|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [Digitare il nome della società]   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  | RegioneCalabria1 copy |  |   **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  ***APRIGLIANO***  **Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di I° Grado ad Indirizzo Musicale**  VIA C.CALVELLI - Tel./Fax 0984 421130 - C.F. 80007240783 - C.M. CSIC81000RMail: **csic81000r**@istruzione.it - PEC: [**csic81000r@pec.istruzione.it**](mailto:csic81000r@pec.istruzione.it)  Sito: icaprigliano.gov.it |
| PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO |
| Allunno/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Classe: \_\_\_\_\_\_\_\_ sez.\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ANNO SCOLASTICO 201…../201…..** |

**Data di compilazione: \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**

**A Cura del gruppo tecnico che segue la persona**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dirigente Scolastico** |  |
| **Coordinatore della classe** |  |
| **Docente di sostegno** |  |
| **Docenti curricolari** |  |
| **Unità multidisciplinare** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(inserire nella tabella gli enti e le qualifiche di eventuale altro personale coinvolto quale: educatori, assistenti assegnati dal Comune o dal Consorzio, terapisti privati, ecc…)

**SEZIONE 1 – DATI RIGUARDANTI L’ALUNNO/A**

***Dati anagrafici, anamnestici, informazioni riguardanti la situazione familiare e la pregressa esperienza scolastica***

|  |  |
| --- | --- |
| DATI ANAGRAFICI DELL’ALUNNO | |
| Cognome e nome |  |
| Data di nascita |  |
| Luogo di nascita |  |
| Residente a |  |
| Via |  |
| Telefono |  |
|  |
| Indirizzo e-mail |  |
| Codice Fiscale |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO FAMILIARE** | | | | | | |
| **Grado di parentela** | **Nome e Cognome** | | | **Età** | **Studi compiuti** | **Professione** |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
| * L’alunno vive in famiglia | | SI | NO | se no dove? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| * Il pomeriggio frequenta altre strutture/servizi? | | SI | NO | Se si, quali? | | |
| La famiglia nei confronti dell’alunno nutre aspettative: | | | | elevate 🞎 equilibrate 🞎 limitate 🞎 | | |
| La famiglia nei confronti della scuola ha atteggiamenti di: | | | | sollecitazione 🞎 collaborazione 🞎  delega 🞎 conflitto 🞎 | | |
| Ulteriori segnalazioni e approfondimenti  ................................................................................................................................................................ | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANAMNESI** | | |
| * La scuola è in possesso di diagnosi funzionale | SI | NO |
| * La scuola è in possesso di altra certificazione medica | SI | NO |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dati relativi alla DIAGNOSI** | |
| **Tipologia della disabilità** | **□** Fisica **□** Psichica **□** Plurima  **□** Sensoriale (**□** Visiva **□** Uditiva) |
| **GRADO DI DISABILITÀ:** |  |
| **Deficit visivo** | **□** Lieve **□** Medio **□** Grave |
| **Deficit uditivo** | **□** Lieve **□** Medio **□** Grave |
| **Deficit prassico** | **□** Lieve **□** Medio **□** Grave |
| **Stato di gravità (art.3 c.3)** | **□** Si  **□** No |
| **Periodo di validità della certificazione** |  |
| **Inizio percorso di valutazione**  (primo contatto e inizio percorso) |  |
| **Aggiornamenti/integrazioni** |  |
| **Data della prima diagnosi funzionale e dei successivi aggiornamenti** |  |
| **Struttura specialistica di riferimento** |  |
| **Necessita di sostegno per la didattica** | **□** SI  **□** NO |
| **Necessita di assistenza educativa** | **□** SI  **□** NO  **□** tempo pieno **□** tempo parziale |
| **Figure sanitarie di riferimento** (neuropsichiatra infantile, pediatra, psicologo, logopedista, terapista della neuropsicomotricità dell’età evolutiva, del linguaggio...) |  |
| **Trattamenti farmacologici** (eventuali allergie) |  |
| ***Altre figure sanitarie di riferimento*** *(assistente per l’autonomia e la comunicazione)* |  |
| ***CONSEGUENZE FUNZIONALI:*** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARATTERISTICHE FISICHE** | | | | | |
| * Trattamento riabilitativo | SI | NO | se si quali? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| * Necessità di trasporto | SI | NO |
| * Buona funzionalità visiva | | | | SI | NO |
| * Buona funzionalità uditiva | | | | SI | NO |
| * Utilizza protesi sanitarie o ausili tecnici | | | | SI | NO |
| se si quali? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| * Trattamenti farmacologici | | | | SI | NO |
| Se si quali? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SI specificare il tipo e la frequenza:……………………………………………… | | | | | |
| * Assunzione di farmaci in ambito scolastico: | | | | SI | NO |
| SI specificare il tipo e la frequenza e chi ne è responsabile:………………………………………… | | | | | |
| Eventuali altre problematiche di cui tener conto (crisi epilettiche, problemi particolari, allergie…): | | | | | |
| **Strategie utili per la gestione di eventuali momenti di crisi o emergenza** (descrivere possibili fattori scatenanti ed eventuali strategie utili di intervento, la frequenza, la persona da contattare ed i recapiti telefonici)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARATTERISTICHE COMPORTAMENTALI** | | | | | |
| * Aggressività | SI | NO | * Dipendenza | SI | NO |
| * Partecipazione | SI | NO | * Accettazione regole | SI | NO |
| * Eventuali altre osservazioni: | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INTERVENTI SOCIO RIABILITATIVI**  NOTE: indicare quali interventi sono attivi, - es. logopedia, psicomotricità, ecc. - se avvengono in orario scolastico o no, se sono ASL o privati | | | | |
| **Tipi di trattamento** | **N° Ore** effettive | **N° Ore** ritenute necessarie | **Struttura** | **NOTE** |
| Riabilitazione logopedica |  |  | ASL/Altro |  |
| Riabilitazione neuropsicomotoria |  |  |  |  |
| Riabilitazione FKT |  |  |  |  |
| Riabilitazione cognitiva |  |  |  |  |
| Intervento psicologico |  |  | ASL |  |
| Attività di sostegno a scuola – sostegno  Specificare le ore di sostegno a lui assegnate ed eventuali altre ore di cui usufruisce con altri docenti di sostegno (Es lavora in gruppi con altri alunni diversamente abili) |  |  | Scuola |  |
| Attività di personale docente - curriculare |  |  | Scuola |  |
| Attività di assistenza di Base (CCNL Comparto Scuola) |  |  | Scuola |  |
| Attività di assistenza specialistica a scuola (nota 30/XI/2001 prot. 3390) |  |  | Enti Locali |  |
| Attività di assistenza specialistica a casa (nota 30/XI/2001 prot. 3390) |  |  | ASL |  |
| Attività socio-assistenziali – assistenti sociali  (compresa Educativa) |  |  | Servizi sociali |  |
| Attività dei familiari (es. genitori che si trattengono a scuola) |  |  | Famiglia |  |
| Altre attività (specificare) |  |  | Associazione |  |
| Risorse materiali o altri servizi |  |  |  |  |
| Materiali didattici, etc.. |  |  |  |  |
| Adattamenti ambientali ed Ausili |  |  |  |  |
| Trasporti |  |  | Ente locale |  |
| Supporto Mensa (personale, cibi…) |  |  |  |  |
| Altro (specificare) |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI RELATIVI ALLA PRECEDENTE SCOLARIZZAZIONE** | | | | | | |
| **Anno Scolastico** | **Scuola Frequentata** | **Classe** | **Tipo di frequenza**  **(regolare/irregolare)** | **n° ore sost.** | **n° ore ass. ed.** | **Note particolari** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Caratteristiche del percorso didattico pregresso:  *(Indicare gli elementi di forza e di criticità utili alla progettazione del percorso educativo didattico)* | |
| Punti di forza | **Punti di debolezza** |
| Indicazioni fornite dalla famiglia | |
| Data | **Data** |
|  |  |
| Indicazioni fornite dai docenti del precedente ordine scolastico | |
| Data | **Data** |
|  |  |

