|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  250px-Flag_of_Europe |  Senza titolo-2 |  logorepubblica |
| ***Unione Europea*** | **Istituto Comprensivo “Telesio”** | **MIUR** |

 **ISTITUTO COMPRENSIVO “B. TELESIO”**

**Via Modena S. Sperato, n. 1 - 89133 Reggio Calabria**

**Codice Meccanografico: RCIC84200V – Codice Fiscale 92066590800**

**Tel. 0965/685016 – Fax 0965/672118**

Plessi: Scuola dell’Infanzia Modena – Ciccarello – S. Giorgio

Scuola Primaria: B.Telesio - Ciraolo

Scuola Secondaria di I grado E. Montalbetti

Sito web: [www.ictelesiomontalbettirc.gov.it](http://www.ictelesiomontalbettirc.gov.it)

**PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO**

**E PROGETTO DI VITA**

*(Art. 12 Legge 104/92)*

|  |
| --- |
| **SCUOLA DELL’INFANZIA**  |

**ALUNNO:**

**SEZIONE:**

**ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

|  |
| --- |
| **DATI PERSONALI** |

|  |
| --- |
| **ALUNNO/A:**  **NATO/A A: IL:****RESIDENTE A :****RECAPITI TELEFONICI:****SCUOLA:** I.C. “B.TELESIO” **PLESSO: SEZIONE:** |

|  |
| --- |
| **GLH** |

|  |
| --- |
| **DIRIGENTE SCOLASTICO**: **REFERENTE GLH**: **INSEGNANTE DI SOSTEGNO**: **ASSISTENTI EDUCATIVI E/O DELLA COMUNICAZIONE:****U.O. DI NEUROPSICHIATRA INFANTILE:** ASP N°5 DI REGGIO CALABRIA**FAMILIARI:**   |

|  |
| --- |
| **DATI SPECIFICI DESUNTI DALLA CERTIFICAZIONE** |

|  |
| --- |
| **DIAGNOSI:** **CONSEGUENZE FUNZIONALI:**  |

|  |
| --- |
| **SITUAZIONE SOCIO-FAMILIARE** |

|  |
| --- |
| **CONTESTO FAMILIARE** |
| **ASPETTATIVE DELLA FAMIGLIA** La famiglia si pone nei confronti dell'istituzione scolastica con un atteggiamento … |

|  |
| --- |
| **RAPPORTI SCUOLA-FAMIGLIA** |

|  |
| --- |
| **FAMILIARI DI RIFERIMENTO** |
| **FREQUENZA DEGLI INCONTRI**I colloqui dei docenti con i familiari sono quelli previsti dal calendario fissato nel piano delle attività della scuola, inoltre, avranno luogo su richiesta sia dei docenti che dei familiari, ogni qualvolta lo si ritenga necessario.  |

|  |
| --- |
| **ORGANIZZAZIONE SCOLASTICA** |

|  |
| --- |
| **CARATTERISTICHE DELLA SEZIONE** |

|  |
| --- |
| **RISORSE UMANE A SOSTEGNO DEL PROCESSO DI INTEGRAZIONE, IN AGGIUNTA AI DOCENTI DI SEZIONE*** Docente specializzato per il sostegno: ……………ore settimanali
* Operatore educativo assistenziale: SI NO ……………ore settimanali
* Altre figure mediatrici (obiettore, volontario, tutor…): SI NO ……………ore settimanali
 |

|  |
| --- |
| **ORARIO SCOLASTICO** |
| **Ore** | **Lunedì** | **Martedì** | **Mercoledì** | **Giovedì** | **Venerdì** | **Sabato** |
|  **8,00-9,00** |   |   |  |  |  |   |
|  **9,00-10,00** |  |  |   |   |   |   |
| **10,00-11,00** |  |  |   |  |   |   |
| **11,00-12,00** |  |   |   |   |  |   |
| **12,00-13,00** |  |   |   |   |   |   |
| **13,00-14,00** |  |  |  |  |  |  |
| **14,00-15,00** |  |  |  |  |  |  |
| **15,00-16,00** |  |  |  |  |  |  |

***Legenda: DS Docente di Sostegno; AE Assistente educativo; AC Assistente alla comunicazione***

|  |
| --- |
| **ATTIVITÀ CURRICULARI ED EXTRACURRICULARI** |

|  |
| --- |
| 1. **LABORATORI**

**PROGETTI, USCITE DIDATTICHE ED ATTIVITA’ EXTRASCOLASTICHE**Si fa riferimento al P.T.O.F. e ad eventuali deliberazioni del Consiglio di Sezione. **FORME DI INTERVENTO**L’attività del docente di sostegno si svolge in aula, salvo particolari necessità. In tal caso, in alcuni momenti dell’attività didattica, l’alunno/a, da solo o in piccolo gruppo, potrebbe utilizzare spazi diversi. |

