

|  |
| --- |
| **PROGETTO DI PERMANENZA SCOLASTICA**  DENOMINAZIONE ISTITUZIONE SCOLASTICA  **A.S. 20 /20** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Istituto/Plesso** |  |
| **Ordine e grado di scuola** |  |
| **Area Vasta n.** |  |
| **Ambito Territoriale Sociale n.** |  |
| **Comune** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATI GENERALI ALUNNO** | |
| Cognome e Nome |  |
| Luogo e Data di nascita |  |
| Diagnosi clinica e Codice ICD10 |  |
| Classe e Sezione |  |
| N. ore di sostegno |  |
| N. ore di educatore |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REPORT EDUCATIVO** | | |
| **AUTONOMIE** | **Verifica degli obiettivi a lungo termine**  gli obiettivi stabiliti si sono dimostrati validi/funzionali per l’alunno? | **Verifica delle attività**  le attività proposte si sono dimostrate efficaci per il raggiungimento degli obiettivi stabiliti? |
| Autonomia personale | □ SI □ NO | □ SI □ NO |
| Note | Note |
|  |  |  |
| Autonomia sociale | □ SI □ NO | □ SI □ NO |
| Note | Note |
|  |  |  |
| Interazione e relazioni interpersonali | □ SI □ NO | □ SI □ NO |
| Note | Note |
|  |  |  |
| Autonomia didattica | □ SI □ NO | □ SI □ NO |
| Note | Note |
| Strategie e metodologie |  |  |
| Le strategie e le metodologie indicate nel PEI sono state utilizzate? Sono risultate efficaci per l’apprendimento? | ❑SI ❑NO (indicare quali) | Note |
| Valutazione |  |  |
| La tipologia di valutazione, indicata nel PEI, è stata  impiegata?  E’ risultata efficace per l’apprendimento? | ❑SI ❑NO (indicare quali)  ❑SI ❑NO (indicare quali) | Note  Note |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REPORT DIDATTICO** | | |
| PEI |  |  |
| La programmazione del percorso di apprendimento è stata rispettata?  (di classe – obiettivi minimi – obiettivi differenziati) | ❑SI ❑NO | Note |
| Obiettivi |  |  |
| Gli obiettivi di apprendimento si sono dimostrati **validi/funzionali** per l’alunno? | ❑SI ❑NO(indicare quali) | Note |
| Gli obiettivi di apprendimento si sono dimostrati funzionali al raggiungimento dei traguardi stabiliti? | ❑SI ❑NO(indicare quali) | Note |
| Attività | | |
| Le attività proposte si sono dimostrate **efficaci** per il raggiungimento degli obiettivi stabiliti? | ❑SI ❑NO (indicare quali) | Note |
| Strategie e metodologie |  |  |
| Le strategie e le metodologie indicate nel PEI sono state utilizzate?  Sono risultate efficaci per l’apprendimento? | ❑SI ❑NO (indicare quali)  ❑SI ❑NO (indicare quali) | Note |
| Valutazione |  |  |
| I criteri e gli strumenti della valutazione, indicati nel PEI, sono stati impiegati?  Sono risultati efficaci per l’apprendimento? | ❑SI ❑NO (indicare quali)  ❑SI ❑NO (indicare quali) | Note |

|  |
| --- |
| **PROGETTO PERMANENZA**  **Obiettivi programmati per l’anno di permanenza**  Esplicitare gli obiettivi ritenuti prioritari e non raggiunti rispetto a quelli previsti nel PEI  Allegare la richiesta della famiglia e riportare le motivazioni espresse dai componenti del GLHO |
| **MOTIVAZIONI** che hanno determinato la permanenza |
| **Obiettivi Educativi** |
|  |
| **Obiettivi Didattici** |
|  |
| **STRATEGIE E METODOLOGIE** |
| □ Lezione frontale individualizzata □ Lavoro a coppie / di gruppo □ Tutoring □ Apprendimento cooperativo  □ Apprendimento imitativo (*Modelling*) □ Modellaggio (*Shaping*) □ Concatenamento (*Chaining*)  □ Learning by doing □ Tecniche di rinforzo □ Riduzione del rinforzo  □ Adattamento del testo □ Semplificazione del testo □ Riduzione del testo  □ Tecniche di meta cognizione □ Problem solving □ Sostegno all’autostima □ Altro |

|  |
| --- |
| **SOTTOSCRIZIONE DEL PROGETTO DI PERMANENZA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COMPONENTI DEL GLHO** | | |
| **Qualifica** | **Nome e Cognome** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Luogo e Data** |  | |
| **Firma Dirigente Scolastico** |  | |