



**ISTITUTO COMPRENSIVO DI GATTEO (FC)**



Via Don Ghinelli, 8 - 47043 GATTEO (Fc) Tel. 0541/930057- Fax 0541/931505 Cod: Mecc. FOIC818007 - C.F. 90056160402

# **RELAZIONE DI FINE ANNO SCOLASTICO**

## **ALUNNI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI**

**A.S. 2017-2018**

**Team docenti /Consiglio di classe**

Scuola \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_

### **INDICE**

**PARTE PRIMA - DATI INFORMATIVI SULLA CLASSE**  
**PARTE SECONDA - STRATEGIE DIDATTICHE**  
**PARTE TERZA - RISULTATI CONSEGUITI E CRITICITA'**  
**PARTE QUARTA - PROPOSTE DI MIGLIORAMENTO**  
**PARTE QUINTA - RICHIESTE**

## PARTE PRIMA - DATI INFORMATIVI SULLA CLASSE

(compilare aggiungendo righe se necessario)

| ALUNNI CON CERTIFICAZIONE DI HANDICAP IN BASE A L. 104/1992 |                              |                         |                  |
|---|------------------------------|-------------------------|------------------|
|   | NOME E COGNOME<br>(INIZIALI) | TIPOLOGIA DI DISABILITÀ | GRADO DI GRAVITÀ |
| 1   |                              |                         |                  |

| Alunni con Disturbi Specifici dell'apprendimento, (DSA) certificati in base a L.170/20010 |                              |   |
|---|------------------------------|---|
|   | NOME E COGNOME<br>(INIZIALI) | DISTURBO CERTIFICATO (O IN CORSO DI CERTIFICAZIONE) |
| 1   |                              |   |

| Alunni con <u>altri Disturbi Evolutivi Specifici D.M 27.12.2012</u> (es. ADHD, deficit del linguaggio; deficit abilità non verbali, deficit coordinazione motoria, Borderline, spettro autistico lieve...): |                              |                        |
|---|------------------------------|------------------------|
|   | NOME E COGNOME<br>(INIZIALI) | DISTURBO DIAGNOSTICATO |
| 1   |                              |                        |

| Alunni in situazione di svantaggio linguistico-culturale-socio-economico, riconosciuti con bisogni educativi speciali: |                              |                                  |
|--|------------------------------|----------------------------------|
|  | NOME E COGNOME<br>(INIZIALI) | Indicare i bisogni più rilevanti |
| 1  |                              |                                  |

| Alunni stranieri di Nuova immigrazione per i quali è stato redatto un PSP |                              |                                  |
|---|------------------------------|----------------------------------|
|   | NOME E COGNOME<br>(INIZIALI) | Indicare i bisogni più rilevanti |
| 1   |                              |                                  |

| Tabella riassuntiva           |                              |                                     |
|-------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|
| Nr totale alunni della classe | Numero totale alunni con BES | Percentuale sul totale della classe |
|                               |                              |                                     |

## PARTE SECONDA - STRATEGIE DIDATTICHE

(Tracciare una  all'interno del riquadro prescelto)

### Interventi realizzati di didattica inclusiva:

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Esperienze di apprendimento cooperativo    |
| <input type="checkbox"/> | Lavori di gruppo e/o a coppie              |
| <input type="checkbox"/> | Esperienze di peer tutoring                |
| <input type="checkbox"/> | Attività di laboratorio                    |
| <input type="checkbox"/> | Utilizzo di attrezzature informatiche      |
| <input type="checkbox"/> | Utilizzo di software e sussidi specifici   |
| <input type="checkbox"/> | Altro: specificare ( <i>scrivere qui</i> ) |

### Interventi realizzati di didattica individualizzata:

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Attività di recupero individuale                   |
| <input type="checkbox"/> | Attività di recupero in piccoli gruppi             |
| <input type="checkbox"/> | Altre attività specificare ( <i>scrivere qui</i> ) |

### Interventi realizzati di didattica personalizzata:

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Piano Educativo Individualizzato per gli studenti con Handicap (PEI) |
| <input type="checkbox"/> | Piani Didattici Personalizzati per gli studenti con BES (PDP)        |
| <input type="checkbox"/> | Altro specificare ( <i>scrivere qui</i> )                            |

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <b>Progetti speciali (scegliere fra quelli elencati nel GLI di Istituto):</b><br>( <i>scrivere qui</i> ) |
|--------------------------|--|

## **PARTE TERZA - RISULTATI CONSEGUITI E CRITICITA'**

1. **Indicare sinteticamente le esperienze didattiche attuate che sono risultate positive per il progresso degli apprendimenti e dei comportamenti**

*(scrivere qui)*

2. **Indicare sinteticamente le criticità che permangono nella gestione degli studenti con BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI**

*(scrivere qui)*

## **PARTE QUARTA - PROPOSTE DI MIGLIORAMENTO**

1. **Attività da potenziare nei confronti degli studenti con BES**

*(scrivere qui)*

2. **Progetti da attuare per sviluppare la didattica inclusiva**

*(scrivere qui)*

3. **Altro**

*(scrivere qui)*

## **PARTE QUINTA – RICHIESTE**

**A. Richiesta di personale istituzionale interno ed esterno alla scuola per attuare interventi didattico/educativi sugli studenti con BES:**

|  | <b>FIGURA</b>                                   | <b>PER ESEGUIRE I SEGUENTI INTERVENTI:</b> |
|--|---|--|
|  | Insegnante di sostegno                          |  |
|  | Collaboratori scolastici per assistenza di base |  |
|  | Assistente educativo                            |  |
|  | Altre figure professionali:<br>(specificare)    |  |

**B. Richieste di personale non istituzionale esterno alla scuola per attuare interventi didattico/educativi per gli studenti con BES:**

|  | <b>FIGURA</b>   | <b>PER ESEGUIRE I SEGUENTI INTERVENTI:</b> |
|--|---|--|
|  | Educatori professionali esperti nell'area del disagio giovanile |  |
|  | Mediatori culturali (per gli alunni stranieri)                  |  |
|  | Altre figure professionali<br>(specificare):                    |  |
|  |   |  |

**C. Richieste di materiale didattico (facile consumo, sussidi/strumenti):**

| <b>QUANTITÀ</b> | <b>TIPOLOGIA MATERIALE</b> | <b>PER ESEGUIRE I SEGUENTI INTERVENTI</b> |
|-----------------|----------------------------|---|
|                 |                            |   |
|                 |                            |   |
|                 |                            |   |

**D. Richieste di finanziamenti (tracciare una X sulle caselle prescelte)**

|  |   |                               |
|--|---|-------------------------------|
|  | Per effettuare attività aggiuntive di insegnamento (recupero, progetti)   | (specificare quali attività)  |
|  | Per effettuare attività aggiuntive funzionali all'insegnamento (riunioni) | (specificare quali attività)  |
|  | Per usufruire di specialisti ed esperti                                   | (specificare gli specialisti) |
|  | Per acquisti di materiale didattico                                       | (specificare quali acquisti)  |
|  | Altro   | (specificare)                 |

Il Coordinatore Consiglio di Classe/Team Docenti \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

La Funzione strumentale \_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico dott.ssa Francesca Angelini \_\_\_\_\_