



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR

**ISTITUTO ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"ETTORE MAJORANA"**

BAIS03200B - C.F. 93248140720 – P. IVA 06731010721

e-mail bais03200b@istruzione.it pec bais03200b@pec.istruzione.it Sito web www.iissmajoranabari.gov.it

SEDE CENTRALE Via Tramonte n.2 BARI S.Paolo c.a.p. 70132 Presidenza Tel - Fax 080 5306185

Centralino Tel 080 5305335 - Fax 080 5371061

SUCCURSALE di BARI/PALESE SS 16 Km 9.300 tel. 080 5305497 -Fax 080 5306185

SEDE ASSOCIATA DI CASAMASSIMA VIA Grazia DELEDDA angolo Via Cellamare

PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO A. S. 20..../20....

Data di compilazione:/...../.....

Alunno/a:	Classe e sezione :
Luogo e data di nascita: , / /	
Indirizzo:	Telefono:

Scuole precedentemente frequentate
SCUOLA MATERNA STATALE:
SCUOLA ELEMENTARE STATALE:
SCUOLA SECONDARIA STATALE:

L'alunno/a segue la programmazione	
Paritaria <input type="checkbox"/>	Differenziata ¹ <input type="checkbox"/>

Componenti del G.L.H. operativo
Dirigente Scolastico: Dott.ssa Petruzzelli Paola
Docenti Curricolari:
Docente Specializzato:

¹ Allegare al pei il modulo, protocollato in segreteria, contenente il **formale assenso** della famiglia alla programmazione differenziata e far menzione di tale scelta nel verbale del primo Consiglio di Classe avente all'ordine del giorno il punto "integrazione alunni con disabilità".

Operatori A.S.L. e loro qualifica: Dott. ssa
Operatori EE.LL.:
Figure parentali:

Dati conoscitivi

DIAGNOSI FUNZIONALE:

ANAMNESI FAMILIARE E SOCIALE
 Composizione nucleo familiare

	Nome/cognome	Età	Professione
Padre			
Madre			
Altri componenti del nucleo familiare			

Livello socio economico e culturale:

Aspettative ed atteggiamenti della famiglia verso la scuola:

Possibilità di collaborazione con la famiglia:

RAPPORTI SCUOLA/SERVIZI SOCIO-SANITARI

L'alunno/a è seguito/a dai servizi socio – sanitari? NO SI

Quali?

Operatori dei servizi socio-sanitari impegnati:

Assistente sociale	<input type="checkbox"/>	Psicologo	<input type="checkbox"/>	Neuropsichiatra	<input type="checkbox"/>
Logopedista	<input type="checkbox"/>	Fisioterapista	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>

SITUAZIONE DELLA CLASSE

Composizione e tipologia del gruppo classe:

.....
.....

Atteggiamento dei compagni verso l'alunno/a:

.....
.....

1. SITUAZIONE DI PARTENZA DELL'ALUNNO/A (in riferimento agli assi del profilo dinamico funzionale)

Atteggiamento dell'alunno/a (ASSE AFFETTIVO-RELAZIONALE)

- **SFERA SOCIALE**

Rapporti con gli adulti:

.....
.....

Rapporti con i compagni:

.....
.....

Capacità di ascolto:

.....
.....

Capacità di dialogo:

.....
.....

- **SFERA EMOTIVA**

Autostima:.....

Autocontrollo:

.....
.....

Gestione delle emozioni (passività, aggressività):

.....

Autonomia (ASSE DELL'AUTONOMIA)

AUTONOMIA PERSONALE (cura della persona, utilizzo degli spazi scolastici, adattamento ai ritmi del tempo scuola, gestione e cura del materiale scolastico, rispetto delle consegne, svolgimento dei compiti assegnati):

.....
.....

AUTONOMIA SOCIALE (chiedere informazioni o spiegazioni pertinenti, esprimere pareri personali, capacità di assumere iniziative personali, programmare ed eseguire sequenze di azioni orientate ad un fine):

.....
.....

Motricità (ASSE MOTORIO PRASSICO)

SCHEMA CORPOREO:

.....

LATERALIZZAZIONE (capacità di individuare destra e sinistra sul corpo dell'altro e di proiettare questi rapporti rispetto agli oggetti e allo spazio in generale):.....

ORIENTAMENTO SPAZIO-TEMPORALE:

.....

