

## PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO (PEI)

Per l'anno scolastico \_\_\_\_\_

Data	Stesura e approvazione (entro e non oltre il 30/11)	
	Verifica intermedia	
	Verifica finale	

### Relativo all'alunno

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Codice/Siglatura alunno \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**Denominazione Istituto** \_\_\_\_\_

**Plesso** \_\_\_\_\_

### Ordine scolastico e sezione/classe frequentata

- Infanzia       piccoli       medi       grandi       eterogenea  
 Primaria       1       2       3       4       5      Sez. (\_\_\_\_)  
 Sec.1°grado       1       2       3                          Sez. (\_\_\_\_)  
 Sec.2°grado       1       2       3       4       5      Sez. (\_\_\_\_)

### CONTRASSEGNARE L'AZIENDA ULSS DI RIFERIMENTO

Azienda ULSS 7 Pedemontana      Distretto di \_\_\_\_\_

Azienda ULSS 8 Berica      Distretto di \_\_\_\_\_

**Servizio Socio-Sanitario che ha in carico l'alunno** \_\_\_\_\_

# INFORMAZIONI DI CARATTERE GENERALE

Codice/Siglatura alunno \_\_\_\_\_

Informazioni sulla sezione/classe		
Numero di alunni della sezione/classe		
Articolazione oraria settimanale	Numero ore	
	Diviso in n. giorni	
	Con n. pomeriggi di lezione	

Informazioni sull'alunno (Allegare il prospetto orario al PEI)		
Numero di ore settimanali di sostegno		
Articolazione oraria settimanale	Numero ore	
	Diviso in n. giorni	
	Con n. pomeriggi di lezione	

Operatore dell'area educativa-assistenziale Azienda ULSS		
Presente	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Numero di ore settimanali di assistenza		
Istruttore-Educatore della Provincia		
Presente	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Numero di ore settimanali di intervento a scuola		
Numero di ore settimanali di intervento a domicilio		

<b>Risorse scolastiche</b> <i>Indicare le attività svolte dall'alunno e/o dalla sezione/classe che rientrano nei progetti PTOF</i>	
<b>Attività extrascolastiche</b>	
<b>Terapie farmacologiche e/o riabilitative</b>	
<b>Altro</b>	

# PUNTI DI RIFERIMENTO PER LA STESURA DEL PEI

Codice/Siglatura alunno \_\_\_\_\_

## ACCERTAMENTO UVMD

Data del Verbale di Accertamento \_\_\_\_\_

Valido fino a \_\_\_\_\_

**Alunno con disabilità in possesso di Certificazione con connotazione di gravità art. 3 c. 3, Legge 104/92**

**Diagnosi principale** \_\_\_\_\_

Codici ICD 10 \_\_\_\_\_

fisica                       psichica                       sensoriale                       plurima

**e risulta**                       stabilizzata                       progressiva

**Patologie associate** \_\_\_\_\_

Codici ICD 10 \_\_\_\_\_

## DIAGNOSI FUNZIONALE (redatta in forma conclusiva)

Data del documento \_\_\_\_\_

## PROFILO DINAMICO FUNZIONALE

Data del documento \_\_\_\_\_

**Aree funzionali individuate nel Profilo Dinamico Funzionale (PDF) per il Piano Educativo Individualizzato (PEI)**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> AREA COGNITIVA                | <input type="checkbox"/> AREA AFFETTIVO-RELAZIONALE |
| <input type="checkbox"/> AREA NEUROPSICOLOGICA         | <input type="checkbox"/> AREA MOTORIO-PRASSICA      |
| <input type="checkbox"/> AREA DEGLI APPRENDIMENTI      | <input type="checkbox"/> AREA SENSORIALE            |
| <input type="checkbox"/> AREA LINGUISTICO/COMUNICATIVA | <input type="checkbox"/> AREA DELL'AUTONOMIA        |

