

SCUOLA DELL'INFANZIA

denominazione e luogo

Dirigenza _____

titolo e sede

Anno Scolastico _____ / _____

AGENDA ANNUALE DELL'INTEGRAZIONE E DEL SOSTEGNO DIDATTICO

Alunno/a _____

Nato/a a _____ il _____

Sezione _____

Insegnante incaricato/a del sostegno individuale _____

ANNO SCOLATICO _____ / _____

ALUNNO/A _____

Nato/a a _____ Prov _____ il _____

Indirizzo/recapito _____ tel. _____

Sezione _____ n.alunni della sezione _____

Tempo scuola: n. giorni settimanali _____ e n. ore settimanali _____

INSEGNANTI DI SEZIONE

Nome _____ ore sett.li in classe _____

Nome	ore sett.li in classe
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

insegnante coordinatore-tutor di classe _____

insegnante per il sostegno _____ special. Anno _____

giorni e ore settimanali con l'alunno _____

assistente personale (per l'alunno/a grave) e/o altri operatori di assistenza _____
ore settimanali con l'alunno _____

SCUOLA _____ Via, luogo _____ tel _____

COMUNE _____ PROV _____

REGIONE _____ ASL N. _____ DI _____

DISTRETTO SANITARIO _____ TEL. _____

1. DATI E ORGANIZZAZIONE

ORARIO E ATTIVITA' SETTIMANALI DELL'ALUNNO

ora	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato

Calendario delle riunioni e incontri (indicare il giorno e il mese in cui sono previsti)

	Consigli di intersezione	Colloqui con i genitori	Colloqui con gli specialisti
settembre			
ottobre			
novembre			
dicembre			
gennaio			
febbraio			
marzo			
aprile			
maggio			
giugno			

Orario generale dell'insegnante di sostegno/operatore

	Orario Dell'insegnante	Contesto in cui opera	Orario dell'operatore	Contesto in cui opera
lunedì				
martedì				
mercoledì				
giovedì				
venerdì				
sabato				

Colloqui con i genitori

Data	Informazioni rilevate durante il colloquio ed eventuali proposte

Frequenza scolastica

(segnare le assenze dell'alunno con una crocetta)

	Sett.	Ott.	Nov.	Dic.	Genn.	Feb.	Mar.	Apr.	Mag.	Giu.
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										

Tot. assenze _____ tot. giorni di scuola _____

Annotazioni sulle cause delle assenze prolungate

C) LA FAMIGLIA

1. Annotazioni eventuali sui rapporti dell'alunno nella famiglia:

2. Rapporti scuola – famiglia

(solo per gli alunni che passano da un ordine all'altro di scuola)

Collaborazione: presente
 assente
 altro (specificare) _____ -

E) RAPPORTI DELL'ALUNNO NELL'AMBITO SCOLASTICO

(solo per gli alunni che passano da un ordine all'altro di scuola)

- Con gli insegnanti di classe _____

- con gli insegnanti di sostegno _____

- con gli adulti _____

- con i compagni di classe _____

- con altri compagni della scuola _____

Altro.....
.....
.....
.....
.....
.....

Alunno confermato

SCHEDA RILEVAZIONI DATI (A.S. _____)

B) DATI GENERALI

ALUNNO _____ Classe _____ Sez. _____

Scuola.....

Rispetto allo scorso anno:

➤ Le insegnanti : sono le stesse
 sono cambiate _____

➤ Le ore di sostegno : Sono le stesse (.....settimanali)
 Sono aumentate (daa.....)
 Sono diminuite (daa.....)

Interventi di recupero extrascolastici _____

➤ gli interventi avvengono: presso i medesimi enti del precedente anno
 ha iniziato terapie presso enti diversi _____
 con (visite) controlli periodici a scadenza _____

➤ I rapporti tra scuola ed enti sono:

Presenti, con scadenza _____
 Assenti

B) ANAMNESI PERSONALE

Nessun cambiamento
 Alcuni cambiamenti _____
➤ Interessi dimostrati dal bambino (di qualsiasi natura) _____

➤ **Punti di forza presenti nel bambino** _____

C) LA FAMIGLIA

1. La composizione familiare

è rimasta invariata

è mutata _____

3. Annotazioni eventuali sui rapporti dell'alunno nella famiglia:

.....
.....
.....
.....

