

**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

**ALUNNI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI**

**NON CERTIFICATI AI SENSI DELLA L. 104/92 E DELLA L. 170/10**

**SCUOLA: PLESSO:**

**ANNO SCOLASTICO:**

1. **Dati relativi all’alunno**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e nome** |  |
| **Luogo e data di nascita** |  |
| **Nazionalità** |  |
| **Classe/sezione** |  |
| **Insegnante coordinatore/prevalente della classe** |  |
| **Seguito da assistente sociale/assistente educatore** | □Sì □ No |
| □ A scuola □ A domicilio |
| Per n. ore settimanali: |
| **Scolarizzazione pregressa** | □ regolare  □ anni ripetuti: |
| **Frequenza scolastica** | □ regolare  □ irregolare/saltuaria (segnalare eventuali criticità): |

**SOLO PER GLI ALUNNI STRANIERI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Paese di provenienza: Mese e anno di arrivo in Italia:** | |
| **Percorso scolastico** | **Nel paese di origine** (scuola frequentata, anni di scolarizzazione): |
| **In Italia** (data prima iscrizione, ordine di scuola e classe; altre informazioni rilevanti): |
| **Lingue conosciute**  (lingua d’origine, lingua parlata in famiglia, altre lingue apprese nel percorso scolastico pregresso) |  |

1. **Individuazione del bisogno educativo speciale**

|  |  |
| --- | --- |
| **Decisione assunta dal C.d.C. o dal Team docenti**  (indicare le motivazioni per cui si è deciso di stendere il PDP) |  |
| **Eventuale documentazione**  □ relazione clinica  **Redatta da** (specificare soggetto ed ente)**:**  **In data**  **Protocollata il**  **Breve descrizione:** | □ segnalazione dei servizi sociali |

**3. Anamnesi dell'alunno**

(Indicare con una **X** il grado di difficoltà incontrato dall'alunno: **0 – nessuno; 1 – lieve; 2 – medio; 3 – grave**)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 0 | 1 | 2 | 3 |
| **APPRENDIMENTI DISCIPLINARI** | Esposizione orale |  |  |  |  |
|  | Esposizione scritta |  |  |  |  |
| Lettura ad alta voce |  |  |  |  |
| Lettura interiore |  |  |  |  |
| Scrittura in stampatello |  |  |  |  |
| Scrittura in corsivo |  |  |  |  |
| Grammatica |  |  |  |  |
| Calcolo mentale |  |  |  |  |
| Calcolo scritto |  |  |  |  |
| Aritmetica |  |  |  |  |
| Risoluzione di problemi |  |  |  |  |
| Geometria |  |  |  |  |
| Calcolo algebrico\* |  |  |  |  |
| Lingua straniera (1 e 2\*) scritta |  |  |  |  |
| Lingua straniera (1 e 2\*) orale |  |  |  |  |
| Disegno tecnico\* |  |  |  |  |
| Disegno artistico |  |  |  |  |
| Linguaggio musicale |  |  |  |  |
| Corpo, movimento e sport |  |  |  |  |
| Altro (specificare): |  |  |  |  |
| **PARTECIPAZIONE SOCIALE** | Relazioni con i compagni |  |  |  |  |
|  | Relazioni con i docenti |  |  |  |  |
| Relazioni con le altre figure adulte |  |  |  |  |
| Rispetto delle decisioni prese dal gruppo |  |  |  |  |
| Partecipazione ad iniziative scolastiche |  |  |  |  |
| Altro (specificare): |  |  |  |  |

\**Scuola Secondaria*

L’alunno (mettere una X nella colonna che interessa):

**AUTOREGOLAZIONE/COMPORTAMENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Sì** | **No** | **In parte** | **Eventuali annotazioni** |
| Rispetta le regole concordate |  |  |  |  |
| Sa gestire il materiale scolastico |  |  |  |  |
| È in grado di mantenere l’attenzione per tempi prolungati |  |  |  |  |
| Porta a termine le attività in classe nei tempi stabiliti |  |  |  |  |
| Rispetta i compiti assegnati |  |  |  |  |
| Manifesta comportamenti autolesionistici |  |  |  |  |
| Manifesta un comportamento aggressivo |  |  |  |  |
| Mostra irrequietezza e agitazione motoria (non riesce a rimanere seduto, si alza, interviene…) |  |  |  |  |
| Altro (specificare): |  |  |  |  |

**FATTORI INTRAPERSONALI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Sì** | **No** | **In parte** | **Eventuali annotazioni** |
| È consapevole delle proprie difficoltà |  |  |  |  |
| È motivato ad apprendere |  |  |  |  |
| Mostra timidezza |  |  |  |  |
| Mostra un buon livello di autostima |  |  |  |  |
| È in grado di tollerare la frustrazione |  |  |  |  |
| Manifesta ansia |  |  |  |  |
| Altro(specificare): |  |  |  |  |

**RAPPORTO SCUOLA- FAMIGLIA**

(specificare punti di forza ed eventuali criticità)

|  |
| --- |
|  |

1. **Intervento didattico personalizzato**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADATTAMENTO DEGLI OBIETTIVI CURRICOLARI** | |
| AREA/DISCIPLINA | OBIETTIVI |
|  |  |

1. **Strumenti compensativi**

(segnare con una X le voci che interessano)

|  |  |
| --- | --- |
| Utilizzo di formule geometriche |  |
| Utilizzo di calcolatrice o ausili per il calcolo non tecnologici (linee dei numeri, tavola pitagorica, etc.) |  |
| Utilizzo di sequenze e procedure |  |
| Utilizzo di tabelle grammaticali (in italiano e nelle lingue straniere) |  |
| Utilizzo di scalette per la produzione di testi |  |
| Utilizzo della nomenclatura della notazione musicale, di tabelle delle alterazioni, delle tonalità, etc. |  |
| Utilizzo di mappe mentali, concettuali e schemi per sintetizzare e strutturare le informazioni |  |
| Utilizzo di altri linguaggi e tecniche (linguaggio iconico- visivo, multimediale...) per sostenere la comprensione dei testi e l'espressione orale |  |
| Utilizzo di dizionari digitali su computer (cd rom, risorse on line) |  |
| Utilizzo dei computer con programmi di video-scrittura con correttore ortografico |  |
| Utilizzo del computer con sintesi vocale |  |
| Utilizzo di software didattici e compensativi (free e/o commerciali) |  |
| Altro (specificare): |  |

**6. Misure dispensative**

All’alunno/a è garantito l’essere dispensato da alcune prestazioni che, a causa del disturbo, risultano particolarmente difficoltose (segnare con una X le voci che interessano):

|  |  |
| --- | --- |
|  | lettura ad alta voce |
|  | lettura di lunghi brani |
|  | utilizzo contemporaneo dei quattro caratteri (stampatello maiuscolo, stampatello minuscolo, corsivo minuscolo, corsivo maiuscolo) |
|  | scrittura sotto dettatura |
|  | prendere appunti |
|  | copiare dalla lavagna |
|  | uso del vocabolario cartaceo |
|  | studio mnemonico delle tabelline |
|  | studio mnemonico dei verbi |
|  | studio mnemonico di formule e tabelle |
|  | studio mnemonico di date, vocaboli e definizioni |
|  | studio delle lingue straniere in forma scritta |
|  | altro (specificare): |

**7. Programmazione inclusiva di classe** (indicare con una X le voci che interessano)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MATERIALI DIDATTICI E ADATTAMENTO** | Sottolineatura del testo |  |
|  | Individuazione di parole-chiave |  |
| Schede fornite dal docente |  |
| Ricorso ad immagini |  |
| **TECNOLOGIE DIDATTICHE** | LIM |  |
|  | Software didattici (specificare): |  |
| Video |  |
| Presentazioni in Power Point |  |
| Esercizi di simulazione al PC |  |
| Ambiente virtuale (specificare): |  |
| **ORGANIZZAZIONE, CALENDARIO, RISORSE UMANE** | Presenza in classe del docente di sostegno  n.ore settimanali: |  |
|  | Presenza in classe di un assistente educatore  n.ore settimanali: |  |
| Ore di compresenza: n. ore settimanali |  |
| Interventi della psicologa d'Istituto in classe  □ attivati □ da attivare |  |

**8. Criteri e modalità di verifica** (indicare con una X le voci che interessano)

|  |  |
| --- | --- |
| Interrogazioni programmate e non sovrapposte |  |
| Interrogazioni a gruppi o a coppie |  |
| Uso di frequenti prove intermedie che possono essere eseguite in modo rapido |  |
| Assegnazione di compiti con obiettivi di verifica chiari e non plurimi |  |
| Facilitazione della decodifica dei testi scritti (lettura da parte dell'insegnante, di un compagno, ...) |  |
| Nelle verifiche orali aiutare l’alunno ad argomentare, anche con predisposizione di domande guida |  |
| Tempi più lunghi per l'esecuzione delle verifiche |  |
| Inserimento nelle verifiche di richiami a regole e procedure necessarie per la prova |  |
| Compensazione con prove orali di compiti scritti non ritenuti adeguati |  |
| Organizzazione di prove scritte suddivise in più quesiti |  |
| Uso di mediatori didattici durante le prove scritte e orali (mappe concettuali e mappe mentali, schemi, tabelle, formulari...) |  |
| Uso di strumenti compensativi, tecnologici e informatici |  |
| Prove informatizzate |  |
| Prove di verifica scritta personalizzate:  ❑con numero minore di richieste  ❑domande a risposte chiuse  ❑variante vero/falso  ❑griglie con matrici da completare, attività di riordino  ❑attività di transcodifica (passaggio dal linguaggio verbale ad un codice  grafico, gestuale, musicale) |  |
| Nelle verifiche di comprensione suddividere il testo e le relative domande in paragrafi |  |
| Nei test di lingua straniera indicare la consegna in lingua italiana |  |
| Nelle verifiche in lingua straniera fornire di un glossario o consentire l'uso di un dizionario elettronico |  |
| Ridurre il numero delle domande e/o degli esercizi nelle verifiche scritte |  |
| Altro (specificare): |  |

**9. Modalità di valutazione** (indicare con una X le voci che interessano)

|  |  |
| --- | --- |
| Considerare le caratteristiche della difficoltà e/o del disturbo (eventualmente documentato da relazione clinica o sociale) |  |
| Tenere conto del punto di partenza e dei risultati conseguiti |  |
| Premiare i progressi e gli sforzi |  |
| Valutare i lavori svolti In gruppo e in cooperazione |  |
| Applicare una valutazione formativa, più che sommativa, dei processi di apprendimento |  |
| Altro (specificare): |  |

**10. Patto di corresponsabilità scuola-famiglia**

(svolgimento e quantità dei compiti a casa, modalità di aiuto, strumenti compensativi da utilizzare a casa)

|  |
| --- |
|  |

**NOMINATIVO DEL REFERENTE BES O DEL COORDINATORE DI CLASSE:**

**FIRMA DI APPROVAZIONE**

*I Docenti dell’èquipe pedagogica/del Consiglio di Classe*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il presente documento ha validità per:

**❑**l'intero anno scolastico       **❑** per …........ mesi e viene approvato in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Condiviso con la famiglia in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei Genitori per p.v. Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**11. Verifica primo periodo didattico (quadrimestre) - Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
|  |

**12. Verifica secondo periodo didattico (quadrimestre) - Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
|  |

**13. Indicazioni per il passaggio alla classe successiva o altro ordine di scolarità**

|  |
| --- |
|  |

Revisione definitiva effettuata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*I Docenti dell’èquipe pedagogica/del Consiglio di Classe*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dirigente Scolastico

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_