

# PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE

**(ai sensi del D.lgs 61/2017)**

**INDIRIZZO SERVIZI PER LA SANITA’ E L’ASSISTENZA SOCIALE**

**Il presente documento è redatto entro il 31 gennaio del primo anno di corso e periodicamente aggiornato nel corso del primo biennio. Viene sottoscritto da tutor, studente e famiglia (o esercente la responsabilità genitoriale) al termine del primo e del secondo anno.**

## STUDENTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A.S. | CLASSE FREQUENTATA | TUTOR |
|  | I |  |
|  | II |  |

**PROFILO DI USCITA previsto per la classe V (Decreto interministeriale 24 maggio 2018 n. 92)**

|  |  |
| --- | --- |
| Professioni NUP/ISTAT correlate | Attività economiche di riferimento: ATECO 2007/ISTAT |
| Cod. 5.4 - Professioni qualificate nei servizi sanitari. Cod. 5.5 - Professioni qualificate nei servizi sociali, culturali, di sicurezza, di pulizia ed assimilati. | Q- 86 assistenza sanitaria Q- 87 servizi di assistenza sociale residenziale Q- 88 assistenza sociale non residenziale |

**PARTE I – BILANCIO PERSONALE: COMPILAZIONE A CURA DELLO STUDENTE**

**Quadro 1: Dati anagrafici e informazioni sulla famiglia**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Luogo di nascita |  |
| Paese di nascita |  |
| Data di nascita |  |
| Cittadinanza |  |
| Residente in via |  |
| Città |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Scuola di provenienza (indicare l’ultima scuola frequentata) |  |
| (Se di nazionalità non italiana)anni di permanenza inItalia |  |

**Quadro 2: Il mio curriculum, le mie competenze e il mio tempo nell’extra-scuola**

## IL MIO PERCORSO SCOLASTICO

|  |
| --- |
| **Nome della scuola Secondaria di primo grado frequentata** |
|  |
| **Nome della scuola secondaria di secondo grado** |
| 1° ANNO: |
| 2° ANNO: |

**LE MIE ATTIVITÀ**

|  |  |
| --- | --- |
| SPORT PREFERITO |  |
| MUSICA PREFERITA |  |
| HOBBY |  |
| ESPERIENZE IN ASSOCIAZIONI E/O VOLONTARIATO(Scout, Azione cattolica, associazioni ambientaliste, altro) |  |
| ALTRO (facoltativo) |  |

**AUTOVALUTAZIONE A CURA DELLO STUDENTE**

Questo questionario ti servirà a ripensare a come ti senti a scuola. Scegli la risposta che meglio descrive le tue idee: non esistono risposte giuste o sbagliate!

Completare con **M=Molto A=Abbastanza P=Poco**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COME MI VEDO A SCUOLA** | **Autovalutazione iniziale**(entro il 31/01) | **Autovalutazione intermedia** (fine 1° anno) | **Autovalutazione finale**(fine biennio) |
| **Nel comportamento in classe** | mi prendo cura dei miei oggetti e di quelli degli altri |  |  |  |
| rispetto i compagni e mantengo un comportamentocorretto durante le attività |  |  |  |
| **Nella partecipazione alle attività** | presto attenzione a ciò che avviene in classe |  |  |  |
| lavoro in gruppo con piacere |  |  |  |
| **Nella collaborazione** | informo i compagni che me lo chiedono sulle attività di classe |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ascolto e rispetto le opinioni degli altri |  |  |  |
| **Nel lavoro scolastico** | uso correttamente il diario, il libretto delle assenze, il registro elettronico |  |  |  |
| porto il materiale richiesto |  |  |  |
| mi tengo aggiornato sulle attività quando sono assente ed eseguo regolarmente i compiti a casa |  |  |  |

## LA MIA MOTIVAZIONE ALLO STUDIO

Questo questionario ti servirà a capire meglio il tuo modo di studiare. Scegli la/le risposta/e che meglio descrive/ono le tue idee apponendo una **X**: non esistono risposte giuste o sbagliate!

