*Non modificare dimensioni e spaziature. Stampare fronte retro e firmare.*

*Le parti tra parentesi e in corsivo vanno eliminate.)*

**Anno Scolastico 20\_\_/20\_\_**

Scuola primaria di **Col San Martino Farra di Soligo Soligo**

PROGRAMMAZIONE EDUCATIVO – DIDATTICA

DELL’ALUNNO **COGNOME E NOME, CLASSE** **1a C**

**DI SOSTEGNO RELATIVA ALLE DISCIPLINE**

ITALIANO, STORIA, GEOGRAFIA, MATEMATICA, TECNOLOGIA, SCIENZE, INGLESE,

ARTE E IMMAGINE, MUSICA, EDUCAZIONE FISICA, RELIGIONE

DOCENTE **COGNOME E NOME**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *cognome* | *nome* | *nato/a a il* |
| ??? | ??? | ??? |
| *residenza* | *via e n°* | *telefono* |
| ??? | ??? | ??? |
| *scuola frequentata* | *via e n°* | *telefono* |
| ??? | ??? | ??? |
| *servizio socio-sanitario* | *via e n°* | *telefono* |
| ??? | ??? | ??? |

1. **ANALISI INIZIALE:**

**1.1. LA FAMIGLIA** *(inserire alcune informazioni generali sulla famiglia: da quante persone e da chi è composta; con chi vive l’alunno; scrivere se ci sono importanti figure di riferimento per l’alunno….; non esprimere giudizi)*

**1.2. EXCURSUS SCOLASTICO DELL’ALUNNO** *(inserire una descrizione a partire dall’infanzia: primo invio ai Servizi, da chi è stato inviato, prima certificazione, ultimo Accertamento e ultima Diagnosi funzionale e loro scadenza, ulteriori informazioni utili, ad esempio se viene seguito da altre figure private o pubbliche…;infine compilare la tabella di seguito riportata).*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *scuola* | *a.s.* | *età*  *classe* | *istituto* | *ore* ***S****ostegno*  ***A****ddetta*  ***A****ssistenza* | *ente/servizi* | *altre figure/*  *servizi* |
| infanzia | 2012/13 | P,M,G |  | S: . AA: . |  |  |
| primaria | 2013/14 | I |  | S: . AA: . |  |  |
| 2014/15 | II |  | S: . AA: . |  |  |
| 2015/16 | III |  | S: . AA: . |  |  |
| 2016/17 | IV |  | S: . AA: . |  |  |
| 2017/18 | V |  | S: . AA: . |  |  |
| secondaria  1° grado | 2018/19 | I |  | S: . AA: . |  |  |
| 2019/20 | II |  | S: . AA: . |  |  |
| 2020/21 | III |  | S: . AA: . |  |  |

1. **ORGANIZZAZIONE DIDATTICA DELLA CLASSE E DEGLI INTERVENTI INDIVIDUALIZZATI PER L’ANNO SCOLASTICO IN CORSO (DOCENTI, TEMPI, MODALITÀ):**
   1. **DOCENTI DI CLASSE E ALTRE FIGURE DI SUPPORTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Insegnanti  curriculari: | prof.ssa Cognome e iniziale nome, sostegno  prof.ssa Cognome e iniziale nome, lettere  professor  prof.ssa  prof.ssa  professor  prof.ssa |
| Addetta assistenza |  |
| Altre figure di supporto |  |

* 1. **SCHEMA ORARIO SETTIMANALE E DEGLI INTERVENTI INDIVIDUALIZZATI**

|  |  |
| --- | --- |
| NUMERO ORE SETTIMANALI DELLA CLASSE |  |
| NUMERO ORE SOSTEGNO (S) |  |
| NUMERO ORE ADDETTA ASSISTENZA (AA) |  |
| ALTRE FIGURE |  |

**2.3. ORARIO DELLA CLASSE E TEMPI DELL’INTERVENTO DELL’INSEGNANTE DI SOSTEGNO (S) e DELL’ADDETTA ALL’ASSISTENZA (A.A.)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *lunedì* | *martedì* | *mercoledì* | *giovedì* | *venerdì* | *sabato* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **MODALITÀ DELL’INTERVENTO INDIVIDUALIZZATO:**

per favorire l’inserimento e potenziare le capacità di apprendimento nell’arco della settimana scolastica vengono messe in atto le seguenti modalità di intervento:

* Lavoro individuale o in piccolo gruppo fuori della classe:
* Lavoro in classe individuale o in piccolo gruppo:
* Discipline in cui interviene l’insegnante di sostegno:
* Metodologie/strategie:
* Strumenti di lavoro:
* Ausili

1. **ANALISI DELL’ALUNNO**

**AUTONOMIA:**

Personale:

Scolastica:

**SOCILIZZAZIONE E COMUNICAZIONE**

Con gli adulti:

Con i compagni:

**ABILITÀ COGNITIVE**

Abilità linguistiche:

Abilità logico-matematiche:

Abilità motorie ed espressive:

Attenzione e memoria:

Partecipazione:

Interesse:

Impegno:

**PUNTI DI FORZA DELL’ALUNNO:**

**PUNTI DI DEBOLEZZA DELL’ALUNNO:**

Di seguito, ogni singolo insegnante può liberamente riportare ulteriori annotazioni che ritiene significative *(cancellare se non si riporta nulla.*

1. **PROGETTAZIONI DISCIPLINARI INDIVIDUALIZZATE** *Tutti i docenti concorrono alla realizzazione della presente progettazione. (di seguito riportare le progettazioni di tutte le discipline, secondo lo schema consigliato; sotto ogni progettazione specificare le modalità di verifica e di valutazione; N.B. in caso di disabilità molto gravi si potranno utilizzare format più personalizzati e rispondenti al caso).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *modulo/argomento sinteticamente denominato* | *obiettivi*  *sinteticamente riportati* | *quadrimestre*  *e ore* |
| 1 |  | 1°  12 |
|  |
|  |
|  |
| 2 |  |  |
|  |
|  |
|  |
| 3 |  |  |
|  |
|  |
|  |
| 4 |  |  |
|  |
|  |
|  |
| 5 |  |  |
|  |
|  |
|  |
| 6 |  |  |
|  |
|  |
|  |
| 7 |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  | Totale ore |  |

**INDICAZIONI IN CASO DI DIDATTICA DIGITALE INTEGRATA DDI**

Nel prospetto sopra riportato sono stati inseriti in **grassetto** i nodi essenziali e i nuclei tematici che saranno sviluppati comunque anche in caso di DDI, perché prioritari e fondamentali per la disciplina.

**Verifica e valutazione**

Le verifiche: *(specificare tempi, tipologia, modalità di* somministrazione*, strumenti compensativi e/o dispensativi, se differenziate oppure comuni alla classe…).*

I criteri di valutazione specifici della disciplina sono quelli concordati dal dipartimento disciplinare e conformi alle indicazioni generali del Collegio dei docenti e al PEI.

Pieve di Soligo, li (*presentare entro 30.11. insieme a PEI e avendo analizzato le progettazioni dei colleghi presentate entro 30.10.)*

|  |  |
| --- | --- |
| La docente | |
| *nominativo* | *firma* |
|  |  |

*Non modificare dimensioni e spaziature. Stampare fronte retro e firmare.*

*Le parti tra parentesi e in corsivo vanno eliminate.)*