**INTERESSI particolari dell'alunno da considerare e valorizzare**

## L'alunno nel corrente anno scolastico seguirà la programmazione

- Prevista per la sezione/classe
- Per obiettivi globalmente riconducibili ai programmi
- Differenziata

## AREA COGNITIVA

<b>Risultati attesi</b> <i>Individuare e definire obiettivi, specifici e verificabili, relativamente all'area presa in esame utilizzando un linguaggio descrittivo-operazionale.</i>	<b>Verifica intermedia</b>	<b>Verifica finale</b>
	Livello di conseguimento	Livello di conseguimento

<p><b>Operatori coinvolti</b> <i>Indicare i nominativi degli operatori coinvolti nell'attuazione degli interventi: docenti, operatori Azienda ULSS, personale educativo e specialistico Provincia, collaboratori scolastici, familiari, altre figure professionali.</i></p>	
<p><b>Modalità di intervento</b> <i>Definire come si intende operare per raggiungere gli obiettivi specifici</i></p>	
<p><b>Criteri e metodi di valutazione</b> <i>Indicare come verrà verificato il raggiungimento degli obiettivi</i></p>	
<p><b>Sussidi e materiali</b> <i>Sussidi, strumenti, ausili (di tipo didattico, tecnologico, sanitario, riabilitativo) che si intende utilizzare per perseguire gli obiettivi.</i></p>	

## AREA NEUROPSICOLOGICA

<b>Risultati attesi</b> <i>Individuare e definire obiettivi, specifici e verificabili, relativamente all'area presa in esame utilizzando un linguaggio descrittivo-operazionale.</i>	<b>Verifica intermedia</b>	<b>Verifica finale</b>
	Livello di conseguimento	Livello di conseguimento

<p><b>Operatori coinvolti</b> <i>Indicare i nominativi degli operatori coinvolti nell'attuazione degli interventi: docenti, operatori Azienda ULSS, personale educativo e specialistico Provincia, collaboratori scolastici, familiari, altre figure professionali.</i></p>	
<p><b>Modalità di intervento</b> <i>Definire come si intende operare per raggiungere gli obiettivi specifici</i></p>	
<p><b>Criteri e metodi di valutazione</b> <i>Indicare come verrà verificato il raggiungimento degli obiettivi</i></p>	
<p><b>Sussidi e materiali</b> <i>Sussidi, strumenti, ausili (di tipo didattico, tecnologico, sanitario, riabilitativo) che si intende utilizzare per perseguire gli obiettivi.</i></p>	

## AREA DEGLI APPRENDIMENTI

<b>Risultati attesi</b> <i>Individuare e definire obiettivi, specifici e verificabili, relativamente all'area presa in esame utilizzando un linguaggio descrittivo-operazionale.</i>	<b>Verifica intermedia</b>	<b>Verifica finale</b>
	Livello di conseguimento	Livello di conseguimento

<p><b>Operatori coinvolti</b> <i>Indicare i nominativi degli operatori coinvolti nell'attuazione degli interventi: docenti, operatori Azienda ULSS, personale educativo e specialistico Provincia, collaboratori scolastici, familiari, altre figure professionali.</i></p>	
<p><b>Modalità di intervento</b> <i>Definire come si intende operare per raggiungere gli obiettivi specifici</i></p>	
<p><b>Criteri e metodi di valutazione</b> <i>Indicare come verrà verificato il raggiungimento degli obiettivi</i></p>	
<p><b>Sussidi e materiali</b> <i>Sussidi, strumenti, ausili (di tipo didattico, tecnologico, sanitario, riabilitativo) che si intende utilizzare per perseguire gli obiettivi.</i></p>	

## AREA LINGUISTICO/COMUNICATIVA

<b>Risultati attesi</b> <i>Individuare e definire obiettivi, specifici e verificabili, relativamente all'area presa in esame utilizzando un linguaggio descrittivo-operazionale.</i>	<b>Verifica intermedia</b>	<b>Verifica finale</b>
	Livello di conseguimento	Livello di conseguimento

