### ISTITUTO COMPRENSIVO DON GUIDO CAGNOLA – GAZZADA SCHIANNO

**ALUNNO/A** ………………….…………………………………………………………………………………………………………..

**SCUOLA** ……………………………………………….………………………………….. **Classe** ………….………….

**anno scolastico 20**…… **– 20**……

### PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

( art.12 legge 104/92 – D.Lgs. 66/2017 e ss.mm.ii.)

Approvato in data ……………………………………….

(incontro GLO on line tramite piattaforma G-Suite)

Firma dei docenti …………………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

Firma assistente educativo…………………………………………………………………………………………..…………….

Firma dei genitori ………………………………………………………………………………………………………………………..

**Componenti del GLO**

Genitori…………………………………………………………………………………………………………………………..

Docenti ………………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

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

Assistente educativo…………………………………………………………………………………………………

Specialisti …………………………………………………………………………………………………………………….

Dirigente Scolastico: Dott.ssa Angela Botta

**INFORMAZIONI SULL’ALUNNO/A**

**DATI ANAGRAFICI**:

Cognome e nome……………………..……………………………………………………………

data di nascita …../.…./…... luogo di nascita ………………………………… prov. (…..)

residenza …………………… via ……………………… n°………. tel. ……../………………..

**Reperibilità in caso di urgenza**: sig. …………………………………… tel. …………………

**COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nominativo*** | ***data di nascita*** | ***grado di parentela*** |
| 1. ……………………….………..… 2. …………………………….…..… 3. …………………………..….…… 4. ………………………………...… 5. ………………………………...… | ………..…………  …………….……  ………….………  ………….………  ………………… | …………………………  …………………………  …………………….……  …………………………  ……………….………… |

**VITA SCOLASTICA**

**ASILO NIDO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **anno educativo** | **asilo e località** | **sezione** | **assistente**  **comunale n° ore** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Scuola DELL’INFANZIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **anno scolastico** | **scuola e località** | **sezione** | **insegnante**  **sostegno**  **n° ore** | **assistente**  **comunale**  **n° ore** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Scuola PRIMARIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **anno scolastico** | **scuola e località** | **classe** | **ins. sostegno n° ore** | **ass.comunale**  **n° ore** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**SCUOLA SECONDARIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **anno scolastico** | **scuola e località** | **classe** | **ins. sostegno n° ore** | **ass.comunale**  **n° ore** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**TEAM DOCENTI/ CdC DI RIFERIMENTO DELL’ALUNNO/A per l’a.s.20...../20…..**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nominativo** | **Qualifica[[1]](#footnote-1)1** | **Funzione nel Pei Alunni disabili [[2]](#footnote-2)2** |
| …………………………………… | …………………………………… | responsabile pluriennale continuità |
| …………………………………… | …………………………………… | ………………………………………… |
| …………………………………… | …………………………………… | ………………………………………… |
| …………………………………… | …………………………………… | ………………………………………… |
| …………………………………… | …………………………………… | ………………………………………… |
| …………………………………… | …………………………………… | ………………………………………… |
| …………………………………… | …………………………………… | …………………………………………. |
| …………………………………… | …………………………………… | …………………………………………. |
| …………………………………… | …………………………………… | ………………………………………… |
| ………………………………… | Insegnante di sostegno | attività didattica specifica |
| …………………………………… | Assistente educativo | attività educativa specifica |

**INTERVENTI MEDICO – SPECIALISTICI** (ASL – COMUNE – STRUTTURE SOCIO-EDUCATIVE) **E PROGETTI INTEGRATI** (allegare eventuali progetti).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SERVIZIO DI RIFERIMENTO | SEDE  telefono | OPERATORE/SPECIALISTA DI RIFERIMENTO - QUALIFICA | CONTROLLI PERIODICI  (tipo e cadenza) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ATTIVITà NEL TEMPO LIBERO**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DI ATTIVITà** | **FREQUENZA** |
|  |  |

**TERAPIE IN ATTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SEDE STRUTTURA | TIPO TERAPIA | TERAPISTA | FREQUENZA | PERIODO |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**FARMACI DA ASSUMERE IN ORARIO SCOLASTICO**

(Allegare prescrizione medica e moduli di richiesta e autorizzazione)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome del farmaco** | **Posologia** | **Orario di assunzione** |
|  |  |  |
|  |  |  |

NOMINATIVO E RECAPITO DEL MEDICO DI FAMIGLIA:

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

### ELEMENTI GENERALI DESUNTI DAL PROFILO DI FUNZIONAMENTO/DIAGNOSI FUNZIONALE e DALLE OSSERVAZIONI DEI DOCENTI

**DIAGNOSI – CLINICO FUNZIONALE** del……..…/……..../……... dott. …………………………………

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

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

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

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

**ACCERTAMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITÀ IN ETÀ EVOLUTIVA AI FINI DELL’INCLUSIONE SCOLASTICA**

Rilasciato in data………………………………………………………

DATA SCADENZA ……………………………………………………

OSSERVAZIONI SULL’ALUNNO SECONDO

1. DIMENSIONE DELLA RELAZIONE, DELL’INTERAZIONE E DELLA SOCIALIZZAZIONE
2. DIMENSIONE DELLA COMUNICAZIONE E DEL LINGUAGGIO
3. DIMENSIONE DELL’AUTONOMIA E DELL’ORIENTAMENTO
4. DIMENSIONE COGNITIVA, NEUROPSICOLOGICA E DELL’APPRENDIMENTO

(Mettere in risalto anche i punti di forza sui quali costruire gli interventi educativi e didattici)

# 

**PROFILO MOTORIO (dim. C)**

1. MOTRICITÀ GLOBALE(lo sviluppo del bambino nella coordinazione dei movimenti dei grandi gruppi muscolari: postura e cambiamenti posturali, posizione eretta, deambulazione autonoma e anomalie nell’andatura, coordinazione motoria)

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

1. MOTRICITÀFINE (Abilità riguardanti la coordinazione oculo-manuale: funzioni relative alla precisione, sincronia, velocità nell’esecuzione dei movimenti fini come afferrare, ritagliare, incastrare ecc.)

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

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

**PROFILO DELLE AUTONOMIE (dim. C)**

1. GRADO DI SVILUPPO DELLE AUTONOMIE PRIMARIE

(autonomia alimentare, sfinterica, di spostamento)

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

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

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

1. AUTONOMIA PERSONALE (cura di sé, igiene personale e abbigliamento)

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

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

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

1. AUTONOMIA SOCIALE (adattamento agli ambienti e alle situazioni: spostamenti all’interno o all’esterno della struttura scolastica, uso dei mezzi di trasporto, acquisizione delle norme che regolano la convivenza sociale: es. salutare, dare informazioni, lettura di scritte, insegne, uso del denaro, dell’orologio, del telefono………)

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

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

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

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

**PROFILO SENSORIALE (dim. C)**

1. FUNZIONALITÀ VISIVA

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

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

1. FUNZIONALITÀ UDITIVA

(tempi e modalità di utilizzo durante la frequenza scolastica di protesi e ausili)

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

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

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

1. LIMITAZIONI FUNZIONALI

(indicare la presenza di eventuali deficit motori e/o ausili funzionali)

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

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

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

**PROFILO RELAZIONALE (dim. A)**

1. AREA EMOTIVO-AFFETTIVA (stati emotivi: ansia, aggressività, oppositività, tolleranza alle frustrazioni, forme di ritiro e qualità dell’investimento oggettuale)

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

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

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

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

1. RAPPORTO CON I COMPAGNI

(atteggiamenti nella dinamica di gruppo e adattamento alle regole in situazione ludica e

di apprendimento. Indicare il livello di partecipazione e di autonomia)

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

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

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

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

1. RAPPORTO CON GLI INSEGNANTI

(livello di accettazione, adattamento e di collaborazione)

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

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

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

**PROFILO LINGUISTICO (dim. B)**

1. LINGUAGGIO VERBALE (comprensione, produzione e intenzionalità comunicativa)

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

2. LINGUAGGI ALTERNATIVI/INTEGRATIVI

(utilizzo di strategie comunicative visive, gestuali...)

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

**PROFILO NEUROPSICOLOGICO/COGNITIVO E DELL’APPRENDIMENTO (dim. D)**

*ASSE NEUROPSICOLOGICO/COGNITIVO*

1. PERCEZIONE DEI DATI DI REALTÀ (capacità di percepire e discriminare oggetti e loro caratteristiche secondo parametri di oggettività)

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

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

2. ORGANIZZAZIONE DELLE NOZIONI SPAZIALI E TEMPORALI (orientamento di sé nello spazio, ritmi grafici e sonori, successioni temporali)

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

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

3. ATTENZIONE (funzione selettiva, capacità di elaborare contemporaneamente per stimoli, durata dello sforzo attentivo)

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

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

4. MEMORIA (di cifre, intuitiva e visiva a breve, medio e lungo termine)

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

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

5. SCHEMA CORPOREO (riconoscimento e denominazione delle parti del proprio corpo, rappresentazione grafica della figura umana)

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

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

6. PRASSIE (capacità di compiere un atto motorio finalizzato)

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

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

7. STRATEGIE (capacità di problem-solving)

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

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

*ASSE DELL’APPRENDIMENTO*

1. GIOCO E GRAFISMO (gioco manipolatorio, esplorativo e costruttivo, simbolico, sociale e con regole. Produzione grafica: disegno spontaneo e uso dei colori)

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

2. LETTURA E SCRITTURA

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

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

3. COMPETENZE LOGICO-MATEMATICHE

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

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

4. DECODIFICA/COMPRENSIONE DI TESTI E MESSAGGI

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

5. MOTIVAZIONE AD APPRENDERE

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

6. INTEGRAZIONE COMPETENZE

(capacità di utilizzare le abilità in situazioni diverse e in modo flessibile)

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

**OSSERVAZIONI SUL CONTESTO, BARRIERE E FACILITATORI E INTERVENTI SUL CONTESTO** (per realizzare un ambiente inclusivo)

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

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

**INTERVENTI SUL PERCORSO CURRICOLARE**

1. Ore di frequenza scolastica settimanale:

n. ………. ore con il supporto dell’insegnante di sostegno

n. ……….. ore in classe con il supporto dell’assistente educativo

n. ……….. ore con il supporto di altri operatori (indicare quali ………………………………………….)

1. Attività programmate e modalità di intervento (apporre una “X”)

(scuola primaria e secondaria di primo grado)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Attività/materie previste nel piano di studi | seguendo la progettazione didattica ordinaria | seguendo la progettazione didattica semplificata | seguendo la progettazione didattica individuale |
| ITALIANO |  |  |  |
| INGLESE |  |  |  |
| FRANCESE |  |  |  |
| STORIA |  |  |  |
| GEOGRAFIA |  |  |  |
| MATEMATICA |  |  |  |
| SCIENZE |  |  |  |
| TECNOLOGIA E INFORMATICA |  |  |  |
| MUSICA |  |  |  |
| ARTE E IMMAGINE |  |  |  |
| SCIENZE MOTORIE E SPORTIVE |  |  |  |
| RELIGIONE CATTOLICA |  |  |  |

3. Attività alternativa all’insegnamento della Religione cattolica:

a. **□** Attività didattiche e formative

b. **□** Attività di studio

c. **□** Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della Religione cattolica

**ORARIO SETTIMANALE DEL DOCENTE DI SOSTEGNO**

**Insegnante di sostegno** (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Numero ore** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Lunedì*** | ***Martedì*** | ***Mercoledì*** | ***Giovedì*** | ***Venerdì*** |
| 1° ora |  |  |  |  |  |
| 2° ora |  |  |  |  |  |
| 3° ora |  |  |  |  |  |
| 4° ora |  |  |  |  |  |
| 5° ora |  |  |  |  |  |
| 6° ora |  |  |  |  |  |

**ORARIO SETTIMANALE DELL’ ASSISTENTE EDUCATIVO**

**Assistente Comunale** (cognome e nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cooperativa** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Numero ore**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Lunedì*** | ***Martedì*** | ***Mercoledì*** | ***Giovedì*** | ***Venerdì*** |
| 1° ora |  |  |  |  |  |
| 2° ora |  |  |  |  |  |
| 3° ora |  |  |  |  |  |
| 4° ora |  |  |  |  |  |
| 5° ora |  |  |  |  |  |
| 6° ora |  |  |  |  |  |

**PROGETTAZIONE DIDATTICO-EDUCATIVA**

(scuola Primaria e Secondaria di primo grado)

(SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO. *Sezione da compilare da parte di ogni docente della classe e da restituire al docente di sostegno all’inizio delle attività didattiche, per consentire al medesimo di stendere la progressione individualizzata del curricolo)*

SCUOLA SECONDARIA DI ……………………………..…..……………… anno scolastico……………………

ALUNNO ……………………………….……………………………….………………… CLASSE …………..………

INSEGNANTE ………………………………………………………………….. DISCIPLINA …………………………………..

## PROGETTAZIONE DIDATTICA

# *OSSERVAZIONI PRELIMINARI*

INTERESSE

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

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

ATTENZIONE

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

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

AUTOCONTROLLO

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

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

PREREQUISITI STRUMENTALI

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

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

### OBIETTIVI FORMATIVI

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

# CONTENUTI

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

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

# METODI E STRUMENTI

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………VERIFICHE E VALUTAZIONI………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. 1 qualifica: docente curricolare di …….. [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 indicare quale aspetto particolare si cura nella progettualità [↑](#footnote-ref-2)