

**MOD. 01**

**RELAZIONE FINALE SULLE ATTIVITÀ SVOLTE NELL’AMBITO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA AD ALUNNI CON DISABILITÀ SENSORIALE UDITIVA**

***RELAZIONE FINALE ISTITUZIONE SCOLASTICA/FORMATIVA***

|  |  |
| --- | --- |
| **AVVISO** |  |
| **DETERMINA DI AFFIDAMENTO/PROTOCOLLO COMUNICAZIONE DI ASSEGNAZIONE[[1]](#footnote-1)** |  |
| **A.S. (ANNO SCOLASTICO)** |  |
| **CUP** |  |
| **ISTITUZIONE SCOLASTICA/FORMATIVA** |  |
| **RESPONSABILE DEL PROGETTO** |  |

**Premessa**

L’Istituto Scolastico/Ente…………………………ha affidato a………………………….….….l’incarico per il servizio di assistenza ad alunni con disabilità sensoriale uditiva

**Descrizione degli interventi posti in essere**

|  |  |
| --- | --- |
| **OBIETTIVI PREVISTI DAL PROGETTO** |  |
| **ATTIVITÀ SVOLTE** | *(Descrivere di seguito le attività previste dal progetto svolte dagli assistenti. L’elenco seguente riporta le possibili attività previste dall’Avviso, indicare e compilare quelle svolte in linea con il progetto approvato)*   * 1. **Linea di Attività[[2]](#footnote-2)**   **󠆭 Collaborazione alla stesura e aggiornamento del Piano Educativo Individualizzato (P.E.I.) e partecipazione ai G.L.H. e ai momenti di lavoro di équipe della scuola.**  *(descrizione dettagliata delle attività)*  **󠆭 Programmazione, realizzazione e verifica degli interventi quanto più integrati con quelli educativi e didattici dei docenti, attraverso il coordinamento con insegnanti curriculari e di sostegno e alle attività della classe.**  *(descrizione dettagliata delle attività)*  **󠆭 Descrizione del supporto all’alunno nelle sue difficoltà e nella promozione della sua autonomia, proponendo strategie per perseguire le finalità formative e di sviluppo complessivo della persona.**  *(descrizione dettagliata delle attività)*  **󠆭 Attività di collaborazione all’analisi delle richieste delle famiglie e alla promozione di relazioni efficaci con esse.**  *(descrizione dettagliata delle attività)*  **󠆭 Attività per la realizzazione di percorsi di alternanza scuola-lavoro e progetti ponte per l’uscita dal percorso scolastico.**  *(descrizione dettagliata delle attività)*  **󠆭 Uscite sul territorio e visite guidate.**  *(descrizione dettagliata delle attività)*  **󠆭 Attività per la realizzazione di progetti per l’inclusione dell’alunno con disabilità in piccoli gruppi (gruppi di studio, laboratori finalizzati alla partecipazione a manifestazioni varie, ecc.).**  *(descrizione dettagliata delle attività)*  **󠆭 Promozione, organizzazione e verifica degli interventi educativi per il raggiungimento di livelli sempre maggiori di autonomia dell’alunno con disabilità.**  *(descrizione dettagliata delle attività)*  **󠆭 Valutazione finale sugli interventi educativi finalizzati al miglioramento dell’autonomia dell’alunno.**  *(descrizione dettagliata delle attività)* |
| **OBIETTIVI RAGGIUNTI** |  |
| **SITUAZIONE FINALE DEL PROGETTO** |  |

**Data Firma Dirigente Scolastico**

1. **INDICARE GLI ESTREMI DELLE COMUNICAZIONI DI ASSEGNAZIONE DEFINITIVA (ULTIMO AGGIORNAMENTO) SPECIFICANDO SE TRATTASI DI *CASISTICA ASSEGNAZIONE D’UFFICIO O DI CASISTICA ORDINARIA*.** [↑](#footnote-ref-1)
2. Il **ruolo dell’Assistente si differenzia sia da quello dell’insegnante di sostegno sia da quello dell’Assistente di base**. È una figura professionale appositamente formata, che s’inserisce nelle attività scolastiche secondo un progetto (P.E.I. - Piano Educativo Individuale) elaborato in base ai bisogni dello studente. Il suo compito è di sostenere l’alunno nell’ambito dell’autonomia e della comunicazione, collaborando con il personale docente e non docente della scuola ai fini dell’effettiva partecipazione dell’alunno a tutte le attività scolastiche. **Non devono essere pertanto incluse nella relazione attività legate al sostegno o all’attività dell’assistente di base**  [↑](#footnote-ref-2)