



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "U. POMILIO"

Via Colonna, 124 – tel. 0871/560563; 0871/565731 fax 0871/560547 – c.f. 80001690694

www.iispomilio.edu.it – e-mail: chis01600d@istruzione.it - Pec: chis01600d@pec.istruzione.it

66100 CHIETI



Anno scolastico 2022 - 2023

PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

Legge 5 febbraio 1992, n. 104, art. 12, c. 4;

Decreto del Presidente della Repubblica 24 febbraio 1994, art. 5; Decreto legislativo 16/04/1994, n. 297; Decreto Legislativo del 13/04/2017 n.66 - a norma dell'articolo 1, commi 180 e 181, lettera c), della legge 13/07/2015, n. 107, così come modificato dal Decreto Legislativo n.n.96 del 7/09/2019.

classe - **Sezione**

Alunno/a

Nato/a a il

Residente a via - Tel.

Scuola e classe di provenienza:

Il Consiglio di classe sez.....

Materie	Cognome e nome	Firma
Lingua Lett. Italiano		
Storia		
Matematica		
Lingua Inglese		
Scienze		
Tecnico di Settore		
Confezione		
Disegno		
Scienze motorie		
Religione		
Storia dell'arte		
Sostegno		
Sostegno		

Ore settimanali di sostegno certificate nell'ultima diagnosi funzionale: rapporto
Ore settimanali di sostegno fruite nell'anno scolastico2021/2022..... :

Il Dirigente scolastico

Prof.ssa Grazia ANGELONI

FUNZIONALITA' PSICOMOTORIA

<u>Buona coordinazione motoria generale</u>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO					
<u>Dominanza laterale:</u> Destra	<input type="checkbox"/>	Sinistra	<input type="checkbox"/>	Crociata	<input type="checkbox"/>	Non acquisita	<input type="checkbox"/>
<u>Buona motricità fine</u>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO			Disgrafia	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<u>Buona coordinazione spazio-temporale</u>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO			Dislessia	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

EVENTUALI INTERVENTI RIABILITATIVI IN ORARIO EXTRASCOLASTICO

Data degli interventi	Tempi	Operatore di riferimento	Modalità	Metodolog. Di raccordo scuola/operatore

CARATTERISTICHE COMPORTAMENTALI

<u>Gestione dell'emotività</u>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> IN PARTE	
<u>Collaborazione e partecipazione</u>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> IN PARTE	
<u>Dipendenza</u>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> IN PARTE	
<u>Frequenta:</u> volentieri	<input type="checkbox"/>	di malavoglia	<input type="checkbox"/>	
<u>Accettazione delle regole</u>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> IN PARTE	
<u>Motivazione al lavoro scolastico</u>	<input type="checkbox"/> alta	<input type="checkbox"/> adeguata	<input type="checkbox"/> Bassa/indifferente	<input type="checkbox"/> nulla/rifiuto
<u>Rispetto degli impegni e delle responsabilità</u>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> IN PARTE	

QUADRO FAMILIARE

Padre dell'alunno
Cognome e nome:.....
Data di nascita:
Luogo di residenza:- Via: - Tel.....
Titolo di studio: - Professione:

Madre dell'alunno
Cognome e nome:
Data di nascita:
Luogo di residenza:- Via: – Tel.
Titolo di studio: - Professione:

QUADRO FAMILIARE				
Grado di parentela	Nome e Cognome	Età	Studi compiuti	Professione
L'alunno vive in famiglia	SI	NO	se no dove? _____	
In famiglia convivono altre persone: Nonni <input type="checkbox"/> Zii <input type="checkbox"/> Cugini <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>				
La famiglia è: Naturale <input type="checkbox"/> Adottante <input type="checkbox"/> Affidataria <input type="checkbox"/>				

PROFILO DIDATTICO

DATI RELATIVI ALLA PRECEDENTE SCOLARIZZAZIONE

Anno scolastico	Scuola frequentata	Classe	Tipo di frequenza (regolare/irregolare)	Profitto

Descrizione della classe

N° alunni della classe _____

Situazione generale della classe. Presenza di altri alunni in situazione di handicap o in particolari difficoltà.

Livello di integrazione dell'alunno/a con il gruppo classe e con gli altri operatori scolastici

ANALISI DELLA SITUAZIONE DI PARTENZA

(desunta dal PDF, dalla valutazione finale dell'anno precedente e dall'esito delle prove d'ingresso)

In corrispondenza alle linee tracciate dal Piano dell'Offerta Formativa dell'Istituto e dalla programmazione educativa del Consiglio di classe, sono individuati obiettivi comuni a tutti gli alunni e trasversali a tutte le discipline che consentono lo sviluppo di funzioni e competenze di base per la maturazione della persona e la crescita cognitiva.

In particolare si è scelto di strutturare il progetto educativo per obiettivi, basandosi sulle indicazioni nazionali per l'obbligo scolastico che si basano sulle indicazioni di LISBONA 2010, date dal Parlamento Europeo per lo sviluppo delle competenze di base.

Si è pensato di raccogliere le competenze da far raggiungere all'alunno/a negli assidelle indicazioni nazionali a cui corrispondono finalità educative e obiettivi generali da perseguire e su cui improntare le individuali programmazioni didattiche per l'alunno/a portatore di handicap.

PRELIMINARE ANALISI dell'AREA PROFESSIONALIZZANTE

Finalità e obiettivo del percorso di studi è formare uno studente con caratteristiche di professionalità e manualità nel settore di specializzazione. In particolare l'operatore conosce, utilizza e padroneggia In particolare i settori di studio sono:,, ecc.

