|  |  |
| --- | --- |
| ../../../img/logo_repubblica.png | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “G. SEGANTINI" ASSO** |
| Viale Rimembranze 17 - 22033 ASSO (CO) |
| Tel. 031 672089 – coic803003@istruzione.it – coic803003@pec.istruzione.it |
| C.F: 82002020137– Cod. Mecc. COIC803003 – indirizzo Internet: [www.scuoleasso.edu.it](http://www.scuoleasso.edu.it) |
|  |  |

**Piano Educativo Individualizzato**

**SCUOLA PRIMARIA**

**Revisione a seguito di Verifica Intermedia**

(art. 7, D. Lgs. 13 aprile 2017, n. 66 e s.m.i.)

**Anno Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ALUNNO/A** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice sostitutivo personale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Classe** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Plesso o sede**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Accertamento della condizione di disabilità in età evolutiva ai fini dell'inclusione scolastica rilasciato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Data scadenza o rivedibilità:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Non indicata

Profilo di funzionamento redatto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nella fase transitoria:

 Profilo di Funzionamento non disponibile  
Diagnosi funzionale redatta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Profilo Dinamico Funzionale in vigore approvato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Progetto Individuale  redatto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  non redatto

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PEI Provvisorio** | Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Verbale allegato n. \_\_\_\_\_ | Firma del dirigente Scolastico1  ……………………… . |
| **Approvazione del PEI e prima sottoscrizione** | Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Verbale allegato n. 1 | Firma del dirigente Scolastico1  ……………………… . |
| **Verifica intermedia** | Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Verbale allegato n. 2 | Firma del dirigente Scolastico1  ……………………… . |
| **Verifica finale**  **e proposte per l’A.S. successivo** | Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Verbale allegato n. 3 | Firma del dirigente Scolastico1  ……………………… . |

(1) o suo delegato

**Composizione del GLO - Gruppo di Lavoro Operativo per l’inclusione**

Art. 15, commi 10 e 11 della L. 104/1992 (come modif. dal D.Lgs 96/2019) VERBALE **N.2** data firma Verifica Intermedia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome e Cognome** | **\*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Eventuali modifiche o integrazioni alla composizione del GLO, successive alla prima convocazione**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Nome e Cognome** | **\*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO** | **Variazione (nuovo membro, sostituzione, decadenza…)** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# 4. Osservazioni sull’alunno/a per progettare gli interventi di sostegno didattico Punti di forza sui quali costruire gli interventi educativi e didattici

**a. Dimensione della relazione, dell’interazione e della socializzazione.**

**b. Dimensione della comunicazione e del linguaggio.**

**c. Dimensione dell’autonomia e dell’orientamento.**

**d. Dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell’apprendimento.**

**Revisione a seguito di Verifica Intermedia** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Specificare i punti oggetto di eventuale revisione | **a. Dimensione della relazione, dell’interazione e della socializzazione.**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………….......  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….  **b. Dimensione della comunicazione e del linguaggio.**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………….......  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….  **c. Dimensione dell’autonomia e dell’orientamento.**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………….......  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….  **d. Dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell’apprendimento.**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………….......  …………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

**5. Interventi per l’alunno/a: obiettivi educativi e didattici, strumenti, strategie e modalità**

**A. Dimensione: RELAZIONE / INTERAZIONE / SOCIALIZZAZIONE →** *si faccia riferimento alla sfera affettivo relazionale, considerando l’area del sé, il rapporto con gli altri, la motivazione verso la relazione consapevole, anche con il gruppo dei pari, le interazioni con gli adulti di riferimento nel contesto scolastico, la motivazione all’apprendimento*

**B. Dimensione: COMUNICAZIONE / LINGUAGGIO →** *si faccia riferimento alla competenza linguistica, intesa come comprensione del linguaggio orale, produzione verbale e relativo uso comunicativo del linguaggio verbale o di linguaggi alternativi o integrativi; si consideri anche la dimensione comunicazionale, intesa come modalità di interazione, presenza e tipologia di contenuti prevalenti, utilizzo di mezzi privilegiati*

**C. Dimensione: AUTONOMIA/ORIENTAMENTO →** *si faccia riferimento all'autonomia della persona e all'autonomia sociale, alle dimensioni motorio-prassica (motricità globale, motricità fine, prassie semplici e complesse) e sensoriale (funzionalità visiva, uditiva, tattile)*

