

**ISTITUTO COMPRENSIVO AUTONOMIA 82**

**SCUOLA INFANZIA PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

**BARONISSI (SA)**

**E.MAIL:** [**SAIC836006@istruzione.it-**](mailto:SAIC836006@istruzione.it-) **pec: SAIC836006@pec.istruzione.it**

**SITO WEB: www.autonomia82.edu.it**

**MONITORAGGIO E VERIFICA FINALE PEI**

**a. s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Alunno/a** |  |
| **Classe / Sezione** |  |
| **Ordine di scuola / Plesso** |  |
| **Doc. Coordinatore** |  |

**La programmazione prevista dal PEI è stata svolta**:

* totalmente
* in parte, per
* mancanza di tempo
* aspettative non corrispondenti al reale livello dell’alunno/alunna
* altro (*specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

# Si è reso necessario apportare alcune modifiche al PEI iniziale?

* No
* Sì (specificare i cambiamenti) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fattori che hanno rallentato l’attività didattica e l’apprendimento**:

* + assenze dell’alunno/a
  + cambiamento dei docenti
  + scarsa autostima/paura dell’insuccesso
* 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)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ha partecipato alle seguenti visite, uscite, viaggi d’istruzione:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Descrizione delle competenze raggiunte rispetto alla situazione di partenza per:**

|  |
| --- |
| **Autonomia** (personale, sociale, scolastica: interesse, partecipazione, comportamento nei confronti dei compagni e dei docenti, integrazione nella classe, impegno e puntualità nell’eseguire i compiti, difficoltà incontrate nell’ambito dell’autonomia e modalità di superamento) |
| **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |

|  |
| --- |
| **Area affettivo – relazionale, Autostima, Comportamenti disadattivi** (Rapporti significativi con i compagni, reazione ai rimproveri, controllo delle emozioni, fiducia nelle proprie capacità, comprensione empatica, bisogno di incoraggiamento da parte di un adulto) |
| **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |

|  |
| --- |
| **Ambito cognitivo** (Competenze disciplinari; Punti di forza dello studente da valorizzare; Punti di debolezza e/o lacune che permangono su cui lavorare il prossimo anno) |
| **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |

**Le finalità educative generali del PEI**

* sono state raggiunte
* sono state **sostanzialmente** raggiunte
* sono state **parzialmente** raggiunte
* **non** sono state raggiunte

**Le competenze e gli obiettivi di apprendimento disciplinari stabiliti nel PEI**

* sono stati raggiunti
* sono stati **sostanzialmente** raggiunti
* sono stati **parzialmente** raggiunti
* **non** sono stati raggiunti

**Modalità di verifica:**

* prove comuni alla classe
* prove differenziate

# Valutazioni e verifiche:

* tempi, procedure e strumenti comuni agli altri alunni della classe
* tempi più lunghi
* strumenti compensativi o ausili

**Colloqui con la famiglia:**

* regolari
* saltuari
* inesistenti

**Incontri Scuola – Famiglia - Asl svolti durante l’anno scolastico**

* Sì
* No

**Indicazioni e suggerimenti per il prossimo anno scolastico**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Data Per il Consiglio di Classe

il Docente Referente

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