|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO “Vincenzo Pagani ” *-* Monterubbiano**  **Comuni di Altidona, Campofilone, Lapedona, Monterubbiano, Moresco Pedaso**  Via Trento e Trieste n°7 - 63 825 Monterubbiano (FM)  Tel. 0734/59178 - P. IVA: 81002700441 **codice univoco: UFCPSR**  e mail: e mail: [apic82200l@istruzione.it](mailto:apic82200l@istruzione.it) [apic82200l@pec.istruzione.it](mailto:apic82200l@pec.istruzione.it)  URL: [www.icpagani.gov.it](http://www.icpagani.gov.it/) |  |

**PIANO**

**EDUCATIVO**

**INDIVIDUALIZZATO**

**SCUOLA PRIMARIA DI**

ALUNNO: ………………………………………………………………………….

CLASSE: ……………………………………………………………………………

INSEGNANTI: ……………………………………………………………………..

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

**ANNO SCOLASTICO 20……/20……**

## **INDICE**

ANALISI DEL CONTESTO pag.

ORARIO DI FUNZIONAMENTO pag.

PRESENTAZIONE DEL CASO pag.

ORARIO PER L’INTEGRAZIONE SCOLASTICA pag.

OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO pag.

MODALITÀ DI ATTUAZIONE DEL PEI pag.

METODO E STRATEGIE EDUCATIVE pag.

VALUTAZIONE pag.

REDATTORI pag.

MODIFICHE E INTEGRAZIONI pag.

ANALISI DEL CONTESTO

PAESE DI RESIDENZA DELL’ALUNNO (breve descrizione):

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

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

STRUTTURAZIONE SCOLASTICA

*(descrizione degli spazi)*

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

MATERIALI E AUSILI SPECIFICI

*(materiali specifici: acquistati dalla scuola, richiesti presso CTI, di dotazione personale dell’alunno)*

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

RISORSE UMANE

Nella Scuola Primaria sono iscritti n. alunni: ……………………….

Nella scuola vi operano:

* ……………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………

### ORARIO DI FUNZIONAMENTO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GIORNO** | **ORARIO MATTUTINO** | **ORARIO**  **POMERIDIANO** |
| Lunedì |  |  |
| Martedì |  |  |
| Mercoledì |  |  |
| Giovedì |  |  |
| Venerdì |  |  |
| Sabato |  |  |

**ORARIO DEI DOCENTI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| orario | **lunedì** | **martedì** | **mercoledì** | **giovedì** | **VENERDì** | **SABATO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

### PRESENTAZIONE DEL CASO

**ALUNNO: ………………………………………………………………………………………...**

**ETÀ:** ………………………

**CONTESTO FAMILIARE:**

**……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………..**

**CURRICULUM SCOLASTICO:**

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

CLASSE ATTUALMENTE FREQUENTATA: ……………………………………………….

**ATTIVITÀ EXTRASCOLASTICHE**

**AMBITO SANITARIO**

**Terapie riabilitative e impegni extrascolastici** (logopedica, psicomotoria, centri ricreativi, sportivi ...)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO** | **GIORNO** | **ORARIO** | **SEDE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Note

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

**Terapia farmacologica**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SI** | **NO** |
| L’alunno/a assume farmaci |  |  |
| Assume farmaci in orario scolastico |  |  |
| A scuola i farmaci vengono somministrati da....................................................... | | |

Rispondere mettendo una crocetta nello spazio corrispondente.

Note

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

**AMBITO FAMILIARE:**

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

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

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

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

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

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

ANALISI DEI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI

EFFETTUATA SULLA BASE DEL MODELLO ICF PROPOSTO DALL’OMS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Condizioni fisiche***  ***e contestuali*** | ***Bisogni***  ***Educativi***  ***Speciali*** | ***Potenzialità/***  ***Punti di forza*** | ***Interventi prioritari*** |
| **Condizioni fisiche** | | | |
| Funzioni corporee |  |  |  |
| Strutture corporee |  |  |  |
| Attività e partecipazione |  |  |  |
| **Fattori contestuali** | | | |
| Fattori ambientali |  |  |  |
| Fattori personali |  |  |  |

**PROGETTO DI VITA**

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

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

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

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

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

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

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

**ORARIO PER L’INTEGRAZIONE SCOLASTICA**

ORE ASSEGNATE DI SOSTEGNO: ………………………….

