**I:C:“S.FRANCESCO” - PLESSO “ANGUILLARA - SCALO” -**

**SCUOLA PRIMARIA**

**ANGUILLARA SABAZIA- (RM)**

P.rogetto

E.ducativo

I.ndividualizzato

 (Legge 104/1992 art. 12)

PEI

#### **Studente**

####  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### **Anno Scolastico 2013 -2014**

PROTOCOLLO PER LA STESURA DEL PROGETTO

EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO (P.E.I.)

**Alunno/a** …………………………………………………………………………………………….

**Data e luogo di nascita** ………………………………………………….………………………

Ultimo aggiornamento diagnostico (indicare la data e l’ente/specialista che ha rilasciato la certificazione) ……………………………………………………………………..

Seguito da ins. di sostegno dalla classe …….

**Anno Scolastico** …………/…………… **Scuola**  ………………………………………

**Classe** …………… **Numero alunni** ……… di cui …… diversamente abili

**Docenti** (nomi ed ambiti disciplinari)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………

Numero ore di sostegno settimanali …………………………

**Ripartizione delle ore di sostegno nell’arco delle settimana:**

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**Indicare i criteri di scelta degli interventi orari di sostegno:**

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

**Eventuale necessità di RIDUZIONE ORARIA per complessive ore:** ……………………

A seguito degli accordi intercorsi tra i genitori dell’alunno/a …………………………

iscritto/a alla classe /sezione………. della nostra scuola ……………………………….

e i docenti, il Dirigente AUTORIZZA la riduzione dell’orario scolastico a ………….. ore settimanali anziché ………… per ………………………………...............

Tale riduzione è così ripartita:

giorno entra/esce alle ore anziché alle ore

LUNEDI ………………… …………………

MARTEDI ………………… …………………

MERCOLEDI ………………… …………………

GIOVEDI ………………… …………………

VENERDI ………………… …………………

## ORARIO SCOLASTICO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | lunedì | martedì | mercoledì | giovedì | venerdì |
| I ora |  |  |  |  |  |
| II ora |  |  |  |  |  |
| III ora |  |  |  |  |  |
| IV ora |  |  |  |  |  |
| V ora |  |  |  |  |  |
| VI ora |  |  |  |  |  |
| VII ora |  |  |  |  |  |
| VIII ora |  |  |  |  |  |

## ORGANIZZAZIONE DIDATTICA della settimana (tot. … ore)

□ nella propria aula n° …………. ore

□ in un’altra aula con alunni della stessa o di altra classe n° …………. ore

□ in un’altra aula separata con l’ins. di sostegno n° …………. ore

□ in palestra n° …………. ore

□ in laboratorio n° …………. ore

□ ……………………………… n° …………. ore

Eventuali ore per progetti particolari (indicare la quantità e modalità):

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

*Eventuale uso di strumenti particolari da cui può dipendere una migliore offerta formativa*

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

## Interventi nell’AMBITO SCOLASTICO

□ compresenza docente curricolare + docente di sostegno n°……. ore

□ compresenza di docenti curricolari n°……. ore

### Interventi ESTERNI (specificare modi, tempi, criteri)

Prestazioni di:

 □ consulenza ………………………………….

 □ riabilitazione ………………………………..

 □ psicoterapia …………………………………

 □ logopedia …………………………………….

 □ ……………………… : ………………………….

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

PRIMA PARTE:

Profilo dinamico funzionale

### VALUTAZIONE DELLE AREE E AREE DI SVILUPPO POTENZIALE

**1 ASSE COGNITIVO:**

1. Livello di sviluppo cognitivo
2. Strategie
3. Uso integrato di competenze diverse

**2 ASSE AFFETTIVO RELAZIONALE:**

1. Area del “Sé”
2. Rapporto con gli altri
3. Motivazione del rapporto

**3 ASSE AFFETTIVO COMUNICAZIONALE:**

1. Mezzi privilegiati
2. Contenuti prevalenti
3. Modalità di interazione

**4 ASSE LINGUISTICO:**

1. Comprensione
2. Produzione
3. Uso comunicativo
4. Uso di linguaggi alternativi e/o integrativi

**5 ASSE SENSORIALE:**

1. Funzionalità visiva
2. Funzionalità uditiva

**6 ASSE MOTORIO PRASSICO:**

1. Motricità globale
2. Motricità fine
3. Prassie semplici e complesse

**7 ASSE NEUROPSICOLOGICO:**

1. Capacità mnestiche
2. Capacità attentive
3. Organizzazione spazio-temporale

**8 ASSE DELL’AUTONOMIA:**

1. Autonomia personale
2. Autonomia sociale

**9 ASSE DELL’APPRENDIMENTO:**

1. Gioco e grafismo (in età prescolare) / Lettura e scrittura (in età scolare)
2. Uso spontaneo (delle competenze acquisite)
3. Apprendimenti

ALLEGATI: N. \_\_\_\_\_\_ fogli (Osservazione iniziale, in itinere e finale)

SECONDA PARTE:

Il Piano di studio personalizzato

*Il Piano di studio personalizzato dell’alunno è composto dalle Unità di Apprendimento eseguite durante l’anno scolastico, pianificate con l’insegnante e, ove necessario, modificate in base agli Obiettivi Specifici di Apprendimento stabiliti per il singolo alunno. Le relative valutazioni sono contenute nel registro delle attività dell’insegnante curricolare.*

*In seguito alle valutazioni che effettueranno nel corso dell’anno, i docenti si riservano di regolare le unità di apprendimento della classe. Eventuali adeguamenti apportati verranno segnalati durante gli incontri del consiglio di classe.*

OBIETTIVI SPECIFICI DI APPRENDIMENTO

|  |  |
| --- | --- |
| MATERIA | Obiettivi specifici di Apprendimento |
|  |  |

Eventuali Annotazioni

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

ALLEGATI

N. \_\_\_\_\_\_ fogli (Programmazioni disciplinari)

INDICAZIONI METODOLOGICHE ELABORATE DALL’INSEGNANTE DI SOSTEGNO E CONCORDATE CON IL GRUPPO DEGLI INSEGNANTI DELLA CLASSE DI APPARTENENZA DELL’ALUNNO

*(In questa parte il docente segnala gli accordi comuni che i docenti devono conoscere ed applicare sul piano educativo per un comune comportamento relazionale, normativo, cognitivo, autonomo dell’alunno)*

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Data ………………………

**PERSONALE SCOLASTICO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **INSEGNANTI DI CLASSE (specificare materia o ambito discipl.)** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ASSISTENTE ALLE AUTONOMIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ASSISTENTE ALLE AUTONOMIE** | **FIRMA** |
|  |  |  |

**REFERENTI ASL E QUALIFICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **REFERENTI ASL E QUALIFICA** | **FIRMA** |
|  |  |  |

**GENITORI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **GENITORI** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

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

OSSERVAZIONE INIZIALE (settembre-ottobre)

CARATTERISTICHE PSICO/FISICHE – COMPORTAMENTO DI LAVORO – COMPORTAMENTO SOCIALE

MOTRICITA’ GLOBALE

□ *molto scarsa* □ *carente* □ *accettabile* □ *normale*

MOTRICITA’ FINE E COORDINAZIONE OCULO-MANUALE

□ *limitata* □ *modesta* □ *accettabile* □ *normale*

SCHEMA CORPOREO

□ *molto scarsa* □ *scarso* □ *non adeguatamente strutturato* □ *adeguatamente strutturato*

DOMINANZA LATERALE

□ *non conseguita* □ *parzialmente conseguita* □ *conseguita*

SVILUPPO SENSO PERCETTIVO

□ *limitato* □ *modesto* □ *nella norma*

AUTONOMIA PERSONALE

□ *molto scarsa* □ *carente* □ *accettabile* □ *normale*

ATTENZIONE

□ *assente* □ *scarsa* □ *discontinua* □ *nella norma*

PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA’

□ *passiva* □ *piuttosto passiva* □ *limitata* □ *normale*

AMBITO LOGICO MATEMATICO

□ *limitato* □ *modesto* □ *accettabile* □ *nella norma*

ORIENTAMENTO SPAZIO-TEMPO

□ *scarso* □ *carente* □ *accettabile* □ *normale*

RELAZIONI TOPOLOGICHE E SPAZIALI

□ *limitate* □ *modeste* □ *accettabili* □ *nella norma*

SVILUPPO SOCIO-AFFETTIVO-RELAZIONALE

□ *limitato* □ *modesto* □ *accettabile* □ *nella norma*

COMUNICAZIONE E AMBITO LINGUISTICO

□ *scarsa* □ *modesta* □ *accettabile* □ *nella norma*

OSSERVAZIONE IN ITINERE (gennaio-febbraio)

CARATTERISTICHE PSICO/FISICHE – COMPORTAMENTO DI LAVORO – COMPORTAMENTO SOCIALE

MOTRICITA’ GLOBALE

□ *molto scarsa* □ *carente* □ *accettabile* □ *normale*

MOTRICITA’ FINE E COORDINAZIONE OCULO-MANUALE

□ *limitata* □ *modesta* □ *accettabile* □ *normale*

SCHEMA CORPOREO

□ *molto scarsa* □ *scarso* □ *non adeguatamente strutturato* □ *adeguatamente strutturato*

DOMINANZA LATERALE

□ *non conseguita* □ *parzialmente conseguita* □ *conseguita*

SVILUPPO SENSO PERCETTIVO

□ *limitato* □ *modesto* □ *nella norma*

AUTONOMIA PERSONALE

□ *molto scarsa* □ *carente* □ *accettabile* □ *normale*

ATTENZIONE

□ *assente* □ *scarsa* □ *discontinua* □ *nella norma*

PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA’

□ *passiva* □ *piuttosto passiva* □ *limitata* □ *normale*

AMBITO LOGICO MATEMATICO

□ *limitato* □ *modesto* □ *accettabile* □ *nella norma*

ORIENTAMENTO SPAZIO-TEMPO

□ *scarso* □ *carente* □ *accettabile* □ *normale*

RELAZIONI TOPOLOGICHE E SPAZIALI

□ *limitate* □ *modeste* □ *accettabili* □ *nella norma*

SVILUPPO SOCIO-AFFETTIVO-RELAZIONALE

□ *limitato* □ *modesto* □ *accettabile* □ *nella norma*

COMUNICAZIONE E AMBITO LINGUISTICO

□ *scarsa* □ *modesta* □ *accettabile* □ *nella norma*

OSSERVAZIONE FINALE (aprile-maggio)

CARATTERISTICHE PSICO/FISICHE – COMPORTAMENTO DI LAVORO – COMPORTAMENTO SOCIALE

MOTRICITA’ GLOBALE

□ *molto scarsa* □ *carente* □ *accettabile* □ *normale*

MOTRICITA’ FINE E COORDINAZIONE OCULO-MANUALE

□ *limitata* □ *modesta* □ *accettabile* □ *normale*

SCHEMA CORPOREO

□ *molto scarsa* □ *scarso* □ *non adeguatamente strutturato* □ *adeguatamente strutturato*

DOMINANZA LATERALE

□ *non conseguita* □ *parzialmente conseguita* □ *conseguita*

SVILUPPO SENSO PERCETTIVO

□ *limitato* □ *modesto* □ *nella norma*

AUTONOMIA PERSONALE

□ *molto scarsa* □ *carente* □ *accettabile* □ *normale*

ATTENZIONE

□ *assente* □ *scarsa* □ *discontinua* □ *nella norma*

PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA’

□ *passiva* □ *piuttosto passiva* □ *limitata* □ *normale*

AMBITO LOGICO MATEMATICO

□ *limitato* □ *modesto* □ *accettabile* □ *nella norma*

ORIENTAMENTO SPAZIO-TEMPO

□ *scarso* □ *carente* □ *accettabile* □ *normale*

RELAZIONI TOPOLOGICHE E SPAZIALI

□ *limitate* □ *modeste* □ *accettabili* □ *nella norma*

SVILUPPO SOCIO-AFFETTIVO-RELAZIONALE

□ *limitato* □ *modesto* □ *accettabile* □ *nella norma*

COMUNICAZIONE E AMBITO LINGUISTICO

□ *scarsa* □ *modesta* □ *accettabile* □ *nella norma*