**ANNO SCOLASTICO 20..** **/ 20..**

1. REGISTRO SOSTEGNO
	1. ATTIVITÀ EDUCATIVO – DIDATTICA

**INSEGNANTE** ………..…………………………………………………..

**CLASSE** …………………………………….. **SEZ.** …………………

**ALUNNO: …………………………………………………...**

**DATI INFORMATIVI SULL’ALUNNO**

**DATI ANAGRAFICI**

**COGNOME** ………………………NOME……………………………………….

**Nato/a a**…………………………………. **Prov.** ……. il……………………...

**Indirizzo**……………………………. **Tel.** …………………………………

Nome padre ……………………………………………….cell………………….

Nome madre ………………………………………………cell………………….

Delegati ……………………………………………………………………………..

**SCOLARIZZAZIONE PRECEDENTE**

1. **Ha frequentato:**
* Scuola dell’infanzia per anni ……..
* Scuola primaria per anni ……..

Scuola e classe di provenienza

………………………………………………………………………………………..

1. **È stato precedentemente seguito da:**
* Un insegnante di sostegno per n° ore settimanali ……..
* Un educatore per n° ore settimanali ……..

**DIAGNOSI**

Si fa riferimento alla Diagnosi Funzionale consegnata presso la Segreteria.

**DATI GENERALI**

**INTERVENTI MEDICO-RIABILITATIVI IN ATTO**

* L’alunno è seguito da:

 specialista ................................................................................................................

.................................................................................................................

 presso ...........................................................................................................

* L’alunno è seguito con:

Terapia farmacologica........................................................................

Altri interventi:

□Fisioterapia

□Psicomotricità

□Logopedia

□Ippoterapia

□Musicoterapia

 Altro...............................

Presso...................................................................................................................

CON I SEGUENTI ORARI……………………………………………………………..

**NOTIZIE RACCOLTE DAI COLLOQUI CON LA FAMIGLIA**

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

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

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

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

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

**INFORMAZIONI PERVENUTE DA ALTRE SCUOLE / CLASSI**

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

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

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

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

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

**A N A M N E S I F A M I L I A R E**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COMPONENTI | Luogo e data di nascita | RELAZIONE DI PARENTELA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ATTEGGIAMENTO DELLA FAMIGLIA VERSO L'ALLIEVO/A | RAPPORTI SCUOLA-FAMIGLIA |
|  □Accettazione dell’handicap □Difficoltà nell’accettare l’handicap □Atteggiamento protettivo □Atteggiamento disinteressato □Atteggiamento autoritario □Atteggiamento ansioso   □Consapevolezza delle difficoltà □ Disponibilità ad affrontare e cercare di  risolvere i problemi □Altro |  □La famiglia partecipa al progetto educativo □Si presenta solo se convocata □Si presenta spontaneamente □Non si presenta □Altro ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**DATI INFORMATIVI SULLA CLASSE**

**N° alunni**

**N° alunni Maschi**

**N° alunne Femmine**

**Tempo scuola**

**Breve descrizione della classe/sezione in cui è inserito l’ alunno……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

 **INSEGNANTI**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | Disciplina/Campo d’esperienza |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ORARIO SETTIMANALE DELL'INSEGNANTE DI SOSTEGNO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **LUNEDÌ** | **MARTEDÌ** | **MERCOL** | **GIOVEDÌ** | **VENERDÌ** |
| 8.30 - 9.00 |  |  |  |  |  |
| 9.00 – 9.30 |  |  |  |  |  |
| 9.30 – 10.00 |  |  |  |  |  |
| 10.00 – 10.30 |  |  |  |  |  |
| 10.30 – 11.00 |  |  |  |  |  |
| 11.00 – 11.30 |  |  |  |  |  |
| 11.30 – 12.00 |  |  |  |  |  |
| 12.00 – 12.30 |  |  |  |  |  |
| 12.30 – 13.00 |  |  |  |  |  |
| 13.00 – 13.30 |  |  |  |  |  |
| 13.30 – 14.00 |  |  |  |  |  |
| 14.00 – 14.30 |  |  |  |  |  |
| 14.30 – 15.00 |  |  |  |  |  |
| 15.00 – 15.30 |  |  |  |  |  |
| 15.30 – 16.00 |  |  |  |  |  |

TOTALE ORE DI SOSTEGNO……………..

EDUCATORE: NOME………………………………COGNOME…………………………….ORE……………..

**SITUAZIONE DI PARTENZA DELL’ ALUNNO**

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

**PROGRAMMAZIONE DIDATTICA ED EDUCATIVA**

Per il bambino è stata predisposta la programmazione di classe con particolari adattamenti e semplificazioni (riconducibili agli obiettivi ministeriali): sono stati previsti, ove necessario, modalità e tempi personalizzati per le attività educativo/didattiche dirette a promuovere lo sviluppo del bambino, in relazione alle sue potenzialità/difficoltà.

(SCRIVERE TITOLO DELLA PROGRAMMAZIONE DELLA SCUOLA E UNA FRASE DI BREVE SPIEGAZIONE)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

SPECIFICARE SE E’ STATA ATTIVATA LA **DDI** E IN QUALI MODALITA’ ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**PARTICOLARI ATTIVITÀ’ PROGRAMMATE PER LA CLASSE CHE COINVOLGONO L’ ALUNNO**

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

**VALUTAZIONE (eventuale rimodulazione PEI sulla base DDI)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CAMPO D’ESPERIENZA** | **ARGOMENTO/****OBIETTIVO base ICF** | **ESITO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**RELAZIONE FINALE**

Vedi “Relazione finale sostegno 2019/2020”.

**QUADRO DELLE ASSENZE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |  | **TOTALE** |
| **Settembre** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | **TOTALE** |
| **Ottobre** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |  | **TOTALE** |
| **Novembre** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | **TOTALE** |
| **Dicembre** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | **TOTALE** |
| **Gennaio** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |  |  |  | **TOTALE** |
| **Febbraio** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | **TOTALE** |
| **Marzo** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |  | **TOTALE** |
| **Aprile** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | **TOTALE** |
| **Maggio** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |  | **TOTALE** |
| **Giugno** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Totale giorni effettivi di scuola**  **Totale assenze anno scolastico** 

**INCONTRI SCUOLA-FAMIGLIA-SPECIALISTI (Specificare in modalità presenza e DDI)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA | PRESENTI | ARGOMENTI TRATTATI |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**PIANO EDUCATIVO INDIVIDUALIZZATO**

IN ALLEGATO

DEPOSITATO PRESSO LA SEGRETERIA DELL’ICS CROCI.

**PROFILO DINAMICO FUNZIONALE**

IN ALLEGATO

DEPOSITATO PRESSO LA SEGRETERIA DELL’ICS CROCI.

DATA FIIRMA

………………………………………… ……………………………………………………