

Istituto Comprensivo n° 12 “C. Battisti – U. Foscolo”

**Via A. Manzoni n. 66, 98121 MESSINA – Tel/Fax: 09048120 – C.F. 97093240832 E-mail:** [MEIC88200L@ISTRUZIONE.IT](mailto:MEIC88200L@ISTRUZIONE.IT) – **PEC:** [MEIC88200L@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:MEIC88200L@PEC.ISTRUZIONE.IT)

**Sito web:** [http://www.icbattistifoscolo.edu.it](http://www.icbattistifoscolo.edu.it/)

**Scuola dell’infanzia - Scuola primaria – Scuola secondaria di I grado ad indirizzo musicale**

VERIFICA FINALE PEI

**Anno Scolastico**

ALUNNO/A

Sezione Plesso

Eventuali modifiche o integrazioni alla composizione del GLO, successive all’ultima convocazione

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | Nome e Cognome | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO | Variazione (nuovo membro, sostituzione, decadenza…) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Interventi per il/la bambino/a: obiettivi educativi e didattici, strumenti, strategie e modalità

(A. Dimensione: RELAZIONE / INTERAZIONE / SOCIALIZZAZIONE, B. Dimensione: COMUNICAZIONE / LINGUAGGIO C. Dimensione: AUTONOMIA/ORIENTAMENTO, D. Dimensione COGNITIVA, NEUROPSICOLOGICA E DELL'APPRENDIMENTO )

Verifica conclusiva degli esiti

Con verifica dei risultati conseguiti e valutazione sull'efficacia di interventi, strategie e strumenti

# Interventi sul contesto per realizzare un ambiente di apprendimento inclusivo

Verifica conclusiva degli esiti

Con verifica dei risultati conseguiti e valutazione sull'efficacia di interventi, strategie e strumenti.

# Interventi sul percorso curricolare

8. 1 Interventi educativi, strategie, strumenti nei diversi campi di esperienza/discipline

Verifica conclusiva degli esiti

Assistenza specialistica all’autonomia e/o alla comunicazione (**per azioni riconducibili ad interventi educativi**):

Assistenza di base (**per azioni di mera assistenza materiale, non riconducibili ad interventi educativi**)

Con verifica dei risultati educativi 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 tutti i docenti della

sezione

1. **CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE con eventuali note esplicative (D.M. 742/2017) [solo per alunni/e in uscita dalle classi quinte primaria e terza secondaria di I grado]**

|  |  |
| --- | --- |
| **Competenze chiave europee** | **Competenze dal Profilo dello studente al termine del primo ciclo di istruzione** |
| **NOTE ESPLICATIVE**  ……………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………………………………………………….. | |

# 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)

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | igienica ◻ | | Comunicazione: |  |
| spostamenti ◻ | | Assistenza a bambini/e privi della vista ◻ |
| mensa ◻ | | Assistenza a bambini/e privi dell’udito ◻ |
| altro ◻ (specificare… )  Dati relativi all’assistenza di base (nominativi collaboratori scolastici, organizzazione oraria ritenuta necessaria) | | Assistenza a bambini/e con disabilità intellettive e disturbi del neuro sviluppo ◻  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 del/della bambino/a* | | | | |
|  | Arredi speciali, Ausili didattici, informatici, ecc.) | Specificare la tipologia e le modalità di utilizzo | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Proposta del numero di ore di sostegno  per l'anno successivo\* | Partendo dall'organizzazione delle attività di sostegno didattico, dalle osservazioni sistematiche svolte, 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:………………………………………………………………………. |
| Proposta delle risorse da destinare agli  interventi di assistenza igienica e di base | Partendo dalle osservazioni descritte nelle Sezioni 4 e 6 e dagli interventi descritti nelle Sezioni n. 5 e 7 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……………………………………………………………………………………………. |
| e delle risorse professionali da destinare all'assistenza,  all'autonomia e/o alla comunicazione, per  l'anno successivo\* | - 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 5bis del D.Lgs 66/2017 - per l'a. s. successivo:  tipologia di assistenza / figura professionale  per N. ore (1). |
| \* (Art. 7, lettera d) D.Lgs  66/2017) |  |
| Eventuali esigenze correlate al trasporto dell’alunno o  dell’alunna 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…..……………………………………………………………..  ………………………………………………………………………..………………………………………………………….. |

(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

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 in data

Come risulta da verbale n. allegato

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO | FIRMA |
| 1. Dott.ssa Annamaria Libro | Operatore sanitario  –rappresentante ASP |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |