|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “A. POLIZIANO”**Viale Morgagni n. 22 – 50134 FIRENZE Tel. 055/4360165 – FAX 055/433209 –C.M. FIIC85700L – C.F. 94202800481e-mail: fiic85700l@istruzione.it pec: fiic85700l@pec.istruzione.it sito [http://www.icpoliziano.gov.it](http://www.icpoliziano.gov.it/) | C:\Users\Preside\Downloads\S_logo_colori_RGB (1).jpg |

**Progetto Educativo Personalizzato**

**Scuola Primaria Ospedaliera Meyer**

**Il presente documento è redato dal team delle docenti ospedaliere ed ha la funzione di documentare, alla famiglia e alla scuola di appartenenza, il percorso di apprendimento della/o alunna/o iscritta/o alla scuola ospedaliera.**

**Naturalmente le osservazioni e le conseguenti progettazioni, proposte e valutazioni sono da riferirsi al contesto ospedaliero e al periodo di tempo che ha coinvolto il bambino nel percorso di cura.**

**Integrato con la ‘Griglia d’osservazione’ redatta insieme all’equipe multidisciplinare ospedaliera, questo documento, protocollato e archiviato anche presso la segreteria dell’Ist.Comp. Poliziano, potrà essere custodito nel fascicolo dell’alunna/o costituendo atto ufficiale; copia potrà essere prodotta alla famiglia e alla scuola di appartenenza.**

Anno Scolastico ………………………………….

**Dati anagrafici della/del bambina/o**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e cognome** |  |
| **Data di nascita** |  | **Sesso: □M □F** |
| **Nazionalità** |  |
| **Iscritta alla Classe e Sezione** |  |
| **Scuola di appartenenza** |  |
| **Altre informazioni utili di tipo anagrafico o generale utili** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **con 104** | **con 104 per patologia temporanea** | **Straniero non italofono** | **Straniero che parla italiano** | **Con DSA** |
|  |  |  |  |  |

**Area socio- culturale e linguistica**

allegato per alunni stranieri

iscrizione ospedaliera

v.

data Progetto Educativo

**AREA COGNITIVA**

**Descrizione delle caratteristiche dei processi di:**

Attenzione

Tempi di lavoro

Memoria

Abilità metacognitive

Orientamento nel tempo

Orientamento nello spazio

|  |
| --- |
| **AREA EMOTIVA RELAZIONALE** |
| **a –** Ansia |
| **b -** Umore |

1. **Ansia**

Paure (descrizione)

Esagerata ansia da separazione

# Umore

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *mai* | *Qualche volta* | *Speso* | *sempre* |  |
|  |  |  |  | Si consola alla separazione e reagisce adeguatamente impegnandosi comunque nell’attività proposta |
|  |  |  |  | Perde competenze nell’autonomia in occasione di variazioni dell’umore, eventi avversi e/o critici |
|  |  |  |  | ***Capacità di regolazione:*** |
|  |  |  |  | tollera frustrazioni/insuccessi |
|  |  |  |  | Tende a non abbandonare il compito |
|  |  |  |  | autocontrolla l’impulsività |
|  |  |  |  | non presenta reazioni oppositive/aggressive |

**Area emotivo–motivazionale**

Osservazione e valutazione degli atteggiamenti affettivo-emotivi

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Per niente | poco | abbastanza | molto |
| Tende a celare le proprie emozioni |  |  |  |  |
| Mostra insicurezza e sfiducia in sé |  |  |  |  |
| Si mostra irritabile |  |  |  |  |
| si lascia sopraffare dal malessere |  |  |  |  |
| Mostra disinteresse verso gli altri - tendenzeasociali |  |  |  |  |
| Etero-aggressività |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Auto- aggressività |  |  |  |  |
| Tende ad isolarsi |  |  |  |  |

**AREA EDUCATIVA DIDATTICA**

**Consapevolezza del proprio percorso clinico**

|  |
| --- |
| **Capacità di mantenere l’impegno adeguato per il tempo utile a terminare il lavoro proposto Adeguata ⃝ Parzialmente adeguata ⃝ Non adeguata ⃝** |
| **capacità di resistere ad elementi distraenti****Adeguata ⃝ Parzialmente adeguata ⃝ Non adeguata ⃝** |
| **Presenta condizioni cliniche che impediscono l’impegno scolastico****Spesso ⃝ Di frequente ⃝ Quasi mai ⃝** |

**Strumenti utilizzati dall’alunno nello studio in ospedale**

|  |
| --- |
| * Computer con programmi di scrittura
* Computer con sintesi vocale
* Tablet
* Libri digitali
* Calcolatrice
* Schemi e mappe
* Formulari, tabelle,…
* Registratore
* Materiali multimediali (video, PPT, simulazioni…)
* Letture autonoma di libri
* Lettura da parte dell’adulto di libri
* Disegno
* Collage
* audio libri

o Altro …………………………………………………… |

**Interessi dell’alunno**

|  |
| --- |
| **Punti di forza** |
| **Punti di fragilità** |

**Intenti operativi dei docenti**

Come ribadito da Nota MIUR del 9 gennaio 2018, Prot. N. 312 – Linee guida riferendosi a quanto già espresso nel D.M. 742/2017Certificazione delle competenze al termine della scuola primaria e del primo ciclo (v. Modelli di certificazione delle competenze) e ancor prima dalla CM 3 del febbraio 2015 ed altri, la nostra sezione di scuola primaria ospedaliera opera realizzando **compiti di realtà** che trasversalmente mirino:

|  |  |
| --- | --- |
| allo sviluppo e mantenimento delle competenze per la vita promosse dall’OMS:* Problem solving
* Decision making
* Creatività
* Senso critico
* Autoconsapevolezza
* Capacità relazionali
* Comunicazione efficace
* Gestione delle emozioni
* Empatia
 | Integrate, contestualmente all’acquisizione delle competenze-chiave raccomandate dal Parlamento Europeo (2006) presenti poi nei documenti normativi italiani:* Comunicazione nella madrelingua
* Comunicazione nella lingua straniera
* Competenza scientifico-matematica- tecnologica
* Competenza digitale
* Imparare ad imparare
* Competenze sociali e civiche
* Senso di iniziativa e imprenditorialità
* Consapevolezza e espressione culturale

naturalmente, declinate a seconda dei contenuti previsti per la classe di appartenenza. |

Le docenti, dunque attraverso un’osservazione sistemica condotta durante la proposta di compiti di realtà, registrano come ‘indicatori di valutazione delle competenze’: autonomia, relazione, partecipazione, responsabilità, consapevolezza, interesse, flessibilità, creatività e resilienza.

Le proposte educative, i compiti di realtà, saranno coordinati quanto più possibile con la scuola e la classe di appartenenza ma, valutate le condizioni cliniche e psicologiche, saranno costantemente adattati alle esigenze dell’alunno/a.

Al termine del percorso terapeutico la scuola primaria ospedaliera produrrà un documento di sintesi che, secondo i principi sopra espressi, esprimeranno una valutazione in merito alle competenze acquisite e in generale al percorso di apprendimento condotto, tenuto conto del contesto in cui si è sviluppato.

Data

Insegnanti Ospedalieri