ORE ALL’ASSISTENTE ALL’AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE: ………………...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GIORNO | ORARIO (dalle ore alle ore) | PERSONALE IN  SERVIZIO | TOTALE ORARIO |
| Lunedì |  | Insegnante di sostegno |  |
|  | Assistente |  |
| Martedì |  | Insegnante di sostegno |  |
|  | Assistente |  |
| Mercoledì |  | Insegnante di sostegno |  |
|  | Assistente |  |
| Giovedì |  | Insegnante di sostegno |  |
|  | Assistente |  |
| Venerdì |  | Insegnante di sostegno |  |
|  | Assistente |  |
| Sabato |  | Insegnante di sostegno |  |
|  | Assistente |  |

Da quanto emerso dal Profilo Dinamico Funzionale/Profilo di funzionamento e dalle valutazioni iniziali dei docenti di classe si ricavano i seguenti obiettivi educativo/didattici[[1]](#footnote-2):

**PEI NON DIFFERENZIATO/DIFFERENZIATO/MISTO[[2]](#footnote-3)**

**ITALIANO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INDICATORI** | **COMPETENZE** | **OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**MATEMATICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INDICATORI** | **COMPETENZE** | **OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**STORIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INDICATORI** | **COMPETENZE** | **OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**GEOGRAFIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INDICATORI** | **COMPETENZE** | **OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**SCIENZE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INDICATORI** | **COMPETENZE** | **OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Aggiungere altre discipline se necessario e l’allegato 1 se l’alunno frequenta la classe V e segue un PEI differenziato/misto.**

**OBIETTIVI EDUCATIVI/COMPORTAMENTALI**

|  |  |
| --- | --- |
| ASSE | OBIETTIVI |
| Asse affettivo-relazionale |  |
| Asse linguistico-comunicativo |  |
| Asse neuropsicologico |  |
| Asse dell’autonomia |  |
| Asse motorio-prassico |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**MODALITÀ ATTUAZIONE DEL PEI**

*ORARIO E LUOGO OVE SI SVOLGO LE ATTIVITÀ INDIVIDUALIZZATE:*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*PROGETTI PARTICOLARI ATTIVATI O DA ATTIVARE*

*(descrivere le attività e le modalità di verifica previste in merito al progetto di Istituto/Plesso/Classe)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

**METODI E STRATEGIE EDUCATIVE**

* **……………………………………………………………………………………………**
* **……………………………………………………………………………………………**
* **……………………………………………………………………………………………**
* **……………………………………………………………………………………………**
* **……………………………………………………………………………………………**
* **……………………………………………………………………………………………**
* **……………………………………………………………………………………………**
* **……………………………………………………………………………………………**
* **……………………………………………………………………………………………**

**DOCUMENTAZIONE**

* Registro per l’attività di sostegno;
* Relazione iniziale e finale del caso.

**MOMENTI DI VERIFICA**

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

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

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

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

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

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

**VALUTAZIONE**

Per gli alunni che hanno un **PEI non differenziato** si fa riferimento alla rubrica di valutazione di classe mentre per coloro che hanno un **PEI differenziato** vanno compilate le griglie di valutazione degli obiettivi per tutte le discipline.

Il **PEI misto** farà riferimento per alcune discipline alle rubriche di classe, mentre per altre si compileranno le griglie di valutazione personalizzate.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OBIETTIVI | Livello avanzato | | Livello intermedio | Livello base | Livello iniziale | Livello non ancora iniziale |
| 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 |
| disciplina: es.Italiano | A cosa corrispondono 10 e 9? | | A cosa corrisponde 8? | A cosa corrisponde 7? | A cosa corrisponde 6? | A cosa corrisponde 5? |
| obiettivo:…… |  | |  |  |  |  |
| obiettivo:…… |  | |  |  |  |  |
| obiettivo:….. |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| disciplina: es.matematica |  | |  |  |  |  |
| obiettivo:… |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |

**REDATTORI PEI**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **QUALIFICA** | **NOMINATIVO** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**CON LA COLLABORAZIONE DEI FAMILIARI:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GRADO DI PARENTELA** | **NOMINATIVO** | **FIRMA** |
| Padre |  |  |
| Madre |  |  |