**SEZIONE 2 – INVENTARIO DELLE RISORSE E RAPPORTI CON LA FAMIGLIA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Risorse umane a disposizione** | | | | | | |
| Il progetto didattico - educativo è supportato dalla presenza di:   * un docente per le attività di sostegno, per n° ……… ore di compresenza * un assistente educatore, per n° ……… ore di compresenza * altro (specificare chi) ……………………………… per n° ……… ore di compresenza   per un totale complessivo di n°………… ore di compresenza per le attività di sostegno | | | | | | |
| **CHI** | **Nominativo** | **Tipo di nomina** | | | **Ore settimanali assegnate** | **Eventuali sostituzioni in corso d’anno** |
| **di ruolo** | **annuale** | **a termine** |
| Docente per le attività di sostegno |  |  |  |  |  |  |
| Assistente educatore |  |  |  |  |  |  |
| Istruttore professionale |  |  |  |  |  |  |
| Altro : |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ALTRE RISORSE DELLA SCUOLA** | |
| **Descrizione dell’ambiente:** |  |
| * **Scuola** | (barriere architettoniche, struttura, collocazione socio-territoriale, ecc) |
| * **La classe come risorsa**   (interventi per favorire l’inclusione) | descrizione della classe: numero di alunni totale, n. alunni certificati con disabilità, altri alunni BES), altri elementi di complessità , clima, positività, difficoltà, organizzazione del sostegno complessivo, ecc. |
| **Accoglienza:** | (indicare se e come sono stati realizzati progetti specifici : progetto continuità, progetto accoglienza, ecc.) |
| **Attrezzature e sussidi didattici** | (laboratori attrezzati – sussidi didattici – sussidi audiovisivi – sussidi speciali - …) |
| **Eventuali progetti/** |  |
| **Visite didattiche e viaggi di istruzione** |  |
| **Orientamento:**  Descrizione sintetica del percorso *(allegare protocolli d’intesa)* e breve verifica e valutazione del percorso effettuato |  |
| **Percorso di alternanza scuola-lavoro ai sensi del D. Lgs. 66/2017**  *(allegare progetto e convenzione)*  **Verifica e valutazione del percorso effettuato** *(allegare scheda di valutazione)* | (indicare la partecipazione dei soggetti coinvolti-insegnanti di sostegno/operatori sociali – per lo svolgimento, solo per le classi del triennio della scuola secondaria di secondo grado) |
| **ALTRI PROGETTI/PERCORSI** |  |

|  |
| --- |
| **ORGANIZZAZIONE SCOLASTICA** |
| **dati scolastici:** |
| **Provenienza:**  L’alunno per il presente anno scolastico è iscritto alla: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Classe e sezione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Alunni presenti nella classe/sezione:………………… di cui con disabilità (in totale)…….. |
| **Frequenta con orario:**  normale  ridotto  prolungato/pieno specificare[[1]](#footnote-2):………………………………….  Frequenta con regolarità  [si ] [no] |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORARIO DELLA CLASSE**  Indicare le eventuali contemporaneità dei docenti curricolari, dei docenti di sostegno, degli assistenti all'autonomia/comunicazione (*ad personam)* | | | | | | |
| **ore** | **Lunedì** | **Martedì** | **Mercoledì** | **Giovedì** | **Venerdì** | **Sabato** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**CA**= compresenza Assistente per l’autonomia **CC** compresenza curricolare **CS** compresenza sostegno

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ORARIO SCOLASTICO DELL 'ALUNNO/A**  Per ogni attività va segnalato come si concretizza il PEI utilizzando le voci sotto elencate e inserendole nelle caselle | | | | | | |
| **ore** | **Lunedì** | **Martedì** | **Mercoledì** | **Giovedì** | **Venerdì** | **Sabato** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**GLI INTERVENTI SI CONCRETIZZANO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **In classe**   A 1- Con attività individuali e specifiche  A 2 -Con attività principalmente individuali ma raccordandosi con la classe  A 3- Con attività condotte a coppie  A 4- Con attività in gruppo (più di 5 alunni)  A 5 -Seguendo la metodologia adottata per l’intera classe | | 1. **Fuori dalla classe**   B 1 -Con attività individuali e specifiche  B 2- Con attività principalmente individuali ma raccordandosi con la classe  B3 - Con attività condotte a coppie  B 4 -Con attività in gruppo (più di 5 alunni)  B5 - Seguendo la metodologia adottata per l’intera classe |
| **Rapporti con la famiglia:** | | |
| • Punto di vista della persona (quando possibile) in merito alle scelte previste nel PEI |  | |
| • modalità di collaborazione scuola/famiglia ( come si decide di collaborare) |  | |
| • definizione degli obiettivi formativi condivisi |  | |
| • descrizione delle aspettative della famiglia nei confronti della scuola, degli insegnanti |  | |
| • indicare tempi e modalità d’incontro: |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Giorno** | **Ore** | **Luogo** | **Tipo Di Riunione** | **Partecipanti** |
|  |  |  |  |  |

**Griglia di osservazione**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **a) Motivazione alle attività scolastiche** | | |
| ***data:*** | **punti di forza** | **punti di debolezza** |
| * è motivato/a |  |  |
| * è abbastanza motivato/a |
| * è poco motivato/a |
| * non è motivato |
| * altro: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **b) Attenzione** | | |
| ***data:*** | **punti di forza** | **punti di debolezza** |
| * adeguata |  |  |
| * abbastanza adeguata |
| * poco adeguata |
| * non adeguata |
| * su sollecitazione |
| * selettiva |
| * altro: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **c) Partecipazione** | | | | | |
| ***data:*** | **si** | **no** | **dipende** | **punti di forza** | **punti di debolezza** |
| partecipa alle attività in base alle proprie potenzialità |  |  |  |  |  |
| interviene rispettando il proprio turno |  |  |  |
| interviene in maniera pertinente |
| altro: |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **d) Collaborazione** | | |
| ***data:*** | **punti di forza** | **punti di debolezza** |
| * collabora attivamente alle proposte in base alle proprie potenzialità |  |  |
| * collabora abbastanza attivamente |
| * collabora solo se stimolato |
| * è poco collaborativo |
| * non collabora |
| * Altro: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **e) Organizzazione e pianificazione del lavoro** | | | | | |
| ***data:*** | **si** | **no** | **dipende** | **punti di forza** | **punti di debolezza** |
| possiede gli strumenti per affrontare problemi   * concreti * operativi/manuali * astratti |  |  |  |  |  |
| deve essere spronato ad utilizzare gli strumenti che possiede per risolvere problemi |  |  |  |
| sfrutta le sue potenzialità |  |  |  |
| chiede aiuto   * agli adulti * ai compagni |  |  |  |
| altro: |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **f) Impegno** | | |
| ***data:*** | **punti di forza** | **punti di debolezza** |
| * costante |  |  |
| * abbastanza costante |
| * poco costante |
| * per niente costante |
| * selettivo |
| * altro: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **g) Comportamento** | | | | | |
| ***data:*** | **si** | **no** | **dipende** | **punti di forza** | **punti di debolezza** |
| è flessibile ai cambiamenti |  |  |  |  |  |
| si pone in posizione di ascolto e disponibilità |  |  |  |
| mantiene un atteggiamento adeguato al contesto |  |  |  |
| manifesta un adeguato senso delle responsabilità |  |  |  |
| porta a termine un impegno preso/assegnato |  |  |  |
| rispetta le regole scolastiche |  |  |  |
| altro: |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **h) Autovalutazione delle proprie abilità e potenzialità** | | |
| ***data:*** | **punti di forza** | **punti di debolezza** |
| * nulla |  |  |
| * scarsa |
| * sufficiente |
| * buona |
| * ipervalutazione |
| * altro: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **i) Consapevolezza delle proprie difficoltà** | | | | | | |
| ***data:*** | **punti di forza** | | | | **punti di debolezza** | |
| * nulla |  | | | |  | |
| * scarsa |
| * sufficiente |
| * buona |
| * ipervalutazione |
| * altro: |
| **Stili attributivi** | |  |  |  | |  |
| **Autoefficacia** | |  |  |  | |  |
| **Autostima (b 1644)** | |  |  |  | |  |
| **Emotività** | |  |  |  | |  |

**SEZIONE 4 - DATI EMERSI DAL PROFILLO DINAMICO FUNZIONALE IN OTTICA ICF**

**(Inserire solo le parti e i codici che riguardano l’alunno)**

La descrizione del profilo iniziale, necessariamente personalizzato, può essere integrata, modificata e arricchita nel corso del processo di insegnamento/apprendimento

**PARTE 1 – FUNZIONI CORPOREE**

▪ Le funzioni corporee sono le funzioni fisiologiche dei sistemi corporei (incluse le funzioni psicologiche).

▪ Le Menomazioni nelle funzioni corporee si manifestano come una deviazione, un rallentamento o una perdita significativi

▪ Qualificatore (***Q***): l’estensione di un problema (deviazione, perdita o rallentamento):

|  |  |
| --- | --- |
| **Q** | **LEGGENDA** |
| **-1** | **La funzione non è stata osservata** |
| **0** | **Nessuna menomazione**: significa che la persona non presenta il problema. |
| **1** | **Menomazione lieve:** significa che il problema è presente in meno del 25% del tempo, con un'intensità che la persona può tollerare e che si è presentato raramente negli ultimi 30 giorni. |
| **2** | **Menomazione media:** significa che il problema è moderato, ossia presente in meno del 50% del tempo, con un'intensità che infierisce nella vita quotidiana della persona e che si è presentato occasionalmente negli ultimi 30 giorni. |
| **3** | **Menomazione grave:** significa che il problema è severo, ossia è presente per più del 50% del tempo, con un'intensità che altera parzialmente la vita quotidiana della persona e che si è presentato frequentemente negli ultimi 30 giorni. |
| **4** | **Menomazione completa:** significa che il problema è presente per più del 95% del tempo, con un'intensità che altera totalmente la vita quotidiana della persona e che si è presentato quotidianamente negli ultimi 30 giorni. |
| **8** | **non specificato** |
| **9** | **non applicabile** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FUNZIONI CORPOREE** | | | | | | | | |
| **b 1 - FUNZIONI MENTALI** | | | | | | | | |
| **COD. ICF** | **DESCRIZIONE** | | | | | **Q** | **PUNTI DI FORZA** | **PUNTI DI DEBOLEZZA** |
| **b 110** | funzioni di coscienza (rimanere sveglio e vigile) | | | | |  |  |  |
|  |  | | | | |  |  |  |
| **b 134** | di sonno (inizio, mantenimento, qualità, ciclo) | | | | |  |  |  |
| **b 140** | di attenzione | | | | |  |  |  |
| **b 144** | di memoria (nel ricordare o richiamare alla mente qualcosa) | | | | |  |  |  |
| **b 147** | nel controllo e nella qualità delle funzioni psicomotorie | | | | |  |  |  |
| **b 156** | nel riconoscere e interpretare stimoli sensoriali | | | | |  |  |  |
| **b 163** | nelle funzioni cognitive di base | | | | |  |  |  |
| **b 164** | nelle funzioni cognitive di livello superiore, come nel pensiero astratto, nella flessibilità cognitiva, nell’insight, nel giudizio e nella soluzione dei problemi | | | | |  |  |  |
| **b 2 – FUNZIONI SENSORIALI E DOLORE** | | | | | | | | |
| **COD. ICF** | | **DESCRIZIONE** | | | | **Q** | **PUNTI DI FORZA** | **PUNTI DI DEBOLEZZA** |
| **b 210** | | di vista (acuità, campo visivo, qualità della visione | | | |  |  |  |
| **b 230** | | di udito (percezione, discriminazione, localizzazione) | | | |  |  |  |
| **b 280** | | di dolore( sensazione di dolore localizzato) | | | |  |  |  |
| **b 3 – FUNZIONI DELLA VOCE E DELL’ELOQUIO** | | | | | | | | |
| **COD. ICF** | | | **DESCRIZIONE** | **Q** | | | **PUNTI DI FORZA** | **PUNTI DI DEBOLEZZA** |
| **b….** | | | nel produrre suoni o parole |  | | |  |  |
| **b 4 – FUNZIONI DEI SISTEMI CARDIOVASCOLARE, EMATOLOGICO, IMMUNOLOGICO E DELL’APPARATO RESPIRATORIO** | | | | | | | | |
| **COD. ICF** | | | **DESCRIZIONE** | | **Q** | | **PUNTI DI FORZA** | **PUNTI DI DEBOLEZZA** |
| **b 410** | | | di funzione cardiaca | |  | |  |  |
| **b 435** | | | di difesa o reazione immunitaria o ipersensibilità | |  | |  |  |
| **b 440** | | | di respiro (frequenza, ritmo, profondità) | |  | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **b 5 – FUNZIONI DELL’APPARATO DIGERENTE E DEI SISTEMI METABOLICO ED ENDOCRINO** | | | | | | | | | |
| **COD. ICF** | | | | **DESCRIZIONE** | **Q** | | **PUNTI DI FORZA** | **PUNTI DI DEBOLEZZA** | |
| **b 510** | | | | di ingestione di solidi o liquidi (succhiare, mordere, masticare, salivare, deglutire) |  | |  |  | |
| **b 515** | | | | di digestione |  | |  |  | |
| **b 525** | | | | di defecazione |  | |  |  | |
| **b 540** | | | | nelle funzioni metaboliche generali (metabolismo basale, metabolismo dei carboidrati, lipidi, proteine) |  | |  |  | |
| **b 6– FUNZIONI GENITOURINARIE E RIPRODUTTIVE** | | | | | | | | | |
| **COD. ICF** | | **DESCRIZIONE** | | | **Q** | | **PUNTI DI FORZA** | | **PUNTI DI DEBOLEZZA** |
| **b 620** | | nelle funzioni urinarie (minzione, continenza urinaria) | | |  | |  | |  |
| **b 6503** | | con l’inizio delle mestruazioni (menarca) | | |  | |  | |  |
| **b 6703** | | nello sviluppo degli organi genitali | | |  | |  | |  |
| **b 7– FUNZIONI NEURO-MUSCOLOSCHELETRICHE E CORRELATE AL MOVIMENTO** | | | | | | | | | |
| **COD. ICF** | **DESCRIZIONE** | | | | | **Q** | **PUNTI DI FORZA** | **PUNTI DI DEBOLEZZA** | |
| **b 710** | di mobilità articolare | | | | |  |  |  | |
| **b 730** | di forza muscolare | | | | |  |  |  | |
| **b 735** | di tono muscolare (ipotonia, ipertonia) | | | | |  |  |  | |
| **b 750** | di riflessi motori (di stiramento, inverso da stiramento, curaneo) | | | | |  |  |  | |
| **b 760** | nelle funzioni di controllo e coordinazione del movimento volontario | | | | |  |  |  | |
| **b 765** | di movimenti involontari (distonia, corea, atetosi, tremore, tic) | | | | |  |  |  | |
| **b 8– FUNZIONI DELLA CUTE E DELLE STRUTTURE CORRELATE** | | | | | | | | | |
| **COD. ICF** | | | **DESCRIZIONE** | | | **Q** | **PUNTI DI FORZA** | **PUNTI DI DEBOLEZZA** | |
| **b 810-849** | | | nelle funzioni protettive e diriparazione della cute e degli annessi cutanei | | |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUALSIASI ALTRA FUNZIONE CORPOREA** | | | | |
| **COD. ICF** | **DESCRIZIONE** | **QUALIFICATORE** | **PUNTI DI FORZA** | **PUNTI DI DEBOLEZZA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STRUTTURE CORPOREE** dedurre da PDF | | | | |
| **COD. ICF** | **DESCRIZIONE** | **QUALIFICATORE** | **PUNTI DI FORZA** | **PUNTI DI DEBOLEZZA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**PARTE 2 – ATTIVITÀ PERSONALI E PARTECIPAZIONE SOCIALE**

