



PEI

PROGETTO EDUCATIVO PERSONALIZZATO PER IL MINORE

(inserire in copertina solo la sigla del nome e del cognome)

data dell'ammissione in comunità _____

data del presente progetto _____

Le informazioni contenute in questo documento sono tutelate dalla legge sulla privacy in quanto contengono o possono contenere dati sensibili e personali soggetti all'autorità giudiziaria. L'accesso ai dati qui contenuti è consentito solo alle persone autorizzate per legge. I dati non possono essere diffusi nemmeno in forma parziale. I dati sono trattati conformemente al documento programmatico della sicurezza versione 1 e successive che l'ente scrivente adotta secondo i termini di legge decreto legislativo 196/03



IL PROGETTO EDUCATIVO PERSONALIZZATO E CONCORDATO COL SERVIZIO INVIANTE DOPO IL PERIODO DI OSSERVAZIONE

1. DATI DEL MINORE

NOME

COGNOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

SESSO

CITTADINANZA

RESIDENZA

SERVIZIO SOCIALE

REFERENTE SERVIZIO SOCIALE INVIANTE

DECRETO DEL TRIBUNALE PER I MINORENNI

DIAGNOSI FUNZIONALE

CLASSE FREQUENTATA

EDUCATORE DI RIFERIMENTO

DATA DI INSERIMENTO IN COMUNITÀ

DATA DELLA STESURA DEL PRIMO PROGETTO



2. ANAMNESI SOCIO FAMILIARE

(sintesi oppure si rimanda al documento del servizio inviante o alla scheda di inserimento. Nel caso di riprogettazione o seconda stesura del progetto, inserire i dati di aggiornamento eventuali.)

3. PROGETTO ESISTENZIALE

(finalità dell'inserimento, le motivazioni per cui il minore è stato inserito in comunità, i tempi di attuazione del progetto e le responsabilità delle azioni verso il minore e verso i genitori o la famiglia affidataria. il progetto quadro è di competenza del servizio inviante ma deve essere condiviso anche con la comunità di accoglienza per cui è buona prassi che alle riunioni dove si discute di questa parte partecipi anche il servizio inviante – assistente sociale e psicologo)

4. 1 OSSERVAZIONE

PERCEZIONE DI SE'

RELAZIONE CON GLI ADULTI

INSERIMENTO NEL GRUPPO DEI PARI

GESTIONE DI SE' NEL PROPRIO SPAZIO E NELLA STRUTTURA



4.2 OSSERVAZIONE

RELAZIONE CON LA FAMIGLIA DI ORIGINE
RELAZIONE CON LA SCUOLA
GESTIONE DEL TEMPO LIBERO
ALTRO

5. PROGETTO EDUCATIVO

AREA LINGUISTICO/COMUNICATIVA

OBIETTIVI :

MODALITA' DI ACCOMPAGNAMENTO EDUCATIVO:

STRUMENTI:

INDICATORI:

TEMPI :



AREA DELLE AUTONOMIE

OBIETTIVI :

MODALITA' DI ACCOMPAGNAMENTO EDUCATIVO:

STRUMENTI:

INDICATORI:

TEMPI :

AREA SOCIALE

OBIETTIVI :

MODALITA' DI ACCOMPAGNAMENTO EDUCATIVO:

STRUMENTI:

INDICATORI:

TEMPI :



AREA ESPRESSIVA

OBIETTIVI :

MODALITA' DI ACCOMPAGNAMENTO EDUCATIVO:

STRUMENTI:

INDICATORI:

TEMPI :

AREA DEGLI INTERESSI

OBIETTIVI :

MODALITA' DI ACCOMPAGNAMENTO EDUCATIVO:

STRUMENTI:

INDICATORI:



TEMPI :

SCOLARIZZAZIONE

OBIETTIVI :

MODALITA' DI ACCOMPAGNAMENTO EDUCATIVO:

STRUMENTI:

INDICATORI:

TEMPI :

6. FORMALIZZAZIONE DEL PROGETTO EDUCATIVO PERSONALIZZATO

Il presente progetto è composto di n° _____ pagine
Ed è stato redatto dall'équipe educativa della comunità

I documenti presi in considerazione per la stesura del presente progetto sono:

- Decreto del tribunale per i minorenni** DATA _____
- Relazione anamnestica del servizio inviante** DATA _____



Relazione educativa della comunità DATA _____

Documentazione sanitaria DATA _____

Documentazione scolastica DATA _____

Documentazione psicodiagnostica DATA _____

Altra documentazione _____

_____ DATA _____

Condivisione col minore DATA _____
(esprimere la forma) _____

Condivisione con la famiglia di origine DATA _____
(esprimere la forma) _____

Altri (specificare) _____

La revisione del presente progetto è prevista tra _____ mesi attraverso convocazione dell'équipe educativa.

Firma del responsabile servizio

**Firma del Servizio Sociale inviante
per accettazione del presente progetto**

Varese, li _____