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STUDIO** | **Autovalutazione iniziale**(entro il 31/01) | **Autovalutazione intermedia** (fine 1° anno) | **Autovalutazione finale**(fine biennio) |
| per poter essere soddisfatto di me stesso |  |  |  |
| perché sono interessato/a all’argomento |  |  |  |
| Per non prendere brutti voti |  |  |  |
| **APPRENDO MEGLIO ATTRAVERSO** |  |  |  |
| le immagini, gli schemi, le mappe |  |  |  |
| la scrittura (prendo appunti, sintetizzo…) |  |  |  |
| l’ascolto |  |  |  |
| **STUDIO MALVOLENTIERI** |  |  |  |
| perché faccio fatica a capire gli argomenti che i professori spiegano |  |  |  |
| perché sento che i miei sforzi non vengono apprezzati |  |  |  |
| perché ho capito che questo non è il percorso di studi per me |  |  |  |

ALTRO (facoltativo):

**Parte II - A cura del Tutor e del Consiglio di Classe**

**Quadro 1: Valutazione dello studente**

completare con **M**=Molto **A**=abbastanza **P**=Poco

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OSSERVAZIONE DEL DOCENTE A SCUOLA** | **Autovalutazione iniziale**(entro il 31/01) | **Autovalutazione intermedia** (fine 1° anno) | **Autovalutazione finale**(fine biennio) |
| **Nel comportamento in classe** | si prende cura dei propri oggetti e di quelli degli altri |  |  |  |
| rispetta i compagni e mantiene un comportamento corretto durante le attività |  |  |  |
| **Nella partecipazione alle attività** | presta attenzione a ciò che avviene inclasse |  |  |  |
| lavora in gruppo con piacere |  |  |  |
| **Nella collaborazione** | ascolta e rispetta le opinioni degli altri |  |  |  |
| **Nel lavoro scolastico** | usa correttamente il diario, il libretto delle assenze, il registro elettronico |  |  |  |
| porta il materiale richiesto |  |  |  |
| si tiene aggiornato sulle attività quando è assente ed esegue regolarmente i compiti a casa |  |  |  |

**Quadro 2: Sintesi dei risultati del bilancio personale iniziale**

# PROFILO DELL’ALLIEVO

Sulla base di quanto emerso dal bilancio personale iniziale e dell’osservazione svolta in classe, fornire una descrizione dello studente utilizzando gli indicatori

**A**=Adeguato **P**=parziale **N**=nessuno

|  |  |
| --- | --- |
| Attitudine e predisposizione nei confronti del percorso formativo scelto |  |
| Partecipazione ed interesse e impegno nei confronti delle attività scolastiche |  |
| Livello di autostima |  |
| Responsabilità nella gestione del lavoro e dei materiali scolastici |  |
| Comportamento e capacità di relazione/socializzazione nel contesto classe/scuola |  |

Stile di apprendimento prevalente: visivo ☐ verbale ☐ uditivo ☐ cinestesico ☐

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Lettura | ☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 |
| Livello di conoscenza della lingua italiana (per allievi | Scrittura | ☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 |
| stranieri) | Comprensione | ☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 |
|  | Esposizione orale | ☐ A1 ☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 |

1. **COMPETENZE ACQUISITE IN CONTESTI FORMALI NON FORMALI O INFORMALI**

## PRECEDENTI ESPERIENZE DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE

(indicare la scuola o il percorso formativo di provenienza)

**EVENTUALI RIPETENZE** (indicare la/e classe/i ripetuta/e)

**TITOLI DI STUDIO CONSEGUITI** Lo studente ha conseguito il diploma di scuola secondaria di I grado con votazione di ……./10 nell’anno scolastico 201… - 201….

## CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE E DEI RISULTATI INVALSI RELATIVI AL PRIMO CICLO DI ISTRUZIONE

Il docente tutor ha preso visione della certificazione delle competenze del primo ciclo di istruzione, che è stata allegata al fascicolo del bilancio personale iniziale dello Studente/ non ha potuto prendere visione in quanto non consegnata all’atto dell’iscrizione.

## Dai livelli acquisiti nella certificazione emergono:

Competenze chiave europee: (indicare il livello)

## PROVA IN INGRESSO: PROVA AUTENTICA MULTIDISCIPLINARE. Esito: (inserire esiti)

In occasione del **colloquio-intervista effettuato dal docente tutor**, lo studente ha dichiarato di aver acquisito le seguenti competenze:

[inserire testo oppure scrivere nessuna]

**Quadro 3: Obiettivi previsti in termini di personalizzazione del percorso didattico**

## A partire dai bisogni formativi emersi dal bilancio personale iniziale e ai fini della progettazione degli interventi di personalizzazione, il Consiglio di classe individua i seguenti obiettivi:

1. **anno**
	* Prova autentica, progetto No bullying, guida al rispetto del Regolamento di Istituto
	* Attività di recupero in caso di carenze riscontrate al termine del primo quadrimestre (curricolare)
	* Attività di potenziamento e valorizzazione delle eccellenze
	* Eventuale conseguimento di crediti per il passaggio ad altri percorsi di istruzione e formazione
	* Attività di sostegno alla realizzazione del progetto formativo individuale (colloqui presso lo spazio d’ascolto, colloqui di riorientamento, altro)
	* Progetti: [indicare quali]

Nel caso di studente con BES [eliminare se non pertinente]