4. Rapporti scuola – famiglia

Collaborazione: presente

assente

altro (specificare) _____

F) RAPPORTI DELL'ALUNNO NELL'AMBITO SCOLASTICO

• con gli insegnanti di classe _____

• con gli insegnanti di sostegno _____

• con gli adulti _____

• con i compagni di classe _____

• con altri compagni della scuola _____

Altro.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

**VERBALE DEL G.L.H.O.
(L.104/92 ART. 15 comma 2)
Anno Scolastico 20..../20..**

Alunno..... Classe.....

INCONTRO N..... del.....

COMPONENTE G.L.H.O	COGNOME NOME	FIRMA
DIRIGENTE SCOLASTICO		
INSEGNANTI CURRICULARI		
INSEGNANTE SPECIALIZZATO		
OPERATORI A.S.L. E TERAPISTI		
ASSISTENTE SOCIALE		
OPERATORI A.E.C.		
GENITORI ALUNNO		

RIUNIONE INIZIO ANNO

VERBALE INCONTRO EQUIPE PEDAGOGICA/SIM/ SERVIZI per monitoraggio PSP e AGGIORNAMENTO PDF

Nell' anno _____, addì _____ nel mese di _____ alle ore _____

Si riunisce l'èquipe pedagogica per l'alunno.....

della **CLASSE _____ SEZ. _____ DELLA SCUOLA dell'infanzia / primaria /secondaria I°**

VERBALIZZANTE _____

SINTESI DELLA DISCUSSIONE

PUNTI DI FORZA SU CUI SI E' INNESTATO IL PEI

PUNTI DI FORZA SU CUI SI E' INNESTATO IL PROGETTO

STRATEGIE EDUCATIVO-DIDATTICHE

STRATEGIE TERAPEUTICHE E/O SOCIO /ASSISTENZIALI

VERIFICA OBIETTIVI COMUNI DEGLI INTERVENTI

PROBLEMI APERTI

CONCLUSIONI OPERATIVE

GLI INSEGNANTI

SITUAZIONE INIZIALE
Alunno _____

AREA DELL'AUTONOMIA

AREA RELAZIONALE

AREA PSICOMOTORIA

AREA COGNITIVA

**VERBALE DEL G.L.H.O.
(L.104/92 ART. 15 comma 2)
Anno Scolastico 20..../20..**

Alunno..... Classe.....

INCONTRO N..... del.....

COMPONENTE G.L.H.O	COGNOME NOME	FIRMA
DIRIGENTE SCOLASTICO		
INSEGNANTI CURRICULARI		
INSEGNANTE SPECIALIZZATO		
OPERATORI A.S.L. E TERAPISTI		
ASSISTENTE SOCIALE		
OPERATORI A.E.C.		
GENITORI ALUNNO		

RIUNIONE INTERMEDIA

VERBALE INCONTRO EQUIPE PEDAGOGICA/SIM/ SERVIZI per monitoraggio PSP e AGGIORNAMENTO PDF

Nell' anno _____, addì _____ nel mese di _____ alle ore _____

Si riunisce l'èquipe pedagogica per l'alunno.....

della **CLASSE_____ SEZ._____ DELLA SCUOLA dell'infanzia / primaria /secondaria I°**

