****

*Liceo Linguistico – Liceo delle Scienze Umane- Liceo delle Scienze Umane con opzione economico-sociale*

*Liceo Musicale e Coreutico*

*via Bachlet , snc. - 88046 LAMEZIA TERME (CZ)*

*tel. Centralino 0968.22047 - fax 0968.21138 - Presidenza 0968.400674 - vice Presidenza 0968.26983*

*Cod. Meccanografico : CZPM03000C - Cod.Fiscale : 82006590796 – C/c.Postale 230888*

e-mail :*[CZPM03000C@istruzione.it](mailto:CZPM03000C@istruzione.it)* - czpm03000c@pec.istruzione.it : [*www.liceocampanellalamezia.it*](http://www.liceocampanellalamezia.it)

**PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO**

**P.E.I. ICF**

**ALUNNA/O:**

**CLASSE:**

**CORSO:**

**SEZ.:**

**DOCENTE SPECIALIZZATO/A:**

**RAPPORTO IN DEROGA:**

**ANNOSCOLASTICO 2020/2021**

**PREMESSA**

**Dati Anagrafici**

Nome:

Cognome:

Luogo e Data di nascita:

**Dati Scolastici**

Classe:

Sezione:

**Alunni presenti in classe** n°…….

di cui con disabilità (in Tot.):…

**Orario**

normale ridotto (specificare la motivazione…..)

**Percorso scolastico**

frequenza regolare

non regolare (Numero ripetenze……….)

* L’alunno/a ha seguito un P.E.I. negli anni precedenti

SI - NO

**Note informative**

**Assunzione di farmaci**:

⁭ NO

⁭ SI (*specificare tipo e frequenza*…)

**Assunzione di farmaci in ambito scolastico**:

⁭ NO

⁭SI (*specificare tipo e frequenza e chi ne è responsabile*…)

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

**PARTE PRIMA**

**L’ AMBIENTE D’APPRENDIMENTO**

**Ambiente scuola e accoglienza**

**Descrizione dell’ambiente-scuola** (struttura, barriere architettoniche, collocazione socio-territoriale, ecc.).

**Breve descrizione classe**

(clima, positività, difficoltà, alunni con bisogni educativi speciali, altri

alunni in situazione di handicap, organizzazione del sostegno).

**Rapporti con la Famiglia**

Descrizione delle aspettative della famiglia nei confronti della

scuola, degli insegnanti, dell’alunno/a

Modalità di collaborazione scuola/famiglia

Familiari di riferimento

**Rapporto scuola-famiglia**

Quotidiano

Regolare

Saltuario

**AMBIENTE EDUCATIVO**

**Interventi riabilitativi in orario scolastico**

SI NO

Se si, indicare (operatori di riferimento, tempi,)

* Psicomotricista
* Logopedista

**Intervento psicologico (**Asl, scuola o privati.)

**Presenza di Assistente per lo sviluppo dell’autonomia**

SI NO

**Presenza di Educatore**

SI NO

**Interventi educativi territoriali**

**SI NO**

Se è sì indicare quali…

**Attività socio-assistenziali** (assistenti sociali, servizi sociali)

**SI NO**

Se è sì indicare quali…

Altre attività (specificare se l’alunno/a frequenta Associazioni…)

**Attività di sostegno a scuola (**Specificare le ore di sostegno a lui assegnate ed eventuali altre ore di cui usufruisce con altri docenti di sostegno)

**Trasporti**

**SI NO**

**Attività opzionali**

Laboratori

* Informatico
* Scientifico
* Musicale
* Coreutico
* Creativo

Progetti

**Documenti sanitari**

* DF
* PDF
* L 104/1992 (art. 3 comma…..)
* DPCM 185/2006

**DIAGNOSI**

**AREA DEGLI APPRENDIMENTI CURRICULARI**

**PROGRAMMAZIONE**

Il Consiglio di classe, in accordo con i genitori, sentito il parere del GLO tenutosi in data……., considerate le difficoltà e le potenzialità evidenziate dall’alunno/a, stabilisce che seguirà nell’anno scolastico 2020/2021 il seguente percorso formativo:

**Programmazione Curricolare** per obiettivi minimi (**Art. 15 comma 3, O.M. n. 90 del 21/05/2001.)**

Programmazione **conforme agli obiettivi didattici previsti dai programmi ministeriali** o, comunque, ad essi **globalmente corrispondenti.**

**Programmazione differenziata (Art. 15 comma 4, O.M. n. 90 del 21/05/2001),** con obiettivi diversificati, rispetto alla classe.

