|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** |  | | | |
| **Nato/a il** |  | a | | |
| **residente a** |  | **Telefono:** | | |
| **plesso/sede** |  | **Classe e Sezione** |  |  |
| **Indirizzo di studi** |  | | | |
| **ASL N.** |  | | | |

**1. Complessità individuale e di contesto scolastico**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.a Diagnosi sanitaria** | **Codice ICD10** | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **1.b Sintesi Diagnosi Funzionale** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **1.c Sintesi del Profilo Dinamico Funzionale** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **1.d Potenzialità risultanti dal profilo dinamico funzionale in ambito:** | | | | |
|  | Scarse | Medie | | Buone |
| Cognitivo (apprendimento ed applicazione della conoscenza) |  |  | |  |
| Linguistico-comunicativo |  |  | |  |
| Emotivo relazionale |  |  | |  |
| Motorio-prassico |  |  | |  |
| Autonomia |  |  | |  |
| **1.e Nel contesto scolastico l'alunno presenta problematiche nelle seguenti aree funzionali:** | | | | |
| Area della comunicazione/relazione | Non rilevanti | Accentuate | Molto accentuate | |
| Area linguistico-espressiva |  |  |  | |
| Area logico-matematica |  |  |  | |
| Area motorio-prassico |  |  |  | |
| Area sensoriale (vista e udito) |  |  |  | |
| Area cognitiva |  |  |  | |
| Area dell'apprendimento |  |  |  | |
| Area dell'autonomia |  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.f Chi partecipa al PEI:** | |
| D.S. |  |
| Docenti di sostegno |  |
| Tutti i docenti curricolari |  |
| Solo i coordinatori C.d.C. |  |
| Referente H d'Istituto |  |
| Famiglia |  |
| Assistente sociale |  |
| Neuropsichiatra infantile/psicologo |  |
| Terapisti della riabilitazione |  |
| Assistenti educativi |  |
| Operatori privati |  |
| Associazioni |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.g Quante volte si riunisce:** | |
| volte all'anno |  |
| **1.h Sintesi del P.E.I.** | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

**2. Organizzazione dei servizi per l'anno scolastico**

|  |  |
| --- | --- |
| **2.a Caratteristiche classe** | |
| La classe è formata da n.  alunni, di cui n.  in situazione di handicap | |
| **2.b Ore frequentate/tempo-scuola** | |
| L'alunno frequenta la scuola per n. ore su ore tempo-scuola | |
| **L'alunno segue la programmazione di classe:** | |
| Curricolare □ | Differenziata □ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L'alunno partecipa ad un progetto specifico per favorire l'integrazione scolastica ? |  | |
| **2.e Assistenza di base** | | |
| L'alunno ha bisogno di assistenza di base non continuativa e non specialistica (a carico della scuola)? |  | |
| **2.f Assistenza specialistica** | | |
| L'alunno ha bisogno di assistenza specialistica? | |  |
| Tale necessità risulta anche dalla documentazione sanitaria? | |  |
| **Se sì, specificare se l'alunno necessità di un intervento** | | **numero ore** |
| per l'autonomia personale | |  |
| per la comunicazione | |  |
| per la relazione | |  |
| per l'assistenza para-infermieristica | |  |
| altro (specificare) | |  |
| Sono assegnate ore di assistenza specialistica? | |  |
| Se sì,ore di assistenza specialistica assegnate: | |  |
| **2.g Ore insegnante di sostegno** | | |
| Ore proposte per il prossimo a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | |
| Ore assegnate nel corrente a.s. |  | |

Prato,

 I DOCENTI IL NEUROPSICHIATRA

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

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

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

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

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

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