

# RELAZIONE DELL'ISTITUTO SULL'ALUNNO INSERITO NEL PROGRAMMA PARTICOLARE DI ASSISTENZA POST-RIABILITATIVA

## DATI DELL'ALUNNO E DELL'ISTITUTO

<b>Nome:</b>	
<b>Cognome:</b>	
Data di nascita:	
Residenza, Posta, CAP:	
<b>Recapiti telefonici:</b>	
a) genitori	
b) genitore affidatario	
c) tutore legale	
d) se proponente minorenni o persona maggiorenne	
<b>Indirizzo di posta elettronica:</b>	
a) genitori	
b) genitore affidatario	
c) tutore legale	
d) se proponente minorenni o persona maggiorenne	
<b>Denominazione istituto:</b>	
Indirizzo:	
Nome e cognome del contatto:	
Numero di telefono:	
Indirizzo di posta elettronica:	
Programma post-riabilitativo (PP) frequentato dall'alunno:	

## RELAZIONE DEL GRUPPO DI ESPERTI

**1. Tipo e grado di deficit, difficoltà ovvero disturbo** (cerchiate la rispettiva lettera, indicando il grado di deficit):

- a) disturbo nello sviluppo intellettivo; grado: \_\_\_\_\_;
- b) non vedente, ipovedente o con altre difficoltà legate alla funzionalità della vista; grado \_\_\_\_\_;
- c) sordo o audioleso; grado: \_\_\_\_\_;
- d) disturbo del linguaggio e della pronuncia; grado: \_\_\_\_\_;
- e) disabilità motorie; grado: \_\_\_\_\_;
- f) malattia a lungo decorso;
- g) deficit specifici di apprendimento;

- h) disturbo dello spettro autistico; grado: \_\_\_\_\_;
- i) disturbi dell'emotività e del comportamento; grado: \_\_\_\_\_.

**2. Indicate i punti forti dell'alunno:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3. Descrivete i risultati conseguiti dall'alunno** (cosa sa/cosa è in grado di fare) ovvero **le abilità di base quotidiane e le abilità adattive** acquisite (igiene personale, cura della persona, abilità sociali, autonomia ecc.):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4. Indicate i punti deboli dell'alunno e eventuali particolarità comportamentali, cambiamenti nello sviluppo fisico, cognitivo, psicosociale, o deficit relativi a conoscenze, competenze e abilità:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**5. Se l'alunno è seguito presso un'istituzione esterna, riportate le informazioni disponibili ovvero allegate i documenti di pertinenza:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**6. Parere dell'insegnante (capoclasse),** ai sensi del sesto comma dell'art. 23. della ZUOPP-1, e in base al quale, prima di deliberare, il Gruppo degli esperti è tenuto a procurarsi il parere dell'insegnante dell'alunno:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**7. Considerazioni conclusive del gruppo degli esperti** sulla ricaduta/efficacia dell'attuale delibera di orientamento e **parere** sulla necessità di proseguire gli adattamenti: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**ALLEGATI OBBLIGATORI:**

- Relazione finale sul programma individualizzato
- Parere dell'istituzione esterna (se documentato)

Data:

Timbro

Firma della persona responsabile:

---

---

Nomi, cognomi e firme dei membri del gruppo di esperti:

<b>Nome e cognome</b>	<b>Firma</b>