ALLEGATO 1

VERIFICA INTERMEDIA: eventuali aggiornamenti

ALUNNO/A : **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**ELIMINARE QUESTA TABELLA SE INVARIATO Eventuali modifiche o integrazioni alla composizione del GLO, successive alla prima convocazione**

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

# **4. Osservazioni sull’alunno/a per progettare gli interventi di sostegno didattico.**

**Punti di forza sui quali costruire gli interventi educativi e didattici**

# Specificare i punti oggetto dell’aggiornamento o scrivere che non ci sono aggiornamenti in merito.

|  |
| --- |
| **a.Dimensione della relazione, dell’interazione e della socializzazione**: |
| **b**.**Dimensione della comunicazione e del linguaggio**: |
| **c.Dimensione dell’autonomia e dell’orientamento:** |
| **d.Dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell’apprendimento**: |

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

# Specificare i punti oggetto dell’aggiornamento o scrivere che non ci sono aggiornamenti in merito.

|  |  |
| --- | --- |
| **a. dimensione RELAZIONE, INTERAZIONE, SOCIALIZZAZIONE** | Obiettivi ed esiti attesi:  **INTERVENTI EDUCATIVI, DIDATTICI e METODOLOGICI (Attività. Strategie e strumenti):** |
| **b. dimensione COMUNICAZIONE, LINGUAGGIO** | Obiettivi ed esiti attesi:  **INTERVENTI EDUCATIVI, DIDATTICI e METODOLOGICI (Attività. Strategie e strumenti):** |
| **c. dimensione AUTONOMIA/ORIENTAMENTO** | Obiettivi ed esiti attesi:  **INTERVENTI EDUCATIVI, DIDATTICI e METODOLOGICI (Attività. Strategie e strumenti):** |
| **d. dimensione COGNITIVA, NEUROPSICOLOGICA E DELL'APPRENDIMENTO** | Obiettivi ed esiti attesi:  **INTERVENTI EDUCATIVI, DIDATTICI e METODOLOGICI (Attività. Strategie e strumenti):** |

6. Osservazioni sul contesto: barriere e facilitatori.

*Osservazioni nel contesto scolastico con indicazione delle barriere e dei facilitatori a seguito dell’osservazione sistematica dell’alunno/a e della classe.*

Specificare i punti oggetto dell’aggiornamentorelativi alle diverse dimensioni interessate o scrivere che non ci sono aggiornamenti in merito.

|  |
| --- |
|  |

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

Tenendo conto di quanto definito nelle Sezioni 5 e 6, descrivere gli interventi previsti sul contesto e sull’ambiente di apprendimento.

Specificare i punti oggetto di eventuale revisione o scrivere che non ci sono aggiornamenti in merito.

|  |
| --- |
|  |

8. INTERVENTI SUL PERCORSO CURRICOLARE Specificare i punti oggetto di eventuale revisione o scrivere che non ci sono aggiornamenti in merito.

8.1 Interventi educativo-didattici: strategie, strumenti nelle diverse discipline/aree disciplinari

(Anche in caso in cui le discipline siano aggregate in aree disciplinari, la valutazione degli apprendimenti è sempre espressa per ciascuna disciplina).

|  |
| --- |
| Modalità di sostegno educativo-didattico e ulteriori interventi di inclusione. |

**8.2 PROGETTAZIONE DISCIPLINARE**(1)

|  |  |
| --- | --- |
| Disciplina/Area disciplinare: | *Rispetto alla progettazione didattica della classe, sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi di apprendimento (conoscenze, abilità, traguardi di competenze), alle strategie e metodologie didattiche, alle modalità di verifica e ai criteri di valutazione* |
| Disciplina/Area disciplinare: | *Rispetto alla progettazione didattica della classe, sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi di apprendimento (conoscenze, abilità, traguardi di competenze), alle strategie e metodologie didattiche, alle modalità di verifica e ai criteri di valutazione* |
| Disciplina/Area disciplinare: | *Rispetto alla progettazione didattica della classe, sono applicate le seguenti personalizzazioni in relazione agli obiettivi di apprendimento (conoscenze, abilità, traguardi di competenze), alle strategie e metodologie didattiche, alle modalità di verifica e ai criteri di valutazione* |

(1) Compilare soltanto per le discipline/aree disciplinari per le quali è prevista una progettazione personalizzata.

