

***Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PIEDIMONTE SAN GERMANO SCUOLA INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1°GRADO****VIA MILAZZO, 21– 03030 PIEDIMONTE SAN GERMANO (FR) Tel. 0776404441 - Fax 0776404381 - C.M. FRIC82500D- C.F. 81002850600*PEO:fric82500d@istruzione.it - PEC: fric82500d@pec.istruzione.it *-* SITO WEB*:* [www.icpiedimontesangermano.it](http://www.icpiedimontesangermano.it)

**P**iano **E**ducativo **I**ndividualizzato

**A**lunno

**D**ocente di **S**ostegno

Anno Scolastico 2019/2020

**A1 - Dati anagrafici**

Alunno/a:

Nato a

Residente a

Telefono

Il

in

cellulare 1

cellulare 2

E-Mail

Classe frequentata

n. alunni della classe

**A2 - Dati generali**

Frequenza scuola dell’infanzia: anni

Frequenza scuola primaria: anni

Frequenza scuola secondaria: anni

Orario attuale di frequenza:

****normale

****personalizzato

Dati di personalizzazione dell’orario:

Insegnante di sostegno:

ore:

Altro insegnante di sostegno:

ore:

Operatore Socio Sanitario:

ore

Addetto all’assistenza:

 ore:

2

**Profilo iniziale**[**1**](#page3)

**FUNZIONI CORPOREE**

|  |
| --- |
| 1. **funzioni mentali**
 |
| 1. **funzioni sensoriali**
 |
| 1. **funzioni dell’eloquio**
 |
| 1. **funzioni dei sistemi cardiovascolare, ematologico, immunologico e dell’apparato respiratorio**
 |
| 1. **funzioni dell’apparato digerente e dei sistemi metabolico ed endocrino**
 |
| 1. **funzioni genitourinarie e riproduttive**
 |
| 1. **funzioni neuro-muscoloscheletriche e correlate al movimento**
 |
| **h. funzioni della cute e delle strutture correlate**  |

1. Le seguenti aree, e i relativi indicatori, sono tratti dalla classificazione ICF-CY dell’OMS, 2007. Il docente utilizza gli indicatori come base per le osservazioni iniziali. La descrizione del profilo inziale, necessariamente personalizzato, può essere integrata, modificata e arricchita nel corso del processo di insegnamento/apprendimento.

3

**ATTIVITÀ PERSONALI**

|  |
| --- |
| 1. **Apprendimento e applicazione delle conoscenze**
 |
| * 1. **Esperienze sensoriali intenzionali**
 |
| * 1. **Apprendimento di base**
 |
| * 1. **Applicazione delle conoscenze**
 |
| 1. **Compiti e richieste generali**
 |
| 1. **Comunicazione**
 |
| * 1. **Comunicazione-ricevere**
 |
| * 1. **Comunicazione-produrre**
 |
| * 1. **Conversazione e uso di strumenti e tecniche di comunicazione**
 |

4

1. **Mobilità**

|  |
| --- |
| 1. **Cambiare e mantenere una posizione corporea**
 |
| * + 1. **Trasportare, spostare e maneggiare oggetti**
 |
| * + 1. **Camminare e spostarsi**
 |
| 1. **Cura della propria persona**
 |
| 1. **Interazioni e relazioni interpersonali**
 |
| * + 1. **Interazioni interpersonali generali**
 |
| * + 1. **Relazioni interpersonali particolari**
 |

5

|  |
| --- |
| Rapporti |
| 1. **con la famiglia**
 |
| 1. **con il Servizio Età Evolutiva**
 |
| 1. **con il GLH di Istituto**
 |
| 1. **altri**
 |

|  |
| --- |
| Risorse |
| 1. **Documentazione scolastica**
 |
| 1. **Competenze presenti nel Consiglio di Classe, Interclasse e Intersezione**
 |
| 1. **Addetto all’assistenza**
 |
| 1. **Tempo scuola e sua organizzazione**
 |
| 1. **Monte ore di sostegno e sua organizzazione**
 |
| 1. **Attrezzature, sussidi, ausili**
 |
| **g. Collaborazione interne** |
| 1. **Altre risorse**
 |

6

Programmazione del percorso di apprendimento

|  |
| --- |
| **DISCIPLINA**[**2**](#page7) |
| **TRAGUARDI PER LO SVILUPPO DI COMPETENZE** |
| **CONOSCENZE** |
| **ABILITÀ** |

**PERSONALIZZAZIONE DEL PERCORSO DI APPRENDIMENTO**

**METODOLOGIE, TECNICHE E STRATEGIE DIDATTICHE**

**ALTRE OPPORTUNITÀ**

**VERIFICHE**

**VALUTAZIONE**

**Osservazioni eventuali**

**Data** **firma**

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

1. Ripetere per ogni disciplina di apprendimento

7

Approvazione del Piano Educativo Individualizzato

Alunno:

Classe:

Anno Scolastico: 2019 - 2020

**Il Consiglio di Sezione/Classe**

docente .............................................................................................................................................

docente .............................................................................................................................................

docente .............................................................................................................................................

docente .............................................................................................................................................

docente .............................................................................................................................................

docente .............................................................................................................................................

docente .............................................................................................................................................

docente .............................................................................................................................................

docente .............................................................................................................................................

docente .............................................................................................................................................

docente .............................................................................................................................................

Operatore Sociosanitario:

………………………………………………………………………………..

Operatore della Provincia:

………………………………………………………………………………...

Il Dirigente Scolastico: ………………………………………………………..

I genitori ………………………………………………………………….

Piedimonte S.Germano,