**PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO DIFFERENZIATO**

**(Ai sensi dell’articolo 12 – l. 104/92)**

**A.S. 201 /201**

|  |  |
| --- | --- |
| **Alunno**  |  |
| **Classe**  |  |
| **Docente di sostegno**  |  |

|  |
| --- |
| **RACCOLTA DATI** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Alunno** |  |
| **Nato**  |  |
| **Residente a**  |  |

|  |
| --- |
| **DIAGNOSI CLINICA** |

|  |
| --- |
| **Vedi fascicolo personale depositato presso la segreteria didattica** |

|  |
| --- |
| **CURRICULUM SCOLASTICO** |
| **A.s.** | **Classe** | **Tipo di programmazione** | **Docente di sostegno (ore)** | **Educatore****(Sì/No) (ore)** | **Alternanza scuola/lavoro****(Durata e azienda)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **SITUAZIONE SCOLASTICA** |

 *(La classe in cui è inserito/a. Scelte didattiche del Consiglio di classe. Difficoltà e punti di forza dell'alunno all'interno della classe. Procedura di accoglienza)*

 **ORARIO CLASSE**

 **(la presenza del DOCENTE DI SOSTEGNO è contrassegnata con la X)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **LUNEDI** | **MARTEDI** | **MERCOLEDI** | **GIOVEDI** | **VENERDI** |
| **8.00/9.00** |  |  |  |  |  |
| **09.00/9.55** |  |  |  |  |  |
| **10.10/11.05** |  |  |  |  |  |
| **11.05/12.00** |  |  |  |  |  |
| **12.15/13.10** |  |  |  |  |  |
| **13.10/14.05** |  |  |  |  |  |
| **14.05/15.00** |  |  |  |  |  |

**Situazione di partenza e osservazioni**

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTONOMIA (Personale / Sociale)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNITIVA** **Competenze linguistiche**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNITIVA** **Competenze****logiche matematiche**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AFFETTIVO-RELAZIONALE ( Rapporti interpersonali, controllo pulsionale, tolleranza alle frustrazioni, autostima)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **COMUNICAZIONE (Comprensione / Produzione / Modalità compensative)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MOTORIO-PRASSICA (Motricità globale / Motricità fine)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NEUROPSICOLOGICA (Memoria / Attenzione / Organizzazione spazio-temporale)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Potenzialità da sviluppare** |  |

***EVENTUALI NOTE DESCRITTIVE DELLE FUNZIONI COMPROMESSE***

Competenze educative e didattiche differenziate rispetto alla classe.

Piano Educativo Differenziato, non riconducibile ai programmi ministeriali:

la votazione è riferita al P.E.I.D e non ai programmi ministeriali ed è adottata ai sensi dell'art.15 C.4 O.M. 90/2001.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ABILITÀ LINGUISTICHE**  |
| **Produzione orale**  | Pronuncia correttamente parole e frasi  |   |
|  | Riferisce fatti ed esperienze personali  |  |
|  | Si esprime in maniera corretta  |   |
|  | Usa prevalentemente il dialetto  |   |
|  | Conosce molti vocaboli  |   |
|  | Ha un lessico limitato  |   |
|  | Usa correttamente le forme verbali  |   |
|  | Non riesce a strutturare una frase di senso compiuto  |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Produzione scritta**  | Scrive in modo autonomo  |   |
|  | Scrive sotto dettatura  |   |
|  | Scrive con difficoltà  |  |
|  | Sa strutturare una frase semplice  |  |
|  | Non riesce a strutturare frasi di senso compiuto  |  |
|  | Scrive semplici testi relativi al proprio vissuto  |  |
|  | **OSSERVAZIONI** |
|  |  |
| **Comprensione dei messaggi**  | Comprende una comunicazione orale  |  |
|  | Comprende il contenuto di un semplice testo  |  |
|  | Non riesce a comprendere neppure un semplice testo  |  |
|  | Risponde a semplici domande  |  |
|  | Comprende le consegne  |  |
|  | Ha bisogno di una guida continua  |  |
| **OSSERVAZIONI**  |
|  |
| **Lettura**  | Legge in modo chiaro e scorrevole  |   |
|  | Non riesce a leggere in modo autonomo  |   |
|  | Sa associare parole ad immagini  |  |
|  | Legge semplici testi rispetta la punteggiatura  |  |
| **OSSERVAZIONI**  |