**8.4** Valutazione del comportamento ed eventuali nuovi obiettivi specifici

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Comportamento**: | A - Il comportamento è valutato in base agli stessi criteri adottati per la classe  B - Il comportamento è valutato in base ai seguenti criteri personalizzati e al raggiungimento dei seguenti obiettivi:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

9. **Organizzazione generale del progetto di inclusione e utilizzo delle risorse**

**ELIMINARE LE SEZIONI CHE NON HANNO SUBITO MODIFICHE RISPETTO AL PRECEDENTE GLO**

**Tabella orario settimanale**

(da adattare – a cura della scuola – in base all’effettivo orario della classe)

Per ogni ora specificare:

* se l’alunno/a è presente a scuola salvo assenze occasionali Pres. X (se è sempre presente non serve specificare)
* se è presente l'insegnante di sostegno Sost. X
* se è presente l'assistente all'autonomia o alla comunicazione Ass. X

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Orario | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | 1° Venerdì | 2° Venerdì |
| 8.00 - 9.00 |  |  |  |  |  |  |
| 9.00 - 10.00 |  |  |  |  |  |  |
| 10.00 - 11.00 |  |  |  |  |  |  |
| 11.00 - 12.00 |  |  |  |  |  |  |
| 12.00 - 13.00 |  |  |  |  |  |  |
| 13.00 - 14.00 |  |  |  |  |  |  |
| 14.00 - 15.00 |  |  |  |  |  |  |
| 15.00 - 16.00 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| L’alunno/a frequenta con orario ridotto? | Sì: è presente a scuola per ore settimanali rispetto alle ore della classe, nel periodo \_\_\_\_\_\_ (indicare il periodo dell’anno scolastico), su richiesta della famiglia e degli specialisti sanitari, in accordo con la scuola, per le seguenti motivazioni:…… ………………………………………………………………..  No, frequenta regolarmente tutte le ore previste per la classe |
| L’alunno/a è sempre nel gruppo classe con i compagni? | Sì  No, in base all'orario svolge nel periodo \_\_\_\_\_\_ (indicare il periodo dell’anno scolastico), \_\_\_\_ ore in altri spazi per le seguenti attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con un gruppo di compagni ovvero individualmente per le seguenti oggettive, comprovate e particolari circostanze educative e didattiche\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Insegnante per le attività di sostegno | Numero di ore settimanali |
| Risorse destinate agli interventi di assistenza igienica e di base | Descrizione del servizio svolto dai collaboratori scolastici |
| Risorse professionali destinate all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione | Tipologia di assistenza / figura professionale  Numero di ore settimanali condivise con l’Ente competente \_ |
| Altre risorse professionali presenti nella scuola/classe | docenti del team o della scuola in possesso del titolo di specializzazione per le attività di sostegno  docenti dell’organico dell’autonomia coinvolti/e in progetti di inclusione o in specifiche attività rivolte all’alunno/a e/o alla classe  altro |
| Uscite didattiche, visite guidate e viaggi di istruzione | Interventi previsti per consentire all’alunno/a di partecipare alle uscite didattiche, alle visite guidate e ai viaggi di istruzione organizzati per la classe |
| Strategie per la  prevenzione e l’eventuale gestione di comportamenti problematici |  |
| Attività o progetti  sull’inclusione rivolti alla classe |  |
| Trasporto Scolastico | Indicare le modalità di svolgimento del servizio |

### Interventi e attività extrascolastiche attive

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Attività terapeutico-riabilitative | n° ore | struttura | Obiettivi perseguiti ed eventuali raccordi con il PEI | NOTE  (altre informazioni utili) |
| Attività extrascolastiche di tipo formale, informale e non formale (es: attività ludico/ricreative, motorie, artistiche, etc.) |  | supporto | Obiettivi perseguiti ed eventuali raccordi con il PEI | NOTE  (altre informazioni utili) |

Approvazione dal GLO in data \_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | \*specificare a quale titolo ciascun componente interviene al GLO | FIRMA |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |