Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente

**SCUOLA PRIMARIA**

**Verifica FINALE**

**Piano Educativo Individualizzato**

**a. s. 2021-2022**

con

**proposte per l’a. s. 2022-2023**

ALUNNO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­

Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| 1. ***DATI ANAGRAFICI ALUNNO/A***   EVENTUALI VARIAZIONI in termini di:   * n. telefonico * domicilio * residenza * altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. ***DATI SCUOLA***   EVENTUALI VARIAZIONI in termini di:   * incremento/diminuzione numero alunni della classe * docenti di sezione * docente di sostegno * operatore/trice socio-educativo/a * altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| 1. ***DATI DIAGNOSTICI/SERVIZI DI RIFERIMENTO***   EVENTUALI VARIAZIONI in termini di:   * nuove relazioni/valutazioni cliniche * interruzione/variazione oraria /inizio incontri di riabilitazione al servizio * interruzione/variazione/inizio terapia farmacologica * variazione clinico/terapista di riferimento USL * variazione clinico/terapista del servizio privato/convenzionato * attività extrascolastiche pomeridiane * allergie * uso di protesi/dispositivi specifici * altro |

|  |
| --- |
| 1. ***QUADRO INFORMATIVO***   Eventuali variazioni relativamente ad abitudini, routine, gusti, preferenze, comportamenti nel contesto familiare/extrascolastico/riabilitativo riferite dai componenti del GLO: |

|  |
| --- |
| 1. ***INTERVENTI SPECIFICI USL/COMUNE***   Eventuali variazioni relativamente all’attivazione o meno di operatori domiciliari o di particolari progetti individuali: |

|  |
| --- |
| ***4) OSSERVAZIONI IN RIFERIMENTO ALLE DIVERSE DIMENSIONI***  ***-ANALISI SITUAZIONE FINE ANNO SCOLASTICO-***  **a Dimensione** **della relazione, dell’interazione e della socializzazione**  *(riferim. Asse/ Area affettivo-relazionale: autostima, motivazione, partecipazione, relazioni interpersonali considerando l’area del sé, il rapporto con gli altri, la motivazione verso la relazione …).* |
| **b Dimensione della comunicazione e del linguaggio**  *(riferim. Asse/ Area linguistico-espressivo e della comunicazione.*  *Comprensione del linguaggio orale, produzione verbale,**uso comunicativo del linguaggio verbale o di linguaggi alternativi o integrativi, comprese tutte le forme di comunicazione non verbale, artistica e musicale, modalità di interazione, presenza e tipologia di contenuti prevalenti, utilizzo di mezzi privilegiati)* |
| **c Dimensione dell’autonomia e dell’orientamento**  *(riferim. Asse/Area motorio-prassica/sensoriale/delle autonomie personali e sociale: autonomia della persona, autonomia sociale, motricità globale, motricità fine, prassie semplici e complesse, funzionalità visiva, uditiva, tattile)* |
| **d Dimensione cognitiva, neuropsicologica e delle modalità di apprendimento (in termini generali)**  *(riferim. Asse/Area cognitiva/neuropsicologica/degli apprendimenti: attenzione, memoria, tempi e modalità di apprendimento, organizzazione spazio-temporale, strategie utilizzate per la risoluzione di compiti, capacità di integrare competenze diverse, logica, capacità di astrazione…)* |
| ***CONSIDERAZIONI DI FINE ANNO SCOLASTICO***  Quali si valuta siano i miglioramenti più significativi considerando la situazione di partenza?  Quali si valuta siano le maggiori criticità ancora presenti? |

|  |
| --- |
| 1. ***MODALITÀ DI INTERVENTO***   ***MESSE IN ATTO (PARTE FINALE DELL’ANNO)***  □ attività con guida costante dell’adulto di riferimento (docente di sostegno/operatore/docente  curricolare…)  □ attività in modalità peer tutoring (compagno di classe)  □ attività in piccolo gruppo  □ attività con supporti compensativi  □ attività cooperative in gruppi eterogenei  Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***CONSIDERAZIONI DI FINE ANNO SCOLASTICO***  Quali modalità di intervento/strategie/strumenti sono risultati particolarmente funzionali, prevedendone quindi l’utilizzo anche per il prossimo anno scolastico? |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ***OSSERVAZIONI SUL CONTESTO (FACILITATORI E BARRIERE)***   **Ambiente fisico**: accessibilità, fruibilità degli spazi, disponibilità di attrezzature e supporti didattici e tecnologici…   |  |  | | --- | --- | | Eventuale  nuova individuazione/revisione  in termini di FACILITATORI  messa in atto nella parte finale dell’anno | Eventuale  nuova individuazione/revisione  in termini di BARRIERE  messa in atto nella parte finale dell’anno |   **Ambiente sociale**: clima di classe e relazioni…   |  |  | | --- | --- | | Eventuale  nuova individuazione/revisione  in termini di FACILITATORI  messa in atto nella parte finale dell’anno | Eventuale  nuova individuazione/revisione  in termini di BARRIERE  messa in atto nella parte finale dell’anno |   **Abitudini**   |  |  | | --- | --- | | Eventuale  nuova individuazione/revisione  in termini di FACILITATORI  messa in atto nella parte finale dell’anno | Eventuale  nuova individuazione/revisione  in termini di BARRIERE  messa in atto nella parte finale dell’anno |   **Motivazione**   |  |  | | --- | --- | | Eventuale  nuova individuazione/revisione  in termini di FACILITATORI messa in atto nella parte finale dell’anno | Eventuale  nuova individuazione/revisione  in termini di BARRIERE messa in atto nella parte finale dell’anno | |

