**RELAZIONE FINALE**

**Sostegno**

 Alunno:

|  |  |
| --- | --- |
| **Classe**  |  |
| **Docente/i di sostegno** |  |

Anno Scolastico 201…-201…

**DATI PERSONALI DELL’ALLIEVO:**

*Nome*: *Cognome*:

*Residente a* :

**DIAGNOSI**:

*Specialista*:

*Struttura*:

*Patologia*:

**SCHEMA ORARIO**

Lo studente è stato seguito nell’a. s. 20../20.. dal docente di sostegno per … ore settimanali così suddivise:

|  |
| --- |
| Prof. … |
| Ora disciplina  |

L’allievo è stato seguito, inoltre, dalla figura educativa per … ore settimanali così distribuite:

|  |
| --- |
| Educatore/Educatrice |
| Ora disciplina  |

**BILANCIO DIDATTICO**

Piano di lavoro e svolgimento dei programmi

**Ha seguito un piano di lavoro:**

[x]  Concordato con la famiglia

[x]  Individualizzato

 Differenziato rispetto agli obiettivi ministeriali

**Ha svolto un programma:**

[ ]  Ministeriale per tutte le discipline

[x]  Ministeriale con competenze minime, utilizzando le seguenti strategie per le seguenti discipline:

|  |  |
| --- | --- |
| Materie | Strategie (aumento dei tempi, riduzione n° esercizi, prove equipollenti, utilizzo sussidi didattici, prove in braille, lezioni individuali….) |
|  | .  |
|  | .  |
|  | . |
|  |  |
|  | .  |
|  |   |
|   |   |
|  | . |

[x]  Ha svolto per intero i contenuti del piano di lavoro,….

**Intervento individualizzato all’esterno della classe:**

votazione

motivazione

**partecipazione:**

votazione

motivazione

**Interesse:**

votazione

motivazione

**Impegno e puntualità:**

votazione

motivazione

**Progresso nel corso dell’anno:**

votazione

motivazione

**Descrizione sintetica del lavoro effettuato**

**VALUTAZIONE E VERIFICHE**

[x]  verifiche brevi o tempi più lunghi

[x]  consultazione di schemi, mappe, sintesi

[x]  verifiche programmate con domande circoscritte e univoche

[x]  Riduzione del numero di esercizi per: Matematica, Inglese, Italiano, Latino

[x]  compensazione della prova scritta con l’orale. Nota 10.5.07 n.4674 qualora il risultato della prova scritta sia negativa

**BILANCIO EDUCATIVO**

**Livello di autonomia personale**:

**Livello di autonomia sociale**:

.

**Livello di autonomia scolastica**:

**Scambi relazionali e affettivi con i compagni**:

**Scambi relazionali e affettivi con i docenti**:

**Abilità motorie e psicomotorie**:

**Autostima**:

**Abilità cognitive**:

**Comportamenti disadattav**i:

**rapporti con la famiglia e con gli specialisti**

**rapporti con i colleghi**

**Consiglio di classe**

 In accordo con il C.d.C. della ….., i docenti di sostegno hanno delineato una programmazione comune all'inizio dell'anno 201… seguendo queste modalità:

* raggiungimento delle competenze minime in tutte le discipline.
* modalità di svolgimento delle lezioni:
* modalità di svolgimento delle verifiche:
* criteri di valutazione:

**mezzi didattici**

Nell'attività didattica sono state utilizzate:

**fotocopie** mai/qualche volta/spesso/sempre

**mappe concettuali** mai/qualche volta/spesso/sempre

**sintesi** mai/qualche volta/spesso/sempre

 **aula sostegno** mai/qualche volta/ spesso/sempre

**INDICAZIONI SPECIFICHE PER IL FUTURO PERCORSO EDUCATIVO, DIDATTICO E FORMATIVO**

 Luogo, data Il docente di sostegno