**PEI DIFFERENZIATO**

Ai sensi dell’articolo 12-L.104/92

|  |  |
| --- | --- |
| **Alunno/a** |  |
| **Classe** |  |
| **Docente/i di sostegno** |  |

**Anno scolastico 20…/20…**

**ANAMNESI DELL’ALUNNO/a**

**DATI ANAGRAFICI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Alunno/a** |  |  |
| **Nato/a** |  | Il |
| **Residente** |  |  |

**DIAGNOSI CLINICA**

|  |
| --- |
|  |

**RAPPORTI SCUOLA-SERVIZI SOCIO/SANITARI O ENTI**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L’alunno/a è seguito/a dai servizi socio-sanitari?** | | Si |  | No |  |  |
| Quali? |  | | | | | |
|  |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L’alunno/a è seguito da Enti?** | | Si |  | No |  |  |
| Quali? |  | | | | | |
|  |  | | | | | |

**CURRICULUM SCOLASTICO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anno Scolastico** | **Scuola/Istituto** | **Classe** | **Esito** | **Tipo di Pei**  (differenziato/ equipollente**)** |
|  |  |  |  |  |

**VALUTAZIONE DEL PERIODO SCOLASTICO PREGRESSO**

|  |
| --- |
|  |

**PROFILO DELLO STUDENTE**

**SITUAZIONE DI PARTENZA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Autonomia** | **personale** |  |
| **sociale** |  |
| **scolastica** | . |
| **Comportamento affettivo relazionale** | |  |
| **Abilità motorie e psicomotorie** | |  |
| **Autostima** | |  |
| **Abilità cognitive** | |  |
| **Interesse e partecipazione** | |  |
| **Comportamenti disadattivi** | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Competenze linguistiche** | **Orali** | **Comprensione** | . |
| **Rielaborazione** |  |
| **Scritte** | **Comprensione** |  |
| **Produzione** |  |
| **Competenze logiche e matematiche** | | |  |
| **Altri apprendimenti**  Lingue straniere | | | . . |
| **Possibilità di recupero e**  **potenzialità da sviluppare** | | |  |

**Punti di forza e punti di criticità**

|  |  |
| --- | --- |
| **PUNTI DI FORZA DEL MINORE** | **PUNTI DI CRITICITA’ DEL MINORE** |
| **OPPORTUNITA’ OFFERTE DAL CONTESTO** | **RESISTENZE PRESENTI ALL’INTERNO DEL CONTESTO** |

**ARTICOLAZIONE DEL P.E.I.**

**PROPOSTA P.E.I. PER L’ANNO/A CORRENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **PEI con obiettivi educativi e didattici uguali alla classe** |  |
|  |  |
| **PEI con obiettivi educativi e didattici ridotti ma equipollenti** |  |
|  |  |
| **PEI con obiettivi educativi e didattici differenziati rispetto alla classe** |  |

**INTERVENTI DIDATTICI ED EDUCATIVI**

**INSEGNANTI / EDUCATORI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Insegnante di sostegno** |  | **ore** |  |

**Assistente alla comunicazione**   **ore**

**ORARIO FREQUENZA DELL’ALUNNO/A**

(specificare se l’alunno/a è seguito in classe, fuori dalla classe, in gruppi ristretti, in lavori individualizzati, in laboratori)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LUNEDI’ | MARTEDI’ | MERCOLEDI’ | GIOVEDI’ | VENERD | SABATO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

L’allievo/a segue un orario ridotto per un totale di … h settimanali, non frequentando ….