MOTRICITA' GLOBALE:.....

MOTRICITA' FINE:.....

Abilità senso-percettive (ASSE SENSORIALE E PERCETTIVO)

FUNZIONALITA' VISIVA:

FUNZIONALITA' Uditiva:

Area cognitiva (ASSE COGNITIVO e NEUROPSICOLOGICO)

LIVELLO DI SVILUPPO COGNITIVO (fase senso-motoria, fase pre-operatoria, fase delle operazioni concrete, fase delle operazioni formali):

.....

PROBLEM SOLVING (Capacità di soluzione di situazioni problematiche su base pratiche o verbale):

.....

FUNZIONI METACOGNITIVE (Capacità di conoscere il proprio assetto cognitivo in modo da saper valorizzare i punti di forza):

.....

CAPACITÀ DI MANTENIMENTO E GENERALIZZAZIONE DELLE ABILITÀ ACQUISITE (Saper mantenere nel tempo una competenza e riutilizzarla in contesti diversi):

.....

TEMPI E MODALITA' DI APPRENDIMENTO – RESISTENZA ALLO SFORZO INTELLETTIVO:

.....

GRADO DI ATTENZIONE E CONCENTRAZIONE NELLE ATTIVITA':

.....

MEMORIA A BREVE E MEDIO TERMINE:

.....

ORGANIZZAZIONE SPAZIO-TEMPORALE:

.....

Apprendimenti scolastici preliminari (ASSE DELL'APPRENDIMENTO)

- **Area Linguistico-espressiva (ASSE DELLA COMUNICAZIONE E LINGUAGGIO)**

COMPRESIONE (ad es. comprende messaggi gestuali, per immagini, simbolici, orali, scritti):

.....

PRODUZIONE (ad es. è capace di produrre messaggi gestuali, per immagini, simbolici, orali, scritti):

.....

MEZZI PRIVILEGIATI PER LA COMUNICAZIONE:

.....

CONTENUTI PREVALENTI:

.....

- **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).

.....

.....

.....

- **Area Tecnico-professionale:**

.....

.....

.....

- **Area Psicomotoria:**

.....

.....

.....

2. PROGRAMMAZIONE DEGLI APPRENDIMENTI CURRICOLARI (da compilare in collaborazione con gli insegnanti curricolari materia per materia o per aree se la programmazione è differenziata)

1. MATERIA
• SITUAZIONE INIZIALE
• OBIETTIVI e CONTENUTI
• STRATEGIE

Metodologia e strumenti:

.....
.....
.....

Verifiche e valutazione:

.....
.....
.....

ORGANIZZAZIONE DEL TEMPO SCUOLA

ORARIO SETTIMANALE DELLA CLASSE

	1	2	3	4	5	6
LUNEDI'						
MARTEDI'						
MERCOLEDI'						
GIOVEDI'						
VENERDI'						
SABATO						

TEMPO SCUOLA SETTIMANALE DELL'ALUNNO/A:

Ore (indicare se segue l'orario completo o ridotto²):

ORE DI SOSTEGNO DIDATTICO SETTIMANALE ATTRIBUITE ALL'ALUNNO/A

NELL'A.S.20...../.....³:

INDICAZIONE DELLE MATERIE COPERTE DAL SOSTEGNO DIDATTICO³:

	1	2	3	4	5	6
LUNEDÌ						
MARTEDÌ						
MERCOLEDÌ						
GIOVEDÌ						
VENERDÌ						
SABATO						

² Allegare al pei il modulo protocollato contenente la richiesta da parte della famiglia di orario scolastico ridotto e far menzione di tale scelta nel verbale del primo Consiglio di Classe avente all'ordine del giorno il punto "integrazione alunni con disabilità".

³ Far menzione nel verbale del primo Consiglio di Classe avente all'ordine del giorno il punto "integrazione alunni con disabilità" delle ore di sostegno settimanale attribuite all'alunno e delle singole materie coperte dall'intervento didattico.

MODALITA' DI INTERVENTO DEL DOCENTE DI SOSTEGNO

- Attività individuale svolta in classe (indicare le ore e le materie della tabella precedente che saranno svolte in classe):

.....

- Attività individuale svolta fuori dalla classe (laboratorio informatico, laboratorio di cucina, di sala-bar, aula sostegno):

.....