**La Dirigente**

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

**MODIFICHE E INTEGRAZIONI**

*(se necessario da inserire durante l’anno scolastico)*

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **QUALIFICA** | **NOMINATIVO** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**CON LA COLLABORAZIONE DEI FAMILIARI:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GRADO DI PARENTELA** | **NOMINATIVO** | **FIRMA** |
| Padre |  |  |
| Madre |  |  |

**La Dirigente**

**—————————-**

**PROPOSTA DI INTEGRAZIONE AL PEI**

**DDI - DIDATTICA DIGITALE INTEGRATA**

|  |
| --- |
| **Anno scolastico 2020/2021**  Ordine di scuola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Classe: \_\_\_\_ Sez.: \_\_\_  Alunno/a (INIZIALI): \_\_\_\_\_\_  Docente/i di Sostegno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## ***MODALITÀ DI EROGAZIONE DELLA DDI***

|  |
| --- |
| ***Specificare se si intende utilizzare la piattaforma G-Suite for Education e quali strumentazioni (applicazioni, programmi ecc.) impiegare per la didattica.*** |
|  |

***La famiglia verrà coinvolta? In che misura?***

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

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

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

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

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

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

***L’educatore / assistente alle autonomie sarà presente? Indicare modalità, strumenti, orari ecc.***

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

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

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

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

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

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

***Le eventuali terapie verranno ancora effettuate?***

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

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

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

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

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

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

***Quali progetti saranno ancora attivi in DDI?***

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

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

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

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

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

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

***OBIETTIVI GENERALI DA PERSEGUIRE ATTRAVERSO LA DDI IN AGGIUNTA / ALTERNATIVA A QUELLI DEL PEI DEPOSITATO.***

***(aggiungere altre caselle se necessario)***

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***Obiettivi*** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |
|  |  |

***METODOLOGIE ATTUATE PER IL CONSEGUIMENTO DEGLI OBIETTIVI***

***LEZIONE FRONTALE PEER EDUCATION***

***LEZIONE INTERATTIVA COOPERATIVE LEARNING***

***LEZIONE MULTIMEDIALE COMPITI DI REALTÀ***

***LETTURA E ANALISI DIRETTA DI TESTI SIMULAZIONI***

***DISCUSSIONE GUIDATA LEZIONE CON ESPERTI***

***FLIPPED CLASSROOM ALTRO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***DIDATTICA AUMENTATA ALTRO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***TEMPI DELLA DDI (indicare il monte ore settimanale delle eventuali video-lezioni che impegnano l’alunno/a)***

Attività sincrone*:*

Attività asincrone*:*

***VERIFICA E VALUTAZIONE DELL'APPRENDIMENTO***

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

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

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

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | TIPOLOGIA\* |
| VERIFICHE ORALI | -Lo studente che sostiene la verifica avrà la cam accesa per un confronto più diretto con il docente con la partecipazione alla riunione di tutta la classe;  -lo studente che sostiene la verifica avrà la cam accesa per un confronto più diretto con il docente con la partecipazione alla riunione di un piccolo gruppo di alunni nell’ora e nel giorno concordato con l’insegnante;  -esposizione autonoma di argomenti a seguito di attività di ricerca personale o approfondimenti;  -interventi nel dialogo educativo. |
| VERIFICHE SCRITTE | - Costruzione di mappe e schemi;   * elaborazione di testi e riassunti; * prove strutturate (vero-falso, scelta multipla, a completamento); * abbinamento con associazione; * ordinamento sulla base di criteri prefissati; * risoluzione di esercizi e problemi. |
| VERIFICHE PRATICHE | Rappresentazioni grafiche, lavoretti per le festività, uso del pc. |
| COMPITI DI REALTÀ | Elaborazioni personali in base alle Uda di riferimento. |
| Altro: | Attenzione e partecipazione ai meet. |

\*AGGIUNGERE ALTRE VOCI O TOGLIERE QUELLE NON INTERESSATE

**GRIGLIA UNICA DI VALUTAZIONE DELLE PROVE A DISTANZA PER ALUNNI CON PEI DIFFERENZIATO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INDICATORI** | **LIVELLI** | | | |
| **NON ADEGUATO**  **< 6** | **BASE**  **6** | **INTERMEDIO**  **7- 8** | **AVANZATO**  **9-10** |
| **Interazione a distanza con l’alunno/con la famiglia dell’alunno** |  |  |  |  |
| **Partecipazione alle attività proposte** |  |  |  |  |
| **Rispetto delle consegne nei tempi concordati** |  |  |  |  |
| **Completezza del lavoro svolto** |  |  |  |  |
| Il voto finale scaturisce dalla media dei punteggi attribuiti ai quattro indicatori, sommando e dividendo per quattro i punteggi.  ……/10 | | | | |

***EVENTUALI ANNOTAZIONI***

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

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

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

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

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

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

***Il presente documento è stato condiviso tra il team docenti, la famiglia e l’équipe sanitaria nella seguente modalità:***

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

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

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

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

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma dell’insegnante di sostegno

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

Firma dei genitori

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

Firma della Dirigente

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

Allegato 1

**COMPETENZE IN CHIAVE EUROPEA (SOLO PER LE CLASSI V)**

**La certificazione delle competenze è prescrittiva anche per gli alunni con disabilità ai sensi della legge 104/92. In base a questa legge il modello nazionale può essere accompagnato, ove necessario, da una nota esplicativa che rapporti il significato degli enunciati di competenza agli obiettivi specifici del piano educativo individualizzato. A tale scopo vanno esplicitati i profili di competenza e le relative griglie di valutazione.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Competenze chiave europea** | **Competenze dal Profilo dello studente al termine del primo ciclo di istruzione** |
|
| 1) competenza alfabetica funzionale |  |
| 2) competenza multilinguistica |  |
| 3) competenza matematica e competenza in scienze, tecnologie e ingegneria |  |
| 4) competenza digitale |  |
| 5) competenza personale, sociale e capacità di imparare a imparare |  |
| 6) competenza in materia di cittadinanza |  |
| 7) competenza imprenditoriale |  |
| 8) competenza in materia di consapevolezza ed espressione culturali |  |

**Competenza 1**

|  |  |
| --- | --- |
| ***A – Avanzato*** |  |
| ***B – Intermedio*** |  |
| ***C – Base*** |  |
| ***D – Iniziale*** |  |

**Competenza 2**

|  |  |
| --- | --- |
| ***A – Avanzato*** |  |
| ***B – Intermedio*** |  |
| ***C – Base*** |  |
| ***D – Iniziale*** |  |

**Competenza 3**

|  |  |
| --- | --- |
| ***A – Avanzato*** |  |
| ***B – Intermedio*** |  |
| ***C – Base*** |  |
| ***D – Iniziale*** |  |

**Competenza 4**

|  |  |
| --- | --- |
| ***A – Avanzato*** |  |
| ***B – Intermedio*** |  |
| ***C – Base*** |  |
| ***D – Iniziale*** |  |

**Competenza 5**

|  |  |
| --- | --- |
| ***A – Avanzato*** |  |
| ***B – Intermedio*** |  |
| ***C – Base*** |  |
| ***D – Iniziale*** |  |

**Competenza 6**

|  |  |
| --- | --- |
| ***A – Avanzato*** |  |
| ***B – Intermedio*** |  |
| ***C – Base*** |  |
| ***D – Iniziale*** |  |

**Competenza 7**

|  |  |
| --- | --- |
| ***A – Avanzato*** |  |
| ***B – Intermedio*** |  |
| ***C – Base*** |  |
| ***D – Iniziale*** |  |

**Competenza 8**

|  |  |
| --- | --- |
| ***A – Avanzato*** |  |
| ***B – Intermedio*** |  |
| ***C – Base*** |  |
| ***D – Iniziale*** |  |

1. Ogni Istituto è libero di adottare una qualsiasi struttura per elencare gli obiettivi del PEI a patto che essa sia stata opportunamente condivisa dal gruppo dei docenti di sostegno. Tuttavia non debbono mancare gli obiettivi educativo-didattici previsti per l'anno scolastico di riferimento, le strategie e gli strumenti che si reputano essenziali per l'alunno, così come le modalità di verifica. Per gli alunni che hanno un **PEI non differenziato** si fa riferimento alla programmazione di classe mentre per coloro che hanno un **PEI differenziato** vanno elencati gli obiettivi per tutte le discipline (si può fare eccezione per la lingua straniera solo in casi particolari). Il **PEI misto** invece farà riferimento per alcune discipline alla programmazione di classe mentre per altre si elencheranno gli obiettivi personalizzati. [↑](#footnote-ref-2)
2. Cancellare le voci indesiderate. [↑](#footnote-ref-3)