Il soggetto professionale deve essere in grado di muoversi con disinvoltura nell'ambiente di lavoro, conoscendo approfonditamente anche la normativa per la sicurezza. Deve essere perito nell'utilizzare l'attrezzatura, progettare e realizzare; deve sapersi esprimere con i canali comunicativi più corretti ed adeguati ai diversi contesti in cui opera. Deve possedere gli strumenti di logica e di ragionamento che lo rendano preparato ad affrontare con sicurezza situazioni nuove o meno conosciute. Deve, da ultimo, sapersi servire con discernimento degli strumenti tecnologici e di informatica ed applicarli sapientemente alle varie necessità, sociali e lavorative.

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

COMPETENZE ACQUISITE RISPETTO ALLE AREE

AREA PSICO-MOTORIA:

(schema corporeo, percezione, coordinazione motoria, lateralizzazione e coordinazione oculo-manuale, orientamento spazio-temporale, motricità fine, motricità globale, funzionalità visiva e uditiva, autonomia personale).

AREA AFFETTIVO-RELAZIONALE:

(autostima, motivazione, partecipazione, relazione interpersonale, integrazione).

AREA COGNITIVA:

(livello di sviluppo cognitivo, attenzione, memoria, processi di selezione – recupero - elaborazione dell'informazione, tempi e modalità di apprendimento).

AREA LINGUISTICO-ESPRESSIVA:

(ascolto, comprensione e produzione dei linguaggi verbali e non verbali, lettura, scrittura, competenze linguistiche, capacità comunicative ed espressive).

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).

DIFFICOLTA' DI APPRENDIMENTO

Aree di maggior carenza (difficoltà rilevate)

AREA PSICO-MOTORIA: _____

AREA AFFETTIVO-RELAZIONALE: _____

AREA COGNITIVA: _____

AREA LINGUISTICO-ESPRESSIVA: _____

AREA LOGICO-MATEMATICA: _____

PROPOSTA DIDATTICO-EDUCATIVA

(individuata attraverso l'analisi delle Indicazioni Nazionali di cui al D. L.vo 19 febbraio 2004)

Le competenze che si intendono sviluppare nel percorso scolastico dell'alunno/a, in base alle capacità e potenzialità presenti, sono le seguenti:

A) OBIETTIVI:

CONTENUTI SCELTI

CONTRATTO FORMATIVO

OBIETTIVI SPECIFICI DI APPRENDIMENTO

Il consiglio di classe, considerate le difficoltà e le risorse evidenziate dall'alunno, ritiene di proporre per lui un percorso formativo:

Curricolare, simile al percorso proposto al resto della classe, con semplificazione dei contenuti nelle seguenti educazioni:

Individualizzato, con diversificazione, rispetto alla classe, delle conoscenze ed abilità, dei contenuti, delle attività e delle metodologie, nelle seguenti educazioni:

Individualizzato: gli obiettivi formativi (OF) delle Unità di apprendimento (UDA) faranno riferimento alle risorse effettivamente presenti nell'alunno/a ed ai corrispondenti OSA, da lui

effettivamente perseguibili, di cui ai seguenti allegati al D. L.vo 19 febbraio 2004 (Indicazioni Nazionali)

FORMULAZIONE DELL'IPOTESI OPERATIVA (metodologie didattiche e strategie che si intendono attivare, per sviluppare le potenzialità presenti o residue, in rapporto alle risorse complessive della scuola)

RISORSE (spazi, materiali e sussidi didattici)

ATTIVITA' PROGRAMMATE

Attività di recupero	Visite guidate	
Attività di consolidamento o di potenziamento	Gite scolastiche	
Attività di laboratorio	Uso di strumenti tecnologici all'esterno	
Attività di classi aperte (per piccoli gruppi)	(telecamera, macchina fotografica, ecc.)	
Attività all'esterno	Attività di carattere sportivo	
Attività di carattere culturale, formativo, socializzante (specificare)		

TEMPI PREVISTI PER L'INTERVENTO DIDATTICO-PEDAGOGICO PROPOSTO
(organizzazione e ripartizione oraria settimanale)

AREA/ DISCIPLINA	N° ORE PREVISTE

L'alunno fruisce, su richiesta dei genitori, di una riduzione giornaliera di ore di lezione

SI	NO
----	----

Se sì, in quali giorni:

Di quante ore:

Ingresso alle ore: Uscita alle ore:

RACCORDI CON LA FAMIGLIA E COI SERVIZI EDUCATIVI TERRITORIALI

INTERVENTO EDUCATIVO SCUOLA FAMIGLIA				
Familiari di riferimento	Previsione frequenza incontri	Forme di incontro e di collaborazione previste	Aspettative della famiglia, della scuola, degli insegnanti	Definizione obiettivi formativi condivisi

EVENTUALI INTERVENTI EDUCATIVI TERRITORIALI	
A scuola, l'alunno fruisce anche di assistenti offerti da altri Enti, oltre all'insegnante di sostegno?	
Se sì, per n°ore al giorno e per n° giorni la settimana	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Ente erogatore del servizio:	
Tipo di intervento	
Tempi:.....	
Modalità:	
Nominativo/i dell'assistente/i.....	
Modalità del raccordo Scuola/ Ente:	
.....	

RIPARTIZIONE DELLE ORE SETTIMANALI DI ASSISTENZA NELLE AREE DISCIPLINARI

	N° ore di assistenza alla settimana										
	Lingua lett. Italiano	Storia/geografia	Francese	Inglese	Mat/scienze	Tecnologia	ed artistica	Ed musicale	Ed motoria	Religione	Laboratori
lunedì											
martedì											
Mercoledì											
giovedì											
venerdì											
Sabato											

**VERIFICHE PERIODICHE DEL PIANO EDUCATIVO PERSONALIZZATO
ed eventuali decisioni prese dal Consiglio di classe**

Data delle verifiche	Breve descrizione delle decisioni prese	Firma del coordinatore