***I Qualificatori di attività e partecipazione sono performance e capacità.***

*Il qualificatore* ***Performance*** *descrive cosa un individuo fa nel suo ambiente attuale.*

*Il qualificatore di* ***Capacità indica*** *l’abilità della persona nell’eseguire un compito o una attività.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Primo Qualificatore: *Performance (Q P)***  *Grado di attività e partecipazione nell’ambiente attuale considerando tutti i fattori che possono favorire la performance* | **Secondo Qualificatore: *Capacità (Q C)***  *Grado di attività e partecipazione in un ambiente standard* |
| **0** Nessuna difficoltà  **1** Difficoltà lieve  **2** Difficoltà media  **3** Difficoltà grave  **4** Difficoltà completa  **8** Non specificato  **9** Non applicabile | **0** Nessuna difficoltà  **1** Difficoltà lieve  **2** Difficoltà media  **3** Difficoltà grave  **4** Difficoltà completa  **8** Non specificato  **9** Non applicabile |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITÀ E PARTECIPAZIONE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **d1. APPRENDIMENTO E APPLICAZIONE CONOSCENZE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **i. Esperienze sensoriali intenzionali** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COD. ICF** | | **DESCRIZIONE** | | | **Q P** | | | **Q C** | | | **PUNTI DI FORZA** | **PUNTI DI DEBOLEZZA** | | **OBIETTIVO A LUNGO TERMINE**  **(DA 1 A 3 ANNI)** | | | | **FACILITATORE** |
|  | |  | | |  | | |  | | |  |  | |  | | | |  |
| **d110..** | | guardare | | |  | | |  | | |  |  | |  | | | |  |
| **d115..** | | ascoltare | | |  | | |  | | |  |  | |  | | | |  |
|  | | altro | | |  | | |  | | |  |  | |  | | | |  |
| **ii. Apprendimento di base (**apprendimento, applicazione delle conoscenze acquisite, pensare, prendere decisioni, risolvere problemi) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **d130-159** | | **Applicazione e conoscenze** | |  | | | | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d 130** | | COPIARE. Imitare una componente basilare dell’apprendere | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d131** | | Imparare attraverso le azioni con gli oggetti | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d132** | | Acquisire informazioni | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d 133** | | Acquisire il linguaggio | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d1330** | | Acquisire singole parole o simboli significativi | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d1331** | | Combinare le parole in frasi | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d1332** | | Acquisire la sintassi | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d1371** | | Acquisire concetti complessi | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d134** | | Acquisire il linguaggio aggiuntivo | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d135** | | Ripetere | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d137** | | Acquisire concetti | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d1370** | | Acquisire concetti di base | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d1371** | | Acquisire concetti complessi | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d140** | | Imparare a leggere | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d1401** | | Acquisire le abilità di pronuncia di parole scritte | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d1402** | | Acquisire le abilità di comprensione di parole e frasi scritte | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d 145** | | Imparare a scrivere | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d1451** | | Apprendere le abilità di scrittura di simboli, di caratteri e dell'alfabeto | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d1451** | | Apprendere le abilità di scrittura di parole e frasi | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d 150** | | Imparare a calcolare | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d155** | | Acquisire abilità | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d160-179** | | **Compiti e richieste generali** | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d160** | | Focalizzare l’attenzione | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d161** | | Dirigere l’attenzione | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d163** | | Pensare | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d1632** | | Ipotizzare | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d166** | | Leggere | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d170** | | Scrivere | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d172** | | Calcolare | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d175** | | Risoluzione di problemi | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d177** | | Prendere decisioni | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |
| **d2. COMPITI E RICHIESTE GENERALI (d 210 – d 299)** (intraprendere un compito singolo, intraprendere compiti articolati, eseguire la routine quotidiana, gestire la tensione e altre richieste di tipo psicologico, controllare il proprio comportamento) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COD.ICF** | **DESCRIZIONE** | | **Q P** | | | **Q C** | | | | **PUNTI DI FORZA** | | | **PUNTI DI DEBOLEZZA** | | **OBIETTIVO A LUNGO TERMINE**  **(DA 1 A 3 ANNI)** | **FACILITATORE** | | |
| **d210-250** | **COMPITI E RICHIESTE GENERALI** | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| **d210** | Intraprendere un compito singolo | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| **d220** | Intraprendere compiti articolati | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| **d230** | Eseguire la ruotine quotidiana | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| **d240** | Gestire la tensione e altre richieste psicologiche | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| **d250** | Controllare il proprio comportamento | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| **d310-329** | **COMUNICAZIONE** | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| **d355** | Discussione | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| **d360** | Utilizzo di strumenti e tecniche di comunicazione | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| **d410-489** | **MOBILITÀ** | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| **d510-571** | **CURA DELLA PROPRIA PERSONA** | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| **d610-660** | **VITA DOMESTICA** | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| **d710-770** | **INTERAZIONI E RELAZIONI INTERPERSONALI GENERALI** | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| **d710** | Interazioni interpersonali semplici | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| **d720** | Interazioni interpersonali complesse | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| **d730** | Entrare in relazione con estranei | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| **d740** | Relazioni formali | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| **d750** | Relazioni sociali informali | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |
| **d760** | Relazioni familiari | |  | | |  | | | |  | | |  | |  |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AREE DI VITA PRINCIPALI** | | | | | | | |
| **PARTECIPAZIONE SOCIALE ISTRUZIONE d810-d839** | | | | | | | |
| **COD. ICF** | **DESCRIZIONE** | **Q P** | **Q C** | **PUNTI DI FORZA** | **PUNTI DI DEBOLEZZA** | **OBIETTIVO A LUNGO TERMINE**  **(DA 1 A 3 ANNI)** | **FACILITATORE** |
| **d810** | istruzione informale |  |  |  |  |  |  |
| **d815** | Istruzione prescolastica |  |  |  |  |  |  |
| **d816** | Vita prescolastica e attività connesse |  |  |  |  |  |  |
| **d825** | Formazione professionale |  |  |  |  |  |  |
| **d830** | Istruzione superiore |  |  |  |  |  |  |
| **d835** | Vita scolastica e attività connesse |  |  |  |  |  |  |
| **d839** | Istruzione, altro specificato e non specificato |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LAVORO E IMPIEGO (d840-d859)** | | | | | | | | |
| **COD.ICF** | | **DESCRIZIONE** | | **QUALIFICATORE DI PERFORMANCE/ DI CAPACITÀ** | | **PUNTI DI FORZA** | **PUNTI DI DEBOLEZZA** | |
| **d840** | | apprendistato | |  | |  |  | |
| **d845** | | Acquisire, conservare e lasciare un lavoro | |  | |  |  | |
| **d850** | | Lavoro retribuito | |  | |  |  | |
| **d855** | | Lavoro non retribuito | |  | |  |  | |
| **d859** | | Lavoro e impiego, altro specificato e non specificato | |  | |  |  | |
| **VITA ECONOMICA (d860-d879)** | | | | | | | | |
| **COD.ICF** | **DESCRIZIONE** | | **QUALIFICATORE DI PERFORMANCE/ DI CAPACITÀ** | | **PUNTI DI FORZA** | | | **PUNTI DI DEBOLEZZA** |
| **d860** | Transazioni semplici | |  | |  | | |  |
| **d865** | Transazioni economiche complesse | |  | |  | | |  |
| **d870** | Autosufficienza economica | |  | |  | | |  |
| **d879** | Vita economica, altro specificato e non specificato | |  | |  | | |  |
| **d880** | Coinvolgimento nel gioco | |  | |  | | |  |
| **d898** | Aree di vita principali, altro non specificato | |  | |  | | |  |
| **d899** | Aree di vita principali, non specificato | |  | |  | | |  |
| **VITA SOCIALE, CIVILE E DI COMUNITÀ d910-950** | | | | | | | | |
| **COD.ICF** | **DESCRIZIONE** | | **QUALIFICATORE DI PERFORMANCE/ DI CAPACITÀ** | | **PUNTI DI FORZA** | | | **PUNTI DI DEBOLEZZA** |
| **d910** | Vita nella comunità | |  | |  | | |  |
| **d920** | Ricreazione e tempo libero | |  | |  | | |  |
| **d930** | Religione e spiritualità | |  | |  | | |  |
| **d940** | Diritti umani | |  | |  | | |  |
| **d950** | Vita politica e cittadinanza | |  | |  | | |  |
| **d998** | Vita sociale, civile e di comunità, altro specificato | |  | |  | | |  |
| **d999** | Vita sociale, civile e di comunità, non specificato | |  | |  | | |  |

**PARTE 3 – FATTORI AMBIENTALI**

*In questa sezione vanno riportate le informazioni riguardanti le attività che l’alunno svolge ed il suo livello di coinvolgimento nelle varie situazioni di vita. I due qualificatori utilizzati per questa sezione sono la performance (quello che l’alunno fa nel suo ambiente attuale) e la capacità (la sua abilità intrinseca ad eseguire un compito o un’azione).*

