ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “G. FALCONE – P. BORSELLINO”

SCUOLA: dell’infanzia - primaria – secondaria di 1° grado

via Corrado Alvaro, 2 - 89040 CAULONIA MARINA (RC) - Tel. 0964/82039

Email rcic826001@istruzione.it C.M. RCIC826001 C.F. 90011460806

 **SCUOLA DELL’INFANZIA**

 **RELAZIONE FINALE**

 **Alunni con diverse abilità(L.104/92)**

Alunno .…………... ………..…... Sezione ……….. Scuola infanzia di ……………...

# BREVE PRESENTAZIONE DELL’ALUNNO

CODIFICAZIONE – DIAGNOSI: ICD 10 -…………..

DIAGNOSI CLINICA: ……………………………………….

REFERENTE AUSL NEUROPSICHIATRA: Dr. Suraci Gianfranco

EVENTUALI TRATTAMENTI E /O SEDUTE CON ESPERTI:…………………….

RAPPORTI CON LA FAMIGLIA E FREQUENZA DEGLI INCONTRI:…………………………..

STRATEGIE DI INCLUSIONE/INTEGRAZIONE ATTIVATE PER L’ALUNNO ED ESITO:

…………………………………………………………

# CONTESTO SCOLASTICO

INDICARE SE L’ALUNNO HA FREQUENTATO CON REGOLARITA’:………………

INDICARE IL SISTEMA ORGANIZZATIVO DEL TEMPO SCUOLA :………………………………….

INDICARE IL NUMERO DI ALUNNI DELLA CLASSE (ed eventualmente se presenti altri alunni disabili o con difficoltà cognitive e/o di comportamento):………………………………………..

Orario dell’insegnante di sostegno:

**Docente**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lunedì |  |  |  |  |
| Martedì |  |  |  |  |
| Mercoledì |  |  |  |  |
| Giovedì |  |  |  |  |
| Venerdì |  |  |  |  |

L’alunno è seguito dall’insegnante di sostegno per un totale di N. ore settimanali. Numero ore (eventuali) di educatore: presenti, n….. ore nelle giornate di……….

# VALUTAZIONE FUNZIONALE:

***situazione in uscita***

* ***Area autonomia:***
* *Rispetto delle regole:*
* *Grado di autonomia durante le attività scolastiche:*
* *Capacità d’attenzione e concentrazione:*
	1. *: Specificare se manifesta difficoltà spazio-temporale:*
		+ ***Area affettivo-relazionale***

*Specificare il tipo di rapporto che ha con le docenti di sezione e con le docenti di sostegno:*

*Specificare il grado di tolleranza (se presente) alle frustrazioni e/o richiami:*

* + - ***Area cognitiva:***
		- ***Area comunicativo-linguistica:***
		- ***Area psico-motoria:***
		- ***Area sensoriale:***

**OBIETTIVI DISCIPLINARI:**

**Campi di Esperienza**

***Il sè e l’altro, il corpo e il movimento, immagini suoni colori, i discorsi e le parole, la conoscenza del mondo.***

**RISULTATI RAGGIUNTI**

**……………………………………………………………………………………………………………………………….**

**METODOLOGIA**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………**

**VERIFICHE E VALUTAZIONE:**

**………………………………………………………………………………………………………………….**

**INDICAZIONI OPERATIVE: APPROCCIO EDUCATIVO – DIDATTICO**

PROIEZIONE PROSSIMO ANNO SCOLASTICO/ CONSIGLI PRATICI PER I DOCENTI CHE PRENDERANNO IN INCARICO L’ALUNNO nel CASO IN CUI NON VI SIA CONTINUITA’.

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

N.B. :

INDIVIDUARE NELL’ALUNNO I PUNTI DI FORZA, (CIOE’ GLI INTERESSI E LE ABILITA’ CHE MANIFESTA, CREANDO COLLEGAMENTI CON GLI APPRENDIMENTI DA TRATTARE, AFFINCHE’ DIVENTINO PIU’ FACILI DA INTERIORIZZARE, IN QUANTO PER L’ALUNNO APPAIONO CARICHI DI SIGNIFICATO)

INDICARE LE ATTIVITA’ CHE PREDILIGE L’ALUNNO IN MODO CHE I NUOVI DOCENTI DIANO CONTINUITA’ AD ESSO ANCHE EVENTUALMENTE NEL GRADO DI SCUOLA SUCCESSIVO

DATA

##  Il Team Docente

FIRME …….………...……………………………………………….

……………………….………………………………………