Indicare nella tabella seguente le ore settimanali da dedicare ai laboratori (informatica, cucina, sala-bar, aula sostegno.)

ORA	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato
1 (8,00-9,00)						
2 (9,00-10,00)						
3 (10,00-11,00)						
4 (11,00-12,00)						
5 (12,00-13,00)						
6 (13,00-14,00)						

- Attività con la classe svolta fuori dalla classe (indicare le ore in cui l'alunno frequenta i laboratori di settore: cucina, sala-bar, accoglienza turistica, ottico, fotografico, audiovisivo, laboratorio linguistico; laboratorio informatico)

.....

ATTIVITA' EXTRA SCOLASTICHE DELLA CLASSE

Attività svolte in orario scolastico, ma fuori dalla scuola (ad es. piscina, uscite didattiche, ecc.):

.....

.....

ATTIVITA' SVOLTA A SCUOLA DAGLI OPERATORI DEGLI ENTI LOCALI

Ore e modalità di intervento dell'Educatore Professionale della Città Metropolitana di Bari:

.....

.....

Ore e modalità di intervento degli educatori degli EE.LL. (Comuni, cooperative sociali, ecc.):

.....

.....

.....

ORGANIZZAZIONE DELL'EXTRA – SCUOLA

Attività extrascolastiche (ad es. tempo libero in casa e fuori casa):

.....

Ore e modalità di intervento dell'Educatore Professionale a casa dell'alunno/a:

.....

Ore e modalità di intervento degli educatori degli EE.LL. (Comuni, cooperative sociali, ecc.) a casa dell'alunno/a:

.....

STRATEGIE PER L'EMERGENZA

In presenza di crisi momentanee dell'alunno/a (determinate da fattori legati alle esperienze scolastiche ed extrascolastiche o dall'assenza di figure di riferimento, ecc.) descrivere le caratteristiche dell'emergenza e le strategie elaborate per superarla:

.....

.....

.....

FIGURE PROFESSIONALI CHE HANNO REDATTO IL PRESENTE DOCUMENTO

Nome e Cognome	Qualifica professionale	Firma
Dott.ssa <i>Paola Petruzzelli</i>	DIRIGENTE SCOLASTICO	
Prof./Prof.ssa	DOCENTE SPECIALIZZATO Sostegno	
Prof./Prof.ssa	DOCENTE CURRICOLARE <i>Matematica</i>	
Prof./Prof.ssa	DOCENTE CURRICOLARE <i>Italiano e Storia</i>	
Prof./Prof.ssa	DOCENTE CURRICOLARE <i>Lingua Inglese</i>	
Prof./Prof.ssa	DOCENTE CURRICOLARE <i>Lingua Francese</i>	
Prof./Prof.ssa	DOCENTE CURRICOLARE <i>Lingua Spagnola</i>	
Prof./Prof.ssa	DOCENTE CURRICOLARE <i>Lingua Tedesca</i>	
Prof./Prof.ssa	DOCENTE CURRICOLARE <i>Diritto e Tecniche Amm.ve della Struttura Ricettiva</i>	
Prof./Prof.ssa	DOCENTE CURRICOLARE <i>Religione</i>	
Prof./Prof.ssa	DOCENTE CURRICOLARE <i>Scienze e Cultura dell'Alimentazione</i>	
Prof./Prof.ssa	DOCENTE CURRICOLARE <i>Laboratorio dei servizi di enogastronomia: Sala e Vendita</i>	
Prof./Prof.ssa	DOCENTE CURRICOLARE <i>Laboratorio dei servizi di enogastronomia: Cucina</i>	
Prof./Prof.ssa	DOCENTE CURRICOLARE <i>Scienze Motorie e Sportive</i>	
Dott.ssa	OPERATORI A.S.L. <i>(Psicologa/Neuropsichiatra/ Educatrice professionale)</i>	
Dott. /Dott.ssa	OPERATORI EE.II.	
Sig./Sig.ra	GENITORI	

Bari / /

ALLEGARE IL DOCUMENTO

FORMALE ASSENSO della famiglia alla PROGRAMMAZIONE DIFFERENZIATA

ALLEGARE IL DOCUMENTO

RICHIESTA ORARIO SCOLASTICO RIDOTTO

ALLEGARE IL DOCUMENTO

RELAZIONE FINE I QUADRIMESTRE

ALLEGARE IL DOCUMENTO

RELAZIONE FINALE