I Fattori ambientali costituiscono l’ambiente fisico, sociale e gli atteggiamenti, in cui le persone vivono e conducono la loro esistenza.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Qualificatore nell’ambiente: Barriere***  ***QB*** | ***Qualificatore nell’ambiente: facilitatori***  ***QF*** |
| **0** Nessuna barriera  ***.*1** Barriera lieve  **.2** Barriera media  **.3** Barriera grave  **.4** Barriera completa  **.8** Barriera, non spec. | ***+0*** Nessun facilitatore  ***+1*** Facilitatore lieve  +**2** Facilitatore medio  +**3** Facilitatore sostanziale  +**4** Facilitatore completo  **+8** Facilitatore, non spec |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COD. ICF** | **DESCRIZIONE** | **QB / QF** | **QB / QF**  osservazione | **PUNTI DI FORZA/ ABILITÀ** | **PUNTI DI DEBOLEZZA/DEFICIT** |
| **e110** | Prodotti o sostanze per il consumo personale |  |  |  |  |
|  | **e1 - PRODOTTI E TECNOLOGIA e110-165** |  |  |  |  |
| **e115** | Prodotti e tecnologia per l’uso personale nella vita quotidiana |  |  |  |  |
| **e120** | Prodotti e tecnologia per la mobilità e il trasporto personali in ambienti interni e esterni |  |  |  |  |
| **e125** | Prodotti e tecnologia per la comunicazione |  |  |  |  |
| **e130** | Prodotti e tecnologia per l’istruzione |  |  |  |  |
| **e135** | Prodotti e tecnologia per il lavoro |  |  |  |  |
| **e140** | Prodotti e tecnologia per la cultura, la ricreazione e lo sport |  |  |  |  |
| **e145** | Prodotti e tecnologia per la pratica della religione o della spiritualità |  |  |  |  |
| **e150** | Prodotti e tecnologia per la progettazione e la costruzione di edifici per il pubblico utilizzo |  |  |  |  |
| **e155** | Prodotti e tecnologia per la progettazione e la costruzione di edifici per utilizzo privato |  |  |  |  |
| **e160** | Prodotti e tecnologia per lo sviluppo del territorio |  |  |  |  |
| **e165** | Risorse e beni |  |  |  |  |
| **e198** | Prodotti e tecnologia, altro specificato |  |  |  |  |
| **e199** | Prodotti e tecnologia, non specificato |  |  |  |  |
|  | **e3 - RELAZIONE E SOSTEGNO SOCIALE** **e310-360** |  |  |  |  |
| **e310** | Famiglia ristretta |  |  |  |  |
| **e315** | Famiglia allargata |  |  |  |  |
| **e320** | amici |  |  |  |  |
| **e325** | Conoscenti, colleghi, vicini di casa e membri della comunità |  |  |  |  |
| **e330** | Persone in posizioni di autorità |  |  |  |  |
| **e335** | Persone in posizioni subordinate |  |  |  |  |
| **e340** | Persone che forniscono aiuto o assistenza |  |  |  |  |
| **e345** | Estranei |  |  |  |  |
| **e350** | Animali domestici |  |  |  |  |
| **e355** | Operatori sanitari |  |  |  |  |
| **e360** | Altri operatori |  |  |  |  |
| **e398** | Relazione e sostegno sociale, altro specificato |  |  |  |  |
| **e399** | Relazione e sostegno sociale, non specificato |  |  |  |  |
|  | **e4 - ATTEGGIAMENTI** |  |  |  |  |
| **e410** | Atteggiamenti individuali dei componenti della famiglia ristretta |  |  |  |  |
| **e415** | Atteggiamenti individuali dei componenti della famiglia allargata |  |  |  |  |
| **e420** | Atteggiamenti individuali degli amici |  |  |  |  |
| **e425** | Atteggiamenti individuali di conoscenti, vicini di casa, e membri della comunità |  |  |  |  |
| **e430** | Atteggiamenti individuali di persone in posizione di autorità |  |  |  |  |
| **e440** | Atteggiamenti individuali di persone che forniscono aiuto o assistenza |  |  |  |  |
| **e445** | Atteggiamenti individuali di estranei |  |  |  |  |
| **e450** | Atteggiamenti individuali di operatori sanitari |  |  |  |  |
| **e455** | Atteggiamenti individuali di altri operatori |  |  |  |  |
| **e460** | Atteggiamenti della società |  |  |  |  |
| **e465** | Norme sociali, costumi e ideologie |  |  |  |  |

**PARTE 4 – ALTRE INFORMAZIONI SUL CONTESTO**

**FATTORI CONTESTUALI PERSONALI (aspetti psicologici, affettivi, comportamentali)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **QB / QF** | **QB / QF**  osservazione | **PUNTI DI FORZA/ ABILITÀ** | **PUNTI DI DEBOLEZZA/DEFICIT** |
| **Stili attributivi** |  |  |  |  |
| **Autoefficacia** |  |  |  |  |
| **Autostima (b 1644)** |  |  |  |  |
| **Emotività** |  |  |  |  |

**SEZIONE 4 - PROGRAMMAZIONE OBIETTIVI DIDATTICI DEL PERCORSO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AREA PSICOMOTORIA**  Schema corporeo, percezione, coordinazione motoria, lateralizzazione e coordinazione oculo-manuale, orientamento spazio-temporale, motricità fine, motricità globale, funzionalità visiva e uditiva, autonomia personale | | | | | | | |
| **COMPETENZE**  **ACQUISTE**  **(abilità possedute adeguatamente)** | **DIFFICOLTÀ/**  **POTENZIALITÀ**  **(facilitatori/**  **barriere)** | **OBIETTIVI**  **(a medio termine)** | **ATTIVITA’[[2]](#footnote-3)** | **Interventi[[3]](#footnote-4)** | **Fattori Ambientali[[4]](#footnote-5)**  **(Indicare chi è necessario**  **per realizzare l’attività** | | **Verifica e (Performance)** |
| **Barriere da rimuovere** | **Facilitatore da attivare** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AREA AFFETTIVO-RELAZIONALE**  (Autostima, motivazione, partecipazione, relazione interpersonale, integrazione). | | | | | | | |
| **COMPETENZE**  **ACQUISTE**  **(abilità possedute adeguatamente)** | **DIFFICOLTÀ/**  **POTENZIALITÀ**  **(facilitatori/barriere)** | **OBIETTIVI**  **(a medio termine)** | **ATTIVITA’[[5]](#footnote-6)** | **Interventi[[6]](#footnote-7)** | **Fattori Ambientali[[7]](#footnote-8)**  **(Indicare chi è necessario**  **per realizzare l’attività** | | **Verifica e (Performance)** |
| **Barriere da rimuovere** | **Facilitatore da attivare** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AREA COGNITIVA**  **(Livello di sviluppo cognitivo, attenzione, memoria, processi di selezione – recupero - elaborazione dell’informazione, tempi e modalità di apprendimento).** | | | | | | | |
| **COMPETENZE**  **ACQUISTE**  **(abilità possedute adeguatamente)** | **DIFFICOLTÀ/**  **POTENZIALITÀ**  **(facilitatori/**  **barriere)** | **OBIETTIVI**  **(a medio termine)** | **ATTIVITA’[[8]](#footnote-9)** | **Interventi[[9]](#footnote-10)** | **Fattori Ambientali[[10]](#footnote-11)**  **(Indicare chi è necessario**  **per realizzare l’attività** | | **Verifica e (Performance)** |
| **Barriere da rimuovere** | **Facilitatore da attivare** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AREA LINGUISTICO-ESPRESSIVA**  **(Ascolto, comprensione e produzione dei linguaggi verbali e non verbali, lettura, scrittura, competenze linguistiche, capacità comunicative ed espressive)** | | | | | | | |
| **COMPETENZE**  **ACQUISTE**  **(abilità possedute adeguatamente)** | **DIFFICOLTÀ/**  **POTENZIALITÀ**  **(facilitatori/**  **barriere)** | **OBIETTIVI**  **(a medio termine)** | **ATTIVITA’[[11]](#footnote-12)** | **Interventi[[12]](#footnote-13)** | **Fattori Ambientali[[13]](#footnote-14)**  **(Indicare chi è necessario**  **per realizzare l’attività** | | **Verifica e (Performance)** |
| **Barriere da rimuovere** | **Facilitatore da attivare** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AREA TECNICO-ESPRESSIVA**  (Capacità di individuare suoni e rumori in un brano e di riprodurli col corpo. Conoscere i più semplici strumenti musicali, di distinguere l’intensità e la durata di un suono. Capacità di svolgere attività motorie e musicali in forma ludica. Conoscere l’uso e l’applicazione di strumenti tecnici come strumenti di misurazione. Conoscere i colori base e le loro combinazioni, conoscere ed utilizzare i colori di base e le loro combinazioni) | | | | | | | |
| **COMPETENZE**  **ACQUISTE**  **(abilità possedute adeguatamente)** | **DIFFICOLTÀ/**  **POTENZIALITÀ**  **(facilitatori/barriere)** | **OBIETTIVI**  **(a medio termine)** | **ATTIVITA’[[14]](#footnote-15)** | **Interventi[[15]](#footnote-16)** | **Fattori Ambientali[[16]](#footnote-17)**  **(Indicare chi è necessario**  **per realizzare l’attività** | | **Verifica e (Performance)** |
| **Barriere da rimuovere** | **Facilitatore da attivare** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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)**.** | | | | | | | |
| **COMPETENZE**  **ACQUISTE**  **(abilità possedute adeguatamente)** | **DIFFICOLTÀ/**  **POTENZIALITÀ**  **(facilitatori/**  **barriere)** | **OBIETTIVI**  **(a medio termine)** | **ATTIVITA’[[17]](#footnote-18)** | **Interventi[[18]](#footnote-19)** | **Fattori Ambientali[[19]](#footnote-20)**  **(Indicare chi è necessario**  **per realizzare l’attività** | | **Verifica e (Performance)** |
| **Barriere da rimuovere** | **Facilitatore da attivare** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**RACCORDO CON GLI OBIETTIVI DELLA CLASSE O DEL GRUPPO-CLASSE**

