



Unione europea



REGIONE  
LAZIO



**MOD. 02 - RELAZIONE FINALE SULLE ATTIVITÀ SVOLTE NELL'AMBITO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA  
(Soggetto Affidatario del Servizio)**

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

|  |   |
|--|---|
| <b>SOGGETTO AFFIDATARIO DEL SERVIZIO</b> |   |
| <b>INCARICO</b>                          | <i>(inserire estremi del contratto)</i>                   |
| <b>DECORRENZA INCARICO</b>               | Dal.....al..... <i>(indicare decorrenza contrattuale)</i> |

| STUDENTE/I<br>IN CARICO | ASSISTENTE<br>SPECIALISTICO | PROFILO<br>PROFESSIONALE | PERIODO DI<br>RIFERIMENTO | N. ORE<br>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.

## 2. Caratteristiche generali e specifiche del/dei destinatario/i dell'intervento di assistenza specialistica nell'ambito del contesto scolastico e formativo

(*descrizione*)

## 3. Svolgimento del servizio

### 3.1 Linea di Attività<sup>1</sup>

(*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 curricolari e di sostegno e alle attività  
della classe.**

(*descrizione attività svolte*)

---

<sup>1</sup> 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*)

**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