**ORARIO dell’insegnante di sostegno**

(il colore rosso indica l’insegnante, il colore blu indica l’educatore/educatrice)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LUNEDI’ | MARTEDI’ | MERCOLEDI’ | GIOVEDI’ | VENERD | SABATO |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

MOTIVAZIONE DELLA DISTRIBUZIONE ORARIA DEL DOCENTE DI SOSTEGNO E DELL’EDUCATORE:

* Situazione iniziale dello studente con disabilità: indicare il grado di disabilità e la necessita, ove prevista, del rapporto 1:1
* Struttura dell’ambito operativo: motivare la presenza del docente di sostegno e dell’educatore nella distribuzione oraria in linea con la programmazione didattica che si vuole perseguire
* Definizione dell’orario di frequenza in particolar modo se ridotto: spiegare le motivazioni per cui si è previsto un orario ridotto in riferimento al benessere dell’allievo

OBIETTIVI EDUCATIVO-DIDATTICI PREVISTI DALLA PROGRAMMAZIONE DEL C.D.C RIFERITI ALL’ALUNNA

|  |  |
| --- | --- |
| **Obiettivi educativi** | Gli obiettivi educativi trasversali indicati dal C.d.C. sono:  In riferimento alle specifiche esigenze dell’alunno/a si individuano i seguenti obiettivi da perseguire per questo anno scolastico: |
| **Obiettivi didattici** | Gli obiettivi didattici indicati dal C.d.C sono:  In riferimento alle specifiche esigenze dell’alunno/a si individuano i seguenti obiettivi da perseguire per questo anno scolastico: |
| **Metodologie e procedure** | Il C.d.C. ha individuato questi criteri metodologici per lo svolgimento delle attività didattiche:  In riferimento alle specifiche esigenze dell’alunno si individuano le seguenti metodologie da perseguire per questo anno scolastico: |

**OBIETTIVI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRIORITA’** | **OBIETTIVI** | **MODALITA’ DI INTERVENTO** | **STRUMENTI DI RILEVAZIONE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ATTIVITA’ SPECIFICHE DA REALIZZARE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBIETTIVO** | **ATTIVITÀ** | **MATERIALI** | **TEMPI** | **CHI FA CHE COSA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO**

**(Rapporti di integrazione fra insegnanti di classe e di sostegno)**

ATTREZZATURA E MATERIALE DIDATTICO

**ATTREZZATURA E MATERIALE DIDATTICO**

|  |
| --- |
|  |

**VERIFICHE**

|  |
| --- |
|  |

**VALUTAZIONI**

|  |
| --- |
|  |

**AREE / MATERIE DI INTERVENTO DIDATTICO**

(Indicare le materie, aree o laboratori svolti dall’alunno/a. Ognuna occupa un riquadro. Cancellare o aggiungere riquadri secondo necessità)

|  |  |
| --- | --- |
| Disciplina | |
| **Obiettivi** | **Attività** |
|  |  |
| **Verifiche** | |
|  | |

**Progetto alternanza scuola-lavoro**

* Analisi delle aspettative: riferimento all’incontro di rete
* Analisi delle competenze dell’allievo: definire le competenze di base, le competenze trasversali o d’integrazione, competenze tecnico-professionali
* Analisi del contesto: si delinea l’ente con cui si vuole stipulare la convenzione
* Scelta della tipologia del percorso: indicare a quale percorso si fa riferimento
* Definizione del tempo: definire la durata del progetto
* Definizione dello spazio: definizione dell’ente e degli spazi in cui si vuole operare concretamente
* Definizione dei tutor: tutor scolastico e tutor aziendale. Qui è bene specificare il coinvolgimento in ore del tutor scolastico per favorire la riuscita del progetto
* Definizione delle modalità di realizzazione del progetto: visite per-alternanza, lavoro di supporto in vista dell’alternanza
* Definizione delle attività da svolgere durante l’alternanza
* Definizione delle modalità che si vogliono utilizzare per la valutazione in itinere e finale del progetto di alternanza: scheda di osservazione, lavoro in power point ove possibile, presentazione di un breve filmato se possibile o di fotografie

Il presente PEI è approvato dai docenti del Consiglio di Classe:

Il seguente PEI …… è approvato dal genitore:

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

La specialista

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

Luogo, data Firma insegnante/i di sostegno

Firma educatore/educatrice

Firma Dirigente Scolastico