



ISTITUTO COMPRENSIVO CEPAGATTI
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado
Via Dante Alighieri, n.25-65012 CEPAGATTI (PE)
C.F. 91100590685 –C.M. PEIC82000D tel. 085/974608 – 085974772
peic82000d@istruzione.it peic82000d@pec.istruzione.it
www.comprendivocepagatti.gov.it

MOD. D

Scuola

PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

Scuola

Anno scolastico 20 /20

Alunno

Classe

1. Caratteristiche della classe

Sezione _____ Numero di ore settimanali di lezione _____

Organizzazione dell'orario giornaliero con indicazione delle pause

Numero di alunni frequentanti _____ di cui in situazione di handicap _____

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

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

- Docente specializzato per il sostegno n. ore settimanali _____
- Personale educativo assistenziale n. ore settimanali _____
- Altre figure mediatrici (volontario, tutor, ...) n. ore settimanali _____

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

La mensa saltuariamente SI' NO

La mensa tutti i giorni SI' NO

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

3. Frequenza settimanale dell'alunno

Orario scolastico completo/ridotto

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

4. Particolari attività programmate per la classe che coinvolgono l'alunno in situazione di handicap

- Attività di recupero, consolidamento e potenziamento

- Attività di laboratorio, di classi aperte, per gruppi

- Visite didattiche e gite scolastiche

- Altro

5. Il progetto:

1. attività di carattere sportivo

2. attività di carattere culturale, formativo o socializzante

3. attività di orientamento o di eventuale permanenza

• 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 ____

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 qualunque dei suoi componenti, ne ravvisi la necessità.

La verifica dei risultati raggiunti e della congruenza delle scelte effettuate avviene in via ordinaria in **coincidenza con le verifiche periodiche quadrimestrali**.

Di ciascuna delle sedute di verifica si redige un **verbale** sintetico che viene riportato in allegato alla seguente copia.

DATE DELLE VERIFICHE: _____

7. Rapporti con i genitori funzionali all'integrazione

8. Altre annotazioni

Data di approvazione del PEI _____

Firma del Dirigente Scolastico

Firme dei componenti del Consiglio di Classe

DATA DI REDAZIONE _____

INDICE

- **ASSE 1 : AFFETTIVO-RELAZIONALE**
- **ASSE 2: AUTONOMIA**
- **ASSE 3 E 4 : COMUNICAZIONALE E LINGUISTICO**
- **ASSE 5: SENSORIALE E PERCETTIVO**
- **ASSE 6: MOTORIO-PRASSICO**
- **ASSE 7: NEUROPSICOLOGICO**
- **ASSE 8: COGNITIVO**
- **ASSE 9: APPRENDIMENTO CURRICOLARE**
- **STRATEGIE PER L'EMERGENZA**

ASSE 1 : AFFETTIVO-RELAZIONALE

OBIETTIVO A BREVE E A LUNGO TERMINE (devono essere strettamente collegati agli obiettivi a lungo termine indicati nel PDF)	ATTIVITA' (quali attività sono state realizzate e/o sono previste. Tali attività devono essere congruenti con "strumenti e proposte individuate nel PDF)	VERIFICA (riportare modalità e metodologie)	RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DELLA CLASSE

ASSE 2 : AUTONOMIA

OBIETTIVO A BREVE E LUNGO TERMINE	ATTIVITA'	VERIFICA	RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DELLA CLASSE

ASSE 3 E 4 : COMUNICAZIONALE E LINGUISTICO

OBIETTIVO A BREVE E LUNGO TERMINE	ATTIVITA'	VERIFICA	RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DELLA CLASSE

ASSE 5 : SENSORIALE -PERCETTIVO

OBIETTIVO A BREVE E LUNGO TERMINE	ATTIVITA'	VERIFICA	RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DELLA CLASSE

ASSE 6 : MOTORIO-PRASSICO

OBIETTIVO A BREVE E LUNGO TERMINE	ATTIVITA'	VERIFICA	RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DELLA CLASSE

ASSE 7 : NEUROPSICOLOGICO

OBIETTIVO A BREVE E LUNGO TERMINE	ATTIVITA'	VERIFICA	RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DELLA CLASSE

ASSE 8 : COGNITIVO

OBIETTIVO A BREVE E LUNGO TERMINE	ATTIVITA'	VERIFICA	RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DELLA CLASSE

ASSE 9 : APPRENDIMENTO CURRICOLARE

OBIETTIVO A BREVE E LUNGO TERMINE	ATTIVITA'	VERIFICA	RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DELLA CLASSE

OBIETTIVO A BREVE E LUNGO TERMINE	ATTIVITA'	VERIFICA	RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DELLA CLASSE

OBIETTIVO A BREVE E LUNGO TERMINE	ATTIVITA'	VERIFICA	RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DELLA CLASSE

STRATEGIE PER L'EMERGENZA

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.