

**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**