

# SCUOLA ………………………… PLESSO………………….

PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO SCUOLA DELL’INFANZIA

**Anno Scolastico 2020/21**

# SEZIONE ………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ALUNNO** | | | |
|  |  |  | |
| cognome | nome | data di nascita | |
|  |  | |  |
| luogo di nascita | residenza | | telefono |

**□** Certificazione legge 104 art.3 comma 1

**□** Certificazione legge 104 art.3 comma 3

N° …… ore di sostegno

INSEGNANTE DI SOSTEGNO:

INSEGNANTE DI CLASSE:

## COMPETENZE ACQUISITE RISPETTO ALLE AREE

|  |
| --- |
| **AREA PSICO-MOTORIA** *(schema corporeo, percezione, coordinazione motoria, lateralizzazione e coordinazione oculo-manuale, orientamento spazio-temporale, motricità fine, motricità globale, funzionalità visiva e uditiva, autonomia personale).* |
|  |

|  |
| --- |
| **AREA AFFETTIVO-RELAZIONALE** *(autostima, motivazione, partecipazione, relazione interpersonale, integrazione).* |
|  |

|  |
| --- |
| **AREA COGNITIVA** *(livello di sviluppo cognitivo, attenzione, memoria, processi di selezione – recupero - elaborazione dell’informazione, tempi e modalità di apprendimento).* |
|  |

|  |
| --- |
| **AREA LINGUISTICO-ESPRESSIVA** *(ascolto, comprensione e produzione dei linguaggi verbali e non verbali, lettura, scrittura, competenze linguistiche, capacità comunicative ed espressive).* |
|  |

|  |
| --- |
| **AREA LOGICO-MATEMATICA** *(forme e colori, concetti topologici, processi di seriazione e di classificazione, concetto di quantità e di numero, calcolo scritto e mentale, logica, risoluzioni di problemi, capacità di astrazione).* |
|  |

**DIFFICOLTA’ DI APPRENDIMENTO**

*Aree di maggior carenza (difficoltà rilevate)*

|  |
| --- |
| **AREA PSICO-MOTORIA** |
|  |

|  |
| --- |
| **AREA AFFETTIVO-RELAZIONALE** |
|  |

|  |
| --- |
| **AREA COGNITIVA** |
|  |

|  |
| --- |
| **AREA LINGUISTICO-ESPRESSIVA** |
|  |

|  |
| --- |
| **AREA LOGICO-MATEMATICA** |
|  |

## Il seguente P.E.I. prevede il raggiungimento degli:

* obiettivi differenziati in tutte le discipline
* obiettivi differenziati solo nelle discipline di: ………………………………………
* obiettivi minimi riconducibili a quelli ministeriali in tutte le discipline
* obiettivi minimi riconducibili a quelli ministeriali nelle altre discipline

# PROPOSTA EDUCATIVO-DIDATTICA

**AREA** …………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice ICF** | **ITEM** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Competenza/e** | |
|  | |
| **Abilità** | **Conoscenze** |
|  |  |

**AREA** …………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice ICF** | **ITEM** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Competenza/e** | |
|  | |
| **Abilità** | **Conoscenze** |
|  |  |

**AREA** …………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice ICF** | **ITEM** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Competenza/e** | |
|  | |
| **Abilità** | **Conoscenze** |
|  |  |

**AREA** …………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice ICF** | **ITEM** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Competenza/e** | |
|  | |
| **Abilità** | **Conoscenze** |
|  |  |

**AREA** …………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Codice ICF** | **ITEM** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Competenza/e** | |
|  | |
| **Abilità** | **Conoscenze** |
|  |  |

**IPOTESI OPERATIVA** *(metodologie didattiche e tecniche)*

**RISORSE** *(spazi, materiali e sussidi didattici)*

\_

**MODALITA’ DELL’INSERIMENTO** *(nella sezione, nella classe, nel modulo, nel plesso).*

# PERSONALE, DOCENTE E NON DOCENTE, IMPEGNATO NEL PROGETTO EDUCATIVO E AMBITO DI COMPETENZA (*Assistente*

*educativo, assistenza di base)*

# VERIFICA E VALUTAZIONE

IL CONSIGLIO DI CLASSE/INTERCLASSE/INTERSEZIONE HA APPROVATO IL SUDDETTO P.E.I IN DATA …./…./………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCENTI** | **Insegnante di Sostegno** |  |
| **Insegnante Coordinatore** |  |
| **Insegnante** |  |
| **Insegnante** |  |
| **Insegnante di religione** |  |

LA COMMISSIONE MULTIDISCIPLINARE APPROVA IL SUDDETTO P.E.I IN

DATA …./…./….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SANITARI** | **COGNOME E NOME** | **QUALIFICA** | **FIRMA** |
|  | **Neuropsichiatra Infantile** |  |
|  | **Psicologa** |  |
|  | **Assistente Sociale** |  |
| **FAMILIARI** |  | **Padre** |  |
|  | **Madre** |  |

Docente di sostegno

Docenti curriculari