L'alunno segue, per decisione unanime del Consiglio di Classe, sentito il parere dei genitori, del gruppo di lavoro per l'inclusione scolastica degli alunni BES, dell'A.S.L di competenza, **una programmazione differenziata, diversificata, semplificata e ridotta con obiettivi didattici formativi solo in parte riconducibili ai programmi ministeriali pertanto, nelle certificazioni rilasciate, la votazione è riferita al P.E.I. e non ai programmi ministeriali** (ai sensi dell’O.M. n.90 del 2001, art. 15 comma 6).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TIPO DI PROGRAMMAZIONE | | |
| 1° PERCORSO  L’allievo/a che ha seguito per tutto l’anno questo percorso, in sede di scrutinio, è valutato/a in base agli stessi criteri adottati nei confronti degli altri alunni della classe: è quindi promosso, non promosso o promosso con debito/i formativo/i.  Al termine del quinquennio l’alunno/a consegue il DIPLOMA. | **🞎** | **Programmazione curriculare (uguale a quella della classe).**  Lo studente/ssa segue, in tutte le materie, il programma previsto per la classe svolgendo le medesime prove di verifica (o equipollenti).  **Si presterà attenzione ai tempi di svolgimento dove è necessario. Si porrà particolare attenzione alla socializzazione e all’integrazione dello/a studente/ssa.** |
| **🞎** | **Programmazione semplificata o per obiettivi minimi.**  Lo studente segue, in tutte le materie, gli obiettivi minimi ministeriali previsti per la classe (art.15, comma 3, OM 90 del 21/5/2001). |
| 2° PERCORSO  L’allievo/a che ha seguito per tutto l’anno questo percorso, in sede di scrutinio, non avendo ovviamente raggiunto gli obiettivi didattici e formativi riconducibili ai programmi ministeriali, non può essere valutato come il resto della classe, ma è valutato in funzione del raggiungimento degli obiettivi per lui stabiliti nel PEI.  Al termine del quinquennio l’alunno/a acquisisce L’ATTESTATO DI CREDITI FORMATIVI (art. 13 del D.P.R. 23 luglio 1998; n.323.). | **🞎** | **Programmazione differenziata.**  Allo studente sono proposti contenuti disciplinari diversi da quelli della classe, per tutte o alcune discipline in vista di obiettivi didattici formativi NON riconducibile ai programmi ministeriali -OM 90 del 21/5/01, art.15, comma 4 e 5- Di tanto la famiglia è stata informata secondo quanto previsto dall’art.4, comma 5, OM 128/99.. |

**Verifica intermedia**

|  |
| --- |
| **Attenzione** |
| * adeguata |
| * abbastanza adeguata |
| * poco adeguata |
| * non adeguata |
| * su sollecitazione |
| * selettiva |
| * altro: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Motivazione alle attività scolastiche | | | | | | |
|  | | | | | | |
| * è motivato/a | | | | | | |
| * è abbastanza motivato/a | | | | | | |
| * è poco motivato/a | | | | | | |
| * non è motivato | | | | | | |
| * altro: | | | | | | |
| **Partecipazione** | | | | | | |
|  | **si** | **no** | | **dipende** | | |
| partecipa alle attività in base alle proprie potenzialità |  |  | |  | | |
| interviene rispettando il proprio turno |  |  | |  | | |
| interviene in maniera pertinente |  |  | |  | | |
| altro: |  |  | |  | | |
| **Collaborazione** | | | | | | |
|  | | | **si** | | **no** | **dipende** |
| * collabora attivamente alle proposte in base alle proprie potenzialità | | |  | |  |  |
| * collabora abbastanza attivamente | | |  | |  |  |
| * collabora solo se stimolato/a | | |  | |  |  |
| * è poco collaborativo/a | | |  | |  |  |
| * non collabora | | |  | |  |  |
| * altro: | | |  | |  |  |
| **Organizzazione e pianificazione del lavoro** | | | | | | |
| * possiede gli strumenti per affrontare problemi * concreti * operativi/manuali * astratti | | | | | | |
| * deve essere spronato ad utilizzare gli strumenti che possiede per risolvere problemi | | | | | | |
| * sfrutta le sue potenzialità | | | | | | |
| * chiede aiuto * agli adulti * ai compagni | | | | | | |
| Altro… | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Comportamento** |  |
|  | **si** | **no** | **dipende** |
| è flessibile ai cambiamenti |  |  |  |
| si pone in posizione di ascolto e disponibilità |  |  |  |
| mantiene un atteggiamento adeguato al contesto |  |  |  |
| manifesta un adeguato senso delle responsabilità |  |  |  |
| porta a termine un impegno preso/assegnato |  |  |  |
| rispetta le regole scolastiche |  |  |  |
| altro: |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Impegno** | **Frequenza scolastica** |
| * costante | ☐regolare |
| * abbastanza costante | ☐discontinua |
| * poco costante | ☐assenze occasionali |
| * per niente costante | ☐assenze frequenti |
| * selettivo | ☐periodi di lunghe assenze |
| * altro: |  |
| **Consapevolezza delle proprie difficoltà** | |
| * nulla | |
| * scarsa | |
| * sufficiente | |
| * buona | |
| * ipervalutazione | |
| * altro: | |

|  |
| --- |
| **Autovalutazione delle proprie abilità e potenzialità** |
| * nulla |
| * scarsa |
| * sufficiente |
| * buona |
| * ipervalutazione |
| * altro: |

