



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 – PEC: MEIC88200L@PEC.ISTRUZIONE.IT
 Sito web: <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...) |
|------|----------------|--|---|
| | | | |
| | | | |

5. 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 | |
|---|--|

7. 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. | |
|--|--|

8. Interventi sul percorso curricolare

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

Verifica conclusiva degli esiti

| | |
|---|--|
| Con verifica dei risultati educativi conseguiti e valutazione sull'efficacia di interventi, strategie e strumenti riferiti anche all'ambiente di apprendimento <i>NB: la valutazione finale degli apprendimenti è di competenza di tutti i docenti della sezione</i> | |
|---|--|

10. 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 | |

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) | |
|--|--|

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

| | |
|---|---|
| Assistenza di base (per azioni di mera assistenza materiale, non riconducibili ad interventi educativi) | Assistenza specialistica all'autonomia e/o alla comunicazione (per azioni riconducibili ad interventi educativi): |
|---|---|

| | |
|--|---|
| <p><i>igienica</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>spostamenti</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>mensa</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>altro</i> <input type="checkbox"/> (specificare.....)</p> <p>Dati relativi all'assistenza di base (nominativi collaboratori scolastici, organizzazione oraria ritenuta necessaria)</p> | <p><u>Comunicazione:</u></p> <p><i>assistenza a bambini/e privi della vista</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>assistenza a bambini/e privi dell'udito</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>assistenza a bambini/e con disabilità intellettive e disturbi del neurosviluppo</i> <input type="checkbox"/></p> <p><u>Educazione e sviluppo dell'autonomia, nella:</u></p> <p><i>cura di sé</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>mensa</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>altro</i> <input type="checkbox"/> (specificare))</p> <p>Dati relativi agli interventi educativi all'autonomia e alla comunicazione (nominativi educatori, organizzazione oraria ritenuta necessaria)</p> |
|--|---|

Per le esigenze di tipo sanitario si rimanda alla relativa documentazione presente nel Fascicolo del/della bambino/a

| | |
|--|---|
| <p>Arredi speciali, Ausili didattici, informatici, ecc.)</p> | <p>Specificare la tipologia e le modalità di utilizzo</p> |
|--|---|

| | |
|---|---|
| <p>Proposta del numero di ore di sostegno per l'anno successivo.</p> | <p>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.</p> <p>Ore di sostegno richieste per l'a. s. successivo _____</p> <p>con la seguente motivazione:.....</p> |
| <p>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.</p> <p>* (Art. 7, lettera d) D.Lgs 66/2017)</p> | <p>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:</p> <p>- si indica il fabbisogno di risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nel modo seguente.....</p> <p>- 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:</p> <p>tipologia di assistenza / figura professionale _____</p> <p>per N. ore _____(1).</p> |
| <p>Eventuali esigenze correlate al trasporto dell'alunno o dell'alunna da e verso la scuola</p> | <p>.....</p> |
| <p>Indicazioni per il PEI dell'anno successivo</p> | <p>Suggerimenti, proposte, strategie che hanno particolarmente funzionato e che potrebbero essere riproposte; criticità emerse da correggere, ecc.....</p> <p>.....</p> |

(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. | | |