|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Ministero dell’istruzione*  ***ISTITUTO COMPRENSIVO UDINE III***  Via Magrini 6, 33100 UDINE - Tel. 0432.1276311 - CF **94127260308**  Email: [udic85700x@istruzione.it](file:///C:\Users\mario\Documents\udic85700x@istruzione.it) - PEC: [udic85700x@pec.istruzione.it](file:///C:\Users\mario\Documents\udic85700x@pec.istruzione.it)  Sito internet: <http://3icudine.edu.it/> | Descrizione: logo 3ic |

**piano educativo individualizzato**

ALUNNO:

CLASSE:

SEZIONE:

PLESSO: “-------------”

ANNO SCOLASTICO:

PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

*Legge n° 104/1992, D.P.R.24/02/94*

**Anno Scolastico**

**DATI RELATIVI ALL’ALUNNO**

COGNOME E NOME:

DATA DI NASCITA:

LUOGO DI NASCITA:

RESIDENZA:

CLASSE:

**RISORSE DELLA SCUOLA**

**DESCRIZIONE DELLA CLASSE**

**ATTIVITA’ SCOLASTICHE ED EXTRASCOLASTICHE**

**INTERVENTO EDUCATIVO SCUOLA-FAMIGLIA**

**Definizione degli obiettivi formativi condivisi**

**Progetto riabilitativo individualizzato**

Equipe multidisciplinare di riferimento:

Per la diagnosi clinica in forma sintetica si fa riferimento alla diagnosi funzionale del ….…

L’alunno è affetto da …………..

Verbale Commissione Sanitaria del ………… con scadenza……….

**Modalità di raccordo**

 Scuola/famiglia:

Familiari di riferimento:

Frequenza degli incontri:

* Incontro con gli insegnanti ed operatori dell’equipe multidisciplinare:
* Ricevimento settimanale dell’insegnante di sostegno:
* Ricevimento settimanale dei diversi insegnanti del Consiglio di Classe

 Scuola/équipe referente:

**Operatore referente privilegiato**

psicologa

psicomotricista

logopedista

neuropsichiatra

assistente sociale

Interventi specialistici riabilitativi o socio-educativi:

Interventi specialistici o socio-educativi in orario extrascolastico:

Ente organizzatore:

Operatore di riferimento:

Tempi di intervento:

Modalità di intervento:

Finalità:

Modalità di raccordo:

**STRATEGIE PER L’EMERGENZA**

In presenza di momentanee crisi dell’alunno/a (determinate da fattori legati al deficit, alle esperienze scolastiche ed extrascolastiche o dall’assenza di figure di riferimento, ecc.) descrivere le caratteristiche dell’emergenza, le strategie elaborate per superarla (cfr. DPR. 24/02/94, art. 6, comma 3).

MODALITA’ ORGANIZZATIVA DELL’AZIONE DI SOSTEGNO:

**ATTIVITA' DI SOSTEGNO**

Ore di sostegno assegnate per il corrente a.s.:

**ORARIO DELLA CLASSE E PRESENZA DELL’INSEGNANTE DI SOSTEGNO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LUNEDI** | **MARTEDI** | **MERCOLEDI** | **GIOVEDI** | **VENERDI** | **SABATO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**MODALITA' DI SOSTEGNO**

* Attività individuale 1 a 1 nella classe
* Attività individuale 1 a 1 fuori dal contesto dell’aula (solo se necessario)
* Attività in piccolo gruppo

**METODOLOGIA E STRATEGIE D’INTERVENTO:**

**VERIFICHE E VALUTAZIONE:**

PROGRAMMAZIONE EDUCATIVA E DIDATTICA INDIVIDUALIZZATA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AREA AFFETTIVO-RELAZIONALE  (area del sé e rapporto con gli altri) | | |
| Situazione iniziale: | | |
| Obiettivi formativi: | Metodi/ Strategie: | Raccordi con la programmazione di classe: |
| Operatori : | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AREA COMUNICAZIONALE  ( ascolto, espressioni gestuali, linguaggio orale, vocabolario, contenuti prevalenti) | | |
| Situazione iniziale: | | |
| Obiettivi formativi: | Metodi/ Strategie: | Raccordi con la programmazione di classe: |
| Operatori : | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AREA NEUROPSICOLOGICA  ( memoria, attenzione, organizzazione spazio-temporale) | | |
| Situazione iniziale: | | |
| Obiettivi formativi: | Metodi/ Strategie: | Raccordi con la programmazione di classe: |
| Operatori : | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AREA MOTORIO-PRASSICA  ( motricità globale, motricità fine, schema corporeo, lateralizzazione) | | |
| Situazione iniziale: | | |
| Obiettivi formativi: | Metodi/ Strategie: | Raccordi con la programmazione di classe: |
| Operatori : | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AREA DELL’AUTONOMIA  ( autonomia personale, uso dei sussidi didattici, organizzazione del lavoro, autonomia sociali) | | |
| Situazione iniziale: | | |
| Obiettivi formativi: | Metodi/ Strategie: | Raccordi con la programmazione di classe: |
| Operatori : | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AREA COGNITIVA  ( discriminazione, associazione, classificazione, generalizzazione) | | |
| Situazione iniziale: | | |
| Obiettivi formativi: | Metodi/ Strategie: | Raccordi con la programmazione di classe: |
| Operatori : | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AREA DEGLI APPRENDIMENTI SCOLASTICI DI BASE  (grafismo, lettura, scrittura, calcolo, misurazione, risoluzione di problemi) | | |
| MATERIA | | |
| Situazione iniziale: | | |
| Traguardi: | | |
| Obiettivi specifici di apprendimento | Metodi e strumenti | Raccordi con la programmazione di classe |
|  |  |  |
| Operatori coinvolti: | | |
| Verifiche: | | |
| **Contenuti**: | | |

**IL PRESENTE PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO E’ STATO REDATTO DA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Consiglio di classe | Nome e cognome | Firma |
| Italiano Storia e Geografia |  |  |
| Matematica e scienze |  |  |
| Inglese |  |  |
| Francese / Tedesco |  |  |
| Arte e immagine |  |  |
| Tecnologia |  |  |
| Musica |  |  |
| Educazione Fisica |  |  |
| Inglese |  |  |
| Religione |  |  |
| Sostegno |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nome e cognome | Firma |
| Referente dell’équipe multidisciplinare | Dott. |  |
| Genitori dell’alunno | sig. …… e sig. ……. |  |
| Assistente Sociale |  |  |
| Educatore |  |  |

Udine, data

Il Dirigente Scolastico

Dott. Paolo De Nardo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_