

**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE**

**Repubblica Italiana - Regione Siciliana ISTITUTO COMPRENSIVO**

**“SEBASTIANO SCANDURA” di ACI CATENA (CT) CTIC814007**

**P.D.P.**

**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

**Per alunni con altri Bisogni Educativi Speciali**

(BES-Dir. Min. 27/12/2012; C.M. n. 8 del 6/03/2013,

Nota Prot. n.1551 del 27/06/2013; C.M. n. 2563 del 22/11/2013)

#  A.S. 2021/2022

|  |  |
| --- | --- |
| **ALUNNO/A:** |  |
| **CLASSE:** |  |
| **PLESSO:** |  |
| **COORDINATORE DI CLASSE** |  |
| **F.S. PER L’INCLUSIONE** |  |

|  |
| --- |
| DATI ANAGRAFICI E INFORMAZIONI ESSENZIALI DI PRESENTAZIONE DELL’ALUNNO/A |

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e Nome** |  |
| **Luogo e data di nascita** |  |
| **Residenza** |  |
| **Lingua madre** |  |
| **Eventuale bilinguismo** |  |

|  |
| --- |
| INDIVIDUAZIONE DELLA SITUAZIONE DI BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE DA PARTE DI: |

 **Diagnosi o altra documentazione clinica**

 Diagnosi ………………………………………………………………………………………………………

 Altra documentazione clinica (specificare) ……………………………………………………………………

rilasciata da:

 Servizio Sanitario: …………………………………………………………………………

 Struttura privata: ……………………………………………………………………………

Redatta da: ……………………………………………………….. in data \_\_\_ /\_\_\_ / \_\_\_\_

**Note/ulteriori informazioni**: ……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

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

 **Segnalazione dei Servizi Sociali**

 Denominazione del servizio …………………………………………………………………

Documento redatto da: …………………………………………… in data \_\_\_ /\_\_\_ / \_\_\_\_

**Note/ulteriori informazioni**: ……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

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

 **Segnalazione da parte della famiglia**

 Prot. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_ /\_\_\_ / \_\_\_\_

**Note/ulteriori informazioni**: ……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

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

 **Segnalazione del Consiglio di classe/Team docenti**

 Verbale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_ /\_\_\_ / \_\_\_\_

**Note/ulteriori informazioni**: ……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

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

|  |
| --- |
| INDIVIDUAZIONE DEL BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE |

**Tipologia del Bisogno Educativo Speciale individuato**

* Svantaggio socio-economico: [*specificare*] ……………………………………………………………
* Svantaggio linguistico/culturale: [*specificare*] …………………………………………………………
* Svantaggio comportamentale/relazionale: [*specificare*] ……………………………………………..…
* Altro [*specificare*]: ………………………………………………………………………………………………

**Informazioni generali fornite dalla famiglia / enti affidatari:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| EVENTUALI INTERVENTI RIABILITATIVI: |

|  |
| --- |
|  |
| **PREGRESSI** |  SI  NO |  |
| Tipologia di intervento: |  Logopedico | Altro  |  |
|  |
| **IN CORSO** |  SI  NO |
| Tipologia di intervento: |  Logopedico |  Altro |  |
| Sede dell’intervento: | ………………………………………… | Ore settimanali: | ………… |
| Nominativo dell’operatore: |  |
|  |
| **Note/ulteriori informazioni:** ………… |
|  |

|  |
| --- |
| SCOLARITÀ PREGRESSA |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A.S.** | **Ordine di Scuola** | **Denominazione dell’Istituto** | **Percorso scolastico** |
| 201\_\_/\_\_\_\_\_\_ | Infanzia |  | [regolare o trattenuto] | n° di anni |  |
| 201\_\_/\_\_\_\_\_\_ | Primaria |  | [regolare o trattenuto] | n° di anni |  |
| 201\_\_/\_\_\_\_\_\_ | Sec. I grado |  | [regolare o trattenuto] | n° di anni |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nel precedente corso di studi è stato redatto il PDP?** |  SI  NO |
|  |
| **Se si la scuola ne è in possesso?** |  SI  NO |
|  |
| Note/ulteriori informazioni: ………… |