* + tutti gli obiettivi e le attività indicate nel PDP ovvero nel PEI

## anno

* + Recupero di eventuali debiti formativi conseguiti al termine del primo anno
	+ Attività di recupero in caso di carenze riscontrate al termine del primo quadrimestre (curricolare)
	+ Eventuale conseguimento di crediti per il passaggio ad altri percorsi di istruzione e formazione
	+ Attività di sostegno alla realizzazione del progetto formativo individuale (colloqui presso lo spazio d’ascolto, colloqui di riorientamento, altro)
	+ Attività di potenziamento e valorizzazione delle eccellenze
	+ Progetti: [indicare quali]

Nel caso di studente con BES [eliminare se non pertinente]

* + tutti gli obiettivi e le attività indicate nel PDP ovvero nel PEI

**QUADRO N. 4: VERIFICA PERIODICA E REVISIONE DEL PROGETTO FORMATIVO**

## PRIMO ANNO

Al termine del primo anno, visti i risultati ottenuti, le attività svolte, i bisogni formativi dello studente, l’attuazione del progetto formativo individuale procede in modo efficace/ difficoltoso, perciò non richiede/richiede azioni correttive.

Eventuali misure correttive previste:

[scegliere una delle 3 opzioni solo in caso di debito o non ammissione e cancellare le altre]

* + Riorientamento (anche ad altro IeFP). Indicare percorso suggerito
	+ Non ammissione (indicare motivazioni)
	+ Debiti da saldare nel successivo anno scolastico nell’ambito del monte ore personalizzato:

|  |  |
| --- | --- |
| **Disciplina** | **Esito** |
|  |  |
|  |  |

## SECONDO ANNO

Al termine del secondo anno, visti i risultati ottenuti, le attività svolte, i bisogni formativi dello studente, l’attuazione del progetto formativo individuale procede in modo efficace/ difficoltoso, perciò non richiede/richiede azioni correttive

Eventuali misure correttive realizzate a seguito della revisione del PFI del primo anno: indicare debiti ed esiti Eventuali misure correttive realizzate a seguito della revisione del PFI del secondo anno:

[scegliere una delle 3 opzioni solo in caso di debito o non ammissione e cancellare le altre]

* + Riorientamento (anche ad altro IeFP). Indicare percorso suggerito
	+ Non ammissione (indicare motivazioni)
	+ Debiti da saldare nel mese di luglio

|  |  |
| --- | --- |
| **Disciplina** | **Esito** |
|  |  |
|  |  |

**Parte III – UNITÀ DI APPRENDIMENTO INTERDISCIPLINARE**

## Per una visione dettagliata delle UDA si fa riferimento al curricolo d’istituto

**PRIMO ANNO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolo dell’UdA inserire titoli uda del piano didattico]** | **Periodo** |
|  |  |

|  |
| --- |
|  **Unità di Apprendimento Interdisciplinare di Educazione Civica** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUCLEO CONCETTUALE** | **N. ore** |
| **COSTITUZIONE, diritto (nazionale e internazionale), legalità e solidarietà** |  |
| **SVILUPPO SOSTENIBILE, educazione ambientale, conoscenza e tutela del patrimonio e del territorio** |  |
| **CITTADINANZA DIGITALE** |  |

**SECONDO ANNO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo dell’UdA [inserire titoli uda del piano didattico]** | **Periodo** | **Durata in ore** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Unità di Apprendimento Interdisciplinare di Educazione Civica** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUCLEO CONCETTUALE** | **N. ore** |
| **COSTITUZIONE, diritto (nazionale e internazionale), legalità e solidarietà** |  |
| **SVILUPPO SOSTENIBILE, educazione ambientale, conoscenza e tutela del patrimonio e del territorio** |  |
| **CITTADINANZA DIGITALE** |  |

**Parte IV – SOTTOSCRIZIONE PROGETTO FORMATIVO INDIVIDUALE**

**Primo anno**

**[Indicare la modalità con cui si è proceduto alla sottoscrizione. Es in presenza, a distanza tramite Meet della G-Suite, tramite registro elettronico**

|  |  |
| --- | --- |
| Data sottoscrizione |  |
| Firma del Tutor |  |
| Firma dello studente |  |
| Firma del genitore o di chi esercita una responsabilità genitoriale |  |

**Secondo anno**

**[Indicare la modalità con cui si è proceduto alla sottoscrizione. Es in presenza, a distanza tramite Meet della G-Suite, tramite registro elettronico**

|  |  |
| --- | --- |
| Data sottoscrizione |  |
| Firma del Tutor |  |
| Firma dello studente |  |
| Firma del genitore o di chi esercita una responsabilità genitoriale |  |