

**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

Per alunni con Bisogni Educativi Speciali  **NON PROVVISTI DI CERTIFICAZIONE**

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

**ANNO SCOLASTICO \_\_\_\_\_**

**Alunno**:

**Data di nascita**

**Classe**:

**Sez.**

**Plesso**

**Coordinatore di classe/Team**:

**IDENTIFICAZIONE DEL PROBLEMA:**

 **Alunno in situazione di svantaggio socio-economico e/o culturale**

 **Alunno con disagio comportamentale / relazionale**

 **Alunno con (specificare la problematica)**

**LE CRITICITÀ SONO STATE RILEVATE E SEGNALATE DA:**

 **CONSIGLIO DI CLASSE / DOCENTI / DS**

 **Famiglia**

 **Sportello pedagogico/psicologico**

 **ASL /Strutture Sanitarie**

 **ALTRI ENTI o SPECIALISTI (specificare)**

**Il presente PDP definisce obiettivi di apprendimento specifici ed adeguati alle effettive capacità dello studente, al fine di consentirne lo sviluppo delle potenzialità e la piena partecipazione alle attività educative e didattiche. A fine anno scolastico l’esito positivo, ovvero il passaggio alla classe successiva/ l’ammissione all’esame, dipenderà dal raggiungimento dei risultati previsti.**

**Osservazione (scheda di rilevazione) – esempi di indicatori:**

**Sfera Socio-Affettiva-Relazionale**

 Dimostra opposizione ai richiami

 Non stabilisce buoni rapporti con i compagni

 Mostra la tendenza a mentire e/o ingannare

 Non rispetta le regole condivise

 Sta in disparte

 Distrugge oggetti e/o compie atti di vandalismo

 Compie gesti di autolesionismo

 Manifesta un basso livello di autostima

 Non è collaborativo

 Non partecipa alle attività

 Ha improvvisi e significativi cambiamenti dell’umore

 Ha difficoltà ad esprimersi di fronte al gruppo

 Rinuncia di fronte all’impegno, alle prime difficoltà

 Si appropria di oggetti non suoi

 Altro:

**Sfera dell’Autonomia**

 Ha una frequenza irregolare

 Ha materiale scolastico insufficiente o poco curato

 L’igiene personale non è ben curata

 Non è autonomo nella corretta esecuzione del compito assegnato

 Mostra difficoltà nel rispetto dei tempi di esecuzione del compito proposto

 Il suo impegno a scuola è costante/saltuario/scarso

 Nello svolgimento dei compiti e dello studio a casa è costante/saltuario

 Altro:

**Sfera Cognitiva e Neuropsicologica**

 Non memorizza facilmente

 Mostra problemi di attenzione

 Si distrae e ha difficoltà a concentrarsi

 Altro:

**Sfera Psico-Motorio-Prassica**

 Si osservano difficoltà nella coordinazione oculo-manuale

 È poco accurato nelle esecuzioni grafiche

 Non ha una sufficiente padronanza del proprio schema motorio

 Altro:

**Sfera Comunicativo-Linguistica**

 Possiede un vocabolario di base scarno

 Legge in modo stentato

 Fatica a comprendere ciò che legge

 Ha problemi nella stesura di un testo scritto

 Ha difficoltà nella decodificazione un testo narrativo

 Gli risulta difficile esporre oralmente un racconto

 Altro:

**Sfera Logico-Matematica**

 Mostra difficoltà nell’elaborazione del calcolo

 È lento e incerto nella risoluzione dei problemi

 Non conosce le tecniche operative delle quattro operazioni

 Altro:

**SI RITIENE OPPORTUNO AVVALERSI DI :**

 **Interventi personalizzati**

 **Laboratori**

 **Progetti per inclusione**

 **Assistenza domiciliare e/o post-scuola**

 **Attività extrascolastiche**

 **Altro**

|  |
| --- |
| **Punti di forza dell’alunno** |
| Discipline preferite: |  |
| Attività preferite: |  |
| Eventuali abilità, conoscenze e competenze: |  |
| **Punti di forza del contesto classe** |
| *Descrivere in breve le dinamiche tra pari e le modalità di lavoro che favoriscono un buon ambiente di apprendimento* |

 DIDATTICA PERSONALIZZATA

**Indicare gli obiettivi personalizzati o riferirsi alla programmazione di classe**

|  |  |
| --- | --- |
| Macroarea linguistico-espressiva |  |
| Macroarea logico-matematica-scientifica |  |
| Macroarea storico-geografica-sociale |  |

**STRATEGIE DI LAVORO E MISURE COMPENSATIVE PER IL CONSEGUIMENTO DEGLI OBIETTIVI**

 studio assistito in orario curricolare

 sostegno disciplinare con l’intervento di esperti/specialisti

 tutoraggio tra pari in orario curricolare

 utilizzo di testi facilitati

 utilizzo di mappe concettuali

 tempo aggiuntivo per l’esecuzione del compito

 allungamento dei tempi di acquisizione dei contenuti

 contenuti essenziali e chiare tracce degli argomenti di studio oggetto delle verifiche

 riduzione del carico di lavoro a casa

 altro:

|  |
| --- |
| **TIPO DI VERIFICHE:** **Prove oggettive (vero/falso, scelta multipla con una sola risposta, scelta multipla con più risposte)** |
|
|  | **Esercizi di completamento** |
|  | **Semplici produzioni scritte** |
|  | **Questionari** |
|  | **Altro:** |

**INDICAZIONI GENERALI PER LA VERIFICA/VALUTAZIONE**

 Valutare per formare (per orientare il processo di insegnamento-apprendimento)

 Valorizzare il processo di apprendimento dell’allievo e non valutare solo il

prodotto/risultato

 Predisporre verifiche scalari

 Programmare e concordare con l’alunno le verifiche

 Prevedere verifiche orali a compensazione di quelle scritte (o scritte a compensazione di quelle orali) ove necessario

 Far usare strumenti e mediatori didattici nelle prove sia scritte sia orali

 Favorire un clima di classe sereno e tranquillo

 Rassicurare sulle conseguenze delle valutazioni

 Valorizzazione del contenuto nell’esposizione orale, tenendo conto di eventuali

difficoltà espositive

**FIRMA DEL CONSIGLIO DI CLASSE**

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

Firme dei genitori o dei tutori legali (opzionali)

**DATA**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**