**D. Dimensione COGNITIVA, NEUROPSICOLOGICA E DELL'APPRENDIMENTO *→*** *capacità mnesiche, intellettive e organizzazione spazio-temporale; livello di sviluppo raggiunto in ordine alle strategie utilizzate per la risoluzione di compiti propri per la fascia d’età, agli stili cognitivi, alla capacità di integrare competenze diverse per la risoluzione di compiti, alle competenze di lettura, scrittura, calcolo, decodifica di testi o messaggi*

**Revisione a seguito di Verifica Intermedia** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Specificare i punti eventualmente oggetto di revisione relativi alle Dimensioni interessate | **A. Dimensione: RELAZIONE / INTERAZIONE / SOCIALIZZAZIONE**  OBIETTIVI ED ESITI ATTESI: ……………………………………………………………………………………..………………………………………………… .......……………………………………………………………………………………………………………………..…………………….......  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………….  ATTIVITÀ  ……………………………………………………………………………………..………………………………………………… .......……………………………………………………………………………………………………………………..…………………….......  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………….  STRATEGIE E STRUMENTI: .......……………………………………………………………………………………………………………………..…………………….......  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………….  **B. Dimensione: COMUNICAZIONE / LINGUAGGIO**  OBIETTIVI ED ESITI ATTESI: ……………………………………………………………………………………..………………………………………………… .......……………………………………………………………………………………………………………………..…………………….......  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………….  ATTIVITÀ  ……………………………………………………………………………………..………………………………………………… .......……………………………………………………………………………………………………………………..…………………….......  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………….  STRATEGIE E STRUMENTI: .......……………………………………………………………………………………………………………………..…………………….......  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………….  **C. Dimensione: AUTONOMIA/ORIENTAMENTO**  OBIETTIVI ED ESITI ATTESI: ……………………………………………………………………………………..………………………………………………… .......……………………………………………………………………………………………………………………..…………………….......  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………….  ATTIVITÀ  ……………………………………………………………………………………..………………………………………………… .......……………………………………………………………………………………………………………………..…………………….......  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………….  STRATEGIE E STRUMENTI: .......……………………………………………………………………………………………………………………..…………………….......  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………….  **D. Dimensione COGNITIVA, NEUROPSICOLOGICA E DELL'APPRENDIMENTO**  OBIETTIVI ED ESITI ATTESI: ……………………………………………………………………………………..………………………………………………… .......……………………………………………………………………………………………………………………..…………………….......  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………….  ATTIVITÀ  ……………………………………………………………………………………..………………………………………………… .......……………………………………………………………………………………………………………………..…………………….......  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………….  STRATEGIE E STRUMENTI: .......……………………………………………………………………………………………………………………..…………………….......  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………. |

**6. Osservazioni sul contesto: barriere e facilitatori**

Osservazioni nel contesto scolastico - fisico, organizzativo, relazionale - con indicazione delle barriere e dei facilitatori a seguito dell’osservazione sistematica dell’alunno o dell’alunna e della classe

**Revisione a seguito di Verifica Intermedia** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Specificare i punti oggetto di eventuale revisione | **FACILITATORI**  CONTESTO FISICO: …………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  CONTESTO RELAZIONALE: ………………………………………………………………………….……………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………..  CONTESTO ORGANIZZATIVO: ……………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………..  **BARRIERE**  CONTESTO FISICO: …………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  CONTESTO RELAZIONALE: ………………………………………………………………………….……………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………..  CONTESTO ORGANIZZATIVO: ……………………………………………………………………………………………...  …………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

**7.** **Interventi sul contesto per realizzare un ambiente di apprendimento inclusivo**

Tenendo conto di quanto definito nelle **Sezioni 5 e 6**, descrivere gli interventi previsti sul contesto e sull’ambiente di apprendimento.