Programmazione diversificata in funzione di obiettivi didattici e formativi **non riconducibili ai programmi ministeriali**.

***OSSERVAZIONE DELL’ALUNNO SECONDO LE AREE DELL’ICF***

*Questa sezione verrà compilata da ciascun docente specializzato in relazione alla Diagnosi e al PDF di ciascun alunno certificato, adattandola ai codici dell’ICF richiesti.*

|  |  |
| --- | --- |
| **FUNZIONI CORPOREE** | |
| **b1 *FUNZIONI MENTALI*** |  |
| **b110** *funzioni di coscienza (rimanere sveglio e vigile)* |  |
| **b140** *funzione di attenzione* |  |
| **b144** *funzione di memoria nel ricordare o richiamare qualcosa* |  |
| **b163** *funzioni cognitive di base* |  |
| **b164** *funzioni cognitive di livello superiore* |  |
| **b167** *linguaggio* |  |
| **b172** *calcolo* |  |
| **b2** ***FUNZIONI SENSORIALI*** | |
| **b210** *funzioni di vista* |  |
| **b230** *funzioni di udito* |  |
| **b167** *funzioni della voce* |  |
| ***STRUTTURE CORPOREE*** | |
| **s100** *ritardo mentale* |  |
| **s2** *strabismo* |  |
| **s710** *regione del capo e del collo* |  |
| **ATTIVITA’ PERSONALI** | |
| ***Apprendimento e applicazione delle conoscenze*** | |
| **d110** *guardare* |  |
| **d115** *ascoltare* |  |
| **d135** *ripetere* |  |
| ***Apprendimento di base*** | |
| **d130** copiare |  |
| **d166** *leggere* |  |
| **d170** *scrivere* |  |
| ***Compiti e richieste generali*** | |
| **d210** *esegue un compito singolo* |  |
| **d230** *eseguire la routine quotidiana* |  |
| **d250** *controllare il proprio comportamento* |  |
| ***Comunicazione*** | |
| **d315** *ricevere messaggi non verbali* |  |
| **d310** *ricevere messaggi verbali* |  |
| **d330** *parlare* |  |
| **d335** *produce messaggi non verbali* |  |
| **d350** *conversazione* |  |
| **d360** *utilizzo di strumenti e tecniche di comunicazione* |  |
| **d440** *uso fine della mano* |  |
| ***Mobilità*** | |
| **d450** *camminare* |  |
| **d455** *spostarsi* |  |
| ***Cura della propria persona*** | |
| **d510***lavarsi* |  |
| **d540***vestirsi* |  |
| ***Interazioni e relazioni interpersonali*** | |
| **d170** *interazioni interpersonali semplici* |  |
| **d730** *entrare in relazione con gli estranei* |  |
| **d740** *relazioni formali* |  |
| ***d750*** *relazioni sociali informali* |  |
| **PARTECIPAZIONE SOCIALE** | |
| ***Aree di vita principali*** | |
| ***d820*** *istruzione scolastica:* |  |
| **d860** *transazioni economiche semplici* |  |
| *Vita sociale, civile e di comunità* | |
| **d920** *ricreazione e tempo libero.* |  |
| **d9201** *sport* |  |
| **FATTORI CONTESTUALI AMBIENTALI E PERSONALI** | |
| ***Fattori contestuali ambientali***  ***Prodotti e tecnologia*** | |
| **e115** *prodotti e tecnologia per l’uso personale nella vita quotidiana* |  |
| **Relazione e sostegno sociale** | |
| **e310** *famiglia ristretta* |  |
| **FATTORI CONTESTUALI PERSONALI** | |
| **STILI DI ATTRIBUZIONE** |  |
| **AUTOSTIMA** |  |
| **EMOTIVITA’** |  |

