

***RELAZIONE FINALE SULLE ATTIVITÀ SVOLTE NELL’AMBITO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA***

|  |  |
| --- | --- |
| **AVVISO**  |  |
| **DETERMINA DI AFFIDAMENTO** |  |
| **A.S. (ANNO SCOLASTICO)** |  |
| **CUP** |  |
| **CODICE PROGETTO**  |  |
| **TITOLO PROGETTO** |  |
| **ISTITUZIONE SCOLASTICA/FORMATIVA** |  |
| **RESPONSABILE DEL PROGETTO** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOGGETTO AFFIDATARIO DEL SERVIZIO**  |  |
| **INCARICO**  |  *(inserire estremi del contratto)* |
| **DECORRENZA INCARICO** | Dal………..al………...(*indicare decorrenza contrattuale*) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STUDENTE/I IN CARICO** | **ASSISTENTE SPECIALISTICO**  | **PROFILO PROFESSIONALE** | **PERIODO DI RIFERIMENTO** | **N. ORE REALIZZATE**  |
|  |  |  | Dal………al…… |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Premessa**

Il……………………………ha affidato a (*indicare soggetto affidatario*) ………………………………. l’incarico per il servizio di assistenza specialistica per l’integrazione scolastica finalizzata a garantire il diritto allo studio, assicurare lo sviluppo delle potenzialità del minore disabile ……………………………………………nell’apprendimento, nella comunicazione, nelle relazioni e nella socializzazione.

1. **Caratteristiche generali e specifiche del/dei destinatario/i dell’intervento di assistenza specialistica nell’ambito del contesto scolastico e formativo**

(*descrizione*)

1. **Svolgimento del servizio**
	1. **Linea di Attività[[1]](#footnote-1)**

*(Descrivere di seguito le attività previste dal progetto svolte dagli assistenti specialistici. L’elenco di seguito riporta le possibili attività previste dall’Avviso, indicare e compilare quelle svolte in linea con il progetto approvato)*

**󠆭 Collaborazione alla stesura e aggiornamento del Piano Educativo Individualizzato (P.E.I.) e partecipare ai G.L.H. e ai momenti di lavoro di équipe della scuola.**

*(descrizione attività svolte)*

**󠆭 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 attività svolte)*

**󠆭 Descrizione del supporto all’alunno/i nelle sue difficoltà e nella promozione dell’autonomia, proponendo strategie per perseguire le finalità formative e di sviluppo complessivo della persona.**

*(descrizione attività svolte)*

**󠆭 Attività dirette a favorire l’inclusione tra pari.**

*(es descrizione dell’attività del/ degli Assistente/i ai fini dello sviluppo di una cultura dell’inclusione attraverso la promozione di processi in cui trova spazio il modello del “compagno tutor” o del “peer mediated intervention”. Modelli efficaci per la partecipazione e il coinvolgimento di tutti gli alunni e dove gli stessi alunni possono rappresentare una risorsa anche in termini di programmazione educativa e diventare agenti di intervento al fine di favorire gli scambi socio comunicativi e relazionali degli studenti con disabilità*);

**󠆭 Attività di supporto agli interventi coordinati tra servizi scolastici e servizi sanitari, socio-assistenziali, culturali, ricreativi, sportivi e altre attività sul territorio, gestiti da enti pubblici e privati, in coerenza con quanto formulato nel PEI e in considerazione del più generale progetto di vita dello studente.**

*(descrizione attività svolte)*

**󠆭 Attività di collaborazione all’analisi delle richieste delle famiglie e alla promozione di relazioni efficaci con esse.**

*(descrizione attività svolte*)

**󠆭 Attività per la realizzazione di percorsi di alternanza scuola-lavoro e progetti ponte per l’uscita dal percorso scolastico.**

*(descrizione attività svolte)*

**󠆭 Uscite sul territorio e visite guidate.**

*(descrizione attività svolte* *es attività sul territorio e visite guidate)*

**󠆭 Attività per la realizzazione di progetti per l’inclusione del/ degli alunno/i con disabilità in piccoli gruppi (gruppi di studio, laboratori finalizzati alla partecipazione a manifestazioni varie, ecc.).**

*(descrizione attività svolte)*

**󠆭 Promozione, organizzazione e verifica degli interventi educativi per il raggiungimento di livelli sempre maggiori di autonomia dell’alunno con disabilità.**

*(descrizione attività svolte)*

**󠆭 Valutazione finale sugli interventi educativi finalizzati al miglioramento dell’autonomia dell’alunno.**

*(descrizione attività svolte)*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FIRMA**

Legale Rappresentate del soggetto affidatario del servizio

1. Il **ruolo dell’Assistente Specialistico 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 (***quali a titolo esemplificativo ausilio materiale agli alunni con disabilità all’interno della scuola, nell'accesso dalle aree esterne alle strutture scolastiche e nell'uscita da esse. Sono comprese anche le attività di cura alla persona, uso dei servizi igienici e igiene personale dell'alunno con disabilità***)** [↑](#footnote-ref-1)