|  |
| --- |
|  |
|  | **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 1 al PEI – VERIFICA FINALE

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

**SCUOLA PRIMARIA**

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

Classe \_\_\_\_\_\_\_\_ 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 GLO finale***

|  |  |
| --- | --- |
| Con verifica dei risultati conseguiti e valutazione sull'efficacia di interventi, strategie e strumenti. | *Verifica degli esiti attesi indicati* *Valutazione complessiva degli interventi messi in atto**(Si faccia riferimento ai criteri di valutazione indicati nel PEI)* |

# 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 classe e* ***l’efficacia o meno degli interventi sul contesto***  |

# SEZIONE 8.

# Interventi sul percorso curricolare

**Verifica conclusiva degli esiti** 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* | *DISCORSIVA**(Si tenga conto che**la valutazione degli obiettivi è di competenza dei docenti)* Si faccia riferimento ai criteri di valutazione indicati nel PEI in rapporto al tipo di percorso adottato per il proprio alunno |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Verifica finale del PEIValutazione 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 basee delle risorse professionali da destinareall'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 (TA), lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

N.B.

NELLE CORRISPONDENTI SEZIONI DEL PEI SI RIPORTI IN CALCE LA DICITURA:***“SI FACCIA RIFERIMENTO ALL’ALLEGATO 1”***