|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  **“ADA NEGRI”**  Via Don Milani 4 - 20086 MOTTA VISCONTI (MILANO)  Tel./Fax02.90000266  E- mail : [miic872009@istruzione.it](mailto:miic8eg007@istruzione.it) - [miic872009@pec.istruzione.it](mailto:miic872009@pec.istruzione.it)  www.icmottavisconti.it  C.F. 90015610158 – C.M. MIIC872009 |  |  |

2020-2021

**PROFILO DINAMICO FUNZIONALE**

**PIANO DIDATTICO INDIVIDUALIZZATO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  **“ADA NEGRI”**  Via Don Milani 4 - 20086 MOTTA VISCONTI (MILANO)  Tel./Fax02.90000266  E- mail : [miic872009@istruzione.it](mailto:miic8eg007@istruzione.it) - [miic872009@pec.istruzione.it](mailto:miic872009@pec.istruzione.it)  www.icmottavisconti.it  C.F. 90015610158 – C.M. MIIC872009 |  |  |

**DOCUMENTO INTEGRATO**

**PROFILO DINAMICO FUNZIONALE**

**PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO**

**dell’alunno**

Cognome Fare clic qui per immettere testo.

Nome Fare clic qui per immettere testo.

Data e luogo di nascita Fare clic qui per immettere testo.

Residenza Fare clic qui per immettere testo.

Recapiti telefonici Fare clic qui per immettere testo.

Scuola Fare clic qui per immettere testo.

Classe Fare clic qui per immettere testo.

Anno Scolastico Fare clic qui per immettere testo.

Insegnanti Fare clic qui per immettere testo.

(per la Scuola Secondaria indicare

coordinatore di classe

e insegnante di sostegno)

OPERATORI COINVOLTI NELLA STESURA DEL DOCUMENTO INTEGRATO PDF/PEI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ENTI/ISTITUZIONI | QUALIFICA | COGNOME E NOME | FIRMA |
| SCUOLA | Dirigente Scolastico | Fare clic qui per immettere testo. |  |
| Docente di sostegno | Fare clic qui per immettere testo. |  |
| Docente | Fare clic qui per immettere testo. |  |
| Docente | Fare clic qui per immettere testo. |  |
| Docente | Fare clic qui per immettere testo. |  |
| Docente | Fare clic qui per immettere testo. |  |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |  |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |  |
| ASST | Neuropsichiatra Infantile | Fare clic qui per immettere testo. |  |
| Psicologo | Fare clic qui per immettere testo. |  |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |  |
| COMUNE | Assistente ad personam | Fare clic qui per immettere testo. |  |
| Assistente alla comunicazione | Fare clic qui per immettere testo. |  |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |  |
| FAMIGLIA | Padre | Fare clic qui per immettere testo. |  |
| Madre | Fare clic qui per immettere testo. |  |
| COMUNITA’ FAMILIARE | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |  |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |  |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |  |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |  |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |  |

Data, Fare clic qui per immettere testo.

##### INFORMAZIONI SULL’ALUNNO E IL SUO CONTESTO DI VITA

# FAMIGLIA

Composizione del nucleo familiare

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ruolo familiare | Cognome e nome | Data e luogo  di nascita | Professione | Note |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |

**CONTESTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Figure di riferimento significative | Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. |
| Presenza di eventuali reti di sostegno alla famiglia | Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. |
| Fare clic qui per immettere testo. |

# RACCOLTA DATI

**FREQUENZA SCOLASTICA INSEGNANTI DI SOSTEGNO**

saltuaria  no

regolare si per n ore ore settimanali

TEMPO DI FREQUENZA

SETTIMANALE ASSISTENTE

n. ore ore settimanali no

si - Collaboratori Scolastici

per n. ore ore settimanali

si **–** Operatori di Enti Esterni

per n. ore settimanali

ALTRE FIGURE

Fare clic qui per immettere testo.

RAPPORTI SCUOLA FAMIGLIA

Regolari e costruttivi

Regolari

Saltuari, ma costruttivi

Saltuari

Altro

RAPPORTI SCUOLA – ASST/AO

Regolari e costruttivi  Gruppi operativi n. ore

Regolari Colloqui informativi n. . ore

Saltuari, ma costruttivi Progetti/Percorsi condivisi:

Saltuari - nome Fare clic qui.

Altro - durata Fare clic qui per immettere testo.

* **INTERVENTI RIALIBITATIVI IN ATTO**

Fare clic qui per immettere testo.

