



Università degli Studi "Magna Graecia" di Catanzaro

Corso di Specializzazione per il Sostegno Scuola di _____

RELAZIONE SULL'ESPERIENZA PROFESSIONALE

Osservazione e raccolta di elaborazioni, riflessioni e documentazione

Corsista:

Dati alunno

Classe:	Sez.	Scuola:
Anni:	Sesso:	Residenza:
Numero alunni:	Maschi:	Femmine:
Numero ore di lezione settimanale:		

Indicazioni sui bisogni

- Ritardo mentale
- Disturbi generalizzati dello sviluppo
- Disturbi dell'apprendimento (dislessia, disgrafia, discalculia)
- Disturbi del linguaggio
- Disturbi da deficit dell'attenzione e iperattività
- Disturbi del comportamento
- Disturbi psicologici
- Patologie della motricità, sensoriali, neurologiche o comunque organiche
- Svantaggio-deprivazione sociale
- Linguaggi-culture diverse
- Famiglia problematica
- altro, specificare

Strategie attivate per sviluppare le potenzialità presenti o residue

- Didattica comune adattata
- Didattica individuale
- Interventi educativi formativi individuali
- Interventi educativi relazionali individuali
- Interventi educativi relazionali comuni
- Interventi educativi formativi comuni
- Materiale didattico comune adattato
- Materiale didattico individuale
- Utilizzo delle nuove tecnologie e di software didattici
- Inserimento nelle attività extracurricolari della scuola
- Riorganizzazione scolastica generale
- Spazi ed architettura idonei
- Interventi riabilitativi
- Interventi sanitari o terapeutici
- Partnership e alleanze extrascolastiche
- Formazione e aggiornamento del personale docente
- altro, specificare

Documentazione osservata

Verbale di accertamento	<input type="checkbox"/> ICD 10: _____ <input type="checkbox"/> Art. 3 Comma 3 <input type="checkbox"/> Art. 3 Comma 1 <input type="checkbox"/> Tipologia EH <input type="checkbox"/> Tipologia CH <input type="checkbox"/> Tipologia DH
Diagnosi funzionale	Note salienti

Profilo Dinamico Funzionale	Note salienti
Piano Educativo Individualizzato	

Modalita di verifica degli obiettivi individuali previsti per l'integrazione	
<input type="checkbox"/>	Prove equipollenti <input type="checkbox"/> con mezzi diversi <input type="checkbox"/> con modalita diverse <input type="checkbox"/> con contenuti culturali differenti
<input type="checkbox"/>	Prove differenziate in quanto svolge nel corso degli studi un piano didattico personalizzato in vista di obiettivi educativi e formativi non riconducibili ai programmi o alle indicazioni ministeriali
<input type="checkbox"/>	Richiede costante assistenza nelle seguenti prove: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/>	Richiede tempi piu lunghi nelle seguenti prove: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/>	Richiede uso di ausili specialistici, quali: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____

Cambiamenti osservati durante le attivita di tirocinio	
area affettivo-relazionale e della partecipazione alla vita scolastica	
area cognitiva	
area dell'autonomia	
area linguistica	
area logico - matematica	
area della motricita e dell'espressivita	

Riflessioni sulle attivita di tirocinio