****

**Istituto Comprensivo Statale XX Settembre di Rimini**

Via Arnaldo da Brescia n. 4 47923 Rimini telefono e fax 0541-383012

Email rnic81600b@istruzione.it Pec rnic81600b@pec.istruzione.it

codice fiscale 91142600401 codice ministeriale rnic81600b

PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

(ART. 7, D. LGS. 13 APRILE 2017, N. 66 e s.m.i. e DI 153/2023)

**Anno Scolastico**

**VERIFICA FINALE**

ALUNNO/A (solo iniziali cognome e nome)

Classe/sezione Plesso

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PEI Provvisorio | Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Verbale allegato n. \_\_\_\_\_ | Firma del dirigente Scolastico1……………………… .  |
| Approvazione del PEIe prima sottoscrizione | Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Verbale allegato n. 1 | Firma del dirigente Scolastico1……………………… .  |
| Verifica intermedia | Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Verbale allegato n. \_\_\_\_\_ | Firma del dirigente Scolastico1……………………… .  |
| Verifica finale e proposte per l’A.S. successivo | Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Verbale allegato n. \_\_\_\_\_ | Firma del dirigente Scolastico1……………………… .  |

**FIRMA del GLO (**Gruppo di Lavoro Operativo per l’inclusione)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome e cognome** | *Ruolo con il quale interviene al GLO* | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Modifiche o integrazioni alla composizione del GLO (**Gruppo di Lavoro Operativo per l’inclusione), successive alla prima convocazione

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Nome e cognome** | **Ruolo con il quale interviene al****GLO** | **Variazione** *(nuovo membro, sostituzione, decadenza, ….)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

**Verifica conclusiva degli esiti** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Con verifica dei risultati conseguiti e valutazione sull'efficacia di interventi, strategie e strumenti relativi alle diverse Dimensioni. |  |

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

**Verifica conclusiva degli esiti** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

# 8. Interventi sul percorso curricolare

**Verifica conclusiva degli esiti** Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 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* |  |

*Come previsto dall’ ordinanza ministeriale n°172/2020 la verifica e la valutazione delle conoscenze degli alunni con disabilità certificata è correlata agli obiettivi individuati nel piano educativo individualizzato predisposto ai sensi del dal decreto legislativo 13 aprile 2017, n.66.*

 **Dimensioni per la definizione dei livelli di apprendimento:**

a. Il bisogno di sostegno;

b. Generalizzazione;

c. Le risorse mobilitate per portare a termine il compito;

d. La continuità nella manifestazione dell'apprendimento.

**Livelli di apprendimento utilizzati:**

 **Avanzato:** l’alunno porta a termine i compiti con una notevole riduzione dell’aiuto esterno e riesce a generalizzare le acquisizioni. È in grado di individuare le risorse necessarie per svolgere le attività o di chiederne, con varie forme comunicative, la messa a disposizione. Mette in atto l’apprendimento ogni volta che la situazione lo richiede.

**Intermedio:** l’alunno porta a termine i compiti con una necessità di aiuto ridotta, nel momento in cui si presentano con le caratteristiche consuete. Riesce a generalizzare le acquisizioni anche con persone e sussidi diversi, ma solo in contesti conosciuti. Riesce a scegliere le risorse per effettuare i compiti nel momento in cui sono disponibili.

L’apprendimento viene messo in atto in maniera continuativa solo quando le situazioni e gli interlocutori sono conosciuti.

**Base:** l’alunno porta a termine i compiti con necessità di aiuto che, in alcuni casi, può essere anche consistente, seppure meno intenso che all’inizio. L’apprendimento viene manifestato solo nell’ambiente di acquisizione e con persone, sussidi e risorse note, che vengono direttamente fornite all’alunno. Anche in queste condizioni l’apprendimento non ha la caratteristica della continuità.

**In fase di prima acquisizione:** l’alunno continua a manifestare una inalterata dipendenza dall’aiuto per portare a termine i compiti. Non si notano forme, anche parziali, di generalizzazione e scarsa appare anche la capacità di utilizzare le risorse che vengono messe a disposizione.

# 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) |  |

**Aggiornamento delle condizioni di contesto e progettazione per l’a.s. successivo[Sez. 5-6-7]** Facendo riferimento alle valutazioni conclusive relative alle sezioni 6 e 7, tenendo conto anche dell’analisi delle condizioni di contesto della sezione 5, in questo spazio si forniscono alcune sintetiche indicazioni ritenute utili per il prossimo anno scolastico.

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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, 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 neuro sviluppo* ◻Educazione e sviluppo dell'autonomia, nella:*cura di sé* ◻*mensa* ◻*altro* ◻ *(specificare ……………………………………………….)* |

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

**Assistenza**

*Per le esigenze di tipo sanitario si rimanda alla relativa documentazione presente nel Fascicolo dell’alunno/a.*

|  |  |
| --- | --- |
| Arredi speciali, Ausili didattici, informatici, ecc.) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Proposta del numero di ore di sostegno per l'anno successivo. | Partendo dall'organizzazione delle attività di sostegno didattico e 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 Interministeriale29.12.2020 n. 182 - il seguente fabbisogno di sostegno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la seguente motivazione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Proposta delle risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base e 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 dei risultati raggiunti, nonché di eventuali difficoltà emerse durante l'anno:- si indica, come segue, il fabbisogno di risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia (EDUCATORE SCOLASTICO) e/o alla comunicazione - nell’ambito di quanto previsto dal Decreto Interministeriale182/2020 e dall’Accordo di cui all’art. 3, comma 5*bis* del D.Lgs 66/2017- per l'a. s. successivo: Sì o NO (solo se previsto nella diagnosi funzionale) |
| 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

La verifica finale, con la proposta delle risorse di sostegno 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