**Verbale GLO intermedio - a.s. 202 /2 n.**

**Sezione: Infanzia**

**Alunno:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Ore di sostegno:** \_\_\_\_\_\_\_\_  **Ore di ass. specialistica:** \_\_\_\_\_\_\_\_

**Classe:** \_\_\_\_\_\_\_\_  **Alunni in classe:** \_\_\_\_\_\_\_\_

**Valutazione diagnostica sintetica:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In data:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_ **alle ore:** \_\_\_\_\_\_\_\_  **nei locali del Plesso:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

si è riunito il Gruppo di Lavoro Handicap Operativo con il seguente O.d.G.:

* Verifica intermedia dell’andamento didattico-educativo e degli obiettivi indicati nel PEI
* Verifica intermedia del progetto di assistenza specialistica e riconferma.
* Varie ed eventuali

**FIGURE PRESENTI:**

**Genitori dell’alunno:**

* **Padre** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Madre** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**La Dirigente Scolastica: Prof.ssa Anna Lia Minoia** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**I. S.S. :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Insegnanti curricolari:**

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Insegnante referente Area Inclusione e integrazione:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Rappresentanti della ASL:**

Educatrice Professionale U.O.S.ASL-BA

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coord. dell’assistenza specialistica EE.LL :

**Educatori:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Altre figure specialistiche di riferimento:**

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Punto 1 all’o.d.g.**

Si discute della situazione ……………………………………..

A seguire descrivere dettagliatamente l’andamento educativo- comportamentale e didattico al termine del primo quadrimestre

L'alunno ha una frequenza assidua/ personalizzata/saltuaria/..., viene a scuola volentieri/ controvoglia...

Dalle prove intermedie e dalle osservazioni sistematiche operate dalle docenti curricolari e dal docente specializzato emerge quanto segue: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La diagnosi dell'alunno fa sì che .../La patologia è tale da necessitare di una presenza costante che lo guidi nelle attività didattiche a scuola e non possa restare senza la sorveglianza dell'adulto./ L'alunno può e sa lavorare autonomamente/ necessita di indicazioni metodologiche ma poi lavora in autonomia...

In questo primo periodo scolastico si è data la precedenza ai seguenti obiettivi:

……………………………………………………………………………………………………………………

In considerazione di quanto esposto e condiviso si riconferma il PEI così come programmato in sede di GLO iniziale.

OPPURE: In base a quanto esposto e condiviso si apportano al PEI alcune modifiche in relazione a:

…………………………………………………………………………….

Pertanto si consegnerà al protocollo la copia aggiornata.

OPPURE: In base a quanto esposto si allega al presente verbale il nuovo orario personalizzato, sulla base della richiesta della famiglia.

**Verbalizzare tutti gli interventi**

**Punto 2 all’o.d.g.**

Viene valutato l’intervento dell’assistenza specialistica e le eventuali integrazioni con il PEI:

Si chiede pertanto la riconferma delle ore di Assistenza specialistica e la presenza dell’educatore/educatrice………………………………….

Decisioni condivise **(da esplicitare in modo preciso, come sintesi finali dei singoli interventi )**

Non essendoci ulteriori interventi, la riunione si conclude alle ore \_\_\_\_

Bari, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Il/la docente di sostegno  (prof./ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_) |