

MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE

PROVVEDITORATO AGLI STUDI DI
DISTRETTO SCOLASTICO N. DI
ISTITUTO COMPRENSIVO DI
(scuola materna, elementare, media)

Registro per Insegnante di Sostegno

(O.M. n. 236 del 2 agosto 1993)

ANNO SCOLASTICO 19/19.....

INSEGNANTE:
(cognome e nome)

SEDI DI SERVIZIO:

SCUOLA ELEMENTARE:
.....

CLASSE:
.....
.....

SCUOLA ELEMENTARE:
.....

CLASSE:
.....
.....

ORARIO SETTIMANALE DELL'INSEGNANTE

	LUNEDÌ	MARTEDÌ	MERCOLEDÌ	GIOVEDÌ	VENERDÌ	SABATO
8.30 9.30						
9.30 10.30						
10.30 11.30						
11.30 12.30						
12.30 13.30						
13.30 14.30						
14.30 15.30						
15.30 16.30						

ALUNNO:

Tot. ore sett.

ALUNNO:

Tot. ore sett.

ALUNNO:

Tot. ore sett.

PROGETTO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

Legge n. 104/1992
C.M. n. 258/1983
C.M. n. 250/1985

ANNO SCOLASTICO 19/19.....

Alunno

nato a il

Scuola classe

Insegnanti di classe
.....

Insegnante di sostegno

1. Gruppo di lavoro
2. Scheda raccolta dati
3. Note diagnostiche
4. Profilo dinamico funzionale
5. Programmazione individualizzata
6. Risorse disponibili
7. Valutazioni periodiche
8. Possibilità di sviluppo
9. Suggerimenti per la continuità didattica

1) Il P.E.I. è il documento nel quale vengono descritti gli interventi integrati ed equilibrati tra di loro, predisposti per l'alunno in situazione di handicap, in un determinato periodo di tempo, ai fini della realizzazione del diritto all'educazione e all'istruzione.

2) Il P.E.I. è redatto congiuntamente dagli operatori sanitari individuati dalla U.S.L., dal personale insegnante e di sostegno sulla base dei dati derivanti dalla diagnosi funzionale e dal profilo dinamico funzionale dell'alunno.

3) Gli interventi proposti devono essere integrati tra di loro, correlati alle disabilità e alle potenzialità dell'alunno, comunque disponibili e periodicamente verificati e valutati.

OPERATORI CHE SEGUONO IL BAMBINO OLTRE GLI INSEGNANTI

U.S.L.	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
ENTE LOCALE	_____	_____
	_____	_____

[illegible]

2. SCHEDA RACCOLTA DATI

ALUNNO _____

PROVENIENZA _____

COMPOSIZIONE FAMILIARE

padre _____ età _____ professione _____

madre _____ età _____ professione _____

altri _____

RILEVAZIONI RACCOLTE DAI COLLOQUI CON LA FAMIGLIA

(comportamenti e abitudini, atteggiamenti e prospettive)

data

annotazioni

3. NOTE DIAGNOSTICHE

U.S.L. n° _____ di _____

sede _____ tel. _____

_____ tel. _____

ATTESTAZIONE DI HANDICAP E RISULTATI DELLE DIAGNOSI

TERAPIE E RIABILITAZIONI IN CORSO (tipo, luogo, frequenza)

OSSERVAZIONI PARTICOLARI

4. PROFILO DINAMICO FUNZIONALE

a) Obiettivi

CAPACITÀ DI ADATTAMENTO ALL'AMBIENTE

(autonomia motoria, rapporti spazio e ambiente, senso di sicurezza, uso di attrezzi e sussidi, organizzazione e concentrazione)

CAPACITÀ COMUNICATIVE E LINGUAGGIO VERBALE

(ascolto, espressione gestuale/verbale, vocabolario e socializzazione)

SVILUPPO PSICOMOTORIO

(schema corporeo, lateralizzazione e coordinazione)

ATTITUDINI ED INTERESSI

(gioco, manualità e curiosità)

CAPACITÀ COGNITIVE ED ESPRESSIVE DI BASE

(discriminazione, associazione/classificazione, grafismo simbolico, nozioni spazio/temporali e topologia)

ALTRI ASPETTI

(da specificare)

b) Griglia di osservazione per l'elaborazione del P.D.F.

