



2° CIRCOLO DIDATTICO

“Gianni Rodari”

Via Boccaccio, 43 – 70010 Casamassima (Ba)

Sito web:

<http://scuolarodari.scuolaer.it> - Pec: baee197001@pec.istruzione.it



VERIFICA FINALE PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO (P.E.I.)

ANNO SCOLASTICO 20 /20

DATI ANAGRAFICI

Cognome		Nome	
Nato il		a	
Indirizzo		Tel.	

Iscritto nell'a.s. _____ alla sezione/classe _____ della scuola:

Dell'infanzia _____

Primaria _____

Analisi della situazione finale complessiva:

Bilancio educativo:

Area cognitiva, neuropsicologica e dell'apprendimento:

Area della comunicazione:

Area relazionale:

Area dell'autonomia personale:

Aree di vita principali (autonomia sociale):

Area sensoriale (Percezione uditiva, visiva e visuo-spaziale):

Area motorio-prassica:

VERIFICA DEGLI INTERVENTI DIDATTICO – EDUCATIVI

L'alunno ha seguito:

- la programmazione della classe
 - la programmazione della classe con particolari adattamenti e semplificazioni (riconducibile agli obiettivi ministeriali)
 - una programmazione differenziata in tutte le aree disciplinari
 - una programmazione differenziata in alcune aree disciplinari: _____
-

La programmazione prevista dal PEI è stata svolta:

- totalmente
- in parte (*compilare quanto segue*)

Il programma non è stato completamente svolto per:

- mancanza di tempo
- scelte didattiche particolari
- aspettative non corrispondenti al reale livello dell'alunno/alunna

altro (*specificare*) _____

Si è reso necessario apportare alcune modifiche al PEI iniziale?

NO

SI (*specificare i cambiamenti apportati*)

Altre attività svolte in ambito scolastico

Ha partecipato alle seguenti visite, uscite, viaggi d'istruzione: _____

Attività svolte in ambito extra-scolastico

Fattori che hanno rallentato l'attività didattica e l'apprendimento:

- assenze dell'alunno/a
- cambiamento dei docenti
- scarsa autostima/paura dell'insuccesso
- carenze strutturali dell'Istituto
- altro (*specificare*)

Fattori che hanno facilitato l'attività didattica e l'apprendimento:

- motivazione dell'alunno
- coinvolgimento dell'alunno
- uso di sussidi
- esperienze laboratoriali
- clima di classe positivo
- collaborazione tra docenti

- altro (*specificare*)

Modalità di verifica e valutazione

CONTENUTI:

- a livello della classe
- a livello della classe con riduzioni e semplificazioni
 - (*indicare in quali discipline*)
- differenziate
 - (*indicare in quali discipline*)

STRUMENTI:

- osservazioni sistematiche
- interrogazioni orali
- interrogazioni scritte
- prove scritte personalizzate e/o strutturate
- questionari
- prove pratiche
- altro (*specificare*)

TEMPI/AUSILI:

- tempi più lunghi per le seguenti discipline _____

- ausili per le seguenti discipline _____

- altro (*specificare*) _____

Incontri Scuola-Famiglia-ASL svolti durante l'anno scolastico: (*indicare data e odg*)

Colloqui con la famiglia:

regolari

saltuari

Suggerimenti e proposte per il prossimo anno scolastico/per il progetto di vita:

Data della compilazione:

FIRME DEGLI ESTENSORI

Dirigente scolastico: _____

Docenti di sostegno: _____

Docenti curricolari: _____

Genitori: _____

Personale Azienda ASL: _____

Altri eventuali operatori: _____