Ulteriori segnalazioni e approfondimenti

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **INTERVENTI RIABILITATIVI ED EDUCATIVI ANNUALI** |

|  |
| --- |
| **L’alunno segue interventi riabilitativi in orario scolastico SI NO**Tipo di intervento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tempi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Modalità: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **L’alunno segue interventi riabilitativi in orario extrascolastico SI NO**Tipo di intervento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tempi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Modalità: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **STRATEGIE PER LA GESTIONE DEI MOMENTI DI CRISI O DI EMERGENZA** |
| **SUL PIANO COMPORTAMENTALE**: (descrivere eventuali fattori scatenanti, le strategie utili per affrontare i comportamenti problematici). **SUL PIANO MEDICO: (**eventuali fattori scatenanti la crisi, specificare chi èautorizzato ad intervenire sul minore, con quali modalità, dove sono custoditi i farmaci, se richiesti per quel il tipo di emergenza, numeri telefonici per i contatti esterni eventualmente necessari). |

|  |
| --- |
| **ANALISI SITUAZIONE INIZIALE** |
|  |

|  |
| --- |
| **DESCRIZIONE DEGLI OBIETTIVI FORMATIVI CONDIVISI**  |

|  |
| --- |
| * Migliorare l’autostima e la sicurezza di sè
* Promuovere comportamenti rispettosi delle regole nei confronti di se stesso, delle persone, delle cose
* Aumentare l’interesse e la motivazione
* Migliorare i tempi di attenzione, concentrazione e memoria
* Promuovere maggiore partecipazione al gruppo sezione
* Capacità di comprendere ed utilizzare i diversi linguaggi: grafico, artistico musicale, simbolico, figurativo, gestuale, in situazioni simili e diverse
* Potenziamento e approfondimento delle conoscenze relative alla produzione, alla comprensione e all’uso della lingua
 |

|  |
| --- |
| **MODALITA’ D’INTERVENTO** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sulla base delle osservazioni iniziali e delle informazioni contenute nella Diagnosi Funzionale e nel Profilo Dinamico Funzionale, l’intero Consiglio di Sezione, sostenuto dal Gruppo Multidisciplinare con l’accordo dei genitori, concorda di adottare la seguente programmazione:

|  |  |
| --- | --- |
| ⬜ | Programmazione riconducibile agli obiettivi minimi previsti dai programmi ministeriali. |
| ⬜ | Programmazione differenziata in vista di obiettivi didattici formativi NON riconducibili ai programmi ministeriali. |

 |

|  |
| --- |
| **DESCRIZIONE DEGLI OBIETTIVI EDUCATIVO- DIDATTICI INDIVIDUALIZZATI** |

|  |
| --- |
| **AREA SOCIO-AFFETTIVO-RELAZIONALE****Rapporto con**: - Compagni- Insegnanti- Adulti in genere.**Grado di autostima** (la percezione che l’alunno ha di sé) nell’ambiente familiare, scolastico, sociale.**Controllo emotivo e modalità di reazione a:** - Persone nuove - Situazioni nuove – Frustrazioni – Difficoltà – Gratificazione – Costrizione.**Modalità di comunicazione** (spontanea, a richiesta, ecc).**Influenza del contesto:** - Piccolo gruppo - Gruppo sezione - Rapporto individuale**Altro** (specificare). |
| **SITUAZIONE DI PARTENZA** |
| **OBIETTIVI** |
| **STRATEGIE PER IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI** |

|  |
| --- |
| **AREA DELL’AUTONOMIA****Autonomia personale** (Igiene, alimentazione, abbigliamento, controllo sfinterico, spostamenti,riconoscimento dei pericoli).  **Autonomia scolastica** (Cura del materiale scolastico, organizzazione rispetto al compito, tempi delle consegne). **Autonomia sociale** (Orientamento a scuola e fuori, gestione di sé rispetto al tempo e allo spazio, utilizzo di abilità sociali, altro). |
| **SITUAZIONE DI PARTENZA**  |
| **OBIETTIVI** |
| **STRATEGIE PER IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI** |

|  |
| --- |
| **AREA DELLA COMUNICAZIONE E LINGUAGGIO****Mezzi privilegiati** (Gestuale mimico, mimico facciale, verbale, grafico-pittorico)**Modalità di interazione (**Come si relazione durante l’attività scolastica e nel gioco: - frequenza degli interventi –coerenza - ambiti di intervento - contatto oculare - necessità di rinforzi- altro)**Contenuti prevalenti (**Nella comunicazione prevale: vissuto, espressione di bisogni, stati d’animo, altro)**Comprensione del linguaggio (orale e scritto) (**Parole, frasi, periodi, racconti di varia complessità, in diversi contesti)**Produzione verbale (orale e scritta) (**Sviluppo fonologico (dislalie), patrimonio lessicale, struttura sintattica e narrativa)**Uso comunicativo del linguaggio verbale** (Relazionale, comunicare bisogni, altro)**Uso di linguaggi alternativi per comunicare** (Gesti, mimica, disegni, immagini, musica) |
| **SITUAZIONE DI PARTENZA** |
| **OBIETTIVI** |
| **STRATEGIE PER IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI** |

