**RELAZIONE FINALE SOSTEGNO**

**Anno scolastico 2019/2020**

**Docente:**

**Alunno:**

 **Scuola: SEDE: Classe**

1. **Le attività programmate sono state svolte:**
	1. SI
	2. No
	3. In parte

 **motivazioni:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Scelte metodologiche operate e attivate:**

 **indicare quelle previste dal PEI ed adottate**

1…………………………

2…………………………

3…………………………

4………………………….

5…………………………

6…………………………..

1. **Risorse utilizzate:**

libri di testo

dispense

schemi e mappe

attività laboratoriali

Utilizzo del PC

Testi con immagini

Altro

1. Nell’ambito delle discipline l’alunno è stato dispensato:

dalla lettura

dal prendere appunti;

dai tempi standard

dal copiare dalla lavagna;

dalla dettatura di testi/o appunti;

da un eccesivo carico di compiti a casa

dalla effettuazione di più prove valutative

dallo studio mnemonico di formule, tabelle; definizioni

ALTRO:

1. L’alunno ha usufruito dei seguenti strumenti compensativi:

libri digitali

tabelle, formulari, procedure specifiche , sintesi, schemi e mappe

calcolatrice

computer

risorse audio

software didattici

vocabolario

ALTRO:

1. **Impedimenti all’insegnamento:**

la scarsa partecipazione dello studente al dialogo educativo

le assenze dello studente

gli obiettivi programmati non idonei

le assenze per malattia o altro

ALTRO:

**Fattori che hanno motivato l’allievo**

buona interazione con gli alunni

buona interazione con il gruppo classe

scambio di esperienze con i colleghi

ALTRO:

1. **Programmazione educativa individualizzata:**

ha conseguito percorsi comuni alla classe

non ha seguito percorsi comuni alla classe

ha seguito solo in parte percorsi comuni alla classe

* 1. **Ambiti disciplinari ove si sono attivati percorsi individualizzati:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* 1. **Ambiti disciplinari ove si sono attivati agganci con la programmazione della classe:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. **l’attività di sostegno è stata svolta per un numero complessivo di:**

9 ore

18 ore

22 ore

25 ore

Altro:

1. **Verifica e valutazione dell’alunno:**

**a) le verifiche sono state:**

differenziate: SI NO materie: ……………………………………..

individualizzate: SI NO materie: …………………………………………

comuni: SI NO materie: …………………………………………

**b) verifiche effettuate tramite:**

esposizione orale

prove scritte

prove scritte non individualizzate (strutture)

questionari

prove pratiche e/o pratiche di gruppo

materiali strutturati e strumenti operativi

ALTRO:

**c) Tempi di verifica:**

a breve termine

a medio termine

a lungo termine

tempi concordati con il docente di classe

**d) Proposta di scrutinio finale:**

ammissione alla classe successiva

permanenza nella stessa classe (non si sono raggiunti gli obiettivi del PEI)

permanenza nella stessa classe- con progetto di permanenza

**e) Elementi da segnalare**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Collaborazione scuola/ famiglia:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Collaborazione unità multidisciplinare:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***RISULTATI CONSEGUITI IN TERMINI DI COMPETENZE (riferiti al P.E.I.)***

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 L’INSEGNANTE DI SOSTEGNO

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

**IL CONSIGLIO DI CLASSE:**

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

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

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

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

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