

VERIFICA DEL PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO

(ai sensi dell'Art. 12, L. 104/92)

anno scolastico 2..../2....

| | | |
|--|-------------------------------|--------|
| | (NOME ISTITUZIONE SCOLASTICA) | (logo) |
|--|-------------------------------|--------|

Sezione 1

| | |
|-------------------------------|--|
| COGNOME E NOME DELL'ALUNNO | |
| CLASSE FREQUENTATA | |
| ANNO SCOLASTICO | |
| TIPO DI PROGRAMMAZIONE | <ul style="list-style-type: none">• PERCORSO RICONDUCIBILE ALLE LINEE GUIDA MINISTERIALI• PROGRAMMAZIONE NON RICONDUCIBILE ALLE LINEE GUIDA MINISTERIALI (solo per la scuola secondaria di secondo grado) |

Sezione 2

OSSERVAZIONI GENERALI SUL PERCORSO DI INCLUSIONE DELL'ALUNNO

(indicare aspetti positivi e negativi, nuovi eventi sopravvenuti, altro...)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

NECESSITÀ ASSISTENZIALI RILEVATE PER L'AUTONOMIA PERSONALE (se sì, specificare quali)

- Sì
 - No

RAPPORTI DI DOCENTI, EDUCATORI E TUTOR CON LA FAMIGLIA (è stata presente, collaborativa, ecc...)

RAPPORTO FRA L'ALUNNO E I DOCENTI/EDUCATORI/TUTOR

RAPPORTO FRA L'ALUNNO E I COMPAGNI DI CLASSE

ATTIVITÀ EXTRASCOLASTICHE E LORO RICADUTA SUL PERCORSO FORMATIVO (se presenti, es. terapia logopedica, attività sportive e ricreative, scoutismo, ecc.)

Sezione 3

FREQUENZA (*barcare con una crocetta*)

| Con orario regolare | | Con orario ridotto | |
|---------------------|-----------|--------------------|-----------|
| continuativa | saltuaria | continuativa | saltuaria |
| | | | |

Indicare le motivazioni relative alla riduzione dell'orario e/o alla frequenza non continuativa

.....
.....
.....
.....

Sezione 4 e 5

- a) **Verifica del raggiungimento degli obiettivi dell'area non cognitiva indicati nel PEI** (*indicare quali abilità e competenze sono state acquisite, quali non ancora e indicare eventuali difficoltà e problematiche incontrate*)

.....
.....
.....
.....
.....

- b) **Programmazione didattica effettivamente svolta** (*elencare i contenuti e le attività effettivamente svolte se differenti da quelle della classe, in caso contrario indicare "si veda il programma effettivamente svolto dal docente di disciplina", aggiungere righe se necessario*)

| DISCIPLINA O CAMPO D'ESPERIENZA | ATTIVITÀ SVOLTE E CONTENUTI DISCIPLINARI AFFRONTATI |
|---------------------------------|---|
| | |
| | |

| | |
|--|--|
| | |
| | |

c) **Verifica del raggiungimento degli obiettivi dell'area cognitiva previsti nel PEI** (*aggiungere righe se necessario*)

| DISCIPLINA | RAGGIUNGIMENTO OBIETTIVI |
|------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • obiettivi raggiunti • obiettivi parzialmente raggiunti • obiettivi non raggiunti |
| | |
| | |
| | |
| | |

d) **Verifica del conseguimento delle competenze delle aree e/o discipline individuate nel PEI** (*aggiungere righe se necessario*)

| AREE/DISCIPLINE | CONSEGUIMENTO COMPETENZE |
|-----------------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> • competenze conseguite • competenze conseguite se..... • competenze non conseguite |
| | |
| | |
| | |
| | |

e) **Osservazioni sulla programmazione** (*indicare punti di forza della progettazione e eventuali problemi riscontrati nello svolgimento dei contenuti e delle attività proposte*)

.....
.....

Sezione 6

VERIFICA DEI LABORATORI E PROGETTI FREQUENTATI DURANTE L'ANNO

(indicare se i laboratori prescelti hanno avuto una ricaduta positiva o negativa sull'alunno e si sono rivelati utili per aumentarne le competenze operative)

VISITE TECNICHE E GITE SCOLASTICHE EFFETTUATE (partecipazione alle attività con la classe, osservazioni e risultati ottenuti)

PROGETTO DI ALTERNANZA SCUOLA/LAVORO (*tempi e modalità di svolgimento effettivi, punti di forza e criticità*)

CONSIDERAZIONI FINALI E IPOTESI DI LAVORO PER IL PROSSIMO ANNO SCOLASTICO

**DATA VERIFICA
FINALE DEL PEI**

.....

FIRME

| | |
|---|--|
| Dirigente Scolastico | |
| Componenti del Consiglio/ Team di classe/sezione | |
| Educatore/i (PEA) o Tutor (se presente) | |