|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

***“PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO”***

|  |
| --- |
|  **ALUNNO** : --------------------------------------------------------------------------------- **SCUOLA/PLESSO** : ---------------------------------------------------------------------  **CLASSE**: --------------------------------------- **SEZ.** ----------------------------------- |

**ANNO SCOLASTICO** ----------------------

|  |
| --- |
| **1. INFORMAZIONI GENERALI** |
| **DATI ALUNNO** |
| ANAGRAFICA |
| Cognome e nome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Comune di residenza |  |
| Indirizzo  |  |
| Telefono |  |
| E-mail |  |
| CURRICULUM SCOLASTICO  |
| Istituzione scolastica |  |
| Nome Istituto |  |
| Nome docente di sostegno |  |
| Frequenza scolastica (numeri anni) |  |
| Permanenza/ripetenza |  |
| Classe e Sezione |  |
| N. alunni nella classe |  |
| Altri alunni con disabilità nella classe |  |
| Tempo scuolan. ore: |  |
| ATTIVITA’ EXTRASCOLASTICHE  |
| ( Descrizione delle attività extrascolastiche) |
| TERAPIE PRESSO SERVIZI |
| ( Specificare le terapie e i servizi dove vengono fatte)**DATI SULLE FIGURE DI RIFERIMENTO** |
| FIGURE DI RIFERIMENTO |
|  | Cognome e nome | Età | Professione |
| PADRE |  |  |  |
| MADRE |  |  |  |
| Altri componenti del nucleo familiare |  |  |  |
| TEMPI DI PRESENZA A CASA |
| (Informazioni utili sui tempi di presenza a casa**)** |
| ROUTINE CONDIVISE |
| (Informazioni utili sulle abitudini di vita dell’alunno**)** |
| IMPEGNI ALLA COLLABORAZIONE |
| (Informazioni utili sulle modalità di collaborazione (come si decide di collaborare)  |
| **DATI SULLE ALTRE FIGURE DI RIFERIMENTO** |
| ALTRE FIGURE  |
| Cognome e nome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| Comune di residenza |  |
| Indirizzo  |  |
| Telefono |  |
| E-mail |  |
| Professione |  |

|  |
| --- |
| TEMPI DI PRESENZA |
| ( Informazioni sui tempi di presenza) |
| ATTIVITA’ PREVALENTI |
| (Descrizione delle attività) |
| MODALITA’ DI RACCORDO |
| ( Definizione degli obiettivi formativi condivisi )  |
| **DATI SUL TERRITORIO** |
| SOGGETTI |
| Cognome e nome |  |
| Comune di residenza |  |
| Indirizzo |  |
| Telefono |  |
| Email |  |
| SPAZI ATTREZZATI |
| ( Utilizzo di spazi attrezzati e servizi comuni) |
| OFFERTA EXTRASCOLASTICA |
| ( Descrizione delle attività extrascolastiche) |
| MODALITA’ DI RACCORDO |
| ( Definizione degli obiettivi formativi condivisi )  |
| **DATI SULLA SCUOLA** |
| Scuola/Plesso |  |
| Indirizzo |  |
| BARRIERE |
| ( Descrizione dell’ambiente scuola: struttura, barriere architettoniche…) |
| SPAZI ATTREZZATI |
| ( Collocazione territoriale e descrizione degli spazi attrezzati) |
| RISORSE PROFESSIONALI |
| ( Descrizione delle risorse professionali per l’attività didattica e l’organizzazione scolastica) |
| **DATI SULLA CLASSE** |
| COMPOSIZIONE |
| (Descrizione della classe) |
| ASPETTI QUALIFICATIVI |
| ( Descrizione del clima, positività, organizzazione, progetti…) |
| PUNTI DI FORZA |
| (Capacità e performance) |
| PUNTI DI DEBOLEZZA |
| (Carenze, incapacità, deficit..) |

|  |
| --- |
| **ORARIO DELLA CLASSE** |
| **ORA** | **LUNEDI’** | **MARTEDI’** | **MERCOLEDI’** | **GIOVEDI’** | **VENERDI’** | **SABATO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ORARIO DOCENTE DI SOSTEGNO** |
| **ORA** | **LUNEDI’** | **MARTEDI’** | **MERCOLEDI’** | **GIOVEDI’** | **VENERDI’** | **SABATO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **2. INFORMAZIONI SPECIFICHE** |
| DATI CERTIFICAZIONE E DOCUMENTAZIONE MEDICA |
| Diagnosi clinica e codice ICD-10: |  |
| Data della prima diagnosi: |  |
| Data ultimo aggiornamento della diagnosi:  |  |
| Periodi di ospedalizzazione: |  |
| Interventi riabilitativi: |  |
| Altro (farmaci, allergie, …) |  |
| AREE COMPROMESSE |
| Compromissione delle capacità intellettive |  |
| Compromissione delle capacità motorie |  |
| Compromissione del linguaggio |  |
| Disordineemozionale - comportamentale – relazionale |  |
| Compromissione delle capacità visive |  |
| Compromissione delle capacità uditive |  |
| Altro |  |
| TERAPIE |
| ( Descrizione delle terapie seguite dall’alunno) |
| FIGURE AGGIUNTIVE |
| ( Descrizione di figure aggiuntive che metteranno a disposizione dell’alunno le proprie conoscenze e competenze professionali) |
| **PROFILO DI FUNZIONAMENTO SECONDO IL MODELLO ICF** |
| AREA PROBLEMATICA |
| ***Funzioni corporee*** *(specificare)* |
| *Funzionamento* |
| *Fattori ambientali/personali (Facilitanti/ostacolanti)* |
| *Attività e Partecipazione (Qualificatore/ performance)* |
| ***Strutture corporee*** *(specificare)* |
| *Funzionamento* |
| *Fattori ambientali/personali (Facilitanti/ostacolanti)* |
| *Attività e Partecipazione (Qualificatore/ performance)* |
| **3. INTERVENTO EDUCATIVO E DIDATTICO** |
| Disciplina |  |
| Itinerario della classe |  |
| Itinerario semplificato |  |
| Itinerario differenziato |  |
| **PIANO EDUCATIVO E DIDATTICO INDIVIDUALIZZATO** |
| ***Disciplina******Area dello sviluppo***( schema da ripetere per ogni disciplina o area) |  |
| Traguardi di competenza |  |
| Obiettivi cognitivi e sociali |  |
| Attività/esperienze/contenuti |  |
| Adattamenti e strategie |  |
| Ausili e mediatori |  |
| Valutazione(modalità e strumenti) |  |
| ***Contributi esterni******(area di intervento)*** |  |
| Figure familiari di riferimento |  |
| Operatori socio-sanitari |  |
| Altri operatori esterni |  |
| **4. MONITORAGGIO DELL’INTERVENTO** |
| ***Consiglio di classe******GLHO*** |  |
| Tempi |  |
| Elementi rilevanti |  |
| Scelte condivise |  |
| **5. RELAZIONE FINALE** |
|  |

|  |
| --- |
| **FIRME DEL GRUPPO DI LAVORO** |
| **TEAM DOCENTI/CONSIGLIO DI CLASSE - EDUCATORi – FAMIGLIA** |
| **Qualifica** | **Cognome e Nome** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Luogo e data