**ANNO SCOLASTICO 20\_\_/20\_\_**

**RELAZIONE FINALE SULLE ATTIVITA’ DI SOSTEGNO**

**DOCENTE/I DI SOSTEGNO:**

**PROF./FF.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **CLASSE \_\_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_\_\_\_\_**

**STUDENTE/SSA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRESENTAZIONE DELLO/A STUDENTE/SSA**

*Presentazione dello/della studente/ssa (dati anagrafici, con riferimento anche alla diagnosi al numero di ore di sostegno, presenza dell’assistente educatore ad personam ecc);*

per esempio

*L’alunno/a è nato/a … Presenta una diagnosi di disabilità, caratterizzata da …….., in ragione della quale ……..*

*Il/la ragazzo/a vive. a ……… con …………..*

*Le osservazioni in classe hanno confermato, in questi anni, la valutazione specialistica, ad eccezione …. .*

***Per quanto qui non specificato si rimanda al PEI.***

**PROFILO EDUCATIVO – DIDATTICO**

*Profilo educativo e didattico e variazioni rispetto alla situazione di partenza*

per esempio

*L'alunno/a presenta un aspetto ……., un comportamento ……………., in relazione al contesto, si osserva che….*

*Nel corso dello sviluppo psico-relazionale, ha manifestato difficoltà nell'area ………., in particolare nel…………………... E tuttavia, evidenzia le seguenti risorse…*

*Le stesse difficoltà sono presenti a scuola determinando, sul piano della resa didattica ……………., con particolare riguardo a……. /all’area ……………………………. E tuttavia, lo/la studente/ssa è in grado di….*

*Durante l’anno scolastico in corso, il lavoro è stato svolto in classe, per promuovere l’integrazione dello/la studente/ssa nel gruppo dei pari …………...*

*La classe, comunque, anche per le attività e gli argomenti proposti dai docenti, ha rappresentato un contesto privilegiato, dove promuovere, per tutti e per ciascuno, esperienze di reale inclusione, attiva partecipazione e crescita……….*

**EVENTUALI MODIFICHE DEL PEI INTERVENUTE IN CORSO ANNO**

per esempio

*Nessuna modifica si è resa necessaria/Si sono rese necessarie le seguenti modifiche….al fine di…..con il seguente risultato:……..*

|  |
| --- |
| **PROSPETTO DI SINTESI ATTIVITA’ DI SOSTEGNO/ ASSISTENZA EDUCATIVA** |
|  | **ORE SETTIMANALI** | **AMBITI DI INTERVENTO** |
| **SOSTEGNO** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **ASSISTENZA EDUCATIVA *AD PERSONAM*** |  |  |
|  |
|  |
|  |

**RAPPORTI SCUOLA-FAMIGLIA-SPECIALISTI-ENTI ESTERNI**

per esempio

*I colloqui e i contatti con la famiglia e con gli specialisti che hanno in carico lo/la studente/ssa, condotti sinora, sono stati frequenti e proficui anche ai fini di una collaborazione nella stesura del P.E.I.*

*Oppure*

*I colloqui e i contatti con la famiglia e con gli specialisti che hanno in carico lo/la studente/ssa, condotti sinora, sono stati sporadici ed è stato necessario contattarli e/o convocarli anche ai fini di una collaborazione nella stesura del P.E.I.*

**SINTESI DEL LAVORO SVOLTO E LIVELLI DI COMPETENZA RAGGIUNTI**

per esempio

*Supportato/a da tutto il team dei docenti e dai pari**………..lo studente/ssa ha lavorato con impegno, riuscendo ad ottenere risultati nel complesso soddisfacenti, soprattutto quando la gratificazione ed il rinforzo sono stati costanti……*

**INDICAZIONI PER IL FUTURO PERCORSO EDUCATIVO E DIDATTICO**

per esempio

*Si suggerisce di proseguire con i seguenti obiettivi:*

* *Consolidamento delle capacità cognitive e delle abilità scolastiche acquisite;*
* *Collegamento con il mondo esterno attuato preferibilmente attraverso gli interessi del/della studente/ssa;*
* *Potenziamento delle abilità sociali e comunicative;*
* *Promozione di una corretta ed emotivamente positiva concettualizzazione di sé, che permetta una buona qualità della vita scolastica ed extrascolastica in vista del successo formativo e del personale progetto di vita del/della ragazzo/a;*
* *Valorizzazione dell’autodeterminazione (guidata quanto opportuno) e dell’autonomia, applicata alle sfere di vita del/della ragazza/o.*

 **Il/la i/le docente/i per le attività di sostegno**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(nome e cognome)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(nome e cognome)*

**Milano, \_\_/\_\_/20\_\_**