CAPACITÀ DI ADATTAMENTO ALL'AMBIENTE

I° Quadrimestre	II° Quadrimestre

CAPACITÀ COMUNICATIVE E LINGUAGGIO VERBALE

I° Quadrimestre	II° Quadrimestre

SVILUPPO PSICOMOTORIO

I° Quadrimestre	II° Quadrimestre

ATTITUDINI ED INTERESSI

I° Quadrimestre	II° Quadrimestre

CAPACITÀ COGNITIVE ED ESPRESSIVE DI BASE

I° Quadrimestre	II° Quadrimestre

ALTRI ASPETTI

I° Quadrimestre	II° Quadrimestre

5. PROGRAMMAZIONE INDIVIDUALIZZATA

Bisogni educativi dell'alunno e sue potenzialità

	AREA	OBIETTIVI
PERCETTIVA		
PSICOMOTORIA		
AFFETTIVO RELAZIONALE		
COMUNICATIVA		
1) Linguaggio del corpo		
2) Linguaggio grafico		
3) Linguaggio verbale		
ALTRE NOTE		

5. PROGRAMMAZIONE INDIVIDUALIZZATA

[illegible]

6. RISORSE DISPONIBILI

(ausili - sussidi - materiali)

PER L'AUTONIMIA

PER LE ATTIVITÀ SENSORIALI E PSICOMOTORIE

PER LE ATTIVITÀ DI COMPrensIONE E APPRENDIMENTO

RICHIESTE AVANZATE

data	descrizione	destinatario

7. VALUTAZIONI PERIODICHE
(verbali degli incontri U.S.L. / Scuola)

a) Valutazione intermedia

DATA _____	LUOGO _____
PRESENTI _____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

PROBLEMI ESAMINATI E INFORMAZIONI DATE

PROPOSTE DI INTERVENTO E DECISIONI ASSUNTE

7. VALUTAZIONI PERIODICHE
(verbali degli incontri U.S.L. / Scuola)

b) Valutazione finale

DATA _____	LUOGO _____
PRESENTI _____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

PROBLEMI ESAMINATI E INFORMAZIONI DATE

PROPOSTE DI INTERVENTO E DECISIONI ASSUNTE

8. POSSIBILITÀ DI SVILUPPO

AREA AFFETTIVO - RELAZIONALE: _____

AREA SENSORIALE: _____

AREA DELLA MOTRICITÀ: _____

AUTONOMIA: _____

AREA COGNITIVA: _____

Le Insegnanti

Giugno _____

9. SUGGERIMENTI PER LA CONTINUITÀ DIDATTICA

APPROCCI INTERPERSONALI:

METODI:

STRUMENTI:

DECISIONI ASSUNTE:

a) Comunicazioni alla famiglia:

a) Comunicazioni altri operatori:

QUADRO DEGLI IMPEGNI PERSONALI (Collegiali e individuali)

1. PRESTAZIONI IN ORARIO DI SERVIZIO

	COLLEGIO ORE	INTERCL. ORE	INT. DOC ORE	ASS. GEN. ORE	Eventuali incarichi di gestione e/o obblighi personali	ORE
SETT.						
OTT.						
NOV.						
DIC.						
GENN.						
FEBB.						
MARZO						
APRILE						
MAGGIO						
GIUGNO						

2. PRESTAZIONI IN ECCEDENZA AGLI OBBLIGHI DI SERVIZIO

AGGIORNAMENTI	1	Attività	Ore Annuali
	2		
	3		
	4		
INCARICHI ASSUNTI	1		
	2		
	3		

INSEGNANTE