

ISTITUTO COMPRENSIVO "Giuseppe Fumasoni"  
Via C. Valorsa n°70 – 23010 BERBENNO DI VALTELLINA (SO)  
Tel. 0342/492198  
E-mail: soic801006@istruzione.it

## PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ DATA NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_

ISTITUZIONE SCOLASTICA \_\_\_\_\_

SEDE FREQUENTATA \_\_\_\_\_

ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_ CLASSE FREQUENTATA \_\_\_\_\_

DIAGNOSI \_\_\_\_\_

OPERATORE SANITARIO DI RIFERIMENTO ( psicologo, neuropsichiatria.... )  
\_\_\_\_\_

### ❖ PRESENTAZIONE DELLA SITUAZIONE INIZIALE DELL'ALUNNO

Osservazioni rilevate nel primo periodo di scuola a livello senso-percettivo e motorio, affettivo relazionale e cognitivo, cioè accertamento delle abilità:

- di base ( autonomia personale e sociale, socializzazione )
- percettive ( uditiva, visiva... )
- psicomotorie ( schema corporeo, motricità globale, motricità fine, coordinazione oculo-manuale, orientamento spazio-temporale )
- linguistico-espressive ( comprensione orale e scritta, produzione orale e scritta, lettura )
- logico-matematiche ( comprensione di formule e proprietà, risoluzione di problemi, abilità di calcolo... )
- attentive e mnestiche
- dei linguaggi non verbali ( grafico, iconico, musicale, simbolico-matematico, espressivo-corporeo... )
- altro

---

---

---

---

---

---

**L'alunno/a utilizza particolari strumenti e/o ausili sia per gli apprendimenti che per le autonomie,etc.)**

Il trasporto speciale SI' NO

Il trasporto speciale con accompagnatore SI' NO

L'ascensore SI' NO

Il bagno attrezzato SI' NO

La carrozzella SI' NO

Il banco speciale SI' NO

Il calcolatore SI' NO

Il calcolatore con ausili particolari SI' NO

L'ambiente di riposo SI' NO

Strumenti e ausili particolari SI' NO

Altro \_\_\_\_\_ SI' NO

**Gli interventi di riabilitazione e terapia previsti sono**

in orario scolastico

n° incontri settimanali \_\_\_\_\_ durata nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

tipologia di intervento \_\_\_\_\_

in orario extra scolastico

n° incontri settimanali \_\_\_\_\_ durata nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

tipologia di intervento \_\_\_\_\_

## ❖ RISORSE DELLA SCUOLA

### **Caratteristiche della classe/sezione**

Sezione \_\_\_\_\_ Numero di ore settimanali di lezione \_\_\_\_\_

Organizzazione dell'orario giornaliero con indicazione delle pause

( orario di inizio-fine delle lezioni, eventuale pausa mensa, orario rientri )

Numero di alunni frequentanti \_\_\_\_\_ di cui in situazione di handicap \_\_\_\_\_

Caratteristiche della classe/sezione in relazione all'accoglienza dell'allievo in situazione di handicap:

---

---

---

---

**Docenti assegnati alla classe/sezione**

---

---

---

---

---

**Risorse umane a sostegno del processo di integrazione, in aggiunta ai docenti disciplinari assegnati alla classe**

- Docente per il sostegno n. ore settimanali \_\_\_\_\_  
specializzato O non specializzato O
- Personale educativo assistenziale n. ore settimanali \_\_\_\_\_
- Altre figure mediatiche (volontario, tutor, ...) n. ore settimanali \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Progetti** \_\_\_\_\_

**Laboratori** \_\_\_\_\_

❖ **RAPPORTO SCUOLA-FAMIGLIA**

Familiari di riferimento

---

---

Partecipazione agli incontri scuola-famiglia

---

---

❖ **ORARIO SETTIMANALE DELLA CLASSE/ SEZIONE**

**- Scuola primaria e secondaria di primo grado**

*Indicare se le attività programmate prevedono la presenza di*

**DD**= Docenti disciplinari, **DS**= Docente per il sostegno; **ASS**= personale educativo assistenziale; **MED**= altro personale mediatore (volontario, tutor, ...)

ORARIO	LUNEDI	MARTEDI	MERCOLEDI	GIOVEDI	VENERDI	SABATO

**- Scuola dell'infanzia: inserire tabella delle attività giornaliere e settimanali che si svolgono all'interno della sezione**

**❖ FREQUENZA SETTIMANALE DELL'ALUNNO**

Orario scolastico completo \_\_\_\_\_

Orario scolastico ridotto \_\_\_\_\_

*Se ridotto spiegare le motivazioni e/o le attività svolte fuori dalla scuola in orario scolastico*

---



---



---



---

**❖ PROGRAMMAZIONE EDUCATIVO-DIDATTICA INDIVIDUALIZZATA**

(da allegare al presente documento)

La programmazione educativo-didattica viene stesa sulla base delle osservazioni effettuate durante la prima parte dell'anno e comprende vari aspetti quali: la distribuzione delle ore di sostegno assegnate, la definizione degli obiettivi formativi e didattici da perseguire, attività particolari di integrazione, riferimenti alla programmazione della classe, strategie metodologiche (tenendo conto degli stili cognitivi degli alunni), interventi specifici relativamente alle singole discipline o aree di apprendimento, strumenti e materiali impiegati, modalità di verifica e valutazione.

**VERIFICA E VALUTAZIONE**

Nell'arco dell'anno, attraverso l'osservazione sistematica individuale e collettiva delle varie attività e gli strumenti di verifica (prove scritte, prove orali, questionari, performance varie...), si valuteranno i risultati raggiunti dall'alunno in riferimento alla programmazione individualizzata, stendendo una **RELAZIONE INTERMEDIA** e una **RELAZIONE FINALE** (in coincidenza con le verifiche quadrimestrali) in cui verrà illustrato quanto emerso.

La valutazione sarà soggettiva ed oggettiva, relativa allo sviluppo e/o potenziamento delle capacità e all'acquisizione di conoscenze, abilità e competenze.

---



---



---

### ❖ STRATEGIE PER LE EMERGENZE

In presenza di crisi momentanee dell'alunno ( determinate da fattori legati alle esperienze scolastiche ed extrascolastiche o dall'assenza di figure di riferimento, ecc.) descrivere le caratteristiche dell'emergenza e le strategie elaborate per superarla.

---

---

---

---

---

### ❖ Verifiche del presente Piano Educativo Individualizzato

Il seguente Piano Educativo verrà sottoposto a **verifica** e conseguente **ridefinizione** periodica in un qualunque momento il consiglio di classe, su proposta di uno qualsiasi dei suoi componenti, la famiglia o gli operatori socio-sanitari ne ravvisino la necessità.

Di ciascuno di questi incontri verrà redatto, da parte dell'insegnate di sostegno, un verbale che dovrà essere consegnato in segreteria congiuntamente alle dichiarazioni personali di tutti i docenti che hanno partecipato alla riunione.

### Altre annotazioni

---

---

---

---

---

---

### ELENCO DEGLI ALLEGATI AL PEI

---

---

---

IL PRESENTE PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO E' STATO CONCORDATO E  
REDATTO DA ( firma leggibile):

*Firme dei componenti del Consiglio di Classe*

Insegnante di sostegno.....

Insegnanti di classe/sezione.....

.....

.....

*Firme degli operatori socio-sanitari*

.....

.....

*Firma del/i genitore/i*

.....

.....

*Firma del Dirigente Scolastico*

.....

....., li.....