|  |
| --- |
| 1. ***INTERVENTI SUL CONTESTO***   ***PER LA REALIZZAZIONE DI UN AMBIENTE DI APPRENDIMENTO INCLUSIVO***  Eventuale nuova individuazione/modifica messa in atto nella parte finale dell’anno relativamente agli  interventi sul contesto:  ***CONSIDERAZIONI DI FINE ANNO SCOLASTICO***  Quali si valuta siano stati i facilitatori più efficaci?  Quali le barriere persistenti?  Quali eventuali proposte per il prossimo anno scolastico per promuovere la realizzazione di un ambiente di apprendimento inclusivo? |

|  |
| --- |
| 1. ***INTERVENTI SUL PERCORSO CURRICOLARE***   Eventuali modifiche/variazioni apportate nella parte finale dell’anno in riferimento alle diverse dimensioni/discipline di apprendimento, relativamente ad obiettivi, metodi/strategie/strumenti, verifica/valutazione:  ***CONSIDERAZIONI DI FINE ANNO SCOLASTICO***  Quali proposte educativo-didattiche sono risultate più gradite e adeguate, prevedendone quindi l’attuazione anche per il prossimo anno scolastico?  Quali modalità/criteri di verifica/valutazione si reputa siano stati più funzionali, prevedendone quindi l’utilizzo anche per il prossimo anno scolastico? |

|  |
| --- |
| 1. ***ORGANIZZAZIONE GENERALE DEL PROGETTO DI INCLUSIONE***   ***ED UTILIZZO DELLE RISORSE***  Specificare EVENTUALI VARIAZIONI apportate nella parte finale dell’anno in termini di:   * ore di assegnazione sostegno * ore operatrice/tore socio-educativa/o * ore di docenti di potenziamento * trasporto scolastico * altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   ***CONSIDERAZIONI DI FINE ANNO SCOLASTICO***  Sono state effettuate uscite didattiche/viaggi d’istruzione? In caso affermativo, come viene valutata l’esperienza? Eventuali indicazioni da tenere presenti per il prossimo anno?  Qual è/quali sono le attività/ progetti che si valuta abbiano avuto particolare ricaduta favorevole in termini di inclusione? Quali eventuali proposte per il prossimo anno? Quali eventuali criticità emerse da correggere? |

|  |
| --- |
| **INTERVENTI/SERVIZI DI SUPPORTO NECESSARI**  **PER IL PROSSIMO ANNO SCOLASTICO**  Proposta del numero di ore di sostegno per l'anno successivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  L’Istituto ha effettuato la richiesta della figura dell’operatore socio-educativo in orario scolastico al Comune di Perugia attraverso la compilazione del Progetto Globale per l’anno successivo?  Sì □ No □  eventuali annotazioni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Si precisa che l’effettiva assegnazione o meno delle risorse per tale servizio sarà gestita dall’Amministrazione comunale, affiancata dai clinici di riferimento della USL Umbria 1.  Necessità di assistenza di base da parte della figura del collaboratore scolastico per l’anno successivo  Sì □ No □  eventuali annotazioni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Esigenze correlate al trasporto dell’alunno/a da e verso la scuola: Sì □ No □  eventuali annotazioni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Necessità di arredi speciali, ausili didattici, informatici: specificare la tipologia e le modalità di utilizzo  (da allegare richiesta specifica che dovrà essere inoltrata alla segreteria): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

GLO - GRUPPO DI LAVORO OPERATIVO PER L’INCLUSIONE

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

La Verifica finale del PEI è stata approvata dal GLO in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**Francesco M. Manno, Ph.D.**