ALLEGATO 2

ISTITUTO COMPRENSIVO *"Nicola Sole"*
Scuola dell'Infanzia-Scuola Primaria-
Scuola Secondaria I° ad indirizzo musicale
Rione San Pietro -85038 – SENISE (Potenza)
*Tel.0973/584005-Fax 0973/584196 Cod.fisc:*82000050763
E-Mail: pzic885007@istruzione.it *Pec:* pzic885007@pec.istruzione.it
Web: http://www.icnicolasolesenise.gov.it

PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

ANNO SCOLASTICO 2016/2017

ALUNNO :

PLESSO :

CLASSE O SEZIONE :

SCUOLA :

SCUOLA PRECEDENTE:

ANNO DI SALDATURA – CONSOLIDAMENTO:

DATIANAGRAFICI
-Luogo e data di nascita:

-Indirizzo:

-Telefono:

DIAGNOSI CLINICA:

GRUPPO DI LAVORO

OPERATORI SCOLASTICI

- **INSEGNANTE DI SOSTEGNO :**
- **INSEGNANTI DI CLASSE :**
- **ASSISTENTI EDUCATIVE COMUNALI :**
- **ALTRI INSEGNANTI (SPECIFICARE IL RUOLO) :**
- **DIRIGENTE SCOLASTICO :**
- **A . S. L . DI RIFERIMENTO :**

EQUIPE MEDICO- SANITARIA

- **AGENZIE SPECIALISTICHE :**
- **SPECIALISTI REFERENTI :**
- **TERAPISTI ED ENTE IN CUI LAVORANO (indirizzo):**

ORARIO SETTIMANALE DOCENTE

	LUNEDI	MARTEDI	MERCOLEDI	GIOVEDI	VENERDI	SABATO
ORE						

ANALISI INIZIALE DELLE POTENZIALITA' E DIFFICOLTA' NELLE SEGUENTI AREE

AREA COGNITIVA

CAPACITA' MNESTICA –ATTENTIVA -DI COMPRENSIONE

AREA EMOTIVO / AFFETTIVA /RELAZIONALE

COSCIENZA E STIMA DI sé –RICONOSCIMENTO CONTROLLO COMUNICAZIONE DELLE EMOZIONI - REATTIVITA' E COMPORTAMENTI SINTOMATICI - CAPACITA' DI DISTINGUERE FRA REALE E IMMAGINARIO – DISPONIBILITA'/CAPACITA' DI ENTRARE IN RELAZIONE –MOTIVAZIONE.

AREA LINGUISTICA

COMUNICAZIONE- COMPRENSIONE –PRODUZIONE

AREA SENSORIALE

AREA MOTORIA E PSICOMOTORIA

SCHEMA CORPOREO –LATERALITA'- COORDINAZIONE OCULO MANUALE (MOTRICITA' FINE) - COORDINAZIONE DINAMICA –GENERALE (MOTRICITA' GLOBALE)

AREA AUTONOMIA

AUTONOMIA NEI CONFRONTI DI SE '-AUTONOMIA ORGANIZZATIVA

INFORMAZIONI RELATIVE ALLE TERAPIE

TERAPIA FARMACOLOGICA: SI NO

QUALI SONO DI NORMA LE REAZIONI AL FARMACO DI CUI FA USO L'ALUNNO?

EVENTUALI ALLERGIE : SI NO

SPECIFICARE:

TERAPIA SEGUITA	TERAPISTA	ATTIVITA'DELLA TERAPIA

- **INFORMAZIONI RELATIVE ALLA TERAPIA CON RICADUTE NELL'INTERVENTO DIDATTICO-EDUCATIVO.**

PROSPETTO SETTIMANALE DI FREQUENZA TERAPIE

LUNEDI	MARTEDI	MERCOLEDI	GIOVEDI	VENERDI

ACCORDI PRESI DURANTE GLI INCONTRI DI PUNTUALIZZAZIONE CON EQUIPE SPECIALISTICA

DATA
ORA

PRESENTI :
ASSENTI:

ACCORDI PRESI DURANTE GLI INCONTRI CON LA FAMIGLIA

DATA: **ORA:**

PRESENTI:
ASSENTI:

RILEVAZIONE DEI BISOGNI DIDATTICO- EDUCATIVI DESUNTI DALLE INFORMAZIONI DATE DALL'EQUIPE, DALLA FAMIGLIA E DAGLI INSEGNANTI

AREA COGNITIVA

AREA EMOTIVO- AFFETTIVA- RELAZIONALE

AREA LINGUISTICA - COMUNICAZIONALE

AREA SENSORIALE

AREA MOTORIA - PSICOMOTORIA

AREA AUTONOMIA

CONTENUTI E METODOLOGIA

AREA COGNITIVA

AREA EMOTIVO -AFFETTIVA- RELAZIONALE

AREA LINGUISTICA

AREA SENSORIALE

AREA MOTORIA – PSICOMOTORIA

AREA AUTONOMIA

STRUMENTI PROTESICI E NON FACILITANTI L'ATTIVITA'DIDATTICA

INDICAZINONI PER SPOSTAMENTI A LUNGO RAGGIO USCITE DIDATTICHE

-
-
-

APPRENDIMENTI CURRICOLARI

OSSERVAZIONI

IL PRESENTE PIANO EDUCATIVO E' STATO CONCORDATO E REDATTO DA:

Data,…….

Firma genitori:……

Firma Docenti:……..

…….

..….……

Firma Equipe:…….

Il Dirigente Scolastico…….……