|  |
| --- |
|  |
| **ABILITÀ LOGICO-MATEMATICO-SCIENTIFICHE** |
|  | Sa disporre in una serie ordinata elementi dal > al <  |   |
|  | Sa eseguire calcoli e operazioni  |   |
|  | Non riesce ad associare i numeri ai simboli  |   |
|  | Non riesce a risolvere alcuna operazione  |   |
| **OSSERVAZIONI**  |

|  |
| --- |
|  |
| **ORIENTAMENTO SPAZIO/TEMPORALE** |
|  | Si muove con sicurezza in uno spazio noto  |  |
|  | Si orienta con difficoltà  |  |
|  | Sa riconoscere semplici relazioni spaziali e temporali  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Sa ricostruire la successione degli eventi  |  |
|  | Comprende la successione/contemporaneità di azioni/fatti  |  |
| **OSSERVAZIONI**  |
|  |
| **ABILITÀ MOTORIE** |
|  | Sa comunicare utilizzando il linguaggio del corpo  |  |
|  | Apprende con facilità gli schemi motori di base  |   |
|  | Dimostra difficoltà nella coordinazione  |   |
|  | E’ molto lento nei movimenti  |   |
|  | Rispetta le regole del gruppo  |   |
|  **OSSERVAZIONI** |

**MATERIE DI INTERVENTO EDUCATIVO/DIDATTICO**

|  |
| --- |
|  |
| **Competenze disciplinari**  | **Conoscenze ed abilità**  |
|         |  |
| **Criteri di valutazione e modalità di verifiche specifici**  |
|   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Competenze disciplinari**  | **Conoscenze ed abilità**  |
| . |  |
| **Criteri di valutazione e modalità di verifiche specifici**  |

|  |
| --- |
| **STORIA** |
| **Competenze disciplinari**  | **Conoscenze ed abilità**  |
| **Criteri di valutazione e modalità di verifiche specifici**  |
|    |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Criteri di valutazione e modalità di verifiche specifici**  |
|      |

|  |
| --- |
|  |
| **Competenze disciplinari**  | **Conoscenze ed abilità**  |
|  |  |
| **Criteri di valutazione e modalità di verifiche specifici**  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| **Competenze disciplinari**  | **Conoscenze ed abilità**  |
|      |   |
| **Criteri di valutazione e modalità di verifiche specifici**  |
|   |

|  |
| --- |
|  |
| **Competenze disciplinari**  | **Conoscenze ed abilità**  |
|  |  |
| **Criteri di valutazione e modalità di verifiche specifici**  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Competenze disciplinari**  | **Conoscenze ed abilità**  |
|  |  |
| **Criteri di valutazione e modalità di verifiche specifici** |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| **Competenze disciplinari** | **Conoscenze ed abilità**  |
|  |  |
| **Criteri di valutazione e modalità di verifiche specifici**  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **SPAZI UTILIZZATI**  |
| Aula |  |  |
| Laboratorio |  |  |
| Biblioteca |  |  |
| Palestra |  |  |
| Laboratorio di informatica |  |  |
|  | **INTERVENTI DIDATTICI ED EDUCATIVI**  |  |
| **Insegnante di sostegno**  |  | **Ore**  |  |
| **Insegnante di sostegno**  |  | **Ore**  |  |
| **Educatore**  |  | **Ore**  |  |

**CRITERI DI VALUTAZIONE**

.

**MODALITA’ DI VERIFICA**

La valutazione è utilizzata al fine di favorire la realizzazione di attività di apprendimento quanto più possibile produttive di risultati positivi; consente infatti di mantenere i processi di apprendimento di tutti gli alunni sempre sotto controllo e quindi di adeguare le situazioni di apprendimento alle effettive capacità ed esigenze degli stessi, ponendosi in tal modo come strumento essenziale per rendere possibile la concreta attuazione del diritto all’educazione e all’istruzione.

Per l’alunno/a DVA la valutazione adotta criteri che tengono conto del percorso e non del risultato. La valutazione è sempre motivante, pur essendo realistica, si avvale di strumenti personalizzati in base alle esigenze dell’allievodopo aver considerato le difficoltà speciali che deve affrontare rispetto agli altri. Valutando in modo da non evidenziare le differenze rispetto alla norma.

Analogamente la verifica è sempre calibrata ad un livello di sfida ottimale tenendo conto sia delle competenze evidenziate in ogni singola materia sia a quello generale legato alla stimolazione del talento del ragazzo e alla sua integrazione. Per tale motivo spesso le attività e le prove vengono studiate a partire dalla potenzialità dell’allievo/a e mai dal deficit (situazione demotivante) e vengono quindi concordate in itinere dall’insegnante curriculare e di sostegno, sia per quanto riguarda i contenuti che le modalità di svolgimento (es.: utilizzo di calcolatrice durante le verifiche di Matematica, Alimentazione ed DTA; scalette per la traccia della prova scritta di DTA, Alimentazione e Italiano; schemi e contenuti sintetizzati per le materie orali).

Per tutte le materie, come deciso dal C.d.C., l’alunno/a svolgerà per l’intero anno scolastico **prove differenziate riferite al PEID** Il C.d.C. ricorda quindi che a tal fine sono importanti le conoscenze, competenze e le capacità conseguite e non il percorso fatto per conseguirle.

**VALUTAZIONE AL I QUADRIMESTRE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **VOTO UNICO**  | **PRATICA**  |
| **Italiano**  |  |  |
| **Storia**  |  |  |
| **Inglese**  |  |  |
| **Matematica**  |  |  |
| **Scienza degli alimenti**  |  |  |
| **Lab. Servizi enogastr. settore cucina**  |  |  |
| **Lab. Servizi enogastr. settore sala e vendita**  |  |  |
| **Scienze motorie e sportive**  |  |  |
| **Religione**  |  |  |
| **Condotta**  |  |  |

**VALUTAZIONE AL II QUADRIMESTRE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **VOTO UNICO**  | **PRATICA**  |
| **Italiano**  |  |  |
| **Storia**  |  |  |
| **Inglese**  |  |  |
| **Matematica**  |  |  |
| **Scienza degli alimenti**  |  |  |
| **Lab. Servizi enogastr. settore cucina**  |  |  |
| **Lab. Servizi enogastr. settore sala e vendita**  |  |  |
| **Scienze motorie e sportive**  |  |  |
| **Religione o alternativa**  |  |  |
| **Condotta**  |  |  |

RELAZIONE FINALE

**CONSIGLIO DI CLASSE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **MATERIA** | **NOME**  | **FIRMA**  |
| **Italiano/ Storia** |  |   |
| **Matematica** |  |   |
| **Lingua inglese**  |  |   |
| **Diritto ed economia**  |  |   |
| **Scienza degli alimenti**  |  |   |
| **Lab. Servizi enogastr. settore cucina**  |  |   |
| **Lab. Servizi enogastr. settore cucina** |  |  |
| **Lab. Servizi enogastr. settore sala e vendita**  |  |   |
| **Lab. Servizi enogastr. settore sala e vendita** |  |  |
| **Lab. Motorio**  |  |   |
| **Religione**  |  |  |
| **Sostegno** |  |  |
| **Sostegno** |  |  |

Il presente **PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO** viene:

Approvato dal Consiglio di Classe

Approvato dalla famiglia

Firma dei Genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data: Milano**