapporto 1:1	<i>breve descrizione delle attività</i>
TEMPI	<input type="checkbox"/> I quadrimestre <input type="checkbox"/> II quadrimestre <input type="checkbox"/> Altro (specificare)
VERIFICA DELLE ATTIVITÀ	<input type="checkbox"/> Verifiche strutturate <input type="checkbox"/> Verifiche semi strutturate <input type="checkbox"/> Verifiche non strutturate <input type="checkbox"/> Osservazioni sistematiche

2.7 ORIENTAMENTO/CONTINUITA' (qualora siano previsti progetti di classe/sezione o di più classi/sezioni, allegare il progetto)	
OBIETTIVI SPECIFICI <input type="checkbox"/> della classe/sezione <input type="checkbox"/> minimi di classe/sezione <input type="checkbox"/> differenziati	<i>elencare gli obiettivi</i>
ATTIVITA' Si prevedono attività in: <input type="checkbox"/> piccolo gruppo <input type="checkbox"/> rapporto 1:1	<i>breve descrizione delle attività</i>
TEMPI	<input type="checkbox"/> I quadrimestre <input type="checkbox"/> II quadrimestre <input type="checkbox"/> Altro (specificare)
VERIFICA DELLE ATTIVITÀ	<input type="checkbox"/> Verifiche strutturate <input type="checkbox"/> Verifiche semi strutturate <input type="checkbox"/> Verifiche non strutturate <input type="checkbox"/> Osservazioni sistematiche
METODOLOGIE/STRATEGIE AREA EDUCATIVA	<input type="checkbox"/> Lezione frontale <input type="checkbox"/> Lezione dialogica <input type="checkbox"/> Lezione frontale individualizzata <input type="checkbox"/> Lavoro a coppie / di gruppo <input type="checkbox"/> Apprendimento cooperativo <input type="checkbox"/> Tutoring <input type="checkbox"/> Adattamento del testo <input type="checkbox"/> Semplificazione del testo <input type="checkbox"/> Modelling <input type="checkbox"/> Passi istruzionali <input type="checkbox"/> Ceck list <input type="checkbox"/> Tecniche di rinforzo <input type="checkbox"/> Riduzione del rinforzo <input type="checkbox"/> Tecniche di meta cognizione <input type="checkbox"/> Problem solving (schemi – mappe concettuali) <input type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>)

3. AREA DIDATTICA

3.1 CAMPO D'ESPERIENZA/AREA/DISCIPLINA *:	
OBIETTIVI <input type="checkbox"/> della classe/sezione <input type="checkbox"/> minimi di classe/sezione <input type="checkbox"/> differenziati	<i>elencare gli obiettivi</i>
CONTENUTI	<i>elencare i contenuti</i>
ATTIVITA'	<i>breve descrizione delle attività</i>
METODOLOGIE/STRATEGIE	<input type="checkbox"/> Lezione frontale <input type="checkbox"/> Lezione dialogica <input type="checkbox"/> Lezione frontale individualizzata <input type="checkbox"/> Lavoro a coppie / di gruppo <input type="checkbox"/> Apprendimento cooperativo <input type="checkbox"/> Tutoring <input type="checkbox"/> Adattamento del testo <input type="checkbox"/> Semplificazione del testo <input type="checkbox"/> Modelling <input type="checkbox"/> Passi istruzionali <input type="checkbox"/> Ceck list <input type="checkbox"/> Tecniche di rinforzo <input type="checkbox"/> Riduzione del rinforzo <input type="checkbox"/> Tecniche di meta cognizione (schemi - mappe concettuali) <input type="checkbox"/> Problem solving <input type="checkbox"/> Altro (specificare)
TEMPI	<input type="checkbox"/> I quadrimestre <input type="checkbox"/> II quadrimestre <input type="checkbox"/> Altro (specificare)
VERIFICA DELLE ATTIVITA'	<input type="checkbox"/> Verifiche strutturate <input type="checkbox"/> Verifiche semi strutturate <input type="checkbox"/> Verifiche non strutturate <input type="checkbox"/> Osservazioni sistematiche
*La presente tabella va ripetuta per ogni campo, area, disciplina e numerata progressivamente 3.2, 3.3, ecc..	

4. STRUMENTI

- Libro di testo
- Fotocopie
- Dispense
- Adattamenti libri di testo
- Video
- Audio
- Materiale iconografico
- Materiali sensoriali
- Software di video - scrittura
- Software didattici (*specificare*)

- Strumenti compensativi (*specificare*)

- Strumenti vicarianti (*specificare*)

- Altro (*specificare*)

5. SPAZI

- Aula di classe
- Aula per le attività integrative individualizzate
- Laboratorio di informatica
- Mediateca
- Biblioteca
- Aula mensa
- Laboratorio scientifico
- Laboratorio artistico
- Palestra
- Spazi all'aperto
- Altro (*specificare*)

6. REDATTORI DEL PROGETTO EDUCATIVO

I componenti del GLHO sottoscrivono il presente Progetto Educativo - Didattico Individualizzato e si assumono gli impegni relativi ai ruoli di appartenenza nel rispetto delle specifiche competenze.		
Qualifica**	Nome e Cognome	Firma
* <i>Dirigente scolastico; Docente di sostegno; Docente coordinatore di classe; Docente curricolare; Medico specialista; Logopedista; Fisioterapista; Psicomotricista, Psicologo; Pedagogista; Assistente sociale (Servizio Sanitario); Assistente Sociale (Ente Locale); Educatore scolastico; Educatore domiciliare; Madre dell'alunno/a; Padre dell'alunno/a; Altre figure</i>		
Luogo		
Data		