VERBALIZZANTE _____

SINTESI DELLA DISCUSSIONE

PUNTI DI FORZA SU CUI SI E' INNESTATO IL PEI

PUNTI DI FORZA SU CUI SI E' INNESTATO IL PROGETTO

STRATEGIE EDUCATIVO-DIDATTICHE

STRATEGIE TERAPEUTICHE E/O SOCIO /ASSISTENZIALI

VERIFICA OBIETTIVI COMUNI DEGLI INTERVENTI

PROBLEMI APERTI

CONCLUSIONI OPERATIVE

GLI INSEGNANTI

Unità di Apprendimento

UNITA' DI APPRENDIMENTO N°	PERIODO
Titolo:	
ARTICOLAZIONE DELL' APPRENDIMENTO	DOCENTI COINVOLTI :
	<div data-bbox="987 368 1541 440" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">BISOGNO FORMATIVO</div>
<div data-bbox="822 608 1682 679" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">APPRENDIMENTO UNITARIO DA PROMUOVERE</div>	

ARTICOLAZIONE DELL' APPRENDIMENTO	ODA	Obiettivi formativi

M E D I A Z I O N E D I D A T T I C A	ABILITA'	MODALITA'	SOLUZIONI METODOLOGICHE ORGANIZZATIVE E MODALITA'

C O N T R O L L O D E G L I A P P R E N D I M E N T I	INDICATORI DI VERIFICA	TIPOLOGIA DI VERIFICA	CRITERI DI VERIFICA STABILITI IN SEDE DI PROGRAMMAZIONE



**OPERAZIONI
CONCLUSIVE**

**VERBALE DEL G.L.H.O.
(L.104/92 ART. 15 comma 2)
Anno Scolastico 20..../20..**

Alunno..... Classe.....

INCONTRO N..... del.....

COMPONENTE G.L.H.O	COGNOME NOME	FIRMA
DIRIGENTE SCOLASTICO		
INSEGNANTI CURRICULARI		
INSEGNANTE SPECIALIZZATO		
OPERATORI A.S.L. E TERAPISTI		
ASSISTENTE SOCIALE		
OPERATORI A.E.C.		
GENITORI ALUNNO		

RIUNIONE FINE ANNO

VERBALE INCONTRO EQUIPE PEDAGOGICA/SIM/ SERVIZI per monitoraggio PSP e AGGIORNAMENTO PDF

Nell' anno _____, *addì* _____ *nel medi* _____ *alle ore* _____

Si riunisce l'èquipe pedagogica per l'alunno.....

della **CLASSE** _____ **SEZ.** _____ **DELLA SCUOLA** dell'infanzia / primaria /secondaria I°

VERBALIZZANTE _____

SINTESI DELLA DISCUSSIONE

PUNTI DI FORZA SU CUI SI E' INNESTATO IL PEI

PUNTI DI FORZA SU CUI SI E' INNESTATO IL PROGETTO

STRATEGIE EDUCATIVO-DIDATTICHE

STRATEGIE TERAPEUTICHE E/O SOCIO /ASSISTENZIALI

VERIFICA OBIETTIVI COMUNI DEGLI INTERVENTI

PROBLEMI APERTI

CONCLUSIONI OPERATIVE

GLI INSEGNANTI

SITUAZIONE FINALE (sintetica)

Alunno _____

AREA DELL'AUTONOMIA

AREA RELAZIONALE

AREA PSICOMOTORIA

AREA COGNITIVA

Relazione Finale (descrittiva)

- 1. Sintesi del lavoro svolto e i livelli di competenza raggiunti dall'alunno/a**
- 2. affettività e capacità relazionali**
- 3. apprendimenti:**
 - **area linguistica comunicativa e grafo-espressiva (comprensione – scrittura- riflessione linguistica)**
 - **area antropica (storia e geografia-tempo e spazio)**
 - **area logico-matematica e scientifico-tecnologica**

SCHEDA PERSONALE

Dell'alunno/a _____ da comunicare alla famiglia

Anno scolastico _____ / _____

Rilevazione dei progressi nell'apprendimento e nello sviluppo personale e sociale

Valutazione intermedia

Valutazione finale

Comportamento I quadrimestre

Comportamento II quadrimestre

Attestato

Vista la valutazione dell'equipe pedagogica si attesta che

L'alunno/a _____

Il _____

Scrivere la dizione per intero "è stato/a ammesso/a" o "non è stato/a ammesso/a"