**ALLEGATO C**

**VERIFICA DEL PEI**

Verificaconclusivadegliesiti

**A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(La numerazione dei punti rimanda alle sezioni del PEI. Compilare le voci di interesse ed eliminare quelle non oggetto di revisione)*

**PROVE II QUADRIMESTRE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DISCIPLINA** | **CARTACEA** | **DIGITALE** | **RISULTATO** |
| **Italiano** | **□** | **□** |  |
| **Matematica** | **□** | **□** |  |
| **Inglese** | **□** | **□** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AREA** | **RISULTATO** |
|  |  |
|  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Converificadeirisultaticonseguitievalutazionesull'efficaciadiinterventi,strategieestrumenti. |  |

### 

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

|  |  |
| --- | --- |
| Converificadeirisultaticonseguitievalutazionesull'efficaciadiinterventi,strategieestrumenti. |  |

**8. Interventi sul percorso curricolare**

|  |  |
| --- | --- |
| Converificadeirisultatididatticiconseguitievalutazionesull'efficaciadiinterventi,strategieestrumentiriferitiancheall'ambientediapprendimento.*NB:lavalutazionefinaledegliapprendimentièdicompetenzadituttoilTeamdeidocenti* |  |

1. **Verificafinale/Proposteperlerisorseprofessionalieiservizidisupportonecessari**

|  |  |
| --- | --- |
| VerificafinaledelPEI.  Valutazioneglobaledeirisultatiraggiunti(conriferimentoaglielementidiverificadellevarieSezionidelPEI). |  |

**Aggiornamentodellecondizionidicontestoe progettazioneperl’a.s. successivo[Riferimento alle Sez.5-6-7 del PEI]**

# Interventinecessaripergarantireildirittoallostudioelafrequenza

**Assistenza**

|  |  |
| --- | --- |
| Assistenzadibase(**perazionidimeraassistenzamateriale,nonriconducibiliadinterventieducativi**)  *igienica* ◻  *spostamenti* ◻  *mensa* ◻  *altro* ◻*(specificare……………………….)*  Datirelativiall’assistenzadi base(nominativicollaboratoriscolastici,organizzazioneorariaritenutanecessaria) | Assistenzaspecialisticaall’autonomiae/oallacomunicazione(**perazioniriconducibiliadinterventieducativi**):  Comunicazione:  *assistenzaadalunni/eprivi/edellavista* ◻  *assistenzaadalunni/eprivi/edell’udito* ◻  *assistenzaadalunni/econdisabilitàintellettiveedisturbidelneurosviluppo* ◻  Educazioneesviluppodell'autonomia,nella:  *curadisé*◻  *mensa* ◻  *altro* ◻ *(specificare……………………………………………….)*  Datirelativiagliinterventieducativiall’autonomia eallacomunicazione(nominativieducatori,organizzazioneorariaritenutanecessaria) |
| *PerleesigenzeditiposanitariosirimandaallarelativadocumentazionepresentenelFascicolodell’alunno/a.* | |

|  |  |
| --- | --- |
| Arredispeciali,Ausilididattici,informatici,ecc.) | Specificarelatipologiaelemodalitàdiutilizzo |

|  |  |
| --- | --- |
| Propostadelnumerodioredisostegnoperl'annosuccessivo\* | Partendodall'organizzazionedelleattivitàdisostegnodidatticoedalleosservazionisistematichesvolte,**tenutoconto□della Diagnosi Funzionale e del Profilo Dinamico Funzionalee □delsuoeventuale aggiornamento**,oltrechedeirisultatiraggiunti,nonchédieventualidifficoltàemersedurantel'anno,siproponeilseguentefabbisognodioredisostegno.  Oredisostegnorichiesteperl'a.s.successivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conlaseguentemotivazione: |

|  |  |
| --- | --- |
| Propostadellerisorsedadestinareagliinterventidiassistenzaigienicaedibaseedellerisorseprofessionalidadestinareall'assistenza,all'autonomiae/oallacomunicazione,perl'annosuccessivo\*  \*(Art. 7,letterad) D.Lgs 66/2017) | Partendodalleosservazionidescritte nelle Sezioni4e 6e dagli interventidescrittinelle Sezionin.5e7,tenutocontodella Diagnosi Funzionale e del Profilo Dinamico Funzionale edeirisultatiraggiunti,nonchédieventualidifficoltàemersedurantel'anno:   * siindicailfabbisogno dirisorsedadestinareagliinterventidiassistenzaigienicaedibase,nelmodoseguente * siindica,comesegue,ilfabbisognodirisorseprofessionalidadestinareall'assistenza,all'autonomiae/oallacomunicazioneper l'a. s.successivo: tipologiadiassistenza/figuraprofessionale perN.ore (1). |
| Eventualiesigenzecorrelatealtrasportodell’alunno/a daeversolascuola |  |
| Indicazioni per il PEI dell'anno successivo | Suggerimenti, proposte, strategie che hanno particolarmente funzionato e che potrebbero essere riproposte; criticità emerse da correggere, ecc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(1)L’indicazionedelleoreèfinalizzataunicamenteapermettere alDirigenteScolasticodiformulare larichiestacomplessivad’Istitutodellemisuredisostegnoulterioririspettoaquelledidattiche,daproporreecondividereconl’EnteTerritoriale

**La verifica finale, con la proposta del numero di ore di sostegno e delle risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nonché delle tipologie di assistenza/figure professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione, per l'anno scolastico successivo, è stata approvata dal GLO composto come segue:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NomeeCognome | \*specificareaqualetitolociascuncomponenteintervienealGLO | FIRMA |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**