



*Ministero dell'Istruzione
dell'Università e Ricerca*

Liceo Statale “L. Ariosto”

Via Arianuova, 19 - 44121 Ferrara - Codice fiscale: 80008080386
e-mail FEPC020005@istruzione.it - Tel: 0532 205415 - 0532 207348

PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

ANNO SCOLASTICO 2018/2019

ALUNNO:

CLASSE:

1 – ANALISI DELLA SITUAZIONE

1.1 – PRESENTAZIONE DELL'ALUNNO

COGNOME e NOME:

LUOGO E DATA DI NASCITA:

RESIDENTE A:

CLASSE:

CERTIFICAZIONE MEDICA: in conformità alle legge di tutela dei dati sensibili, si rimanda al fascicolo personale dell'alunno depositato presso la segreteria.

DIAGNOSI FUNZIONALE redatta il _____ da _____

1.2 – PRESENTAZIONE DELLA FAMIGLIA

1.3 – CURRICULUM SCOLASTICO

1.4 – PRESENTAZIONE DELLA CLASSE

1.5 - ANALISI DELLA SITUAZIONE INIZIALE

2 - AREE DI APPRENDIMENTO

2.1 – AREA AFFETTIVO-RELAZIONALE

2.2 – AREA LINGUISTICO-ESPRESSIVA

2.3 - AREA COGNITIVA

2.4 – AREA DEGLI APPRENDIMENTI

2.5 – AREA PERCETTIVO-SENSORIALE

2.6 – AREA MOTORIO-PRASSICA

2.7 - AREA DELL'AUTONOMIA PERSONALE E SOCIALE

GRADO DI COMPROMISSIONE FUNZIONALE DELLE AREE

	NESSUNO	LIEVE	MEDIO
MOTORIA			
SENSORIALE			
COGNITIVA			
APPRENDIMENTI			
LINGUISTICO/COMUNICATIVA			
AFFETTIVO/RELAZIONALE			

AUTONOMIA SOCIALE			
AUTONOMIA PERSONALE			

3 – OBIETTIVI E PROGRAMMAZIONI DISCIPLINARI

3.1 – OBIETTIVI FORMATIVI

3.2 – OBIETTIVI DIDATTICI E PROGRAMMAZIONI DISCIPLINARI

Per quanto attiene gli obiettivi didattici e i contenuti delle singole discipline, si rimanda alle schede allegate al presente documento, compilate dai docenti curricolari con l'individuazione degli obiettivi minimi previsti per ogni materia.

4 – ANALISI DELLE RISORSE E STRATEGIE D'INTERVENTO

L'allievo segue una programmazione per obiettivi minimi conforme alle Linee guida e alle Indicazioni Nazionali.

L'insegnante di sostegno prof. _____ è presente in classe per n. _____ ore settimanali e l'educatore _____ per n. _____ ore settimanali.

L'allievo partecipa a tutte le attività e ai progetti previsti dalla programmazione curricolare.

4.1 – ORARIO

Lo studente è affiancato dalla docente di sostegno per _____ ore settimanali e dall'educatore per ___ ore settimanali, l'orario è indicato nella seguente tabella:

QUADRO ORARIO

LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'	SABATO

4.2 – TIPOLOGIA DEL P.E.I.

Il Consiglio di Classe, in accordo con la famiglia dell'alunno, predispone per quest'anno scolastico un Piano Educativo Individualizzato basato su una Programmazione Didattica per Obiettivi Minimi. La programmazione prevista nel presente documento può essere soggetta ad eventuali modifiche nel corso dell'anno scolastico, qualora se ne ravvisi la necessità.

4.3 – STRATEGIE D'INTERVENTO

MEZZI E STRUMENTI:

4.4 – RAPPORTI CON LA FAMIGLIA – CON L'EQUIPE SANITARIA – CON ALTRI OPERATORI CHE PARTECIPANO AL PROGETTO DI VITA DELL'ALUNNO

5 – VERIFICHE

L'alunno svolge le verifiche contemporaneamente alla classe e può avvalersi degli strumenti compensativi e dispensativi previsti e indicati nelle schede per la stesura del PEI compilate da ogni docente curricolare e allegate al presente documento.

6 – VALUTAZIONE

La valutazione è riferita agli obiettivi minimi.

7 – APPROVAZIONE DEL P.E.I.

DATA DEL CONSIGLIO DI CLASSE:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO	FIRMA
Prof.ssa Mara Salvi	

I DOCENTI DELLA CLASSE

DOCENTE	MATERIA	FIRMA

EDUCATORE	FIRMA

I GENITORI DELL'ALLIEVO	FIRMA

OPERATORI AUSL	FIRMA