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

**PIANO**

**EDUCATIVO**

**INDIVIDUALIZZATO**

**SCUOLA DELL'INFANZIA DI ….**

ALUNNO: …………………………………………………………………………

SEZIONE:…………………………………………………………………………

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.

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 dell’Infanzia sono iscritti n. alunni: …………

Nella scuola vi operano:

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

### ORARIO DI FUNZIONAMENTO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORARIO** | **ATTIVITÀ**  | **SPAZI** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ORARIO DELLE DOCENTI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **lunedì** | **martedì** | **mercoledì** | **giovedì** | **venerdì** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

### PRESENTAZIONE DEL CASO

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

**ETÀ:** ………………………………………………………………………………………………

**CONTESTO FAMILIARE:**

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

**CURRICULUM SCOLASTICO:**

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

SEZIONE 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 |  |

**IL SÉ E L’ALTRO**

AREA AFFETTIVO-RELAZIONALE

**COMPETENZE**

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

**OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO**

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

**ATTIVITÀ**

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

**TEMPI**

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

**MATERIALI**

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

**IL CORPO IN MOVIMENTO**

AREA DELL’AUTONOMIA -AREA MOTORIO PRASSICA

**COMPETENZE**

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

**OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO**

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

**ATTIVITÀ**

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**TEMPI**

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

**MATERIALI**

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

**IMMAGINI, SUONI, COLORI**

AREA COMUNICAZIONALE - AREA SENSORIALE

**COMPETENZE**

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

**OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO**

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

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

**ATTIVITÀ**

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**TEMPI**

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

**MATERIALI**

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

**I DISCORSI E LE PAROLE**

AREA LINGUISTICA E COMUNICAZIONALE

**COMPETENZE**

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

**OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO**

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

**ATTIVITÀ**

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**TEMPI**

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

**MATERIALI**

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

**LA CONOSCENZA DEL MONDO**

AREA COGNITIVA - AREA DELL’AUTONOMIA

**COMPETENZE**

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

**OBIETTIVI DI APPRENDIMENTO**

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

**ATTIVITÀ**

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**TEMPI**

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

**MATERIALI**

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

**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 SVOLGONO 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/Sezione)*

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

**METODI E STRATEGIE EDUCATIVE**

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**DOCUMENTAZIONE**

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

**MOMENTI DI VERIFICA**

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

**VALUTAZIONE**

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

**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)*

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

***Le insegnanti della Scuola dell’Infanzia***

**Ins.** …………….………… ***Ins.*** …………………….… ***Ins.*** …………………….…

***Ins. Sostegno***………………………

***I genitori dell’alunno/a***

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

***I rappresentanti dell’equipe socio-psicopedagogica***

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

**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

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