|  |
| --- |
| FREQUENZA DELL’A.S. IN CORSO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Frequenza regolare** |  SI  NO | [Se NO, specificare] |
|  |
| Note/ulteriori informazioni: ………… |

|  |
| --- |
| DESCRIZIONE DELLE ABILITÀ E DEI COMPORTAMENTI OSSERVABILI A SCUOLA DA PARTE DEI DOCENTI DI CLASSE |

|  |
| --- |
| **GRIGLIA OSSERVATIVA per alunni in situazione di svantaggio****(socio-economico, linguistico/culturale, comportamentale/relazionale)** |
| * Manifesta difficoltà di lettura/scrittura
 |
| * Manifesta difficoltà di espressione orale
 |
| * Manifesta difficoltà logico/matematiche
 |
| * Manifesta difficoltà nel rispetto delle regole
 |
| * Manifesta difficoltà nel mantenere l’attenzione durante le spiegazioni
 |
| * Non svolge regolarmente i compiti a casa
 |
| * Non esegue le consegne che gli vengono proposte in classe
 |
| * Manifesta difficoltà nella comprensione delle consegne proposte
 |
| * Fa domande non pertinenti all’insegnante/educatore
 |
| * Disturba lo svolgimento delle lezioni (distrae i compagni, ecc.)
 |
| * Non presta attenzione ai richiami dell’insegnante/educatore
 |
| * Manifesta difficoltà a stare fermo nel proprio banco
 |
| * Si fa distrarre dai compagni
 |
| * Manifesta timidezza
 |
| * Viene escluso dai compagni dalle attività scolastiche
 |
| * Viene escluso dai compagni dalle attività di gioco
 |
| * Tende ad autoescludersi dalle attività scolastiche
 |
| * Tende ad autoescludersi dalle attività di gioco/ricreative
 |
| * Non porta a scuola i materiali necessari alle attività scolastiche
 |
| * Ha scarsa cura dei materiali per le attività scolastiche (propri e della scuola)
 |
| * Dimostra scarsa fiducia nelle proprie capacità
 |

|  |
| --- |
| OSSERVAZIONE DI ULTERIORI ASPETTI SIGNIFICATIVI |

|  |
| --- |
| MOTIVAZIONE |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Molto adeguata | Adeguata | Poco adeguata | Non adeguata |
| Partecipazione al dialogo educativo |  |  |  |  |
| Consapevolezza delle proprie difficoltà |  |  |  |  |
| Consapevolezza dei propri punti di forza |  |  |  |  |
| Autostima |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ATTEGGIAMENTI E COMPORTAMENTI RISCONTRABILI A SCUOLA |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Molto adeguato/a | Adeguato/a | Poco adeguato/a | Non adeguato/a |
| Regolarità frequenza scolastica |  |  |  |  |
| Accettazione e rispetto delle regole |  |  |  |  |
| Rispetto degli impegni  |  |  |  |  |
| Accettazione consapevole degli strumenti compensativi e delle misure dispensative |  |  |  |  |
| Autonomia nel lavoro  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| STRATEGIE UTILIZZATE DALL’ALUNNO NELLO STUDIO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Efficace | Da potenziare |
| Sottolinea, identifica parole chiave, …  |  |  |
| Costruisce schemi, mappe o diagrammi |  |  |
| Utilizza strumenti informatici (computer, correttore ortografico, software, …) |  |  |
| Usa strategie di memorizzazione (immagini, colori, riquadrature, …)  |  |  |
| Altro [*specificare*] ………………………………………………………… |  |  |

|  |
| --- |
| APPRENDIMENTO DELLE LINGUE STRANIERE |

|  |
| --- |
| * Pronuncia difficoltosa
* Difficoltà di acquisizione degli automatismi grammaticali di base
* Difficoltà nella scrittura
* Difficoltà acquisizione nuovo lessico
* Notevoli differenze tra comprensione del testo scritto e orale
* Notevoli differenze tra produzione scritta e orale

Altro**: .......................................................................................................................................................** |

|  |
| --- |
| NELLE ATTIVITÀ DI STUDIO A CASA L’ALLIEVO: |

* è seguito da un Tutor nelle discipline: ……………………………………………………………………

con cadenza: □ quotidiana □ bisettimanale □ settimanale □ quindicinale

* è seguito da familiari
* ricorre all’aiuto di compagni
* utilizza strumenti compensativi
* altro ………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| STRUMENTI DA UTILIZZARE NELLO STUDIO: |

* strumenti informatici (pc, tablet)
* programmi di videoscrittura con correttore ortografico
* software specifici (testi digitali, mappe, ecc.)
* sintetizzatore vocale
* registrazioni digitali
* dizionario elettronico
* materiali multimediali (video, simulazioni, ecc.)
* testi semplificati e/o ridotti
* fotocopie
* schemi e mappe
* altro ………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| STRATEGIE METODOLOGICHE E ATTIVITÀ SCOLASTICHE PERSONALIZZATE: |

* Attività di recupero
* Attività di consolidamento e/o di potenziamento
* Attività di laboratorio
* Attività di carattere culturale, formativo, socializzante
* Concordare obiettivi comportamentali e didattici da raggiungere in un tempo stabilito
* Promuovere l’utilizzo di mediatori didattici (immagini, mappe, tabelle, ecc.) nello studio
* Lavorare con schemi/mappe relativi all’argomento di studio
* Utilizzare testi semplificati e facilitati
* Favorire l’apprendimento cooperativo
* Definire, con tutti gli studenti, poche e chiare regole di comportamento da mantenere all’interno della classe

|  |
| --- |
| STRUMENTI COMPENSATIVI |

* Calcolatrice
* Formulario/tavola pitagorica
* Computer/Tablet
* Audiolibri e libri digitali
* Fotocopie
* Schemi, tabelle, mappe
* Sintesi vocale
* Testi o fogli di lavoro con font ad alta leggibilità
* Testi semplificati e facilitati
* Vocabolario digitale e/o traduttore

|  |
| --- |
| MISURE DISPENSATIVE1 |

L’alunno è dispensato da:

* Prendere appunti
* Uso del corsivo
* Utilizzo di tempi standard nelle verifiche (in alternativa prevedere la verifica con minori richieste)
* Copiatura e/o esecuzione di esercizi alla lavagna
* Lettura ad alta voce in classe (qualora non sia l’alunno/a stesso a richiederlo)
* Scrittura veloce sotto dettatura
* Studio mnemonico [*specificare*] ………………………………
* Altro ……………………………………………………………

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

N.B.1 *Si ricorda che per molti allievi* ***la scelta della dispensa*** *da un obiettivo di apprendimento deve rappresentare* ***l’ultima opzione****.*

|  |
| --- |
| FORME DI VALUTAZIONE PERSONALIZZATE |

* Compensare/sostituire la verifica scritta con una prova orale attinente ai medesimi contenuti
* Valutare:
* il contenuto e non la forma ortografica;
* i procedimenti e non la correttezza dei calcoli nella risoluzione dei problemi
* i progressi rispetto al livello di partenza e gli sforzi compiuti
* Programmare le verifiche
* Informare con anticipo sugli argomenti oggetto di verifica
* Evitare di richiedere definizioni o dati mnemonici
* Altro: ……………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **La scuola si impegna a:** | **La famiglia, compreso l’alunno, si impegna a:** |
| * Creare un clima positivo all’interno della classe
* Favorire l’autonomia nelle attività scolastiche
* Verificare le competenze acquisite e far emergere gli apprendimenti raggiunti
* Far utilizzare gli strumenti compensativi, garantire le misure dispensative e le forme di verifica e di valutazione previste
* Rivalutare il PDP in itinere, ove necessario
 | * Sostenere la motivazione e l’impegno dell’alunno/a nel lavoro scolastico e a casa
* Favorire l’autonomia nello studio e nell’organizzazione del materiale scolastico
* Controllare regolarmente i compiti e le comunicazioni sul diario/registro elettronico
* Incontrare periodicamente gli insegnanti per garantire la continuità del percorso condiviso
 |

**Le parti coinvolte si impegnano a rispettare quanto condiviso e concordato, nel presente PDP, per il successo formativo dell'alunno.**

**FIRMA DEI DOCENTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | DISCIPLINA | FIRMA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Luogo e data: …………………………………..

**FIRMA DEI GENITORI (o di chi ne fa le veci)**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*