

**I.S.I.S. “ANDREA TORRENTE”**

**Via Duca D’Aosta, 63/G**

**80026 CASORIA (NA)**

TEL.0815403858-FAX5405889

PROTOCOLLO

PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

ALUNNO:

CLASSESEZ.Indirizzo

1. S.

 **DIFFERENZIATO**

DOCENTE DI SOSTEGNO: prof.

AREA

Dati relativi all’alunno:

Cognome e nome:

Data di nascita:

Luogo: Napoli

Residenza:

Classe:

Dati relativi alla precedente scolarizzazione

 Anno scolastico scuola classe frequenza

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

DIAGNOSI FUNZIONALE

Il livello di competenza raggiunto nelle diverse aree:

1. AREA COGNITIVA
2. AREA AFFETTIVO-RELAZIONALE

1. AREA LINGUISTICO-COMUNICATIVA
2. AREA SENSORIALE
3. AREA MOTORIO-PRASSICA
4. AREA PSICOLOGICA

SITUAZIONE DELLA FAMIGLIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Parentela | Cognome | Nome | Professione |
| Padre |  |  |  |
| Madre |  |  |  |
| Fratello |  |  |  |
| Sorella |  |  |  |

PRESENTAZIONE DELL’ALUNNO

IL CONSIGLIO DI CLASSE

|  |  |
| --- | --- |
| MATERIA | DOCENTE |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

L’intero consiglio di classe lavorerà in totale accordo per perseguire una reale integrazione dell’alunno attraverso un continuo impegno educativo e didattico, che si esplica nella collegialità, nella corresponsabilità e nella collaborazione durante le fasi di progettualità, attuazione e verifica/valutazione del P.E.I.

L’alunno è seguito da un docente di sostegno per un totale di n. ore settimanali per cui si riporta si seguito la sua presenza sottolineando le ore di compresenza.

ORARIO DELLA CLASSE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì | Sabato |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |   |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

CARATTERISTICHE DELLA CLASSE

Classe sezione – Ore settimanali di lezione n°

Alunni frequentanti n° di cui n° H

Descrizione della classe

PROGRAMMAZIONE EDUCATIVA E DIDATTICA

PROGRAMMAZIONE: L’ALUNNO SEGUIRA’ UNA PROGRAMMAZIONE DIVERSIFICATA PER IL RAGGIUNGIMENTO DI OBIETTIVI DIDATTICI E FORMATIVI NON RICONDUCIBILI AI PROGRAMMI MINISTERIALI. ( art. 15, comma 4 della O.M. 90/01)

AREE SPECIFICHE DI INTERVENTO FORMATIVO EDUCATIVO TRASVERSALE

AREA COMPORTAMENTALE

Ascoltare le comunicazioni

Accettare il confronto con gli altri

Assolvere i compiti assegnati nei tempi prestabiliti

AREA SOCIO-AFFETTIVA

Partecipare alla vita di classe

Migliorare l’interesse per il mondo esterno

Ampliare e potenziare le relazioni interpersonali

AREA DELLE ABILITA’

Saper prendere appunti

Chiedere informazioni su ci che non comprende

Migliorare la capacità di ricavare informazioni dal testo e dalle immagini

Saper riassumere in modo corretto ed esauriente letture di genere diverso

AREA LOGICO-DEDUTTIVA

Saper fare collegamenti tra le diverse discipline

Saper usare le informazioni e le conoscenze acquisite

AREA DELL’ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO

Saper organizzare il materiale e le attività di studio

Saper impostare in modo corretto ed ordinato i quaderni per ogni materia

Tenere in ordine il materiale scolastico

Rispettare le scadenze

Svolgere in modo ordinato e costante i compiti a casa

**PROGRAMAZIONE INDIVIDULIZZATA DELLE ATTIVITA’ DI INTEGRAZIONE E DI SOSTEGNO**

Il Consiglio di Classe e l’insegnante di sostegno hanno elaborato il seguente piano educativo:

**AREA LINGUISTICA**

ITALIANO

Obiettivi

Contenuti

STORIA

INGLESE

FRANCESE

**AREA LOGICO-MATEMATICA**

Obiettivi

Contenuti:

**AREA TECNICO-PRATICA**

Obiettivi

Contenuti

**AREA PSICOMOTORIA**

Obiettivi

Contenuti:

**VERIFICHE E VALUTAZIONE**

Le verifiche si articoleranno in sistematiche rilevazioni che permetteranno, in positivo o in negativo, l’eventuale adeguamento degli obiettivi e delle procedure tecniche programmate, poiché tale programmazione si ritiene modificabile nei contenuti, metodi e strumenti, in relazione alle reali potenzialità ed esigenze dell’alunno, così come si manifesteranno nel corso dell’anno scolastico.

Le verifiche, quindi, saranno scritte, orali e pratiche e, nel rispetto dei tempi di apprendimento dell’alunno, non sempre potranno coincidere con quelle programmate per la classe.

Saranno utilizzate prove oggettive e di completamento, di associazione, a risposta multipla e mappe mute.

La valutazione terrà conto del livello di partenza dell’alunno, dell’impegno dimostrato, dei risultati e del grado di autonomia raggiunti. Si riferirà esclusivamente agli obiettivi del P.E.I. e non ai programmi ministeriali, come da normativa vigente in materia.

**VERIFICHE DEL PRESENTE P.E.I.**

Il seguente P.E.I. sarà sottoposto a verifica e conseguente rivalutazione degli obiettivi programmati in qualunque momento il C.d.C. , su proposta di uno qualunque dei suoi componenti, ne ravvisa la necessita. La verifica dei risultati e della congruenza delle scelte effettuate avviene in via ordinaria in coincidenza con le verifiche periodiche quadrimestrali.

La votazione è riferita al P.E.I. e non ai programmi ministeriali ed è adottata ai sensi dell’art. 15 dell’O.M. 90/01

Il presente piano educativo composto di n° pagine è stato sottoscritto da:

* per la scuola

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* per l’ASL

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* per la famiglia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I SIGG.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_QUALI GENITORI DELL’ALUNNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FREQUENTANTE LA CLASSE \_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_INDIRIZZO  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**DANNO IL PROPRIO FORMALE CONSENSO, AI SENSI DELL’ART.15, COMMA 5 DELLA O.M. n°90 DEL 21/05/2001, ALLA VALUTAZIONE DIFFERENZIATA RIFERITA AL P.E.I. E NON AI PROGRAMMI MINISTERIALI.

Firma dei genitori per il consenso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identificato con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identificato con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_