**[](http://www.usp.pesarourbino.it/)**

|  |
| --- |
| **RELAZIONE DI SINTESI DELLE OSSERVAZIONI**  **(ai sensi della Legge 104/1992)**  DENOMINAZIONE DELL’ISTITUZIONE SCOLASTICA  PLESSO SCOLASTICO  ORDINE E GRADO DI SCUOLA    **A.S. 20 /20** |

|  |
| --- |
| **AL REFERENTE**  **DELL’U.M.E.E. DI …………………………….**  **AREA VASTA n ° ………………………….** |

|  |  |
| --- | --- |
| **RELAZIONE DI SINTESI DELLE OSSERVAZIONI** | |
| **DATI ANAGRAFICI ALUNNO** | |
| Cognome e Nome |  |
| Luogo e Data di nascita |  |
| Comune di residenza |  |
| Indirizzo |  |
| Telefono - Email |  |
| Composizione del nucleo familiare |  |
| Informazioni utili sulle abitudini di vita dell’alunno in famiglia |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMAZIONI SULL’ORGANIZZAZIONE SCOLASTICA** | | |
| Ordine di scuola frequentato | □ Scuola dell’infanzia | □ Scuola Secondaria di Primo grado |
| □ Scuola Primaria | □ Scuola Secondaria di Secondo grado |
| Sezione/classe | n ° alunni |  |
| Ha ripetuto la classe | □ classe corrente | □ altra classe (specificare) |
| Tempo scuola | Monte ore settimanale di lezioni previsto dal curriculo | Ore di lezioni frequentate dall’alunno |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STRUMENTI UTILIZZATI PER L’ OSSERVAZIONE** | | |
| Osservazione descrittiva | □ Sì | □ No |
| Osservazione sistematica\* | □ Sì | □ No |
| Osservazione focalizzata | □ Sì | □ No |
| Analisi funzionale dei comportamenti | □ Sì | □ No |
| Altro | (specificare) ………………………………………………………………… | |
| *\*Gli strumenti utilizzati vanno allegati alla presente relazione, di cui costituiscono parte integrante* | | |

|  |
| --- |
| **DESCRIZIONE SINTETICA** |
| **AREA ATTIVITA’ E PARTECIPAZIONE**   1. **Apprendimento e applicazione delle conoscenze** (copiare, ripetere, leggere, scrivere, calcolare, focalizzare, attenzione, pensare, prendere decisioni) 2. **Compiti e richieste generali** (routine, controllo del comportamento, autonomie: personale, sociale e didattica) 3. **Comunicazione** (verbale e non verbale) |
| *Descrivere la prestazione che l’alunno raggiunge al momento dell’osservazione, tenendo conto delle sue* ***capacità****, delle* ***barriere*** *e delle* ***facilitazioni personali e ambientali*** |
| 1. **Mobilità** 2. **Cura della persona** 3. **Vita domestica** |
| *Descrivere la prestazione che l’alunno raggiunge al momento dell’osservazione, tenendo conto delle sue* ***capacità****, delle* ***barriere*** *e delle* ***facilitazioni personali e ambientali*** |
| 1. **Interazioni e relazioni interpersonali** 2. **Aree di vita principali** (istruzione, vita economica) 3. **Vita sociale, civile e di comunità** |
| *Descrivere la prestazione che l’alunno raggiunge al momento dell’osservazione, tenendo conto delle sue* ***capacità****, delle* ***barriere*** *e delle* ***facilitazioni personali e ambientali*** |
| 1. **Descrivere la PRESTAZIONE COMPLESSIVA che l’alunno dovrebbe raggiungere grazie alle attività di sostegno che tendono a ridurre le barriere e ad aumentare i facilitatori** |
| **AREA FATTORI PERSONALI (area affettivo - relazionale)**   1. Stili di attribuzione 2. Autostima 3. Autoefficacia 4. Identità 5. Emotività 6. Motivazione 7. Comportamenti problema |
| *Descrivere i fattori personali che influiscono sul processo di apprendimento, quali lo facilitano e quali sono di ostacolo* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REDATTORI DELLA RELAZIONE SINTETICA** | | |
| **Qualifica \*** | **Nome e Cognome** | **Firma** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| \* indicare tutti i docenti che hanno effettuato le osservazioni | | |
| **Luogo e Data** |  | |
| **Firma Dirigente Scolastico** |  | |