Ministero dell’Istruzione  
 Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

ISTITUTO COMPRENSIVO FIANO  
 Indirizzo Musicale  
 Via L. Giustiniani, 20 – 00065 Fiano Romano (Rm)  
 Tel. 0765/389008   
 Cod.Mecc. RMIC874700D – Codice Fiscale: 97198090587  
 Peo: [rmic87400d@istruzione.it](mailto:rmic87400d@istruzione.it) – Pec: [rmic87400d@pec.istruzione.it](mailto:rmic87400d@pec.istruzione.it)  
 Sito web: [www.icfianoromano.edu.it](http://www.icfianoromano.edu.it)

**VERIFICA FINALE DEL PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO**

**SCUOLA DELL’INFANZIA**

Anno Scolastico / Docente di sostegno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alunno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_ plesso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Profilo di funzionamento** |  | DISPONIBILE |  | NON DISPONIBILE |

(nel caso di indisponibilità del Profilo di funzionamento riportare la seguente frase:

I modelli C e C1 previsti dal D.Lgs. 182/2020, come modificato dal D.Lgs. 153/2023, allegati alla presente verifica finale del PEI risultano non compilati in quanto non è disponibile il Profilo di Funzionamento necessario a determinare il fabbisogno dell’alunno/a.)

L’attività di sostegno è stata svolta per un numero complessivo di ore settimanali: \_\_\_\_\_\_

Presenza dell’assistente educativo per un numero complessivo di ore settimanali: \_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Intervento individualizzato all’esterno della classe: | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Molte volte |  | Diverse volte |  | Alcune volte |
|  |  |  |  |  |  |
|  | mai |  | Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il progetto Educativo-Didattico dell’alunno/a è stato condiviso dalle varie figure coinvolte nella stesura del PEI (scuola, famiglia, educatori, Asl, operatori esterni ecc.): |  |  |  |
|  | Sì |
|  |  |
|  | No |
|  |  |
|  | In parte |
|  |  |
|  | Altro (specificare)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L’alunno ha seguito: |  |  |  | |
|  | La programmazione della classe | |
|  |  | |
|  | La programmazione della classe con obiettivi minimi | |
|  |  | |
|  | Una programmazione individualizzata in tutte le discipline | |
|  |  | |
|  | Una programmazione individualizzata in alcune discipline: (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |
|  |  | |
| La programmazione prevista dal PEI è stata svolta: |  |  |  | |
|  |  | Totalmente | |
|  |  | |
|  | In parte, per: | |
|  |  | |
|  |  | Mancanza di tempo |
|  |  |  |
|  |  | Aspettative non corrispondenti al reale livello dell’alunno/a |
|  |  |  |
|  |  | Difficoltà oggettive (in relazione al deficit) |
|  |  |  |
|  |  | Altro (specificare)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  |  |  |  |
| Si è reso necessario apportare alcune modifiche al PEI iniziale? |  |  |  | |
|  | No | |
|  |  | |
|  | Sì (specificare i cambiamenti apportati)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |
|  |
| Fattori che hanno ostacolato l’attività didattica e l’apprendimento: |  |  |  | |
|  |  | Cambiamento dei docenti | |
|  |  |  | |
|  |  | Assenze dell’alunno/a | |
|  |  |  | |
|  |  | Mancanza di prerequisiti | |
|  |  |  | |
|  |  | Tempi prolungati di acquisizione | |
|  |  |  | |
|  |  | Scarsa autostima/paura dell’insuccesso | |
|  |  |  | |
|  |  | Scarsa motivazione | |
|  |  |  | |
|  |  | Scarsa autonomia operativa | |
|  |  |  | |
|  |  | Mancata integrazione nel gruppo classe | |
|  |  |  | |
|  |  | Dinamiche di classe disfunzionali | |
|  |  |  | |
|  | Carenze strutturali dell’istituto | |
|  |  | |
|  | Altro (specificare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fattori che hanno incentivato l’attività didattica e l’apprendimento: |  |  |  |
|  | Interazione positiva con l’insegnante di sostegno |
|  |  |
|  | Collaborazione tra docenti |
|  |  |
|  | Clima di classe positivo |
|  |  |
|  | Integrazione positiva con il gruppo classe |
|  |  |
|  | Coinvolgimento dell’alunno/a |
|  |  |
|  | Motivazione dell’alunno/a |
|  |  |
|  | Utilizzo di rinforzi positivi |
|  |  |
|  | Uso di sussidi, strumenti e materiali specifici |
|  |  |
|  | Esperienze laboratoriali |
|  |  |
|  | Uscite didattiche |
|  |  |
|  | Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |  |
| Fattori ostacolanti un proficuo insegnamento si sono rivelati: |  |  |  |
|  | le assenze dello studente |
|  |  |
|  | le assenze personali per malattia o altro |
|  |  |
|  | le assenze dei colleghi, che non hanno permesso un lavoro coordinato |
|  |  |
|  | gli obiettivi programmati non idonei |
|  |  |
|  | la scarsa partecipazione dello studente al dialogo educativo |
|  |  |
|  | le carenze strutturali dell’Istituto |
|  |  |
|  | Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |  |
| Fattori incentivanti si sono rivelati: |  |  |  |
|  | interazione positiva con l’alunno |
|  |  |
|  | interazione positiva con il gruppo-classe |
|  |  |
|  | scambio di esperienze con i colleghi |
|  |  |
|  | corsi di aggiornamento professionale |
|  |  |
| L’alunno ha partecipato alle seguenti attività: |  |  |  |
|  | Uscite didattiche |
|  |  |
|  | Viaggi di istruzione |
|  |  |
|  | Progetti di Istituto/Plesso  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
|  | Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DIMENSIONI DI INTERVENTO | | | | |
|  | Dimensioni di intervento | Dimensione della relazione, dell’interazione e della socializzazione | Obiettivi prefissati  (Riportare gli obiettivi prefissati nel Pei per ogni dimensione) | (Scrivere se l’obbiettivo è stato raggiunto, parzialmente raggiunto o non raggiunto…  Es. Raggiunto) |
| Dimensione della comunicazione e del linguaggio | Obiettivi prefissati |  |
| Dimensione dell’autonomia e dell’orientamento | Obiettivi prefissati |  |
| Dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell’apprendimento | Obiettivi prefissati |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PERCORSO CURRICOLARE | | | | |
|  | Percorso curricolare | Campo di esperienza:  IL SE’ E L’ALTRO | Obiettivi prefissati |  |
| Campo di esperienza:  IL CORPO E I MOVIMENTO | Obiettivi prefissati |  |
| Campo di esperienza:  I DISCORSI E LE PAROLE | Obiettivi prefissati |  |
| Campo di esperienza:  LA CONOSCENZA DEL MONDO | Obiettivi prefissati |  |
| Campo di esperienza:  IMMAGINI, SUONI, COLORI | Obiettivi prefissati |  |

|  |
| --- |
| Clima educativo e rapporti interpersonali nell’ambito della classe |

|  |
| --- |
| Rapporti con la famiglia |

|  |
| --- |
| Rapporti con l’ASL e/o centri privati accreditati |

|  |
| --- |
| Aspetti da segnalare |

|  |
| --- |
| Proposte per il prossimo anno scolastico |

|  |
| --- |
| Suggerimenti per la scolarizzazione successiva  (solo per gli alunni al termine del ciclo scolastico) |