* **TERAPIE FARMACOLOGICHE**

Fare clic qui per immettere testo.

* **SCOLARITA’ PREGRESSA**

Fare clic qui per immettere testo.

# INFORMAZIONI SULLA CLASSE

SITUAZIONE CLASSE

n. tot. alunni Fare clic qui per immettere testo.

n. alunni BES Fare clic qui per immettere testo.

**- Disabilità certificata (L. 104/92): M**inorati vista Fare clic qui.

Minorati udito Fare clic qui.

Psicofisici Fare clic qui.

**- Disturbi evolutivi specifici:** DSA Fare clic qui .

ADHD/DOPFare clic qui. ALTRI BES Fare clic qui .

**- Svantaggio:** SOCIO-ECONOMICO-CULTURALEn,.

LINGUISTICO-CULTURALE n.

DISAGIO COMPORTAMENTALE n. ALTRO Fare clic qui per immettere testo.

n. alunni di recente immigrazione Fare clic qui per immettere testo.

|  |  |
| --- | --- |
| PUNTI DI FORZA | CRITICITA’ DELLA CLASSE |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |

# ORGANIZZAZIONE DELL’ATTIVITA’ SCOLASTICA

**Scuola Secondaria**

**1° quadrimestre**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | LUNEDì | MARTEDì | MERCOLEDì | GIOVEDì | VENERDì |
| 1 | 8,00-9,05 | 8,00-9,00 | 8,30-9,15 | 8,00-9,00 | 8,30-9,15 |
|  |  |  |  |  |
| 2 | 9,05-10,05 | 9,00-9,55 | 9,15-10,00 | 9,00-9,55 | 9,15-10,00 |
|  |  |  |  |  |
| 3 | 10,15-11,15 | 9,55-10,45 | 10,05-11,00 | 10,00-11,00 | 10,05-11,00 |
|  |  |  |  |  |
| 4 | 11,15-12,10 | 10,45-11,45 | 11,10-12,10 | 10,45-11,45 | 11,10-12,10 |
|  |  |  |  |  |
| 5 | 12,10-13,05 | 11,45-12,40 | 12,10-13,05 | 11,45-12,15 | 12,10-13,05 |
|  |  |  |  |  |
| 6 |  | 12,45-13,35 |  | 12,45-13,35 |  |
|  |  |  |  |  |
| MENSA |  |  |  |  |  |
| 7 | 14,10-15,15 | 14,15-15,15 | 14,10-15,15 | 14,15-15,15 | 14,10-15,15 |
|  |  |  |  |  |
| 8 | 15,15-16,10 | 15,15-16,10 | 15,15-16,10 | 15,15-16,10 | 15,15-16,10 |
|  |  |  |  |  |

**2° quadrimestre**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | LUNEDì | MARTEDì | MERCOLEDì | GIOVEDì | VENERDì |
| 1 | 8,00-9,05 | 8,00-9,00 | 8,30-9,15 | 8,00-9,00 | 8,30-9,15 |
|  |  |  |  |  |
| 2 | 9,05-10,05 | 9,00-9,55 | 9,15-10,00 | 9,00-9,55 | 9,15-10,00 |
|  |  |  |  |  |
| 3 | 10,15-11,15 | 9,55-10,45 | 10,05-11,00 | 10,00-11,00 | 10,05-11,00 |
|  |  |  |  |  |
| 4 | 11,15-12,10 | 10,45-11,45 | 11,10-12,10 | 10,45-11,45 | 11,10-12,10 |
|  |  |  |  |  |
| 5 | 12,10-13,05 | 11,45-12,40 | 12,10-13,05 | 11,45-12,15 | 12,10-13,05 |
|  |  |  |  |  |
| 6 |  | 12,45-13,35 |  | 12,45-13,35 |  |
|  |  |  |  |  |
| MENSA |  |  |  |  |  |
| 7 | 14,10-15,15 | 14,15-15,15 | 14,10-15,15 | 14,15-15,15 | 14,10-15,15 |
|  |  |  |  |  |
| 8 | 15,15-16,10 | 15,15-16,10 | 15,15-16,10 | 15,15-16,10 | 15,15-16,10 |
|  |  |  |  |  |

**Legenda: S = presenza insegnante di sostegno**

**Ed = presenza educatore ad personam**

**Ac = presenza assistente alla comunicazione**

**C = contemporaneità**

**ORGANIZZAZIONE DELL’ATTIVITA’ SCOLASTICA**

**Scuola Primaria**

**1° quadrimestre**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | LUNEDì | MARTEDì | MERCOLEDì | GIOVEDì | VENERDì |
| 1 | 8,15-9,15 | 8,15-9,15 | 8,15-9,15 | 8,15-9,15 | 8,15-9,15 |
|  |  |  |  |  |
| 2 | 9,15-10,15 | 9,15-10,15 | 9,15-10,15 | 9,15-10,15 | 9,15-10,15 |
|  |  |  |  |  |
| 3 | 10,15-11,15 | 10,15-11,15 | 10,15-11,15 | 10,15-11,15 | 10,15-11,15 |
|  |  |  |  |  |
| 4 | 11,15-12,15 | 11,15-12,15 | 11,15-12,15 | 11,15-12,15 | 11,15-12,15 |
|  |  |  |  |  |
| MENSA |  |  |  |  |  |
| 7 | 14,15-15,15 | 14,15-15,15 | 14,15-15,15 | 14,15-15,15 | 14,15-15,15 |
|  |  |  |  |  |
| 8 | 15,15-16,15 | 15,15-16,15 | 15,15-16,15 | 15,15-16,15 | 15,15-16,15 |
|  |  |  |  |  |

**Eventuali variazioni**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | LUNEDì | MARTEDì | MERCOLEDì | GIOVEDì | VENERDì |
| 1 | 8,15-9,15 | 8,15-9,15 | 8,15-9,15 | 8,15-9,15 | 8,15-9,15 |
|  |  |  |  |  |
| 2 | 9,15-10,15 | 9,15-10,15 | 9,15-10,15 | 9,15-10,15 | 9,15-10,15 |
|  |  |  |  |  |
| 3 | 10,15-11,15 | 10,15-11,15 | 10,15-11,15 | 10,15-11,15 | 10,15-11,15 |
|  |  |  |  |  |
| 4 | 11,15-12,15 | 11,15-12,15 | 11,15-12,15 | 11,15-12,15 | 11,15-12,15 |
|  |  |  |  |  |
| MENSA |  |  |  |  |  |
| 7 | 14,15-15,15 | 14,15-15,15 | 14,15-15,15 | 14,15-15,15 | 14,15-15,15 |
|  |  |  |  |  |
| 8 | 15,15-16,15 | 15,15-16,15 | 15,15-16,15 | 15,15-16,15 | 15,15-16,15 |
|  |  |  |  |  |

**Legenda: S = presenza insegnante di sostegno**

**Ed = presenza educatore ad personam**

**Ac = presenza assistente alla comunicazione**

**C = contemporaneità**

**ORGANIZZAZIONE DELL’ATTIVITA’ SCOLASTICA**

**Scuola dell’Infanzia**

**1° quadrimestre**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | LUNEDì | MARTEDì | MERCOLEDì | GIOVEDì | VENERDì |
| 1 | 8,15-9,15 | 8,15-9,15 | 8,15-9,15 | 8,15-9,15 | 8,15-9,15 |
|  |  |  |  |  |
| 2 | 9,15-10,15 | 9,15-10,15 | 9,15-10,15 | 9,15-10,15 | 9,15-10,15 |
|  |  |  |  |  |
| 3 | 10,15-11,30 | 10,15-11,30 | 10,15-11,30 | 10,15-11,30 | 10,15-11,30 |
|  |  |  |  |  |
| MENSA | 11,30-12,30 | 11,30-12,30 | 11,30-12,30 | 11,30-12,30 | 11,30-12,30 |
|  |  |  |  |  |
| MENSA E RICREAZIONE | 12,30-13,30 | 12,30-13,30 | 12,30-13,30 | 12,30-13,30 | 12,30-13,30 |
|  |  |  |  |  |
| RICREAZIONE | 13,30-14,30 | 13,30-14,30 | 13,30-14,30 | 13,30-14,30 | 13,30-14,30 |
|  |  |  |  |  |
| 7 | 14,30-15,15 | 14,30-15,15 | 14,30-15,15 | 14,30-15,15 | 14,30-15,15 |
|  |  |  |  |  |
| 8 | 15,30-16,15 | 15,30-16,15 | 15,30-16,15 | 15,30-16,15 | 15,30-16,15 |
|  |  |  |  |  |

**Eventuali variazioni**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | LUNEDì | MARTEDì | MERCOLEDì | GIOVEDì | VENERDì |
| 1 | 8,15-9,15 | 8,15-9,15 | 8,15-9,15 | 8,15-9,15 | 8,15-9,15 |
|  |  |  |  |  |
| 2 | 9,15-10,15 | 9,15-10,15 | 9,15-10,15 | 9,15-10,15 | 9,15-10,15 |
|  |  |  |  |  |
| 3 | 10,15-11,30 | 10,15-11,30 | 10,15-11,30 | 10,15-11,30 | 10,15-11,30 |
|  |  |  |  |  |
| MENSA | 11,30-12,30 | 11,30-12,30 | 11,30-12,30 | 11,30-12,30 | 11,30-12,30 |
|  |  |  |  |  |
| MENSA E RICREAZIONE | 12,30-13,30 | 12,30-13,30 | 12,30-13,30 | 12,30-13,30 | 12,30-13,30 |
|  |  |  |  |  |
| RICREAZIONE | 13,30-14,30 | 13,30-14,30 | 13,30-14,30 | 13,30-14,30 | 13,30-14,30 |
|  |  |  |  |  |
| 7 | 14,30-15,15 | 14,30-15,15 | 14,30-15,15 | 14,30-15,15 | 14,30-15,15 |
|  |  |  |  |  |
| 8 | 15,30-16,15 | 15,30-16,15 | 15,30-16,15 | 15,30-16,15 | 15,30-16,15 |
|  |  |  |  |  |

**Legenda: S = presenza insegnante di sostegno**

**Ed = presenza educatore ad personam**

**Ac = presenza assistente alla comunicazione**

**C = contemporaneità**

# PROGETTAZIONE E ORGANIZZAZIONEDELL’INCLUSIONE

( a cura dei docenti di classe, del docente di sostegno e dell’educatore)

In questa scheda viene descritto ciò chel a scuola e/o il Consiglio di classe promuovono per favorire l’inclusione.

**LA CLASSE COME RISORSA**

Interventi di integrazione alla prosocialità

Interventi di confronto sulla diversità come valore

Interventi di educazione alle emozioni

**METODOLOGIE UTILIZZATE**

Tutoring

Coperative learning

Approccio narrativo

Percorsi laboratoriali

Circle time

**ALTRI PROGETTI/PERCORSI**

Raccordo con iniziative extrascolastiche

Partecipazione ad eventi tematici

**AREA PROGETTI / PERCORSI**

Raccordo con iniziative extrascolastiche

Partecipazione ad eventi tematici

(Allegare eventuale documentazione del percorso)

# PROFILO DINAMICO FUNZIONALE

###### ANALISI DELLA SITUAZIONE DI PARTENZA

(Elencare per ogni area individuata le potenzialità dell’alunno da sostenere e sviluppare; indicare le eventuali difficoltà riscontrate)

###### AREA AFFETTIVO RELAZIONALE

Area del sé

Fare clic qui per immettere testo.

**Rapporto con gli insegnanti**

Fare clic qui per immettere testo.

**Rapporto con i compagni**

Fare clic qui per immettere testo.

**Rapporto con la struttura scolastica**

Fare clic qui per immettere testo.

**AREA COGNITIVA E DELL’APPRENDIMENTO**

**Sviluppo cognitivo generale**

Fare clic qui per immettere testo.

**Attenzione, memoria, concentrazione**

Fare clic qui per immettere testo.

**Gioco**

Fare clic qui per immettere testo.

**AREA LINGUISTICA E DELLA COMUNICAZIONE**

**Grafismo, lettura, scrittura, calcolo**

Fare clic qui per immettere testo.

**Comprensione**

Fare clic qui per immettere testo.

**Produzione**

Fare clic qui per immettere testo.

**Uso comunicativo**

Fare clic qui per immettere testo.

**AREA LOGICO – MATEMATICA**

(strategie di problem solving, comprensione e relazioni causali, categorizzazioni, concettualizzazioni:::)

**Logica**

Fare clic qui per immettere testo.

**Calcolo**

Fare clic qui per immettere testo.

**AREA MOTORIO – PRASSICA**

**Motricità globale**

Fare clic qui per immettere testo.

**Motricità fine**

Fare clic qui per immettere testo.

**AREA DELL’AUTONOMIA**

Autonomia personale

Fare clic qui per immettere testo.

**Autonomia sociale**

Fare clic qui per immettere testo.

# PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

L’alunno si avvale della programmazione educativo didattica della classe

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CAMPI D’ESPERIENZA / DISCIPLINE | SI | NO | IN PARTE |
| Fare clic qui per immettere testo. |  |  |  |
| Fare clic qui per immettere testo. |  |  |  |
| Fare clic qui per immettere testo. |  |  |  |
| Fare clic qui per immettere testo. |  |  |  |
| Fare clic qui per immettere testo. |  |  |  |
| Fare clic qui per immettere testo. |  |  |  |
| Fare clic qui per immettere testo. |  |  |  |
| Fare clic qui per immettere testo. |  |  |  |
| Fare clic qui per immettere testo. |  |  |  |
| Fare clic qui per immettere testo. |  |  |  |
| Fare clic qui per immettere testo. |  |  |  |
| Fare clic qui per immettere testo. |  |  |  |
| Fare clic qui per immettere testo. |  |  |  |
| Fare clic qui per immettere testo. |  |  |  |
| Fare clic qui per immettere testo. |  |  |  |
| Fare clic qui per immettere testo. |  |  |  |
| Fare clic qui per immettere testo. |  |  |  |
| Fare clic qui per immettere testo. |  |  |  |
| Fare clic qui per immettere testo. |  |  |  |
| Fare clic qui per immettere testo. |  |  |  |
| Fare clic qui per immettere testo. |  |  |  |

# CAMPO D’ESPERIENZA/DISCIPLINA

**(secondo l’ordine di scuola frequentata)**

Fare clic qui per immettere testo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONTENUTI** | **OBIETTIVI** | **METODO DI LAVORO** |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |

|  |
| --- |
| MODALITA’ DI VERIFICA |
| Fare clic qui per immettere testo. |

|  |
| --- |
| EVENTUALI ADEGUAMENTI |
| Fare clic qui per immettere testo. |

###### CAMPO D’ESPERIENZA/DISCIPLINA

**(secondo l’ordine di scuola frequentata)**

Fare clic qui per immettere testo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONTENUTI** | **OBIETTIVI** | **METODO DI LAVORO** |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |

|  |
| --- |
| MODALITA’ DI VERIFICA |
| Fare clic qui per immettere testo. |

|  |
| --- |
| EVENTUALI ADEGUAMENTI |
| Fare clic qui per immettere testo. |

###### CAMPO D’ESPERIENZA/DISCIPLINA

**(secondo l’ordine di scuola frequentata)**

Fare clic qui per immettere testo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONTENUTI** | **OBIETTIVI** | **METODO DI LAVORO** |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |

|  |
| --- |
| MODALITA’ DI VERIFICA |
| Fare clic qui per immettere testo. |

|  |
| --- |
| EVENTUALI ADEGUAMENTI |
| Fare clic qui per immettere testo. |

###### CAMPO D’ESPERIENZA/DISCIPLINA

**(secondo l’ordine di scuola frequentata)**

Fare clic qui per immettere testo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONTENUTI** | **OBIETTIVI** | **METODO DI LAVORO** |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |

|  |
| --- |
| MODALITA’ DI VERIFICA |
| Fare clic qui per immettere testo. |

|  |
| --- |
| EVENTUALI ADEGUAMENTI |
| Fare clic qui per immettere testo. |

###### CAMPO D’ESPERIENZA/DISCIPLINA

**(secondo l’ordine di scuola frequentata)**

Fare clic qui per immettere testo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONTENUTI** | **OBIETTIVI** | **METODO DI LAVORO** |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |

|  |
| --- |
| MODALITA’ DI VERIFICA |
| Fare clic qui per immettere testo. |

|  |
| --- |
| EVENTUALI ADEGUAMENTI |
| Fare clic qui per immettere testo. |

###### CAMPO D’ESPERIENZA/DISCIPLINA

**(secondo l’ordine di scuola frequentata)**

Fare clic qui per immettere testo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONTENUTI** | **OBIETTIVI** | **METODO DI LAVORO** |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |

|  |
| --- |
| MODALITA’ DI VERIFICA |
| Fare clic qui per immettere testo. |

|  |
| --- |
| EVENTUALI ADEGUAMENTI |
| Fare clic qui per immettere testo. |

###### CAMPO D’ESPERIENZA/DISCIPLINA

**(secondo l’ordine di scuola frequentata)**

Fare clic qui per immettere testo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONTENUTI** | **OBIETTIVI** | **METODO DI LAVORO** |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |

|  |
| --- |
| MODALITA’ DI VERIFICA |
| Fare clic qui per immettere testo. |

|  |
| --- |
| EVENTUALI ADEGUAMENTI |
| Fare clic qui per immettere testo. |

# ATTIVITA’ DI LABORATORIO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| OBIETTIVI | **METODOLOGIA** | **MODALITA’ DI VERIFICA** |
| Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. | Fare clic qui per immettere testo. |

|  |
| --- |
| EVENTUALI ADEGUAMENTI |
| Fare clic qui per immettere testo. |

* **DISPONIBILITA’ DI AUSILI DIDATTICI E/O RIABILITATIVI**

Fare clic qui per immettere testo.

* **DISPONIBILITA’ DI STRUMENTI COMPENSATIVI/INTEGRATIVI, FACILITATORI**

Fare clic qui per immettere testo.

# RELAZIONE FINALE

Fare clic qui per immettere testo.

**DOCUMENTO INTEGRATO PDF/PEI**

Sommario e modalità di compilazione

Anamnesi [dell’alunno 1](#_Toc510625901)

## Anamnesi dell'alunno a cui è riferito il documento

[FIRMA 2](#_Toc510625906)

## Foglio firma di coloro che operano alla stesura

[FAMIGLIA 3](#_Toc510625907)

## Inserire i dati relativi alla famiglia e al contesto di vita dell'alunno

[RACCOLTA DATI 4](#_Toc510625908)

## Tabulare la situazione scolastica dell'anno in corso

[INTERVENTI 6](#_Toc510625909)

## Specificare se l'alunno segue interventi per la riabilitazione, terapie farmacologiche; indicare la scolarità pregressa

[INFORMAZIONI SULLA CLASSE 6](#_Toc510625909)

## Tabulare le caratteristiche del gruppo classe; mettere in evidenza i punti di forza e di criticità della classe perché ci forniscono un bilancio delle potenzialità del gruppo o dei suoi punti deboli, sui quali intervenire

[ORGANIZZAZIONE DELL’ATTIVITA’ SCOLASTICA 7](#_Toc510625910)

## Inserire l'orario settimanale delle attività della classe indicando la presenza dell'insegnante di sostegno, dell'educatrice, dell'assistente alla comunicazione e le ore di contemporaneità fra i docenti della classe

[PROGETTAZIONE E ORGANIZZAZIONEDELL’INCLUSIONE 9](#_Toc510625911)

## Scrivere tutti gli interventi che sono effettuati relativi all'inclusione scolastica (promozione del benessere sociale in classe; metodologie utilizzate come parte integrante del far scuola; tutte le proposte inclusive che coinvolgono diversi enti e /o servizi attuate in rete e in raccordo con altre realtà extrascolastiche

[PROFILO DINAMICO FUNZIONALE 11](#_Toc510625912)

## Elencare per ogni area le potenzialità dell'alunno da sostenere, rafforzare e sviluppare; indicare anche le difficoltà che si riscontrano

[PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO 13](#_Toc510625913)

## Specificare in quale disciplina / campo di esperienza l'alunno si avvale della programmazione educativo-didattica della classe di appartenenza

[CAMPO D’ESPERIENZA/DISCIPLINA 14](#_Toc510625914)

## Per ogni campo di esperienza / disciplina stendere i contenuti, gli obiettivi, la metodologia, le modalità di verifica che si intendono conseguire in rapporto alle capacità dell'alunno e al suo livello scolastico; aggiungere nel riquadro specifico gli adeguamenti eventualmente adottati in corso d'anno

[ATTIVITA’ DI LABORATORIO 21](#_Toc510625915)

## Indicare le attività di laboratorio seguite dall'alunno; obiettivi, metodologie e modalità di verifica; aggiungere eventuali adeguamenti

[AUSILI 21](#_Toc510625915)

## Indicare gli ausili didattici e/o riabilitativi e gli strumenti compensativi/integrativi o facilitatori utilizzati per l'attuazione del PEI

[RELAZIONE FINALE 23](#_Toc510625916)

## Scrivere, in modo sintetico, la relazione finale

Tempi di presentazione

Il PDF/PEI va completato dopo il primo periodo di inserimento scolastico, con la collaborazione della famiglia, sulla base della diagnosi funzionale, verificato e aggiornato dagli operatori sanitari.

Il documento deve essere steso da tutti i docenti della classe; deve tenere conto dei suggerimenti dati dai genitori e dagli operatori sanitari, che devono sottoscriverlo e firmarlo.

Il PDF/PEI può essere soggetto ad aggiustamenti in itinere