**Revisione a seguito di Verifica Intermedia** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Specificare i punti oggetto di eventuale revisione | …………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

**8. Interventi sul percorso curricolare**

**Revisione a seguito di Verifica Intermedia** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Specificare i punti oggetto di eventuale revisione | **8.1 Interventi educativo-didattici, strategie, strumenti nelle diverse discipline/aree disciplinari (Anche nel caso in cui le discipline siano aggregate in aree disciplinari, la valutazione degli apprendimenti è sempre espressa per ciascuna disciplina)**  **MODALITÀ DI SOSTEGNO DIDATTICO (e ulteriori interventi di inclusione):** …………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  **8.2 PROGETTAZIONE DISCIPLINARE (1)**   |  |  | | --- | --- | | **Disciplina:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Rispetto alla progettazione didattica della classe, sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi di apprendimento (conoscenze, abilità, traguardi di competenze), alle strategie e metodologie didattiche, alle modalità di verifica e ai criteri di valutazione:  ……………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………… | | **Disciplina:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Rispetto alla progettazione didattica della classe, sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi di apprendimento (conoscenze, abilità, traguardi di competenze), alle strategie e metodologie didattiche, alle modalità di verifica e ai criteri di valutazione:  ……………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………… | | **Disciplina:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Rispetto alla progettazione didattica della classe, sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi di apprendimento (conoscenze, abilità, traguardi di competenze), alle strategie e metodologie didattiche, alle modalità di verifica e ai criteri di valutazione:  ……………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………… |   …………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………..  **8.4 CRITERI DI VALUTAZIONE DEL COMPORTAMENTO ED EVENTUALI OBIETTIVI SPECIFICI:**  (EVENTUALI VARIAZIONI)  …………………………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

**9. Organizzazione generale del progetto di inclusione e utilizzo delle risorse**

SEZIONE OGGETTO DI MODIFICA RISPETTO AL DOCUMENTO PEI DEL MESE DI OTTOBRE (crocettate):

**SI** (effettuare modifiche)

**NO** (resta invariato, ricopiare l’orario approvato ad ottobre)

**Tabella orario settimanale**(da adattare - a cura della scuola - in base all'effettivo orario della classe)

**Per ogni ora specificare:**   
- se l’ alunno è presente a scuola salvo assenze occasionali Pres. 🗶 (se è sempre presente non serve specificare)  
- se è presente l'insegnante di sostegno Sost. \*

- se è presente l'assistente all'autonomia o alla comunicazione Educ •

Ass. ♦

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **LUNEDÌ** | **MARTEDÌ** | **MERCOLEDÌ** | **GIOVEDÌ** | **VENERDÌ** |
| **8.30 - 9.00** |  |  |  |  |  |
| **9.00 - 9.30** |  |  |  |  |  |
| **9.30 - 10.00** |  |  |  |  |  |
| **10.00 - 10.30** |  |  |  |  |  |
| **10.30 - 11.00** |  |  |  |  |  |
| **11.00 - 11.30** |  |  |  |  |  |
| **11.30 - 12.00** |  |  |  |  |  |
| **12.00 - 12.30** |  |  |  |  |  |
| **12.30 - 13.00** |  |  |  |  |  |
| **13.00 - 14.00** | MENSA | MENSA | MENSA | MENSA | MENSA |
| **14.00 - 15.00** |  |  |  |  |  |
| **15.00 - 16.00** |  |  |  |  |  |

**Revisione a seguito di Verifica Intermedia** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Specificare** (spiegando) **i punti oggetto di eventuale revisione** (tra quelli presenti nella sezione) | * **L’alunno/a frequenta con orario ridotto?**   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..   * **L’alunno/a è sempre nel gruppo classe con i compagni?**   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..   * **Insegnante per le attività di sostegno-Numero ore settimanali:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * **Risorse destinate agli interventi di assistenza igienica e di base**   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..   * **Risorse professionali destinate all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione**   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..   * **Altre risorse professionali presenti nella scuola/classe:**   [ ] docenti del Consiglio di classe o della scuola in possesso del titolo di specializzazione per le attività di sostegno  [ ] docenti dell’organico dell’autonomia coinvolti/e in progetti di inclusione o in specifiche attività rivolte all’alunno/a e/o alla classe  [ ] altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * **Uscite didattiche, visite guidate e viaggi di istruzione**   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..   * **Strategie per la prevenzione e l’eventuale gestione di comportamenti problematici**   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..   * **Attività o progetti sull’inclusione rivolti alla classe**   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..   * **Trasporto Scolastico**   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..   * **Interventi e attività extrascolastiche attive**   …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |