



**VALES**  
VALUTAZIONE E SVILUPPO  
DELLA SCUOLA



Ministero dell'Istruzione  
dell'Università e della Ricerca



**ISTITUTO COMPRESIVO "G. CALÒ"**  
V.le M. UNGHERIA, 86 74013 GINOSA – TA – tel. 099/8290470  
Email: [TAIC82600L@istruzione.it](mailto:TAIC82600L@istruzione.it) - [www.scuolacalo.gov.it](http://www.scuolacalo.gov.it)

## PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

*Progetto di vita*

*(ai sensi dell'art. 12, C.5, L. 104/92 – ICF OMS)*



A.S. \_\_\_\_\_

## ***Premessa e Note per la compilazione del documento***

Il presente modello di PEI è impostato per configurarsi come uno strumento pratico in grado di rispondere ai bisogni specifici di ciascun alunno e per garantire al contempo il raccordo con le richieste degli enti e delle altre agenzie educative con cui l'Istituzione scolastica si relaziona. Inteso come *progetto di vita*, è calibrato e modulato in riferimento alle precipue esigenze didattico-educative e formative del contesto di pertinenza, tenendo conto delle competenze professionali di chi lo redige. Dunque, gli indicatori in esso contenuti, per quanto analitici, non possono in alcun modo intendersi come elementi di indagine clinico-diagnostica di pertinenza medica.

### **COME È STATO COSTRUITO IL MODELLO DI P.E.I**

Il modello proposto è stato dettagliatamente organizzato per rispondere alle impostazioni più recenti dettate dall'O.M.S. in tema di disabilità, come previsto dalle Linee Guida MIUR del 2009 per l'integrazione degli alunni con disabilità, ed è stato elaborato con l'intento di essere uno strumento fondamentale per il raccordo tra la diagnosi clinica, la sua contestualizzazione nell'ambiente scolastico in relazione alla persona e alle programmazioni didattico-educative. Tale strumento, nelle mani del suo compilatore, può assumere **caratteristiche di flessibilità e di personalizzazione**, pertanto deve essere considerato come una guida nella quale sono indicate le linee costitutive essenziali e imprescindibili per elaborare un programma individualizzato organico, logico, leggibile e funzionale alla realizzazione del progetto di vita dell'alunno. Per ogni capitolo, in base alla specifica situazione da analizzare, considerato il contesto di riferimento, ogni docente compilerà le parti di pertinenza, con la possibilità di integrare la propria programmazione con altri indicatori.

### **COME DEVE ESSERE COMPILATO IL DOCUMENTO**

La progettazione, che deve avere caratteristiche di ampio respiro, deve fare emergere le abilità e le capacità intrinseche dell'alunno in relazione all'ambiente in cui vive e interagisce con l'altro. Quindi, si elaborerà il P.E.I. partendo dai dati oggettivi forniti dalla diagnosi clinica, attenendosi scrupolosamente alle specifiche potenzialità di ciascun discente, così come definite dal profilo dinamico

funzionale. Gli obiettivi devono essere declinati in termini operativi e non generali in modo da facilitare la successiva valutazione del loro grado di raggiungimento e vanno inseriti nelle aree dell'ICF che descrivono **L'attività e La Partecipazione** (non è stato inserito il **capitolo 6 – Vita domestica** -). Si richiede la compilazione in forma discorsiva degli indicatori relativi a: **Aree di Vita Principali e Fattori Contestuali**, che, per esigenze pratiche, di facilità di lettura dei dati e di congruenza delle informazioni raccolte, sono stati collocati subito dopo la **Prima Parte**.

- **Precisazione relativa agli Indicatori**

*Si precisa che gli indicatori sono da intendersi come un utile strumento per l'analisi dettagliata e oggettiva del caso e che il loro utilizzo è volto quindi a garantire una costruzione lineare, coerente ed essenziale della programmazione, fermo restando la visione unitaria e globale del progetto personale dell'alunno.*

*I docenti e gli insegnanti compileranno esclusivamente gli indicatori utili per la programmazione del caso loro assegnato. I docenti di scuola secondaria e gli insegnanti della scuola primaria declineranno gli indicatori di pertinenza e i rispettivi obiettivi/ contenuti disciplinari, gli insegnanti della scuola dell'infanzia compileranno le medesime voci per le i campi di esperienza relativi.*

## Attività e partecipazione – Domini

- Apprendimento e applicazione delle conoscenze

- Compiti e richieste generali

- Comunicazione

- Mobilità

- Cura della propria persona

- Interazioni interpersonali

- Aree di vita principali

- Vita sociale, civile e di comunità

## Fattori contestuali

## PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO (P.E.I.)

*Questo documento è sottoposto al Segreto professionale (art. 622 Codice Penale)*

ALUNNO \_\_\_\_\_

Istituzione Scolastica: \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

Anno Scolastico: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data compilazione: \_\_\_\_\_

### **A cura del gruppo tecnico che segue l'alunno**

Cognome e Nome	Qualifica	Ente	Firma	Recapito Tel / Mail	Continuità precedente a.s.
Prof.ssa Marianna Galli	Dirigente Scolastico	Scuola			
	Docente di sostegno	Scuola			
	Docente di sostegno	Scuola			
Italiano	Docente	Scuola			

Matematica					
Inglese					
Seconda lingua					
Tecnologia					
Arte					
Musica					
Sport					
Religione					
	Referente del caso	ASL			
		Famiglia			

(inserire nella tabella gli enti e le qualifiche di eventuale altro personale coinvolto: educatori/assistenti assegnati dal Comune o da consorzio, terapisti privati, ecc)

## Prima parte

### *Prospetto sintetico/dati di riferimento*

#### 1. Dati relativi alla persona

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_

Eventuali note: \_\_\_\_\_

Diagnosi clinica così come riportata sulla Diagnosi Funzionale redatta dall'Asl

---

#### 2. Dati scolastici:

L'alunno per il presente anno scolastico è iscritto alla:

Sezione/classe: \_\_\_\_\_ del plesso : \_\_\_\_\_

N° alunni presenti nella sezione/classe: \_\_\_\_\_ di cui con disabilità ( in totale) \_\_\_\_

Frequenta con orario:

normale     ridotto

prolungato

frequenta con regolarità:     SI     NO

### 3. Note informative:

Assunzione di farmaci:       SI       NO

specificare tipo e frequenza: \_\_\_\_\_

Assunzione di farmaci in ambito scolastico:     SI       NO

specificare tipo e frequenza e chi ne è responsabile: \_\_\_\_\_

Eventuali altre problematiche di cui tener conto (crisi epilettiche, problemi particolari, allergie, ..):

---

---

### **Strategie per l'emergenza**

*L' I.C. Calò, nel rispetto della normativa vigente, ha formato il personale e approvato il protocollo di somministrazione dei farmaci salvavita.*

### 4. Risorse effettivamente disponibili:

#### **Supporto educativo a scuola:**

Docente/i di sostegno: ore settimanali \_\_\_\_\_ (precisare se sono assegnati più docenti)

Collaboratore scolastico: ( indicare per quali bisogni) \_\_\_\_\_

Altro personale: \_\_\_\_\_

Interventi riabilitativi :

<b>Tipi di trattamento</b>	<b>N° Ore</b>	<b>Struttura</b>	<b>NOTE:</b> indicare quali interventi sono attivi, - es. logopedia, psicomotricità, ecc. - se avvengono in orario scolastico o no, se sono ASL o privati, se c'è raccordo fra la scuola e chi li realizza)
Riabilitazione logopedica		ASL/Altro	
Riabilitazione neuropsicomotoria			
Riabilitazione FKT			
Riabilitazione cognitiva			
Intervento psicologico		ASL	
Attività di sostegno a scuola		Scuola	
Attività di personale docente			
Attività di assistenza di Base(CCNL Comparto Scuola);		Scuola	
Attività di assistenza specialistica a scuola (nota 30/XI/2001 prot. 3390);		Enti Locali	
Attività di assistenza specialistica a scuola (nota 30/XI/2001 prot. 3390);		ASL	
Attività socio-sanitarie;		Enti gestori/ASL	
Attività dei familiari.		Famiglia	
Altre attività (specificare)		Associazione	
<b>Risorse materiali o altri servizi</b>			
Materiali didattici etc..			
Adattamenti ambientali ed Ausili			
Trasporti		Ente locale	

Supporto Mensa (personale, cibi..etc..)			
• Altro (specificare)			

## 6. Ambiente e accoglienza

a. Descrizione dell'ambiente:

- scuola (barriere architettoniche, struttura, collocazione socio-territoriale, ecc)
- classe (clima, positività, difficoltà, alunni con bisogni educativi speciali, altri alunni in situazione di handicap, organizzazione del sostegno complessivo, ecc. )

b. Accoglienza: (indicare se e come sono stati realizzati progetti specifici : progetto continuità, progetto accoglienza, ecc.)

## 7. Rapporti con la famiglia:

- modalità di collaborazione scuola/famiglia ( come si decide di collaborare)
- definizione degli obiettivi formativi condivisi
- indicare tempi e modalità d'incontro

Giorno	Ora	Luogo	Tipo di riunione	Partecipanti

## ORARIO SETTIMANALE DELLE ATTIVITA'

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
1° ora						
2° ora						
3° ora						
4° ora						
5° ora						
6° ora						
7° ora						
8° ora						

Indicare l'orario delle singole discipline specificare la presenza di altre figure durante l'attività didattica:

D: DOCENTE DISCIPLINA  
+ S: DOCENTE DI SOSTEGNO;

E: EDUCATORE;

A: ASSISTENTE.

### NOTE:

SEGNALARE EVENTUALI VARIAZIONI NELLA FREQUENZA:  
ORARIO RIDOTTO; INGRESSI/USCITE ANTICIPATE, MENSA.

---

---

## Informazioni sull'alunno e sul contesto di vita

<b>ATTIVITA` PERSONALI</b>	<b>Capitolo 8, Aree di vita principali</b> <i>(da compilarsi in modo discorsivo)</i>
<b>Ambito</b>	
<b><u>Istruzione</u></b>	
d815 Istruzione prescolastica	
d820 Istruzione scolastica	
<b>FATTORI CONTESTUA LI</b>	<b>Fattori ambientali e personali</b> <i>(da compilarsi in modo discorsivo)</i>
<b>Ambito</b>	<b>Fattori contestuali</b>  <i>(indicare cosa, chi è necessario per realizzare l'attività)</i>
<b><u>Prodotti e tecnologia</u></b>	<b>Facilitatori e barriere</b>  <i>1. prodotti e tecnologie, 2. ambiente naturale e cambiamenti effettuati dall'uomo, 3. relazioni e sostegno sociale, 4. atteggiamenti, 5. servizi, sistemi e politiche.</i>
e110 Prodotti o sostanze per il consumo personale	

e115 Prodotti e tecnologia per l'uso personale nella vita quotidiana	
e120 Prodotti e tecnologia per la mobilità e il trasporto personali in ambienti interni ed esterni	
e125 Prodotti e tecnologia per la comunicazione	
e130 Prodotti e tecnologia per l'istruzione	
<b><u>Relazione e sostegno sociale</u></b>	
e310 Famiglia ristretta	
e315 Famiglia allargata	
e340 Persone che forniscono aiuto o assistenza	
e355 Operatori sanitari	
e360 Altri operatori	

<p><b><u>Fattori contestuali personali</u></b> Contemplati, ma non classificati dall'ICF.  (descrizione sintetica)</p>	<p><b>Stili di attribuzione: Stili, atteggiamenti, convinzioni</b></p>	<p><b>Autoefficacia: Convinzione nelle proprie capacità</b></p>	<p><b>Autostima: Complesso di giudizi di valore e sentimenti</b></p>	<p><b>Emotività/Disturbi emozionali</b></p>	<p><b>Motivazione: Spinta motivazionale all'apprendimento</b></p>	<p><b>Comportamenti problema: Aggressività, stereotipie., autolesionismo</b></p>
--	--	---	--	---	---	--

**Giudizio globale della personalità dell'alunno/a**

**Parte seconda**  
*Obiettivi e strategie di intervento*

ATTIVITA' PERSONALI	Capitolo 1, Apprendimento e applicazione delle conoscenze: esperienze sensoriali intenzionali; apprendimento di base; applicazione delle conoscenze			
Ambito <i>(compilare solo gli indicatori di interesse per il caso in esame tenendo conto dell'età, delle reali abilità e del segmento di scuola frequentato )</i>	Obiettivi a medio termine <i>(annuali)</i>  <i>declinare gli obiettivi per ogni Disciplina/ Campo di Esperienza di riferimento</i>	Attività <i>(quali attività sono previste per raggiungere gli obiettivi posti)</i>	Contenuti  <i>declinare i contenuti per ogni Disciplina/ Campo di Esperienza di riferimento</i>	Verifica <i>(Performance)</i>  <i>(indicare lo stadio di raggiungimento dell'obiettivo)</i>  <i>0: Non raggiunto;</i> <i>1: parzialmente raggiunto;</i> <i>2: raggiunto.</i>
<b>Esperienze sensoriali intenzionali</b>				
<b>d110 Guardare</b> <i>(intenzionalmente per sperimentare stimoli visivi)</i>				
<b>d115 Ascoltare</b> <i>(intenzionalmente per sperimentare stimoli uditivi)</i>				
<b>d120 altre percezioni sensoriali intenzionali</b>				

(Olfattive, gustative, tattili, uditive)				
<b>Apprendimen ti di base</b>  (abilità strumentali minime- essenziali)				
<b>d1313 imparare attraverso il gioco simbolico</b>				
<b>d130 copiare</b>				
<b>d135 ripetere</b>				
<b>d140 Imparare a leggere</b>				
<b>d145 Imparare a scrivere</b>				
<b>d150 Imparare a calcolare</b>				
<b>d159 Apprendimento di base, altro specificato e non specificato</b> (linguaggi artistico- espressivi...)				

