

PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

ALUNNO:

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____ Tel. _____

Data di nascita _____ Luogo _____

Residenza _____

Data di compilazione _____

Direzione scolastica e plesso scolastico oppure scuola media _____

Sezione/classe _____ Modulo [] Tempo pieno [] Tempo prolungato []

Eventuali non ammissioni agli anni successivi _____

Direttore scolastico _____ Comune _____

Ex U.S.L. _____

TIPOLOGIA DI HANDICAP	Fisico	[]	Grave [SI] [NO]
	Psichico	[]	Grave [SI] [NO]
	Sensoriale	[]	Grave [SI] [NO]

I COMPONENTI DEL GRUPPO DI LAVORO INTERPROFESSIONALE:

Direttore Didattico / Preside

Insegnanti di classe

.....

.....

.....

Insegnante di sostegno

Insegnante con competenze psicopedagogiche

Membri del Gruppo Operativo Multiprofessionale Azienda U.S.L.

.....

.....

.....

Eventuali altri esperti.....

Genitori

1- OBIETTIVI EDUCATIVI GENERALI

(Desunti dalla diagnosi funzionale, dal profilo dinamico funzionale e dal P.A.R.G.)

2- AZIONI DI INTERVENTO

a) EDUCATIVO DIDATTICHE

b) SANITARIE

c) SOCIO - EDUCATIVE

AREA DI INTERVENTO (vedi nota a fondo pagina)

OBIETTIVI SPECIFICI

METODOLOGIA (itinerari e strategie di intervento)

RISORSE (personale, ausili...)

VERIFICA

(Nota: la pagina deve essere replicata per ogni singola area di intervento prevista dal Gruppo di Lavoro Interprofessionale)

VERIFICA FINALE RELATIVA AGLI OBIETTIVI EDUCATIVI GENERALI

OBIETTIVI RAGGIUNTI (abilità acquisite)

OBIETTIVI NON RAGGIUNTI (abilità non acquisite)

DIFFICOLTA' INCONTRATE

OSSERVAZIONI

I COMPONENTI DEL GRUPPO DI LAVORO INTERPROFESSIONALE

U.S.L.

SCUOLA

ENTE LOCALE

GENITORI