**PARTE SECONDA**

**OBIETTIVI DIDATTICI E STRATEGIE DI INTERVENTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OBIETTIVO | Obiettivi didattico-educativi  breve termine | Obiettivi didattico-  educativi  medio termine | Obiettivo  didattico-educativi  lungo termine |
| ES. RIPETERE |  |  |  |
| LEGGERE |  |  |  |
| SCRIVERE |  |  |  |
| CALCOLARE |  |  |  |
| ECC. |  |  |  |

**OBIETTIVI EDUCATIVI/TRASVERSALI**

|  |  |
| --- | --- |
| Motivazione |  |
| Impegno scolastico |  |
| Atteggiamento verso la scuola, gli adulti, i compagni |  |
| Capacità di riconoscere, comprendere e valorizzare l’altro da sé nel quadro di una civile convivenza  (Obiettivo di Cittadinanza) |  |
|  |  |

***CONTENUTI DIDATTICI***

***METODOLOGIE***

***MEZZI E STRUMENTI***

***VERIFICHE E VALUTAZIONE***

**PARTE TERZA**

**MODALITA’ E CRITERI DELLA DDI/DAD**

Le attività di didattica digitale integrata e di eventuale didattica a distanza si svolgeranno con le seguenti modalità:

 **Indicare i materiali di studio che verranno proposti** (ad esempio, libro di testo parte digitale, schede, materiali prodotti dall’insegnante, visione di filmati, documentari, lezioni registrate audio e video, YouTube,.....ecc.).

 **Indicare la tipologia di gestione delle interazioni con gli alunni con la specifica della frequenza** (ad esempio se si tratta di videolezioni -Google Meet-, chat, restituzione degli elaborati corretti tramite posta elettronica, Classroom, chiamate vocali di gruppo, Whats App).

 **Indicare le applicazioni e gli ambienti digitali in cui si opera: piattaforme, strumenti, canali di comunicazione utilizzati**, come le e-mail, le aule virtuali, l'Agenda del Registro elettronico, la didattica del registro elettronico, Google education, WhatsApp, Skype, Zoom, Go To Meeting...ecc.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Orario settimanale Docente Specializzato/a** | | | | | | |
|  | LUNEDI | MARTEDI | MERCOLEDI | GIOVEDI | VENERDI | SABATO |
| 1° ora |  |  |  |  |  |  |
| 2° ora |  |  |  |  |  |  |
| 3° ora |  |  |  |  |  |  |
| 4° ora |  |  |  |  |  |  |
| 5° ora |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Orario settimanale della classe** | | | | | | |
|  | LUNEDI | MARTEDI | MERCOLEDI | GIOVEDI | VENERDI | SABATO |
| 1° ora |  |  |  |  |  |  |
| 2° ora |  |  |  |  |  |  |
| 3° ora |  |  |  |  |  |  |
| 4° ora |  |  |  |  |  |  |
| 5° ora |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Orario settimanale di assistenza alla persona** | | | | | | |
|  | LUNEDI | MARTEDI | MERCOLEDI | GIOVEDI | VENERDI | SABATO |
| 1° ora |  |  |  |  |  |  |
| 2° ora |  |  |  |  |  |  |
| 3° ora |  |  |  |  |  |  |
| 4° ora |  |  |  |  |  |  |
| 5° ora |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Orario settimanale dell’educatore** | | | | | | |
|  | LUNEDI | MARTEDI | MERCOLEDI | GIOVEDI | VENERDI | SABATO |
| 1° ora |  |  |  |  |  |  |
| 2° ora |  |  |  |  |  |  |
| 3° ora |  |  |  |  |  |  |
| 4° ora |  |  |  |  |  |  |
| 5° ora |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DISCIPLINE E DOCENTI DEL CONSIGLIO DI CLASSE** | | |
| **MATERIA** | **DOCENTE** | **FIRMA** |
| ITALIANO |  |  |
| GEOSTORIA |  |  |
| INGLESE |  |  |
| SCIENZE NATURALI |  |  |
| MATEMATICA |  |  |
| STORIA DELL’ARTE |  |  |
| RELIGIONE CATTOLICA |  |  |
| SCIENZE MOTORIE |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| SOSTEGNO |  |  |

**LAMEZIA TERME,**