|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INTESTAZIONE2.jpg** |  |  |
|  |

**RELAZIONE FINALE - DSA**

Anno scolastico: ……………..

Referenti DSA/ Coordinatore di classe ……………………………..

|  |
| --- |
| DATI GENERALI |
| Alunno  |  |
| Data e luogo di nascita |  |
| Classe |  |
| DIAGNOSI SPECIALISTICA: **dislessia** lieve medio grave **disgrafia** lieve medio grave **disortografia** lieve medio grave **discalculia** lieve medio grave | REDATTA PRESSO ASL ………………… Enti privati ………………………….Specialista di riferimento…………………. |
| Interventi riabilitativi |  |
| Informazioni dalla famiglia |  |
| Rapporti scuola - famiglia |  assenti saltuari regolari proficui  poco proficui |

L’alunn… ha affrontato il percorso scolastico secondo le strategie previste dal PDP e adottate da tutti i docenti del Consiglio di Classe.

Ha accettato l’utilizzo dei seguenti strumenti compensativi:

 libri digitali

 uso del PC

 mappe e schemi

 vocabolario multimediale

 software didattici

 calcolatrice

 altro……………………………

È stato dispensato dalle seguenti misure:

 lettura ad alta voce

 prendere appunti

 tempi standard

 copiare dalla lavagna

 scrivere sotto dettatura

 eccessivo carico di compiti

 studio mnemonico

 altro……………………………

Per quanto riguarda la verifica e la valutazione sono state adottate le seguenti modalità:

 verifiche orali programmate

 verifiche semplificate

 compensazione di scritti con prove orali

 uso di schemi e mappe durante le prove

 formulari

 privilegiare le conoscenze, le capacità di analisi e sintesi rispetto alla forma

 altro ……………………………

Per il patto con la famiglia sono state seguite le seguenti modalità:

 riduzione del carico di studio pomeridiano a casa

 modalità di aiuto: controllo costante dell’attività di studio a casa, anche se svolta in modo autonomo

 strumenti compensativi: tabelle, mappe, schemi e calcolatrice

 modalità di verifica: verifiche programmate, se necessario

 altro……………………………

Altro:

Data …………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il Dirigente Scolastico |  Il Coordinatore per il C.d.C. |   |
| ……………………………….. | ………………………………… |  |