SCUOLA INFANZIA/PRIMARIA

**PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO**

**A. S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe /Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente specializzato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Cognome e Nome alunno/a** |
|  |
| Classe | Sezione |
|  |  |

|  |
| --- |
| **d815 Istruzione prescolastica (solo per la scuola dell’infanzia)** |
| [contrassegnare con una x] |
|  | Istruzione prescolastica  |

|  |
| --- |
| **d810 Istruzione informale (apprendimento a casa o in qualche altro ambiente non-istituzionalizzato)** |
| [contrassegnare con una x] |
|  | Istruzione informale a casa |

|  |
| --- |
| **d820 Istruzione scolastica (barrare con una X)** |
| [contrassegnare con una x] |
|  | Istruzione primaria |
|  | Istruzione secondaria di primo grado |
|  | Istruzione secondaria di secondo grado |

|  |
| --- |
| **Tempo scuola rispetto alla classe** |
| Studente/classe | \_\_\_ / \_\_\_ |
| **Servizio di trasporto** [contrassegnare con una x] |
| Ne usufruisce | Sì □ | No □ |
| **Servizio di assistenza specialistica** [contrassegnare con una x] |
| Ne usufruisce | Sì □ | No □ |
| n. ore settimanali | \_\_\_\_ |
| Ambito d’intervento (lavoro didattico in classe, attivazione di laboratori…) | [inserire testo] |

|  |
| --- |
| **Intervento di assistenza igienica e di base svolto dal personale ausiliario** (ausilio materiale all’interno della scuola, nell'accesso dalle aree esterne alle strutture scolastiche e nell'uscita da esse, uso dei servizi igienici e igiene personale)[contrassegnare con una x] |
| Ne usufruisce | Sì □ | No □ |
| **Intervento di altre figure specialistiche esterne alla istituzione scolastica (psicologo, terapista, supervisore, tecnici…)**[contrassegnare con una x] |
| Ne usufruisce | Sì □ | No □ |
| [inserire testo] |

|  |
| --- |
| **Quadro orario (indicare le ore di compresenza del docente specializzato)** |
|  | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì | Sabato |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

## **CURRICULUM CLINICO**

|  |
| --- |
| Diagnosi clinica e codice ICD-10:  |
| Data ultimo Profilo di funzionamento: |
| Interventi terapeutici/riabilitativi:  |
| Periodi di ospedalizzazione: |

## **SITUAZIONE DI PARTENZA**

**La diagnosi funzionale è agli atti dell’Unità di Valutazione Multidisciplinare e una sua copia è custodita nel fascicolo personale.**

[Inserire testo: presentazione generale dello studente, scolarizzazione pregressa, presentazione gruppo classe, conseguenze funzionali sui ritmi di apprendimento e i suoi livelli di prestazione derivanti dalla patologia principale]

## **STRUTTURA DEL GRUPPO CLASSE**

[Inserire testo: presentazione del gruppo classe e del rapporto con la struttura scolastica]

## **PIANO DI LAVORO**

La sezione è dedicata alla pianificazione del percorso educativo-didattico annuale.

Nella **prima parte** vengono individuati il/i dominio/i non propriamente disciplinari ma trasversali sul/i quale/i si intende lavorare.

Nella **seconda parte** vengono concordate con i docenti curricolari le COMPETENZE, ABILITÀ e CONOSCENZE di ciascuna disciplina, ambito disciplinare o area d’intervento (nella scuola dell’infanzia si farà riferimento ai campi di esperienza).

**Dalla terza parte e fino alla fine** viene descritto il modo in cui si intende realizzare l’intervento indicando le METODOLOGIE, TECNICHE E STRATEGIE, AUSILI E STRUMENTI DIDATTICI, MODALITÀ DI VERIFICA E VALUTAZIONE degli apprendimenti.

### 1 – Prima parte[[1]](#footnote-1)

|  |  |
| --- | --- |
| Capacità[[2]](#footnote-2) | **DENOMINAZIONE DOMINIO E CODICE** |
|  |  |
| **Performance** in ingresso[[3]](#footnote-3) | **OBIETTIVO A BREVE TERMINE (ANNUALE O SEMESTRALE) CON EVENTUALI SOTTO-OBIETTIVI** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **OBIETTIVO A MEDIO-LUNGO TERMINE (PLURIENNALE)** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FACILITATORI**fattori contestuali che facilitano il raggiungimento dell'obiettivo | **BARRIERE**fattori contestuali che potrebbero impedire il raggiungimento dell'obiettivo |
|
|  |  |

|  |
| --- |
| **ATTIVITÀ** |
| [inserire testo] |
| **PERSONALE COINVOLTO NEL RAGGIUNGIMENTO DELL’OBIETTIVO** |
| [inserire testo] |
| **CRITERIO DI VALUTAZIONE** |
| [inserire testo] |

### 2 – Seconda parte

|  |
| --- |
| **PROGRAMMAZIONE DEL PERCORSO DI APPRENDIMENTO** |
| **Programmazione di classe facilitata:** |
| **Programmazione per obiettivi minimi:** |
| **Programmazione differenziata:** |

|  |
| --- |
| **DISCIPLINA, AMBITO DISCIPLINARE O AREA D’INTERVENTO[[4]](#footnote-4)** |
| [inserire testo] |
| **COMPETENZE** |
| [inserire testo] |
| **ABILITÀ** |
| [inserire testo] |
| **CONOSCENZE** |

### 3 – Terza parte

### Metodologie, tecniche e strategie di intervento (induttive, esperienziali, dialogico-discorsive, cooperative, collaborative, scaffolding, facilitazioni procedurali, semplificazioni, altro)

[indicare con una **X** le metodologie utilizzate]

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CONCRETIZZAZIONE:** continuo riferimento a situazioni concrete vicine all’esperienza dello studente |
|  | **INDIVIDUALIZZAZIONE:** richiesta di prestazioni commisurate alle abilità che lo studente effettivamente possiede |
|  | **SEMPLIFICAZIONE:** richiamo dei requisiti necessari a risolvere il compito |
|  | **SCHEMATIZZAZIONE:** raggiungimento degli obiettivi con l’esclusione di tutte le informazioni non essenziali allo scopo |
|  | **REITERAZIONE:** ripetizione periodica delle abilità acquisite al fine della strutturazione graduale degli automatismi |
|  | **MODELING:** apprendimento per imitazione |
|  | **SHAPING:** apprendimento per approssimazione |
|  | **LEZIONI INDIVIDUALIZZATE:** utilizzo della lezione singola frontale al di fuori dell’ambiente classe |
|  | **PROMPTING e FADING:** esecuzione del compito con aiuti che si attenuano nel tempo |
|  | **PROBLEM SOLVING:** formulazioni di ipotesi risolutive sulla base di prerequisiti e nuove informazioni |
|  | **COOPERATIVE LEARNING:** lavoro cooperativo in classe per apprendere insieme |
|  | **TUTORING:** lavoro in classe con altri studenti che fanno da tutor |
|  | **TASK ANALYSIS: (analisi del compito):** descrizione dettagliata di ogni fase necessaria al raggiungimento dell’obiettivo |
|  | **SKILL ANALYSIS: (analisi delle abilità):** analisi delle abilità e delle competenze possedute dallo studente allo scopo di valutare eventuali skill-gap |
|  | **MAPPE CONCETTUALI:** schematizzare le connessioni dei concetti e mettere a fuoco le idee chiave |
|  | **METACOGNIZIONE:** riflessione sul proprio funzionamento mentale (conoscenzache esistono delle strategie, capire il compito, valutare la difficoltà, decidere la strategia da utilizzare) |
|  | **SIMULAZIONE:** preparazione alle prove orali |
|  | **ALTRO** (specificare altre metodologie) |

[Inserire testo]

### 4 - Ausili e strumenti didattici

|  |
| --- |
| **Materiali**  |
| □ Libro di testo □ Fotocopie □ Dispense □ Adattamenti libri di testo □ File audio □ Materiale iconografico □ Video □ Materiali sensoriali □ Software di video – scrittura □ Software didattici (specificare) □ Strumenti compensativi (formulari, mappe, schemi …) □ Altro [specificare]  |
| **Spazi** |
| □ Aula□ Aula per le attività integrative individualizzate □ Laboratorio di informatica □ Laboratorio artistico □ Palestra □ Spazi all’aperto□ Altro [specificare]  |

[Inserire testo]

### 5 - Altre opportunità (laboratori, attività integrative, progetti trasversali, attività extrascolastiche, altro)

[Inserire testo]

