|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  | **Istituto Comprensivo Statale**  **“A.Casalini”**  **Via Lazio,3 – 74020 S .Marzano di S.G. (TA)**  **Centralino 099/9571309 - FAX:099/9577070** | **Dirigente Scolastico 099/9574163 – DSGA 099/9577148**  **C.F.: 90121500731 - Cod. mecc. TAIC822009**  **Email:taic822009@istruzione.it**  **P.E.C:taic822009@pec.istruzione.it**  **Sito internet:** [**www.scuolacasalini.**](http://www.scuolacasalini.it/)**gov.it** |

Allegato al PEI – VERIFICA FINALE

(ART. 7, D. LGS. 13 APRILE 2017, N. 66 e s.m.i.)

**SCUOLA INFANZIA**

Alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sezione\_\_\_\_\_\_Plesso o sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anno Scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**SEZIONE 5**

**Interventi per l’alunno/a: obiettivi educativi e didattici, strumenti, strategie e modalità**

**Verifica conclusiva degli esiti** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *data ultimo GLO*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Con verifica dei risultati conseguiti e valutazione sull'efficacia di interventi, strategie e strumenti. | I criteri di valutazione, per le quattro dimensioni, sono i seguenti:   |  |  | | --- | --- | | **Livello** | **Indicatori esplicativi** | | **Avanzato** | L’alunno svolge **sempre** attività in autonomia. | | **Intermedio** | L’alunno svolge **spesso** attività in autonomia.  L’alunno svolge **sempre** attività se parzialmente guidato. | | **Base** | L’alunno svolge **talvolta** attività anche se parzialmente guidato.  L’alunno svolge le attività su imitazione di un modello dato. | | **Iniziale** | L’alunno svolge semplici attività solo se guidato. |   *Discorsiva*  *Verifica degli esiti attesi indicati*  *Valutazione complessiva degli interventi messi in atto* |

**SEZIONE 7**

**Interventi sul contesto per realizzare un ambiente di apprendimento inclusivo**

**Verifica conclusiva degli esiti** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Data GLO finale***

|  |  |
| --- | --- |
| Con verifica dei risultati conseguiti e valutazione sull'efficacia di interventi, strategie e strumenti. | *Indicare* ***gli esiti degli obiettivi formativi*** *per l’interra sezine e* ***l’efficacia o meno degli interventi sul contesto*** |

**SEZIONE 8**

**Interventi sul percorso curricolare**

**Verifica conclusiva degli esiti atttesi** *(indicati in ciascun campo di esperienza)*

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Data GLO FINALE***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Con verifica dei risultati didattici conseguiti e valutazione sull'efficacia di interventi, strategie e strumenti riferiti anche all'ambiente di apprendimento. *NB: la valutazione finale degli apprendimenti è di competenza di tutto il Team dei docenti* | I criteri di valutazione degli apprendimenti sono i seguenti:   |  |  | | --- | --- | | **LIVELLO** | **DESCRITTORI** | | **AVANZATO** | L’alunno/a consegue pienamente gli obiettivi didattici programmati in autonomia | | **INTERMEDIO** | L’alunno/a consegue pienamente gli obiettivi didattici programmati solo se guidato  L’alunno/a consegue complessivamente gli obiettivi didattici programmati in autonomia | | **BASE** | L’alunno/a consegue complessivamente gli obiettivi didattici programmati solo se guidato  L’alunno/a consegue gli obiettivi didattici minimi in autonomia | | **INIZIALE** | L’alunno/a consegue gli obiettivi minimi solo se guidato |     *Indicare discorsivamente l’esito finale degli apprendimenti didattici nei vari campi di esperienza*  *(Si tenga conto che**la valutazione degli obiettivi è di competenza dei docenti)* |

# SEZIONE 11

# Verifica finale/Proposte per le risorse professionali e i servizi di supporto necessari

|  |  |
| --- | --- |
| Verifica finale del PEI  Valutazione globale dei risultati raggiunti (con riferimento agli elementi di verifica delle varie Sezioni del PEI) | *Si faccia una sintesi discorsiva delle verifiche conclusive delle sezioni 5-7-8 ed aggiungere altri elementi di verifica globale che riguardino sia gli obiettivi di apprendimento che l’intero impianto organizzativo, specificando eventualmente le motivazioni del mancato raggiungimento di obiettivi.* |

**Aggiornamento delle condizioni di contesto e progettazione per l’a.s. successivo [Sez. 5-6-7]**

|  |
| --- |
| *Sulla base della esperienza maturata dai docenti e della conoscenza dell’alunno e tenendo conto delle sezioni 5, 6 e 7, indicare quali debbano essere* ***le condizioni del constesto fisico e socilale*** *da attuare, quale l’organizzazione ottimale per* ***superare eventuali criticità*** *riscontrate e favorire lo sviluppo e l’inclusione dell’alunno* |