**Verifica finale**

|  |
| --- |
| **Attenzione** |
| * adeguata |
| * abbastanza adeguata |
| * poco adeguata |
| * non adeguata |
| * su sollecitazione |
| * selettiva |
| * altro: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Motivazione alle attività scolastiche | | | | | | |
|  | | | | | | |
| * è motivato/a | | | | | | |
| * è abbastanza motivato/a | | | | | | |
| * è poco motivato/a | | | | | | |
| * non è motivato | | | | | | |
| * altro: | | | | | | |
| **Partecipazione** | | | | | | |
|  | **si** | **no** | | **dipende** | | |
| partecipa alle attività in base alle proprie potenzialità |  |  | |  | | |
| interviene rispettando il proprio turno |  |  | |  | | |
| interviene in maniera pertinente |  |  | |  | | |
| altro: |  |  | |  | | |
| **Collaborazione** | | | | | | |
|  | | | **si** | | **no** | **dipende** |
| * collabora attivamente alle proposte in base alle proprie potenzialità | | |  | |  |  |
| * collabora abbastanza attivamente | | |  | |  |  |
| * collabora solo se stimolato/a | | |  | |  |  |
| * è poco collaborativo/a | | |  | |  |  |
| * non collabora | | |  | |  |  |
| * altro: | | |  | |  |  |
| **Organizzazione e pianificazione del lavoro** | | | | | | |
| * possiede gli strumenti per affrontare problemi * concreti * operativi/manuali * astratti | | | | | | |
| * deve essere spronato ad utilizzare gli strumenti che possiede per risolvere problemi | | | | | | |
| * sfrutta le sue potenzialità | | | | | | |
| * chiede aiuto * agli adulti * ai compagni | | | | | | |
| Altro… | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Comportamento** |  |
|  | **si** | **no** | **dipende** |
| è flessibile ai cambiamenti |  |  |  |
| si pone in posizione di ascolto e disponibilità |  |  |  |
| mantiene un atteggiamento adeguato al contesto |  |  |  |
| manifesta un adeguato senso delle responsabilità |  |  |  |
| porta a termine un impegno preso/assegnato |  |  |  |
| rispetta le regole scolastiche |  |  |  |
| altro: |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Impegno** | **Frequenza scolastica** |
| * costante | ☐regolare |
| * abbastanza costante | ☐discontinua |
| * poco costante | ☐assenze occasionali |
| * per niente costante | ☐assenze frequenti |
| * selettivo | ☐periodi di lunghe assenze |
| * altro: |  |
| **Consapevolezza delle proprie difficoltà** | |
| * nulla | |
| * scarsa | |
| * sufficiente | |
| * buona | |
| * ipervalutazione | |
| * altro: | |

|  |
| --- |
| **Autovalutazione delle proprie abilità e potenzialità** |
| * nulla |
| * scarsa |
| * sufficiente |
| * buona |
| * ipervalutazione |
| * altro: |

**Relazione finale**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**GRUPPO DI LAVORO**

**OPERATORI SCOLASTICI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome e nome** | **Qualifica** | **Firma** |
|  | **Capo d’Istituto** |  |
|  | **Referente inclusione** |  |
|  | **Insegnante specializzato** |  |
|  | **Insegnante coordinatore** |  |
|  | **Insegnante curricolare**  (indicare la disciplina) |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**UNITÀ MULTIDISCIPLINARE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Qualifica** | **Firma** |
|  | **Neuropsichiatra Infantile** |  |
|  | **Psicologo** |  |
|  | **Psicopedagogista** |  |
|  | **Assistente Sociale** |  |
|  | **Terapisti** |  |
|  | **Altri operatori** |  |

**Genitori o chi ne fa le veci**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Firma** |
|  |  |
|  |  |

**Data …../…../…………………**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Immacolata Cairo**

1. Indicare il numero di ore frequentate e le motivazioni che comportano una eventuale riduzione dell’orario di frequenza (ad esempio, per la frequenza di altri interventi descritti al successivo punto4) [↑](#footnote-ref-2)
2. Materiali, strumenti e metodi di lavoro: strategie, spazi a disposizione, le persone coinvolte, risorse in termini di materiali, metodologie da utilizzare, tecniche didattiche. [↑](#footnote-ref-3)
3. Intervento scuola /equipe/ famiglia/extrascolastico [↑](#footnote-ref-4)
4. I fattori ambientali: 1.prodotti e tecnologie, 2.ambiente naturale e cambiamenti effettuati dall’uomo, 3. Relazioni sostegno sociale, 4. Atteggiamenti 5. Servizi, sistemi e politiche. [↑](#footnote-ref-5)
5. Materiali, strumenti e metodi di lavoro: strategie, spazi a disposizione, le persone coinvolte, risorse in termini di materiali, metodologie da utilizzare, tecniche didattiche. [↑](#footnote-ref-6)
6. Intervento scuola /equipe/ famiglia/extrascolastico [↑](#footnote-ref-7)
7. I fattori ambientali: 1.prodotti e tecnologie, 2.ambiente naturale e cambiamenti effettuati dall’uomo, 3. Relazioni sostegno sociale, 4. Atteggiamenti 5. Servizi, sistemi e politiche. [↑](#footnote-ref-8)
8. Materiali, strumenti e metodi di lavoro: strategie, spazi a disposizione, le persone coinvolte, risorse in termini di materiali, metodologie da utilizzare, tecniche didattiche. [↑](#footnote-ref-9)
9. Intervento scuola /equipe/famiglia/extrascolastico [↑](#footnote-ref-10)
10. I fattori ambientali: 1.prodotti e tecnologie, 2.ambiente naturale e cambiamenti effettuati dall’uomo, 3. Relazioni sostegno sociale, 4. Atteggiamenti 5. Servizi, sistemi e politiche. [↑](#footnote-ref-11)
11. Materiali, strumenti e metodi di lavoro: strategie, spazi a disposizione, le persone coinvolte, risorse in termini di materiali, metodologie da utilizzare, tecniche didattiche. [↑](#footnote-ref-12)
12. Intervento scuola /equipe/ famiglia/extrascolastico [↑](#footnote-ref-13)
13. I fattori ambientali: 1.prodotti e tecnologie, 2.ambiente naturale e cambiamenti effettuati dall’uomo, 3. Relazioni sostegno sociale, 4. Atteggiamenti 5. Servizi, sistemi e politiche. [↑](#footnote-ref-14)
14. Materiali, strumenti e metodi di lavoro: strategie, spazi a disposizione, le persone coinvolte, risorse in termini di materiali, metodologie da utilizzare, tecniche didattiche. [↑](#footnote-ref-15)
15. Intervento scuola /equipe/ famiglia/extrascolastico [↑](#footnote-ref-16)
16. I fattori ambientali: 1.prodotti e tecnologie, 2.ambiente naturale e cambiamenti effettuati dall’uomo, 3. Relazioni sostegno sociale, 4. Atteggiamenti 5. Servizi, sistemi e politiche. [↑](#footnote-ref-17)
17. Materiali, strumenti e metodi di lavoro: strategie, spazi a disposizione, le persone coinvolte, risorse in termini di materiali, metodologie da utilizzare, tecniche didattiche. [↑](#footnote-ref-18)
18. Intervento scuola /equipe/ famiglia/extrascolastico [↑](#footnote-ref-19)
19. I fattori ambientali: 1.prodotti e tecnologie, 2.ambiente naturale e cambiamenti effettuati dall’uomo, 3. Relazioni sostegno sociale, 4. Atteggiamenti, 5. Servizi, sistemi e politiche. [↑](#footnote-ref-20)