

INTESTAZIONE DELLA SCUOLA



UNITA' LOCALE SOCIO SANITARIA N. _____ DI _____
Distretto socio sanitario n.° _____

PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO P.E.I.

Anno scolastico..... Date incontri.....

Istituto Scuola

U.L.S.S. Distretto.....

DATI RELATIVI ALL'ALUNNO

Cognome.....Nome.....

Luogo e data di nascita.....

Residenza.....

Classe.....Sezione.....Numero alunni della classe.....

Eventuali ripetenze sì ☐ no ☐ (specificare.....)

QUADRO ORARIO ALUNNO

Orario	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato

Presenza insegnante di sostegno **S** Presenza addetto all'assistenza **A**

Numero ore settimanali per attività di classe, attività di gruppo, attività individuali....., attività assistenziali.....

PIANO DI LAVORO **VALUTAZIONE FUNZIONALE¹**

AREA DI INTERVENTO	AMBITO SCOLASTICO	AMBITO CLINICO RIABILITATIVO	AMBITO SOCIALE e SOCIO-ASSISTENZIALE	AMBITO DELLA FAMIGLIA
<u>Abilità di base</u> Autonomia Memoria Sviluppo psicomotorio				
<u>Area affettivo relazionale</u> Autostima Emotività Modalità relazionali prevalenti Inserimento nel gruppo classe Rapporti con ins. ed educatori				
<u>Area cognitiva</u> Org. spazio temporale Abilità linguistiche Abilità logiche				

¹ La Valutazione funzionale viene compilata nelle situazioni in cui è necessario aggiornare la condizione di partenza per l'anno scolastico. In presenza di Diagnosi funzionale e di PDF rischia di esser ridondante la compilazione della valutazione funzionale, per cui è utile che la scuola nelle sedute previste agisca con riferimento ai documenti sopra richiamati. Eventuali integrazioni espresse dagli operatori socio sanitari e/o dai genitori in sede di incontro PEI vengono trascritte dal verbalizzante della scuola.

PIANO DI LAVORO

OBIETTIVI E INTERVENTI CONDIVISI

AREA DI INTERVENTO	AMBITO SCOLASTICO	AMBITO CLINICO RIABILITATIVO	AMBITO SOCIALE e SOCIO-ASSISTENZIALE	AMBITO DELLA FAMIGLIA
<u>Abilità di base</u> Autonomia Memoria Sviluppo psicomotorio	<i>Indicare gli obiettivi condivisi per quest'area</i>			
<u>Area affettivo relazionale</u> Autostima Emotività Modalità relazionali prevalenti Inserimento nel gruppo classe Rapporti con ins. ed educatori	<i>Indicare gli obiettivi condivisi per quest'area</i>			
<u>Area cognitiva</u> Org. spazio temporale Abilità linguistiche Abilità logiche	<i>Indicare gli obiettivi condivisi per quest'area</i>			

PIANO DI LAVORO
VERIFICA DEGLI OBIETTIVI DEL PEI

AREA DI INTERVENTO		AMBITO SCOLASTICO	EVENTUALI INTEGRAZIONI DELL' AMBITO CLINICO RIABILITATIVO, SOCIO-ASSISTENZIALE E DELLA FAMIGLIA
<u>Abilità di base</u>	Obiettivi /interventi raggiunti /realizzati		
	Obiettivi / interventi non raggiunti/ non realizzati		
	Difficoltà incontrate		
<u>Area affettivo relazionale</u>	Obiettivi /interventi raggiunti /realizzati		
	Obiettivi / interventi non raggiunti/ non realizzati		
	Difficoltà incontrate		
<u>Area cognitiva</u>	Obiettivi /interventi raggiunti /realizzati		
	Obiettivi / interventi non raggiunti/ non realizzati		
	Difficoltà incontrate		

Firme dei componenti il gruppo interprofessionale e qualifica:

_____ , il _____

Al presente Piano Educativo Individualizzato è allegata la programmazione Individualizzata dell'allievo