



**Ministero dell'Istruzione**

*Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia*

*Ufficio Scolastico Territoriale di Brescia*

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CALCINATO "D. ALIGHIERI"**

*di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado*

Via Arnaldo n. 64 - 25011 Calcinato (Bs) - Tel 030 96 31 34 - Fax 030 99 85 144 - CF 85001470179

E- mail: [BSIC829001@istruzione.it](mailto:BSIC829001@istruzione.it) - Posta elettronica cert.: [BSIC829001@pec.istruzione.it](mailto:BSIC829001@pec.istruzione.it)

[www.iccalcinato.edu.it](http://www.iccalcinato.edu.it)

## **AGGIORNAMENTO AL PEI**

### **DIDATTICA A DISTANZA**

**anno scolastico 2019/2020**

#### **ALUNNO**

Cognome:	Nome:
A.S. 2019/2020 CLASSE _____	INDIRIZZO del corso di studi
Docente di sostegno	Indicare Cognome e Nome
PEA della cooperativa _____	Indicare Cognome e Nome
Docente Coordinatore/Prevalente	Indicare Cognome e Nome

**Premessa sull'alunno/a (se serve)**

<b>Fattori di contesto rilevati in merito alla Didattica A Distanza (DAD)</b> In entrambi le voci (barriere e facilitatori) è possibile tenere, come base di partenza, le Competenze Digitali e le strumentazioni possedute dall'alunno e dalla famiglia	<b>Barriere:</b> spiegare le <b>CRITICITA' RISCONTRATE NELL'ATTUAZIONE DELLA DIDATTICA A DISTANZA</b> ( <i>indicare eventuali difficoltà incontrate nella trasmissione dei materiali, nel passaggio di informazioni, negli strumenti a disposizione dell'alunno e della loro fruibilità, livello di aiuto in ambito familiare. Le criticità interpretata come barriere e possono legate sia alla disabilità, sia all'ambiente, sia alla mancanza di supporto</i> ).
	<b>Facilitatori:</b> indicare i <b>PUNTI DI FORZA DELLA DIDATTICA A DISTANZA</b> ( <i>elencare gli elementi positivi che permettono l'ottimale svolgimento delle proposte/attività che l'alunno deve svolgere. I facilitatori sono tutti quegli elementi/fattori che mettono in condizione l'allievo di accedere alle attività proposte in modalità a distanza</i> ).

In sede di primo GLH Operativo si è stabilito con l'accordo unanime delle parti intervenute di adottare una programmazione di tipo:

- Semplificato, per mezzi, metodi, tempi e strategie ma riconducibili ai programmi ministeriali**
- Differenziato, per obiettivi, non riconducibili/riconducibili ai programmi ministeriali dell'art. 13 dell'O.M. n.80 del 9 marzo 1995**

<b>Raccordo tra l'insegnante di sostegno e i docenti curricolari .</b>	
<b>Raccordo tra l'insegnante di sostegno e la famiglia</b>	<i>Livello e modalità di comunicazione e di relazione CON L'ALUNNO E LA SUA FAMIGLIA</i>  <i>Considerare sia gli aspetti critici sia quelli collaborativi</i>

## MODALITA' DI EROGAZIONE DELLA DIDATTICA A DISTANZA

*Specificare se siano utilizzate piattaforme..... o altro..... e quali strumentazioni siano state utilizzate.*

## OBIETTIVI GENERALI DA PERSEGUIRE ATTRAVERSO LA DIDATTICA A DISTANZA

### *Obiettivi*

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

## **METODOLOGIE E STRUMENTI DIDATTICI**

( **es.** video, bibliografie, tutorial, videolezioni, esercitazioni, mappe concettuali, relazioni, grafici, powerpoint, ecc)

## **CONTENUTI E TEMPI**

CONTENUTI	TEMPI

AREE / COMPETENZA**	OBIETTIVI OPERATIVI (intesi come comportamenti osservabili da raggiungere)	ATTUALE LIVELLO DI COMPETENZA IN QUESTO CAMPO	STRATEGIE METODOLOGICO DIDATTICHE UTILIZZATE CON MODALITÀ A DISTANZA contenuti, contesto, modalità, tipo di aiuto	RACCORDI CON L'ATTIVITÀ DELLA CLASSE Indicare le eventuali materie coinvolte	PERSONALE COINVOLTO nella DAD Indicare chi (insegnanti curricolari e di sostegno/PEA/tutor/ famiglia,...)
COMPETENZA DIGITALE					
AUTONOMIA NELLO SVOLGIMENTO DEI COMPITI					
RISPETTO DEI TEMPI DI CONSEGNA					
AREA DELLE RELAZIONE					
AREA DELLA COMUNICAZIONI					
....					
.....					
.....					

\*\* LE AREE e/o COMPETENZE INDICATE SONO A TITOLO DI ESEMPIO. SI CONSIGLIA DI INDIVIDUARE LE **AREE CHE PRESENTANO MAGGIORI CRITICITÀ E CHE NECESSITANO DI ADATTAMENTI SPECIFICI IN RELAZIONE ALLA DAD**

Calcinato, \_\_\_\_\_

(Il docente di sostegno)

## PROGETTO DI UTILIZZO DELL'ASSISTENTE ALLA COMUNICAZIONE

Assistente della cooperativa _____	Indicare Cognome e Nome
Obiettivi	
Modalità di intervento/attività	
N° ore (60 minuti) settimanali assegnate	
N° ore (60 minuti) settimanali da svolgere	

Indicare le modalità di condivisione con il Team di classe/Consiglio di classe-sezione:

- On line tramite.....( Live meet, Whatsapp. Skipe,ecc.)
- Su documento condiviso
- Altro: \_\_\_\_\_

Indicare le modalità di condivisione con la famiglia:

- Telefonicamente
- On line tramite.....(Live meet, Whatsapp. Skipe,ecc.)
- Su documento condiviso in Drive
- Altro: \_\_\_\_\_

<b>DATA AGGIORNAMENTO DEL PEI</b>	
-----------------------------------	--