



## **INTERVENTI SOCIO EDUCATIVI**

### **1. INTERVENTI RIABILITATIVI IN ORARIO SCOLASTICO**

(Operatore di riferimento, tempi, modalità, metodologia di raccordo scuola/ operatore)

### **2. INTERVENTI RIABILITATIVI IN ORARIO EXTRASCOLASTICO**

(Operatore di riferimento, tempi, modalità, metodologia di raccordo scuola / operatore)

## **INTERVENTI EDUCATIVI TERRITORIALI**

- Tipo di intervento
- Operatore di riferimento
- Tempi
- Modalità
- Metodologia di raccordo scuola/ operatore

## **INTERVENTO EDUCATIVO SCUOLA-FAMIGLIA**

- Familiari di riferimento
- Frequenza degli incontri scuola / famiglia ; tipologia di incontro ( colloqui informali , gruppo tecnico...)
- Descrizione delle aspettative della famiglia nei confronti dell'alunno, della scuola, degli insegnanti
- Definizione degli obiettivi formativi condivisi

## **RISORSE DELLA SCUOLA**

- Descrizione della classe
- Attività di compresenza
- Laboratori
- Sperimentazioni
- Operatore psicopedagogico, Operatore tecnologico
- Classi aperte
- Progetti

## ASSE 1: AFFETTIVO RELAZIONALE

<b>OBIETTIVO A BREVE TERMINE</b> (devono essere strettamente collegati agli obiettivi a lungo termine indicati nel PDF)	<b>ATTIVITÀ'</b> ( quali attività sono state realizzate e/o sono previste . Tali attività devono essere congruenti con “ strumenti e proposte” individuati nel PDF)	<b>VERIFICA</b> ( riportare l'esito della verifica degli obiettivi a breve termine; verifica effettuata sino al momento dell'invio del PEI. )	<b>RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DELLA CLASSE</b>

## ASSE 2: AUTONOMIA

OBIETTIVO A BREVE TERMINE	ATTIVITÀ'	VERIFICA	RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DELLA CLASSE

### ASSE 3 E ASSE 4 :COMUNICAZIONALE E LINGUISTICO

<b>OBIETTIVO A BREVE TERMINE</b>	<b>ATTIVITÀ'</b>	<b>VERIFICA</b>	<b>RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DELLA CLASSE</b>



## ASSE 5 : SENSORIALE E PERCETTIVO

<b>OBIETTIVO A BREVE TERMINE</b>	<b>ATTIVITÀ'</b>	<b>VERIFICA</b>	<b>RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DELLA CLASSE</b>

## ASSE 6: MOTORIO PRASSICO

OBIETTIVO A BREVE TERMINE	ATTIVITÀ'	VERIFICA	RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DELLA CLASSE

## ASSE 7: NEUROPSICOLOGICO

<b>OBIETTIVO A BREVE TERMINE</b>	<b>ATTIVITÀ'</b>	<b>VERIFICA</b>	<b>RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DELLA CLASSE</b>

## ASSE 8: COGNITIVO

<b>OBIETTIVO A BREVE TERMINE</b>	<b>ATTIVITÀ'</b>	<b>VERIFICA</b>	<b>RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DELLA CLASSE</b>

## ASSE 9 : APPRENDIMENTO CURRICOLARE

<b>OBIETTIVO A BREVE TERMINE</b>	<b>ATTIVITÀ'</b>	<b>VERIFICA</b>	<b>RACCORDO CON LA PROGRAMMAZIONE DELLA CLASSE</b>

## **ATTIVITÀ EXTRA SCOLASTICHE DELLA CLASSE**

**( attività svolte in orario scolastico ma fuori dalla scuola , ad. es. ludoteca, piscina, uscite didattiche....)**

## **ATTIVITÀ' DISCIPLINARI INDIVIDUALI**

**(Descrizione sintetica degli adattamenti disciplinari resisi necessari)**







## **STRATEGIE PER L'EMERGENZA**

In presenza di crisi momentanee dell'alunno (determinate da fattori legati alle esperienze scolastiche ed extrascolastiche o dall'assenza di figure di riferimento, ecc.) descrivere le caratteristiche dell'emergenza e le strategie elaborate per superarla.

PER CONSENTIRE L'ATTUAZIONE DEL PRESENTE PIANO EDUCATIVO CHE E' STATO  
CONCORDATO E REDATTO DA:

Nome

Firma

FAMIGLIA.....

REFERENTE DEL CASO.....

OPERATORI.....

.....

.....

INSEGNANTI.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Si sono utilizzate .....ORE DI SOSTEGNO SETTIMANALE

Si sono utilizzate .....ORE DI INTERVENTO DELL'ENTE LOCALE

Si sono utilizzate..... ORE DI INTERVENTO DI UN OPERATORE

Per il prossimo anno scolastico si richiedono:

.....ORE DI SOSTEGNO SETTIMANALE

.....ORE DI INTERVENTO DELL'ENTE LOCALE

.....ORE DI INTERVENTO DI UN OPERATORE

IL DIRIGENTE SCOLASTICO .....

Data