# Interventi necessari per garantire il diritto allo studio e la frequenza

**Assistenza**

|  |  |
| --- | --- |
| Assistenza di base (**per azioni di mera assistenza materiale, non riconducibili ad interventi educativi**)  *igienica* ◻  *spostamenti* ◻  *mensa* ◻  *altro* ◻ *(specificare……………………….)*  Dati relativi all’assistenza di base (nominativi collaboratori scolastici, **(oppure OSS)**, organizzazione oraria ritenuta necessaria)  ……………….. | Assistenza specialistica all’autonomia e/o alla comunicazione (**per azioni riconducibili ad interventi educativi**):  Comunicazione:  *assistenza ad alunni/e privi/e della vista* ◻  *assistenza ad alunni/e privi/e dell’udito* ◻  *assistenza ad alunni/e con disabilità intellettive e disturbi del neurosviluppo* ◻ ***(che richiedano modalità comunicative alternative)***  Educazione e sviluppo dell'autonomia, nella:  *cura di sé* ◻  *mensa* ◻  *altro* ◻ *(specificare ……………………………………………….)*  Dati relativi agli interventi educativi all’autonomia e alla comunicazione (**nominativi educatori**, organizzazione oraria ritenuta necessaria)  ……………. |

***Per le esigenze di tipo sanitario si rimanda alla relativa documentazione presente nel Fascicolo dell’alunno/a.***

|  |  |
| --- | --- |
| Arredi speciali, Ausili didattici, informatici, ecc.) | Specificare la tipologia e le modalità di utilizzo  *Banchi speciali, sedie attrezzate, stabilizzatori, deambulatori, strumenti per il sollevamento, supporti per l’igiene (es. traverse), sussidi e strumenti didattici, supporti informatici, testi speciali…* |

|  |  |
| --- | --- |
| Proposta del numero di ore di sostegno per l'anno successivo\* | Partendo dall'organizzazione delle attività di sostegno didattico e dalle osservazioni sistematiche svolte, **tenuto conto □ del Profilo di Funzionamento e □ del suo eventuale aggiornamento**, oltre che dei risultati raggiunti, nonché di eventuali difficoltà emerse durante l'anno, si propone - nell’ambito di quanto previsto dal Decreto Interministeriale 29.12.2020 n. 182 - il seguente fabbisogno di ore di sostegno.  Ore di sostegno richieste per l'a. s. successivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  con la seguente motivazione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Specificare la motivazione qualora le ore di sostegno richieste per l’a.s. successivo siano in numero maggiore rispetto all’anno in corso* |
| Proposta delle risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base  e delle risorse professionali da destinare  all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione, per l'anno successivo\*  \* (Art. 7, lettera d) D.Lgs 66/2017) | Partendo dalle osservazioni descritte nelle Sezioni 4 e 6 e dagli interventi descritti nelle Sezioni n. 5 e 7, tenuto conto del Profilo di Funzionamento e dei risultati raggiunti, nonché di eventuali difficoltà emerse durante l'anno:  - si indica il fabbisogno di risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nel modo seguente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Indicare in dettaglio il bisogno specifico del’alunno (es. l’alunno necessita di essere accompagnato in bagno ed assistito nell’igiene personale/cambio del pannetto/accompagnamento negli spostamenti, alimentazione…)*  - si indica, come segue, il fabbisogno di risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione - nell’ambito di quanto previsto dal Decreto Interministeriale 182/2020 e dall’Accordo di cui all’art. 3, comma 5*bis* del D.Lgs 66/2017 - per l'a. s. successivo:  tipologia di assistenza / figura professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  per N. ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1). |
| Eventuali esigenze correlate al trasporto dell’alunno/a da e verso la scuola |  |
| Indicazioni per il PEI dell'anno successivo | Suggerimenti, proposte, strategie che hanno particolarmente funzionato e che potrebbero essere riproposte; criticità emerse da correggere, ecc\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Sulla base della esperienza e della conoscenza dell’alunno, indicare quali debbano essere le strategie e gli strumenti didattici ed educativi da utilizzare, le modalità di intervento da attuare, gli obiettivi didattici e finalità educative da perseguire… (tutto ciò che possa essere utile per superare eventuali criticità riscontrate e per favorire la crescita dell’alunno in una prospettiva di continuità educativa, didattica e metodologica)* |

(1) L’indicazione delle ore è finalizzata unicamente a permettere al Dirigente Scolastico di formulare la richiesta complessiva d’Istituto delle misure di sostegno ulteriori rispetto a quelle didattiche, da proporre e condividere con l’Ente Territoriale

San Marzano di San Giuseppe, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *data ultimo GLO*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO | FIRMA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

N.B. NEI CORRISPONDENTI RIQUADRI del PEI SI RIPORTI IN CALCE LA SEGUENTE DICITURA:***“SI FACCIA RIFERIMENTO ALLA SEZIONE RIPORTATA IN ALLEGATO”***