Scuola dell’Infanzia

Istituto Comprensivo di Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I° grado

Giosuè Carducci

Via Marconi, 25

57036 PORTO AZZURRO

tel. 0565/95460 fax 0565/95058

C.F. 82002290490 - Codice univoco Ufficio UFDGRX

www.icportoazzurro.edu.it

E-mail LIIC805001@istruzione.it Posta Certificata LIIC805001@PEC.ISTRUZIONE.IT

|  |
| --- |
| **PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO****A.S. 2021/2022** |

# DATI ANAGRAFICI DELL’ALUNNO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome |  |
| Luogo di nascita |  | Data di nascita |  / /  |
| Comune di residenza |  |
| Indirizzo (via, o viale, …) |  |
| Telefono |  | Email | @ |
| Cognome Padre (1) |  | Nome Padre (1) |  |
| Cognome Madre (1) |  | Nome Madre (1) |  |
| AUSL di riferimento |  |

1. O chi ne svolge le veci

# DATI DI RIFERIMENTO AI PRESUPPOSTI OBBLIGATORI PER IL PEI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Redatta da**  | **Prot. n.** | **del** | **RIFERIMENTI ICD/ICF** |
| **Certificazione L. 104** |  |  |  | ICD\_\_.\_\_, ICD \_\_.\_\_, ICD\_\_.\_\_ |
| **Certificazione UVM** |  |  |  | ICF\_\_.\_\_, ICF \_\_.\_\_, ICF\_\_.\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Comma 1** | **Anche Comma 3** |
| Tipo di certificazione ex L. 104/1992 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Prot. della Scuola n.** | **Data del protocollo** |
| Richiesta scritta del sostegno da parte dei genitori (1) |  | / / |

1. O chi ne svolge le veci

# CURRICULUM SCOLASTICO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Istituzione scolastica** | **Nome istituto** | **Frequenza scolastica (**numero anni) | **Permanenza / Ripetenza** |
| Infanzia |  |  |  |
| Primaria |  |  |  |
| I Grado |  |  |  |
| II Grado |  |  |  |

# DATI FREQUENZA ATTUALE DELL’ALUNNO/A

|  |  |
| --- | --- |
| Grado di scuola | * Infanzia
* Primaria
* Secondaria di I grado
* Secondaria di II Grado
 |
| Classe e Sezione | N. alunni nella classe | N. totale alunni disabili nella classe | N. \_\_ alunni con DSA | N. \_\_ alunni con altri BES  |
| * Tempo normale

n. \_\_ ore  | * Tempo pieno

n. \_\_ ore | * Tempo prolungato

n. \_\_ ore |
| Orario settimanale dell’alunno | n. \_\_ ore su n. \_\_ giorni |
| Ore settimanali attuali di sostegnoSpecificare anche le discipline/aree e le ore assegnate a ciascuna di esse (escluso infanzia) | n. \_\_ ore |
| Ore settimanali attuali di educatore | n. \_\_ ore |
| Ore settimanali attuali di altre figure (figura educativo – assistenziale AEC) | n. \_\_ ore |
| Necessità di Assistenza di base (art. 13, c. 3, DLgs 13/04/2017, n. 66, e s.m.i. | * Sì
 | * No
 |

# Eventuali ausili da richiedere in comodato d’uso al CTS

|  |  |
| --- | --- |
| AUSILIO | DESCRIZIONE |
|  |  |

# PROGRAMMAZIONE DEL PERCORSO DI APPRENDIMENTO

(ivi inclusa l’individuazione degli strumenti, strategie e modalità per realizzare un ambiente di apprendimento nelle dimensioni della relazione, della socializzazione, della comunicazione, dell'interazione, dell'orientamento e delle autonomie)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo di Programmazione  | * Curricolare ([[1]](#footnote-1))
 | * Individualizzata
* Semplificata
 |

## CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE E COMPETENZE CHIAVE EUROPEE

## (questa sezione non riguarda l’infanzia)

**CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE** (riguarda **solo** la **primaria** e **secondaria di I grado**)

Per quanto riguarda la certificazione delle competenze **nel primo ciclo** si fa riferimento al **modello nazionale delle certificazioni delle competenze di cui al DM 3/10/2017, n. 742**, con una eventuale nota integrativa allegata, nel caso di percorsi differenziati. Per la primaria si fa riferimento, anche negli anni intermedi, alla certificazione in esito alla classe V (allegato A), per la secondaria di I grado a quello in esito alla classe III della secondaria di I grado (Allegato B).