**Interventi necessari per garantire il diritto allo studio e la frequenza**

**(In tutte le sezioni successive inserire una “X” per selezionare una voce)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assistenza di base (**per azioni di mera assistenza materiale, non riconducibili ad interventi educativi**)  *igienica* \_\_\_  *spostamenti* \_\_\_  *mensa* \_\_\_  *altro* \_\_\_ *(specificare*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*  Dati relativi all’assistenza di base (collaboratori scolastici, organizzazione oraria ritenuta necessaria) | | Assistenza specialistica all’autonomia e/o alla comunicazione (**per azioni riconducibili ad interventi educativi**):  Comunicazione:  *assistenza ad alunni/e privi della vista* \_\_\_  *assistenza ad alunni/e privi dell’udito* \_\_\_  *assistenza ad alunni/e con disabilità intellettive e disturbi del neurosviluppo* \_\_\_  Educazione e sviluppo dell'autonomia, nella:  *cura di sé* \_\_\_  *mensa* \_\_\_  *altro* \_\_\_ *(specificare*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*  Dati relativi agli interventi educativi all’autonomia e alla comunicazione (educatori, organizzazione oraria ritenuta necessaria) |
| **Esigenze di tipo sanitario**: comprendono le eventuali somministrazioni di farmaci o altri interventi a supporto  di funzioni vitali da assicurare, secondo i bisogni, durante l’orario scolastico.  Somministrazioni di farmaci:  […] non comportano il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l’esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell’adulto somministratore, ma solo adeguata formazione delle figure professionali coinvolte. Pertanto, possono essere coinvolte figure interne all’istituzione scolastica.  […] comportano cognizioni specialistiche e discrezionalità tecnica da parte dell’adulto somministratore, tali da  richiedere il coinvolgimento di figure professionali esterne.  Altre esigenze ed interventi non riferibili esclusivamente alla specifica disabilità sono definiti nelle modalità ritenute più idonee, conservando la relativa documentazione nel fascicolo personale dell’alunno/a. | | |
| Arredi speciali, Ausili didattici, informatici, ecc.) | Specificare la tipologia e le modalità di utilizzo: | |

**Proposte per le risorse professionali e i servizi di supporto necessari**

|  |  |
| --- | --- |
| Proposta delle risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base  e delle risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione, per l'anno successivo\*  \* (Art. 7, lettera d) D.Lgs 66/2017) | Partendo dalle osservazioni descritte nelle Sezioni 4 e 6 e dagli interventi descritti nelle Sezioni n. 5 e 7, tenuto conto  \_\_\_ del Verbale di accertamento  \_\_\_del Profilo di Funzionamento  \_\_\_ del suo eventuale aggiornamento,  e dei risultati raggiunti, nonché di eventuali difficoltà emerse durante l'anno:   * si indica il fabbisogno di risorse da destinare agli interventi di **assistenza igienica e di base**, nel modo seguente:   N. ore: \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * si indica, come segue, il fabbisogno di risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione - nell’ambito di quanto previsto dal Decreto Interministeriale 182/2020 e dall’Accordo di cui all’art. 3, comma 5bis del D.Lgs 66/2017 e s.m.i. - per l'a. s. successivo: * **Assistente specialistica all’autonomia e/o alla comunicazione (OEPAC)**: ore n.\_\_\_\_\_\_\_ * **Assistente educativo**: ore n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * **Assistente CAA**: \_\_\_\_\_\_ |
| Eventuali esigenze correlate al trasporto dell’alunno/a  da e verso la scuola |  |
| Proposta del numero di ore di sostegno per l'anno successivo\* | Partendo dall'organizzazione delle attività di sostegno didattico e dalle osservazioni sistematiche svolte, tenuto conto  \_\_\_ del Verbale di accertamento  \_\_\_del Profilo di Funzionamento  \_\_\_ del suo eventuale aggiornamento,  secondo quanto disposto all’art. 18 del Decreto Interministeriale n.  182/2020, oltre che dei risultati raggiunti, nonché di eventuali difficoltà emerse durante l'anno, si propone - nell’ambito di quanto previsto dal D.Lgs 66/2017 e dal citato DI 182/2020 - il seguente fabbisogno di ore di sostegno.  Ore di sostegno richieste per l'a. s. successivo \_\_\_\_ con la seguente motivazione:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

La verifica finale, con la proposta del numero di ore di sostegno e delle risorse da destinare agli interventi di assistenza igienica e di base, nonché delle tipologie di assistenza/figure professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e/o alla comunicazione, per l'anno scolastico successivo, è stata approvata dal GLO in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_, come risulta da verbale allegato.

Fiano Romano, …………………………….

Docente di sostegno Docenti di classe

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

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

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

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

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

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