|  |
| --- |
| **AREA SENSORIALE –PERCETTIVA- MOTORIA****Motricità globale- Motricità fine- Prassie semplici e complesse- Schema corporeo- Lateralizzazione- Coordinazione motoria- Coordinazione oculo manuale- Funzione visiva- Percezione uditiva- Percezione tattile- Altro** |
| **SITUAZIONE DI PARTENZA**  |
| **OBIETTIVI** |
| **STRATEGIE PER IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI** |

|  |
| --- |
| **AREA COGNITIVA-NEUROPSICOLOGICA****Memoria** (breve, medio, lungo termine) (tipo verbale, visuale, uditiva, ecc..).**Attenzione** (costante, discontinua, legata allo stato psico-fisico, altro).**Organizzazione spazio-temporale.****Caratteristiche cognitive:** - difficoltà logiche - pensiero rigido - astrazione o pensiero concreto – intuizione - nesso causa-effetto.**Strategie cognitive** (come l’alunno affronta un compito) elaborazione dell’informazione, tempi e modalità di apprendimento.**Uso integrato di competenze diverse.** |
| **SITUAZIONE DI PARTENZA**  |
| **OBIETTIVI** |
| **STRATEGIE PER IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI** |

|  |
| --- |
| **CRITERI GENERALI DI REALIZZAZIONE DEGLI OBIETTIVI** |

|  |
| --- |
| L’intervento didattico-educativo programmato per l’alunno si prefigge, quale finalità generale, il miglioramento delle proprie relazioni interpersonali, il rafforzamento del livello di autostima, l’acquisizione di competenze minime che gli consentano di proseguire il proprio percorso formativo. Rientra ancora, tra gli obiettivi principali favorire la piena inclusione scolastica ed extra-scolastica. In funzione degli obiettivi previsti in ciascuna disciplina le strategie operative varieranno sinergicamente per stimolare nell’alunno tutte le possibili facoltà e per renderle effettive ed efficaci. Si cercherà di procedere sempre con estrema gradualità, dal semplice al complesso, dal reale all’astratto. Pertanto, si forniranno rinforzi positivi di tipo verbale quale incoraggiamento e aiuto a sviluppare fiducia in sé e a rendere maggiore la tolleranza alle frustrazioni.Il docente di sostegno avrà il compito di predisporre tutte le attività di socializzazione e di impegno didattico specifico che coinvolgono tutti gli allievi della sezione, favorendo l'integrazione, la maturazione socio–affettiva e cognitiva dell'alunno. In particolare verrà aiutato a potenziare la fiducia in sé stesso acquistando la consapevolezza delle proprie capacità, stimolandolo a lavorare in maniera autonoma, ad autocorreggersi ed esprimersi in modo personale. |

|  |
| --- |
| **MODALITÀ DI VALUTAZIONE** |

|  |
| --- |
| Le verifiche, effettuate nei tempi previsti per la sezione, mireranno a monitorare il processo di apprendimento e maturazione dell’alunno, con riscontro sistematico dei progressi ottenuti, tramite osservazioni sistematiche in situazioni spontanee ed organizzate, in itinere e finali, schede operative, conversazioni, ecc… La valutazione terrà conto: * del raggiungimento degli obiettivi minimi stabiliti nella programmazione educativo-didattica;
* del grado di autonomia,
* della partecipazione attiva; della buona volontà e dell’impegno dimostrati.

L’alunno/a sarà valutato in base al suo reale progresso di maturazione e di apprendimento rispetto alla situazione di partenza e si terrà conto delle competenze acquisite, dei risultati delle verifiche e del livello di autonomia raggiunto nelle aree sopraesposte; i criteri di valutazione sono stati condivisi dalla famiglia. La valutazione dovrà essere per il docente lo strumento per orientare e guidare il bambino al raggiungimento degli obiettivi prefissati e non già mezzo valutativo di merito. In sede di valutazione si terrà conto dei livelli di partenza, delle competenze acquisite e dei risultati delle verifiche.Per quanto riguarda l’apprendimento curricolare, si mirerà al raggiungimento degli obiettivi minimi esplicitati nella programmazione educativo-didattica, elaborata seguendo le linee guida dei programmi ministeriali. **Il presente Piano Educativo Individualizzato** sarà sottoposto a verifica e nel caso dovesse palesarsi la necessità saranno adeguati gli obiettivi programmati. |

PER CONSENTIRE L’ATTUAZIONE DEL PRESENTE PIANO EDUCATIVO, CONCORDATO E REDATTO DA:

|  |
| --- |
| **IL CONSIGLIO DI SEZIONE:** |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **U.O. DI NEUROPSICHIATRIA** **INFANTILE ASP N°5** **DI REGGIO CALABRIA** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

DATA DI APPROVAZIONE DEL PEI Reggio Cal.

**IL DOCENTE DI SOSTEGNO** **IL GENITORE**