**PROGETTI PLURIDISCIPLINARI**

|  |
| --- |
| **ATTIVITA’ PROGETTUALI**(interne ed esterne alla scuola) |
| **Progetto:** |  |
| **Discipline coinvolte** |  |
| Il progetto prevede: |
|  |

|  |
| --- |
| **INTERAZIONE CON IL PROGETTO INDIVIDUALE**(elaborato dall’ente locale, su richiesta della famiglia) |
| Indicare le modalità di coordinamento degli interventi previsti nel PEI e la loro interazione con il Progetto individuale: |
|  |

|  |
| --- |
| **INTERVENTI PER L’ALUNNO NELLE SEGUENTI AREE** |
| **AREA RELAZIONALE** |
| Obiettivi |
| Attività |
| Strategie e Strumenti |

|  |
| --- |
| **AREA DELLE AUTONOMIE** |
| Obiettivi |
| Attività |
| Strategie e Strumenti |

|  |
| --- |
| **AREA COMUNICAZIONE E LINGUAGGIO** |
| Obiettivi |
| Attività |
| Strategie e Strumenti |

|  |
| --- |
| **AREA SENSORIALE E PERCETTIVA** |
| Obiettivi |
| Attività |
| Strategie e Strumenti |

|  |
| --- |
| **AREA MOTORIA E PRASSICA** |
| Obiettivi |
| Attività |
| Strategie e Strumenti |

|  |
| --- |
| **AREA NEUROPSICOLOGICA E COGNITIVA** |
| Obiettivi |
| Attività |
| Strategie e Strumenti |

**AREA DELL’APPRENDIMENTO**

**DISCIPLINA/AREA DISCIPLINARE/ASSE CULTURALE/CAMPO DI ESPERIENZA**

(**ripetere per ciascuna disciplina / area disciplinare / asse / campo di esperienza)**

## NOME: ……………………………….…….

|  |  |
| --- | --- |
| **OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO****(breve termine-annuale)** | * programmazione della classe
* programmazione individualizzata
* semplificata
 |
| Conoscenze |
| Abilità |
| Competenze |
| **Breve narrazione sulle ATTIVITÀ’ o sui PERCORSI** (in ambito disciplinare, puridisciplinare, laboratoriale, ASL, CLIL, …) |
|  |
| **STRATEGIE E METODOLOGIE DIDATTICHE** |
| * Lezione frontale individualizzata
* Lavoro a coppie / di gruppo
* Tutoring
* Apprendimento cooperativo
* Apprendimento imitativo (*Modelling)*
* Modellaggio *(Shaping)*
* Concatenamento (*Chaining*)
 | * Aiuto e riduzione dell’aiuto
* Learning by doing
* Tecniche di rinforzo e riduzione del rinforzo
* Adattamento del testo
* Semplificazione del testo
* Riduzione del testo
 | * Tecniche di meta cognizione
* Problem solving
* Sostegno all’autostima
* Flipped Classroom
* Debate
* Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

|  |
| --- |
| **VERIFICA DELLE ATTIVITA’ O DEI PERCORSI** |
| Tipologia di prove:* Uguali a quelle della classe
* Equipollenti
* Diversificate
* Sincrone rispetto la classe
* Asincrone rispetto la classe
 | * Verifiche strutturate
* Verifiche semi strutturate
* Verifiche non strutturate
* Osservazioni descrittive
* Osservazioni sistematiche
* Prova graduata
 | * Diario di bordo
* Portfolio
* Prove di realtà
* Compito autentico
* Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| Tempi | * Bimestre
 | * Trimestre
 | * Quadrimestre
 | * Pentamestre
 | * Altro
 |

|  |
| --- |
| **VALUTAZIONE** |
| * Diagnostica
 | * Formativa
 | * Sommativa
 | * Orientativa
 | * Autentica
 |
| * Griglie di valutazione tradizionali
 | * Rubriche di Autovalutazione
 | * Rubriche di Covalutazione
 | * Rubriche di Valutazione tra pari
 |
| * Aggettivale
 | * Numerica
 | * Altro
 |  |
| Annotazioni e motivazione delle valutazioni scelte: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Comportamento:**  | Osservazione: (breve descrizione)🗳 A - Il comportamento è valutato in base agli stessi criteri adottati per la classe 🗳 B - Il comportamento è valutato in base ai seguenti criteri personalizzati e al raggiungimento dei seguenti obiettivi: ………………………….. |

|  |
| --- |
| **MATERIALI E SPAZI****utilizzati nelle attività didattiche ed educative** |
| **MATERIALI** |
| * Libro di testo tradizionale
* Libro di testo digitale
* Dispense
* Adattamenti libri di testo
* Audio/video
* Materiale iconografico
 | * Materiali sensoriali
* Software di videoscrittura
* Altri Software (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Strumenti compensativi (formulari, mappe, schemi, PC, Tablet, …)
* Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| **SPAZI** |
| * Aula di classe
* Aule speciali
* Laboratorio informatico
* Laboratorio scientifico
* Laboratorio artistico
 | * Biblioteca
* Mediateca
* Aula mensa Palestra
* Spazi all’aperto
* Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

**AMBIENTE DI APPRENDIMENTO**

# Osservazioni sul contesto: barriere e facilitatori

Osservazioni nel contesto scolastico con indicazione delle barriere e dei facilita­tori a seguito dell’os­ser­vazione sistematica dell’alunno/a e della classe.