### 6 – Modalità e tempi di verifica delle attività (numero e periodicità di verifiche scritte e orali. Qualora l’intervento sia svolto per aree esplicitare la tipologia di verifica)

|  |
| --- |
| □ Sincrone rispetto la classe □ Asincrone rispetto la classe □ Verifiche strutturate (vero/falso; scelta multipla, completamenti, corrispondenze…)□ Verifiche semi strutturate □Verifiche non strutturate □ Osservazioni descrittive □ Osservazioni sistematiche □Diario di bordo □Portfolio□ Prove di realtà □Compito autentico □ Altro [specificare]□ Mensile□ Bimestrale □ Trimestrale □ Quadrimestrale □ Altro [specificare] |

[Inserire testo]

### 7 - Valutazione degli apprendimenti (criteri di valutazione)

[Inserire testo]

### 8 – Prove Invalsi (sezione pertinente per le seguenti classi)[[5]](#footnote-5)

### Primaria: classe II classe V

### Secondaria di primo grado: classe III

### Secondaria di secondo grado: classe II classe V

In base alla Nota sullo svolgimento delle prove INVALSI 2016-2017 per gli allievi con bisogni educativi speciali, si rimanda alla tabella riportata di seguito:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Svolgimento prove INVALSI** | **Inclusione dei risultati nei dati di classe e****di scuola** | **Strumenti compensativi o altre misure** | **Documento di riferimento** |
| **Disabilità certificata ai sensi dell’art. 3 c. 1 e c. 3 della legge 104/1992** | Disabilità intellettiva | Decide la scuola | NO | Tempi più lunghi e strumenti tecnologici (art.16, c. 3 L.104/92)Decide la scuola | PEI |
| Disabilitàsensoriale e motoria | SÌ | SÌ(c) | Decide la scuola | PEI |
| Altra disabilità | Decide lascuola | NO(b) | Decide la scuola | PEI |

Pertanto, sentito il parere dei genitori e del consiglio di classe, lo studente:

 svolgerà la stessa prova INVALSI della classe alla presenza del docente specializzato quale misura compensativa (in altro ambiente se classe campione)

 svolgerà la prova INVALSI personalizzata predisposta dal consiglio di classe

 non svolgerà la prova INVALSI

Qualora la prova venga svolta, iI consiglio di classe può prevedere adeguate misure compensative o dispensative o predisporre specifici adattamenti. Pertanto, sentito il parere dei genitori e del consiglio di classe, lo studente potrà svolgere la prova Invalsi con i seguenti strumenti compensativi:

* sintetizzatore vocale per l’ascolto individuale in audio-cuffia
* calcolatrice
* dizionario
* ingrandimento
* adattamento prova per alunni sordi (formato CBT)
* adattamento in Braille
* Presenza del docente specializzato (in altro ambiente per classi campione)
* Tempi aggiuntivi fino ad un massimo di 15 minuti

e misure dispensative

* esonero da una o più prove
* per Inglese: esonero anche solo da una delle due parti (ascolto o lettura) della prova

|  |
| --- |
| **Team Docenti** |
| Cognome e nome | Disciplina | Firma |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Unità di Valutazione Multidisciplinare** |
| Cognome e nome | Qualifica professionale | Firma |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Genitori o soggetti che esercitano la responsabilità genitoriale** |
| Cognome e nome | Firma |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Figure professionali interne ed esterne all’istituzione scolastica che interagiscono con la classe e lo/la alunno/a** |
| Cognome e nome | Qualifica professionale | Firma |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Il GLO riunitosi il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_elabora e approva in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Dirigente Scolastico**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Ripetere schema per ogni obiettivo [↑](#footnote-ref-1)
2. Inserire il qualificatore della capacità presente nel Profilo di Funzionamento, se il PdF non è stato elaborato, il qualificatore della capacità sarà individuato in sede GLO. [↑](#footnote-ref-2)
3. Inserire il qualificatore della performance presente nel Profilo di funzionamento, se il PdF non è stato elaborato, i docenti attribuiranno il qualificatore in base alle osservazioni e rilevazioni effettuate. [↑](#footnote-ref-3)
4. La tabella va ripetuta per ogni disciplina, ambito disciplinare, campo d’esperienza. [↑](#footnote-ref-4)
5. I docenti della Scuola dell’Infanzia potranno eliminare questa sezione. [↑](#footnote-ref-5)