

MODELLO
Piano Educativo Individualizzato
NIDO E SCUOLA DELL'INFANZIA

ISTITUZIONE EDUCATIVA/SCOLASTICA _____
SEDE FREQUENTATA _____
ANNO SCOLASTICO _____
SEZIONE FREQUENTATA _____
COGNOME _____ NOME _____
LUOGO DI NASCITA _____ PROVINCIA _____ DATA NASCITA _____
RESIDENZA _____
DOMICILIO (se diverso dalla residenza) _____

1) GRUPPO OPERATIVO: COMPOSIZIONE

2) CARATTERISTICHE DELLA SEZIONE

2A

- Tipologia Sezione (grandi, medi, piccoli, omogenea, eterogenea, mista) _____
- Organizzazione dell'orario giornaliero della sezione _____
- Numero di bambini frequentanti _____

2B Risorse umane a sostegno del processo di integrazione assegnati alla sezione:

- Insegnante/educatore di sezione: n. ore settimanali e distribuzione oraria _____
- Insegnante/educatore per il sostegno: n. ore settimanali e distribuzione oraria _____
- Operatore servizi prima infanzia/esecutore di servizio/collaboratore scolastico: n. ore settimanali e distribuzione oraria _____
- Personale educativo/assistenziale: n. ore settimanali e distribuzione oraria _____
- Altre figure professionali: n. ore settimanali e distribuzione oraria _____

3) CONDIZIONI ORGANIZZATIVE DELLA SEZIONE PER L'ACCOGLIENZA DEL BAMBINO:

3A Predisposizione degli spazi e dei materiali.

3B Organizzazione dei tempi della giornata

3C Organizzazione del gruppo dei bambini

4) INTERVENTI DI RIABILITAZIONE E TERAPIA PREVISTI :

4A in orario scolastico:

n° ore settimanali _____ durata nell'anno scolastico _____

tipologia di intervento _____

4B in orario extra scolastico:

n° ore settimanali _____ durata nell'anno scolastico _____

tipologia di intervento _____

5) EVENTUALI ATTIVITA' EXTRA SCOLASTICHE

6) IL BAMBINO UTILIZZA:

	SI	NO
La mensa saltuariamente		
La mensa tutti i giorni		
Somministrazione di farmaci		
Il trasporto		
Il trasporto con accompagnatore		
Strumenti e ausili particolari (indicare quali: carrozzella, tavolo speciale, deambulatore, sedia con cintura contenitiva)		
Altro _____		

7) IL PROGETTO

A Modalità di ambientamento

B Ore di frequenza settimanali del bambino

C Relazione osservativa del bambino

D Gli obiettivi educativi e didattici

E Le proposte educative (tempi,spazi, materiali)

F Metodologia/stile educativo

G Verifiche intermedie, finali o al bisogno

H Documentazione

La verifica dei risultati raggiunti e della congruenza delle scelte effettuate avviene in via ordinaria in **coincidenza con il Gruppo Operativo**

DATA DI APPROVAZIONE DEL PEI _____

FIRMA DI:

- DIRIGENTE SCOLASTICO/COORDINATORE PEDAGOGICO/COORDINATORE DELLE ATTIVITÀ EDUCATIVE _____
- INSEGNANTI/EDUCATRICI DI SEZIONE _____
- INSEGNANTI/EDUCATRICI PER IL SOSTEGNO _____
- OPERATORI A.S.L. _____
- PERSONALE EDUCATIVO/ASSISTENZIALE _____
- ALTRE FIGURE PROFESSIONALI _____
- GENITORI _____

DOCUMENTI NECESSARI PER LA STESURA DEL P.E.I. (CIS, DF, diagnosi clinica, relazione tecnica, invalidità ai sensi della L. 104)

DATA DI REDAZIONE _____

ALCUNE NOTE PER LA COMPILAZIONE DEL PEI

2) CARATTERISTICHE DELLA SEZIONE

2A Numero di bambini frequentanti: Possibilità di inserire alcune specifiche quali: sesso, stranieri, bes, bambini in disagio sociale

2B Risorse umane a sostegno del processo di integrazione assegnati alla sezione:

Altre figure professionali: Tecnici ASL che intervengono in maniera costante presso il servizio, personale sanitario, volontari, assistenti alla comunicazione

3) CONDIZIONI ORGANIZZATIVE DELLA SEZIONE PER L'ACCOGLIENZA DEL BAMBINO: si indicano le condizioni organizzative previste per il momento di inserimento del bambino che potranno essere modificate in corso d'anno

6) IL BAMBINO UTILIZZA

- **il trasporto:** si intende individuale o collettivo, erogato da EE.LL, e riguarda il trasporto casa/scuola e/o scuola ambulatorio, quando previsto

- **il trasporto con accompagnatore:** si intende individuale o collettivo, erogato da EE.LL, e riguarda il trasporto casa/scuola e/o scuola ambulatorio, quando previsto

7) IL PROGETTO

C Relazione osservativa del bambino: Sono da indicare le aree funzionali presenti nel PDF: motoria, sensoriale, cognitiva, apprendimenti, linguistico comunicativa, affettivo relazionale, autonomia personale, autonomia. Sono da indicare anche i punti di forza e i punti da potenziare del bambino

G Verifiche intermedie, finali o al bisogno: Tipologia, periodicità, modalità di verifica, strumenti utilizzati

H Documentazione: Tipologia, modalità, destinatari