|  |
| --- |
|  |

#  Interventi sul contesto per realizzare un ambiente di apprendimento inclusivo

Obiettivi educativi e didattici, strumenti, strategie e modalità per realizzare un ambiente di apprendimento nelle dimensioni della relazione, della socializzazione, della comunicazione, dell'interazione, dell'orientamento e delle autonomie, anche sulla base degli interventi di corresponsabilità educativa intrapresi dall’intera comunità scolastica per il soddisfacimento dei bisogni educativi individuati.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **SOTTOSCRIZIONE DEL PEI** |
|  **TEAM DOCENTI/CONSIGLIO DI CLASSE** |
| **Qualifica** | **Cognome e Nome** | **Firma** |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| **Luogo** |  | **Data** | / / |

## VERIFICHE E VALUTAZIONI INTERMEDIE DEL PEI

|  |
| --- |
| **Il Consiglio di classe (o team dei docenti per infanzia/primaria), considerate le verifiche e le valutazioni effettuate,*** **attesta il raggiungimento** degli obiettivi (in termini di conoscenze, abilità e competenze) indicati nel PEI
* **attesta il NON raggiungimento** degli obiettivi (in termini di conoscenze, abilità e competenze) indicati nel PEI e:
	+ **delibera** di NON modificare il PEI
	+ **delibera** di modificare il PEI (allegare il nuovo PEI)
* **delibera**, vista anche la richiesta della famiglia, già acquisita agli atti, il passaggio ad un percorso differenziato
* **delibera**, vista anche la richiesta della famiglia, già acquisita agli atti, il passaggio ad un percorso curricolare
 |
|  |
| **Qualifica** | **Cognome e Nome** | **Firma** |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| **Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **Data** | / / |

## VERIFICA E VALUTAZIONE FINALE DEL PEI

|  |
| --- |
| **Il Consiglio di classe (o team dei docenti per infanzia/primaria), considerate le verifiche e le valutazioni effettuate,*** **attesta il raggiungimento** complessivo degli obiettivi (in termini di conoscenze, abilità e competenze) indicati nel PEI
* **attesta il NON raggiungimento** degli obiettivi (in termini di conoscenze, abilità e competenze) indicati nel PEI
* **delibera**, vista anche la richiesta della famiglia, già acquisita agli atti, il passaggio ad un percorso differenziato
 |
| Nel caso sia proposta la **non ammissione alla classe successiva** il Consiglio di classe è tenuto a MOTIVARLA adeguatamente in termini delle conoscenze, abilità e competenze non conseguite, con riferimento al presente PEI ed ai giudizi motivati formulati per iscritto dai singoli docenti per la proposta di voto nella propria disciplina/area/asse.MOTIVAZIONE: |
| Osservazioni e INDICAZIONI ritenute utili per l’a.s. successivo: |
| Ore settimanali di sostegno proposte in sede di PEI finale dal Consiglio di Classe o dal team dei docenti (nella primaria ed infanzia) per il successivo anno scolastico  | n. \_\_ ore  |
| Ore settimanali proposte (PEI finale) per l’educatore per il successivo anno scolastico | n. \_\_ ore |
| Ore settimanali proposte (PEI finale) di altre figure (figura educativo – assistenziale AEC) per il successivo anno scolastico | n. \_\_ ore |
| Necessità di Assistenza di base per l’a.s. successivo(art. 13, c. 3, DLgs 13/04/2017, n. 66, e s.m.i. | * Sì
 | * No
 |
| **Qualifica** | **Cognome e Nome** | **Firma** |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di  |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| Docente di |  |  |
| **Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **Data** | / / |
|  |  |  |  |

**ALLEGATO D**

|  |
| --- |
| **TRAGUARDI PER LO SVILUPPO DELLE COMPETENZE**Nel rispetto delle 8 competenze chiave Raccomandazione del Parlamento europeo e del Consiglio del 18/12/06 (schema di riferimento normativo, non va compilato) |
| Scuola dell’infanzia |  | Indicazioni Nazionali per il Curricolo 2012DM 3/10/2017, n. 742 |
| Scuola primaria | Conclusione del V anno |
| Scuola secondaria di I grado | Conclusione III anno Livello EQF - 1 | Indicazioni Nazionali per il Curricolo 2012DM 3/10/2017, n. 742 |
| Scuola secondaria di II grado | Conclusione biennio obbligo scolasticoLivello EQF - 2 | Obbligo di istruzione ex legge 296/2006dm 139/2007dm 9/2010 |
| Qualifica triennale per i percorsi che lo prevedono Livello EQF - 3 | Standard professionali del Sistema regionale delle qualifiche |
| Conclusione del V anno Livello EQF - 4 | * Per i professionali

*Dpr 87/2010 e Direttiva n.* 5 del 16 gennaio 2012* Per i tecnici

*Dpr 88/2010 e Direttiva n. 4 del 16 gennaio 2012** Per i licei

*Dpr 89/2010* |

1. () Per l’ammissione alla classe successiva è necessario in conseguimento degli obiettivi minimi della classe, in termini di competenze, abilità e conoscenze. [↑](#footnote-ref-1)