**3° CIRCOLO DIDATTICO**

***“Giovanni Paolo II”-* 86039 TERMOLI (CB)**

Via Stati Uniti D’America 0875/712820 - Fax 0875/712839C.F. 91002950706 Codice Univoco UFOX5C

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SCUOLA PRIMARIA “Via Stati Uniti D’America”**

**Anno scolastico**

**PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO**

**ALUNNO**:

**CLASSE**:

# ALUNNO:

LUOGO DI NASCITA:

# RESIDENZA:

# SCUOLA:

CLASSE FREQUENTATA:

**ANAMNESI**

**NOTE INFORMATIVE**

Assunzione di farmaci:

Assunzione di farmaci in ambito scolastico:

**ATTIVITA’ EDUCATIVE O TERAPEUTICO RIABILITATIVE**

**ORGANIZZAZIONE SCOLASTICA**

**Caratteristiche della classe**

**Risorse umane a sostegno del processo di integrazione, in aggiunta ai docenti disciplinari assegnati alla classe**

* Docente specializzato per il sostegno:

**ATTIVITA’ ED INTERVENTI IN ORARIO SCOLASTICO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **LUNEDÌ** | **MARTEDÌ** | **MERCOLEDÌ** | **GIOVEDÌ** | **VENERDÌ** | **SABATO** |  | **INSEGNANTI ED EDUCATORI** | **ORARIO SETT.LE** |
| **1ª ora** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2ª ora** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3ª ora** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4ª ora** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5ª ora** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6ª ora** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7ª ora** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8ª ora** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**La progettazione didattico – educativa :**

**AREE DI INTERVENTO DIDATTICO**

**AREA AFFETTIVO - RELAZIONALE**

*Osservazione:*

*Descrizione:*

*Obiettivi:*

*Metodi e tecniche:*

**AREA DELL'AUTONOMIA**

*Osservazione:*

*Descrizione:*

*Obiettivi:*

*Metodi e tecniche:*

**AREA COMUNICAZIONALE - LINGUISTICA**

*Osservazione:*

*Descrizione:*

*Obiettivi:*

*Metodi e tecniche:*

**AREA SENSORIALE E PERCETTIVA**

*Osservazione:*

*Descrizione:*

*Obiettivi:*

*Metodi e tecniche:*

**AREA MOTORIO - PRASSICA**

*Osservazione:*

*Descrizione:*

*Obiettivi:*

*Metodi e tecniche:*

**AREA NEUROPSICOLOGICA**

*Osservazione:*

*Descrizione:*

*Obiettivi:*

*Metodi e tecniche:*

**AREA COGNITIVA**

*Osservazione:*

*Descrizione:*

*Obiettivi:*

*Metodi e tecniche:*

**AREA DELL'APPRENDIMENTO CURRICOLARE**

**Indicazioni metodologiche**:

**Materiali:**

**VERIFICA/VALUTAZIONE**

**FIRME**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dirigente Scolastico** |  |
| **Insegnante di sostegno** |  |
| **Insegnanti di classe** |  |
|  |  |
|  |  |
| **Educatore** |  |
| **Operatori A.S.Re.M.** |  |
| **Genitori\_** |  |

***Termoli,***