<p><b>Operatori coinvolti</b> <i>Indicare i nominativi degli operatori coinvolti nell'attuazione degli interventi: docenti, operatori Azienda ULSS, personale educativo e specialistico Provincia, collaboratori scolastici, familiari, altre figure professionali.</i></p>	
<p><b>Modalità di intervento</b> <i>Definire come si intende operare per raggiungere gli obiettivi specifici</i></p>	
<p><b>Criteri e metodi di valutazione</b> <i>Indicare come verrà verificato il raggiungimento degli obiettivi</i></p>	
<p><b>Sussidi e materiali</b> <i>Sussidi, strumenti, ausili (di tipo didattico, tecnologico, sanitario, riabilitativo) che si intende utilizzare per perseguire gli obiettivi.</i></p>	

## AREA AFFETTIVO-RELAZIONALE

<b>Risultati attesi</b> <i>Individuare e definire obiettivi, specifici e verificabili, relativamente all'area presa in esame utilizzando un linguaggio descrittivo-operazionale.</i>	<b>Verifica intermedia</b>	<b>Verifica finale</b>
	Livello di conseguimento	Livello di conseguimento

<p><b>Operatori coinvolti</b> <i>Indicare i nominativi degli operatori coinvolti nell'attuazione degli interventi: docenti, operatori Azienda ULSS, personale educativo e specialistico Provincia, collaboratori scolastici, familiari, altre figure professionali.</i></p>	
<p><b>Modalità di intervento</b> <i>Definire come si intende operare per raggiungere gli obiettivi specifici</i></p>	
<p><b>Criteri e metodi di valutazione</b> <i>Indicare come verrà verificato il raggiungimento degli obiettivi</i></p>	
<p><b>Sussidi e materiali</b> <i>Sussidi, strumenti, ausili (di tipo didattico, tecnologico, sanitario, riabilitativo) che si intende utilizzare per perseguire gli obiettivi.</i></p>	



## AREA MOTORIO-PRASSICA

<b>Risultati attesi</b> <i>Individuare e definire obiettivi, specifici e verificabili, relativamente all'area presa in esame utilizzando un linguaggio descrittivo-operazionale.</i>	<b>Verifica intermedia</b>	<b>Verifica finale</b>
	Livello di conseguimento	Livello di conseguimento

<p><b>Operatori coinvolti</b> <i>Indicare i nominativi degli operatori coinvolti nell'attuazione degli interventi: docenti, operatori Azienda ULSS, personale educativo e specialistico Provincia, collaboratori scolastici, familiari, altre figure professionali.</i></p>	
<p><b>Modalità di intervento</b> <i>Definire come si intende operare per raggiungere gli obiettivi specifici</i></p>	
<p><b>Criteri e metodi di valutazione</b> <i>Indicare come verrà verificato il raggiungimento degli obiettivi</i></p>	
<p><b>Sussidi e materiali</b> <i>Sussidi, strumenti, ausili (di tipo didattico, tecnologico, sanitario, riabilitativo) che si intende utilizzare per perseguire gli obiettivi.</i></p>	

## AREA SENSORIALE

<b>Risultati attesi</b> <i>Individuare e definire obiettivi, specifici e verificabili, relativamente all'area presa in esame utilizzando un linguaggio descrittivo-operazionale.</i>	<b>Verifica intermedia</b>	<b>Verifica finale</b>
	Livello di conseguimento	Livello di conseguimento

<p><b>Operatori coinvolti</b> <i>Indicare i nominativi degli operatori coinvolti nell'attuazione degli interventi: docenti, operatori Azienda ULSS, personale educativo e specialistico Provincia, collaboratori scolastici, familiari, altre figure professionali.</i></p>	
<p><b>Modalità di intervento</b> <i>Definire come si intende operare per raggiungere gli obiettivi specifici</i></p>	
<p><b>Criteri e metodi di valutazione</b> <i>Indicare come verrà verificato il raggiungimento degli obiettivi</i></p>	
<p><b>Sussidi e materiali</b> <i>Sussidi, strumenti, ausili (di tipo didattico, tecnologico, sanitario, riabilitativo) che si intende utilizzare per perseguire gli obiettivi.</i></p>	

## AREA DELL'AUTONOMIA

<b>Risultati attesi</b> <i>Individuare e definire obiettivi, specifici e verificabili, relativamente all'area presa in esame utilizzando un linguaggio descrittivo-operazionale.</i>	<b>Verifica intermedia</b>	<b>Verifica finale</b>
	Livello di conseguimento	Livello di conseguimento

<p><b>Operatori coinvolti</b> <i>Indicare i nominativi degli operatori coinvolti nell'attuazione degli interventi: docenti, operatori Azienda ULSS, personale educativo e specialistico Provincia, collaboratori scolastici, familiari, altre figure professionali.</i></p>	
<p><b>Modalità di intervento</b> <i>Definire come si intende operare per raggiungere gli obiettivi specifici</i></p>	
<p><b>Criteri e metodi di valutazione</b> <i>Indicare come verrà verificato il raggiungimento degli obiettivi</i></p>	
<p><b>Sussidi e materiali</b> <i>Sussidi, strumenti, ausili (di tipo didattico, tecnologico, sanitario, riabilitativo) che si intende utilizzare per perseguire gli obiettivi.</i></p>	

**PROGETTO DI MASSIMA PER IL PROSSIMO ANNO SCOLASTICO  
ALUNNI IN SITUAZIONE DI GRAVITÀ  
L.104/92 articolo 3, comma 3**

Istituzione Scolastica \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

**Alunno**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sezione/Classe \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'Art. 10, comma 5, della Legge 30 luglio 2010, n. 122, il progetto è indispensabile per tutte le richieste di deroga.

Nel prossimo anno scolastico l'alunno frequenterà \_\_\_\_\_  
ed è prevista una frequenza \_\_\_\_\_ per complessive \_\_\_\_\_ ore settimanali.

Se ridotta, indicare i motivi \_\_\_\_\_

Si propone l'attivazione delle seguenti risorse:

- insegnanti di classe
- insegnante specializzato per le attività di sostegno
- assistenza di base collaboratori scolastici
- operatore socio-sanitario Azienda ULSS
- istruttore-educatore della Provincia
- altro \_\_\_\_\_

Considerato che l'alunno è in condizioni di gravità, in base alla L.104/92 articolo 3 comma 3, si propone la deroga per il sostegno:

rapporto inferiore a 1:2

rapporto 1:2

rapporto da 1:2 a 1:1

rapporto 1:1

Il presente progetto è stato espressamente approvato dal gruppo di lavoro in sede di definizione/verifica del PEI e sottoscritto da tutti i componenti.

Azienda ULSS/Provincia	Scuola	Genitori o chi esercita la responsabilità genitoriale
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## NOTE

**FIRME**

	IN QUALITÀ DI	COGNOME e NOME	FIRMA
<b>FAMIGLIA</b>	<b>Genitore 1</b> (o chi esercita la resp. genitoriale)		
	<b>Genitore 2</b> (o chi esercita la resp. genitoriale)		
	<b>Genitore unico</b>		
<b>SERVIZI</b>			
<b>SCUOLA</b>			

**Il presente Piano Educativo Individualizzato (PEI) va integrato con il Piano Annuale Didattico Individualizzato (PADI) dell'alunno con specificato il prospetto orario che evidenzia: luogo, relative attività proposte e presenze delle risorse umane assegnate.**  
**Nel caso in cui l'alunno segua la programmazione prevista per la sezione/classe è sufficiente fare riferimento a quest'ultima.**

Data \_\_\_\_\_