**RELAZIONE FINALE**

**DEL DOCENTE DI SOSTEGNO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Classe:** |  |  | **Docente di Sostegno:** | **prof./prof.ssa**  |  | **A.S.:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome e cognome dell’alunno/a:** |  | **Ore di sostegno assegnate all’alunno/a:** |  |

**ORARIO SETTIMANALE DELLA CLASSE (EVIDENZIARE LE ORE DI SOSTEGNO)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LUNEDÌ** | **MARTEDÌ** | **MERCOLEDÌ** | **GIOVEDÌ** | **VENERDÌ** | **SABATO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**PRESENTAZIONE DELL’ALUNNO/A**

*descrivere il quadro clinico e i punti di forza e di debolezza*

|  |
| --- |
|  |

**TIPOLOGIA DI PERCORSO**

L’alunno/a segue un percorso didattico di tipo:

**A. ordinario**

**B. personalizzato**

**C. differenziato**

**INDICARE STRATEGIE E TIPOLOGIE DI VERIFICHE PER TUTTE LE TIPOLOGIE DI PERCORSI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MATERIA** | **STRATEGIE E SUSSIDI DIDATTICI UTILIZZATI**  | **TIPOLOGIA DI VERIFICHE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**EVENTUALI OSSERVAZIONI**

|  |
| --- |
|  |

**PROGRAMMA SVOLTO**

*In questa sezione indicare il programma svolto dagli alunni che seguono un programma differenziato*

|  |  |
| --- | --- |
| **MATERIE** | **PROGRAMMA SVOLTO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**GLI INTERVENTI ATTUATI DURANTE L’ULTIMO ANNO SCOLASTICO**

**Sono stati effettuati interventi individualizzati all'esterno della classe:**

* Sempre
* Spesso
* Alcune volte
* Mai

**Il livello di autonomia nel lavoro scolastico nel corso dell’anno è:**

* Cresciuto
* Rimasto costante
* Diminuito

**OSSERVAZIONI SUL CONTESTO: BARRIERE E FACILITATORI**

*descrivere il grado di partecipazione e di interesse mostrati dall’alunno, le discipline nelle quali ha mostrato maggior coinvolgimento, l’impegno e la puntualità, la frequenza delle lezioni*

|  |
| --- |
|  |

**ANALISI DEL CONTESTO PER REALIZZARE UN AMBIENTE DI APPRENDIMENTO INCLUSIVO**

*descrivere il rapporto con i compagni classe, i docenti di sostegno e i docenti curricolari*

|  |
| --- |
|  |

**ATTIVITÀ E PROGETTI SIGNIFICATIVI SVOLTI DURANTE L'ANNO**

*indicare i periodi di P.C.T.O. effettuati, le visite e le uscite didattiche, le attività curricolari ed extracurricolari svolte*

|  |
| --- |
|  |

**RAPPORTI CON LA FAMIGLIA E CON L'ÉQUIPE PSICO-PEDAGOGICA**

|  |
| --- |
|  |

**SUGGERIMENTI E PROPOSTE PER LA FUTURA SCOLARIZZAZIONE E PER IL PROGETTO DI VITA**

|  |
| --- |
|  |

**OBIETTIVI RAGGIUNTI**

*per ogni area riportare gli obiettivi previsti nel P.E.I. ed indicare a fianco i risultati ottenuti a fine anno scolastico, evidenziando anche le maggiori difficoltà riscontrate*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OBIETTIVI PREVISTI NEL P.E.I** | **Grado di raggiungimento degli obiettivi** | **Note:** |
| **Completo** | **Parziale** | **Non Raggiunto** |
| A. Dimensione: **Relazione/Interazione/Socializzazione** |
| **1 -** | **❒** | **❒** | **❒** |  |
| **2 -** | **❒** | **❒** | **❒** |  |
| **3 -** | **❒** | **❒** | **❒** |  |
| B. Dimensione: **Comunicazione/Linguaggio** |
| **1 -** | **❒** | **❒** | **❒** |  |
| **2 -** | **❒** | **❒** | **❒** |  |
| **3 -** | **❒** | **❒** | **❒** |  |
| C. Dimensione: **Autonomia/Orientamento** |
| **1 -** | **❒** | **❒** | **❒** |  |
| **2 -** | **❒** | **❒** | **❒** |  |
| **3 -** | **❒** | **❒** | **❒** |  |
| D. Dimensione: **Cognitiva, Neuropsicologica e dell’apprendimento** |
| **1 -** | **❒** | **❒** | **❒** |  |
| **2 -** | **❒** | **❒** | **❒** |  |
| **3 -** | **❒** | **❒** | **❒** |  |

Nota: la Relazione finale va consegnata in Segreteria al termine dello scrutinio della classe di riferimento.

|  |  |
| --- | --- |
| Conegliano, |  |
| IL/I DOCENTE/I DI SOSTEGNO |