<u>Applicazione delle conoscenze</u> <i>(acquisizione di competenze)</i>				
d160 focalizzare l'attenzione				
d166 lettura				
d170 scrittura				
d172 calcolo				
d175 risoluzione di problemi				
d177 prendere decisioni				
d179 Applicazione delle conoscenze, altro specificato e non specificato <i>(linguaggi artistico espressivi)</i>				

## Capitolo 2, Compiti e richieste generali

Ambito	Obiettivi a medio termine <i>declinare gli obiettivi per ogni Disciplina/ Campo di Esperienza di riferimento</i>	Attività <i>(quali attività sono previste per raggiungere gli obiettivi posti)</i>	Contenuti <i>declinare i contenuti per ogni Disciplina/ Campo di Esperienza di riferimento</i>	Verifica <i>(Performance)</i> <i>(indicare lo stadio di raggiungimento dell'obiettivo)</i>  0: Non raggiunto; 1: parzialmente raggiunto; 2: raggiunto.
d220 intraprendere compiti articolati				
d230 eseguire la routine quotidiana				
d240 Gestire la tensione ed altre richieste di tipo psicologico				
d250 Controllare il proprio comportamento				

## Capitolo 3, Comunicazione

Ambito	Capitolo 3, Comunicazione			
Obiettivi a medio termine <i>declinare gli obiettivi per ogni Disciplina/ Campo di Esperienza di riferimento</i>	Attività <i>(quali attività sono previste per raggiungere gli obiettivi posti)</i>	Contenuti <i>declinare i contenuti per ogni Disciplina/ Campo di Esperienza di riferimento</i>	Verifica <i>(Performance)</i> <i>(indicare lo stadio di raggiungimento dell'obiettivo)</i>  0: Non raggiunto; 1: parzialmente raggiunto; 2: raggiunto.	
<u>Comunicare/ ricevere</u>				
d310 comunicare/ricevere messaggi verbali				
d315 comunicare/ricevere messaggi non verbali				
d320 comunicare/ ricevere messaggi nel linguaggio dei segni				
<u>Comunicare/ produrre</u>				
d330 parlare				
d335 produrre messaggi non verbali				

d340 produrre messaggi nel linguaggio dei segni				
<b><u>Conversazione e uso di strumenti e tecniche di comunicazione</u></b>				
d350 conversazione				
d360 utilizzo di strumenti e tecniche di comunicazione				
	<b>Capitolo 4, Mobilità</b>			
<b>Ambito</b>	<b>Obiettivi a medio termine</b> declinare gli obiettivi per ogni Disciplina/ Campo di Esperienza di riferimento	<b>Attività</b> <i>(quali attività sono previste per raggiungere gli obiettivi posti)</i>	<b>Contenuti</b> declinare i contenuti per ogni Disciplina/ Campo di Esperienza di riferimento	<b>Verifica (Performance)</b> <i>(indicare lo stadio di raggiungimento dell'obiettivo)</i>  0: Non raggiunto; 1: parzialmente raggiunto; 2: raggiunto.
<b><u>Cambiare e mantenere</u></b>				

<b><u>una posizione di base</u></b>				
d410 cambiare la posizione corporea di base				
d415 mantenere una posizione corporea				
d420 trasferirsi				
<b><u>Trasportare, spostare e maneggiare oggetti</u></b>				
d430 sollevare e trasportare oggetti				
d435 spostare oggetti con gli arti inferiori				
d440 uso fine della mano				
d445 uso della mano e del braccio				

<b><u>Camminare e spostarsi</u></b>				
<b>d450 camminare</b>				
<b>d455 spostarsi</b>				
<b>d460 spostarsi in diverse collocazioni</b>				
<b>d465 spostarsi usando apparecchiature /ausili</b>				
<b>d470 Usare un mezzo di trasporto</b>				
<b>d475 Guidare</b>				

## Capitolo 5, Cura della propria persona

Ambito	Obiettivi a breve termine declinare gli obiettivi per ogni Disciplina/ Campo di Esperienza di riferimento	Attività  <i>(quali attività sono previste per raggiungere gli obiettivi posti)</i>	Contenuti  declinare i contenuti per ogni Disciplina/ Campo di Esperienza di riferimento	Verifica <b>(Performance)</b>  <i>(indicare lo stadio di raggiungimento dell'obiettivo)</i>  0: Non raggiunto; 1: parzialmente raggiunto; 2: raggiunto.
d510 lavarsi				
d520 prendersi cura di singole parti del corpo				
d530 bisogni corporali				
d540 vestirsi				
d550 mangiare				
d560 bere				
d570 Prendersi cura della propria salute				
d571 Evitare situazioni pericolose per sé e per gli altri				

## Capitolo 7, Interazioni e relazioni interpersonali

Ambito <i>(indicare la categoria e il codice)</i>	Obiettivi a breve termine <i>declinare gli obiettivi per ogni Disciplina/ Campo di Esperienza di riferimento</i>	Attività <i>(quali attività sono previste per raggiungere gli obiettivi posti)</i>	Contenuti <i>declinare i contenuti per ogni Disciplina/ Campo di Esperienza di riferimento</i>	Verifica <i>(Performance)</i> <i>(indicare lo stadio di raggiungimento dell'obiettivo)</i>  0: Non raggiunto; 1:parzialmente raggiunto; 2: raggiunto.
<b>d710 Interazioni interpersonali semplici</b>				
<b>d730 Entrare in relazione con estranei</b>				
<b>d 740 Relazioni formali</b> <i>(rapporto con le persone autorevoli)</i>				
<b>d750 Relazioni sociali informali</b> <i>(rapporto con i pari)</i>				
<b>d760 relazioni familiari</b>				

## Capitolo 9, Vita sociale, civile e di comunità

Ambito	Obiettivi a breve termine declinare gli obiettivi per ogni Disciplina/ Campo di Esperienza di riferimento	Attività  <i>(quali attività sono previste per raggiungere gli obiettivi posti)</i>	Contenuti  declinare i contenuti per ogni Disciplina/ Campo di Esperienza di riferimento	Verifica <b>(Performance)</b>  <i>(indicare lo stadio di raggiungimento dell'obiettivo)</i>  0: Non raggiunto; 1:parzialmente raggiunto; 2: raggiunto.
<b><u>Vita sociale, civile e di comunità</u></b>				
d8800 gioco solitario				
d8803 gioco cooperativo				
d920 Ricreazione e tempo libero				

### **Strategie di lavoro stabilite con i colleghi di classe**

*(Questo settore deve descrivere le modalità di raccordo concordate nell'adozione delle strategie didattico-educative dal docente/insegnante di sostegno e i colleghi di classe.)*

---

---

---

---

---

---

## ORIENTAMENTO

- **Indicazioni per la classe successiva**

*(Interventi nei confronti dell'alunno e della famiglia, aspetti dello sviluppo da sostenere, comportamenti da evitare, etc):*

---

---

---

- **Indicazioni per l'esame di Stato:**

*Rilascio di ATTESTATO di Credito Formativo ai sensi dell'O.M. n. 90, 2001Art.11 comma 12.*

*Alunno ammesso all'esame di stato per il conseguimento del diploma conclusivo del 1° Ciclo con prove adatte*

**L'alunno sostiene tutte le prove/le seguenti prove (specificare se semplificate-differenziate e per quali discipline)**

---

---

## VERBALE DI APPROVAZIONE DELLA STESURA DEL P.E.I

Il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_ si è riunito il Gruppo di Lavoro \_\_\_\_\_ per esaminare ed approvare il Piano Educativo Individualizzato dell'alunno/a ai sensi dell'art. 12, comma 5, Legge 104/92.

Il gruppo di lavoro approva il P.E.I.

IL GRUPPO DI LAVORO:

Cognome e nome	Qualifica	Ente	Firma	Continuità precedente a.s.
	Dirigente	Scuola		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
	Docente			si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
	Docente			si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
	Referente del caso	ASL		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
	Famiglia			

## VERBALE DI APPROVAZIONE DELLA VERIFICA FINALE

Il giorno \_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_ dell'anno \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_ si è riunito il Gruppo di Lavoro per esaminare ed approvare la Verifica Finale del Piano Educativo Individualizzato dell'alunno \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 12, comma 5, Legge 104/92.

---

---

---

### IL GRUPPO DI LAVORO PRESENTE ALLA RIUNIONE:

Cognome e nome	Qualifica	Ente	Firma	Continuità precedente a.s.
	Dirigente	Scuola		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
	Docente			si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
	Docente			si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
	Referente del caso	ASL		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
	Famiglia			

GINOSA, \_\_\_\_\_

DOCENTE DI SOSTEGNO

---