RELAZIONE INTERMEDIA PRIMO QUADRIMESTRE

ANNO SCOLASTICO 2022-2023

PLESSO:

ALUNNO/A:

CLASSE:

* **Eventuali modifiche/integrazioni circa le osservazioni sull’alunno/a per progettare gli interventi di sostegno didattico: punti di forza sui quali costruire gli interventi educativi e didattici, indicati nel Piano Educativo Individualizzato.**

|  |
| --- |
| **a. Dimensione della relazione, dell’interazione e della socializzazione**: |
| **b. Dimensione della comunicazione e del linguaggio**: |
| **c. Dimensione dell’autonomia e dell’orientamento**: |
| **d. Dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell’apprendimento**: |

* **Eventuali modifiche/integrazioni circa gli interventi per l’alunno: obiettivi educativi e didattici, strumenti, strategie e modalità, indicati nel Piano Educativo Individualizzato.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **a. Dimensione della relazione, dell’interazione e della socializzazione**: | | | |
| **Obiettivi** | | **Strategie** | **Strumenti** |
|  | |  |  |
| **b. Dimensione della comunicazione e del linguaggio**: | | | |
| **Obiettivi** | **Strategie** | | **Strumenti** |
|  |  | |  |
| **c. Dimensione dell’autonomia e dell’orientamento**: | | | |
| **Obiettivi** | **Strategie** | | **Strumenti** |
|  |  | |  |
| **d. Dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell’apprendimento**: | | | |
| **Obiettivi** | **Strategie** | | **Strumenti** |
|  |  | |  |

|  |
| --- |
|  |

* **Eventuali modifiche/integrazioni circa le osservazioni sul contesto: barriere e facilitatori, indicati nel Piano Educativo Individualizzato.**
* **Eventuali modifiche/integrazioni circa gli interventi sul contesto per realizzare un ambiente di apprendimento inclusivo, indicati nel Piano Educativo Individualizzato.**

|  |
| --- |
|  |

* **Eventuali modifiche/integrazioni circa gli interventi sul percorso curriculare, indicati nel Piano Educativo Individualizzato.**

|  |
| --- |
|  |

* **Particolari rilevazioni emerse in merito ad incontri con specialisti, eventuali attivazioni terapeutiche e collaborazioni in progetti scolastici.**

|  |
| --- |
|  |

* **Eventuali modifiche/integrazioni circa l’organizzazione generale del progetto di inclusione e utilizzo delle risorse, indicati nel Piano Educativo Individualizzato.**

Numero di ore settimanali: \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lunedì | Martedì | Mercoledì | Giovedì | Venerdì |
| 8.15-10.15 |  |  |  |  |  |
| 10.15 – 12.15 |  |  |  |  |  |
| 12.15 – 14.15 |  |  |  |  |  |
| 14.15-16.15 |  |  |  |  |  |

* **Firme del team di classe di appartenenza dell’alunno/a compreso di assistente comunale**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e Cognome | Ruolo di appartenenza | Firma |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Abbiategrasso, (Data)