PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO PER STUDENTI CON BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI DERIVANTI DA SVANTAGGIO SOCIO-CULTURALE

Direttiva MIUR del 27.12.2012; CM n.8 del 6.3.2013

Alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATI PERSONALI

Luogo e data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza: Località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_

cap \_\_\_\_\_\_\_\_

Contatti: telefono fisso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informazioni sulla famiglia *(Indicare nominativi ogni componente):*

Padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fratelli\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sorelle\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Altri parenti presenti in famiglia. *Specificare* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informazioni sulla situazione familiare ricavate dai colloqui diretti con i genitori,

dall’assistente sociale o da altri operatori che sostengono la famiglia

Servizio sociale di riferimento

Nome dell’assistente sociale

|  |
| --- |
| INFORMAZIONI SUGLI INTERVENTI ATTIVATI DAL SERVIZIO SOCIALE |
| *Frequenza pomeridiana di un Centro Giovanile Diurno*Nome del Centro GiovanileCon sede a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nRecapiti: telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Responsabile del Centro (*indicare nome e cognome* |
| Frequenza del Centro Giovanile da parte dell’alunno *(indicare i giorni e le ore)*  |
| Attività svolte dall’alunno all’interno del Centro Giovanile |
| Forme di collaborazione concordate fra la scuola ed il Centro Giovanile per il sostegno alla crescita e all’apprendimento dell’alunno |
| Nel caso in cui il servizio sociale non abbia attivato la frequenza di un Centro ma abbia assegnato all’alunno un educatore domiciliare, indicare le caratteristiche dell’assistenza domiciliare assegnata *(indicare i giorni e le ore)*  |
| Nome e cognome dell’educatore domiciliareRecapiti: telefono emailAttività svolte dall’alunno con l’educatore domiciliareForme di collaborazione concordate fra la scuola e l’educatore domiciliare per il sostegno alla crescita e all’apprendimento dell’alunno |
| Altri interventi attivati dal servizio sociale. Specificare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

Indicare, inoltre, se l’alunno effettua interventi terapeutici, come ad esempio percorsi di psicoterapia. In caso affermativo precisare:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Tipologia di intervento* | *Operatore di riferimento* | *Tempi* | *Modalità* |
| Psicoterapia |  |  |  |
| Altro. *Specificare* |  |  |  |

CURRICULUM SCOLASTICO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| a.s. | Scuola frequentata | classe | Annotazioni (frequenza regolare/irregolare, problemi emersi) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ANALISI DELLA SITUAZIONE DI PARTENZA PROFILO DELL’ALUNNO |

*LO SVILUPPO FISICO*

Indicare se l’alunno ha deficit sensoriali, problemi di controllo del movimento, problemi di lateralizzazione

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

*LO SVILUPPO PSICHICO*

Per ogni Area tracciare una X nella casella che indica il grado di difficoltà riscontrato, seguendo come scala di riferimento: 0 nessuna difficoltà; 1 difficoltà lieve; 2 difficoltà media; 3 difficoltà grave. Indicare i punti di forza e quelli di debolezza rilevati con osservazione diretta, colloqui, test...

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Area Cognitiva* | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Ha capacità di attenzione |  |  |  |  |
| Ha capacità di memoria |  |  |  |  |
| Si sa concentrare |  |  |  |  |
| Ha capacità di comprensione |  |  |  |  |
| Sa elaborare conoscenze |  |  |  |  |
| Punti di forza Punti di debolezza  |
| *Area della Comunicazione* | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Ha capacità di ascolto |  |  |  |  |
| Si esprime in maniera appropriata |  |  |  |  |
| Sa conversare |  |  |  |  |
| Sa riferire fatti personali  |  |  |  |  |
| Sa esprimersi con linguaggi non verbali  |  |  |  |  |
| Sa usare le nuove tecnologie |  |  |  |  |
| Punti di forzaPunti di debolezza |
| *Area dell’Apprendimento*  | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Sa esporre un argomento di studio |  |  |  |  |
| Sa risolvere problemi di tipo logico - matematico |  |  |  |  |
| È in grado di effettuare ricerche |  |  |  |  |
| Usa le competenze acquisite per realizzare idee  |  |  |  |  |
| Punti di forzaPunti di debolezza |
| *Area Relazionale* | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Sa lavorare in gruppo |  |  |  |  |
| Sa rispettare le regole |  |  |  |  |
| È capace di controllare le emozioni |  |  |  |  |
| Sa gestire i rapporti con i docenti |  |  |  |  |
| Punti di forzaPunti di debolezza |
| *Autonomia Personale* | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Ha cura della propria persona |  |  |  |  |
| Ha cura dei propri oggetti |  |  |  |  |
| Ha cura degli spazi di vita  |  |  |  |  |
| È consapevole delle proprie difficoltà |  |  |  |  |
| Ha stima di sé |  |  |  |  |
| Sa studiare da solo |  |  |  |  |
| Punti di forzaPunti di debolezza |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Area dell’Autonomia Sociale* | 0 | 1 | 2 | 3 |
| Sa instaurare rapporti con gli altri |  |  |  |  |
| Sa gestire i conflitti |  |  |  |  |
| Sa mantenere relazioni di amicizia |  |  |  |  |
| Effettua attività sportive |  |  |  |  |
| Punti di forzaPunti di debolezza |

LE ABILITA’ STRUMENTALI *(Tracciare una X sulla casella corrispondente)*

*LETTURA*

|  |  |
| --- | --- |
| *Capacità* |  |
| Legge intere frasi  |  |
| Legge brani brevi  |  |
| Legge brani di media lunghezza |  |
| Legge brani lunghi |  |

|  |
| --- |
| *Modalità* |
| Legge in maniera intuitiva |  |
| Legge in maniera lineare |  |
| Legge in maniera veloce |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Correttezza* |  |
| Effettua salti di parole e da un rigo all’altro |  |
| Effettua salti di punteggiatura  |  |
| Legge in maniera corretta |  |
| *Comprensione* |  |
| Comprende semplici frasi  |  |
| Comprende brevi brani |  |
| Comprende brani di media lunghezza |  |
| Comprende brani lunghi |  |

*SCRITTURA*

*Carattere usato:* [ ] stampato maiuscolo [ ] stampato minuscolo [ ] corsivo

|  |  |
| --- | --- |
| *Grafia.* *Qualità del tratto* |  |
| Pressato: grafia calcata, contratta, inclinata, con direzione irregolare |  |
| Fluido: grafia allargata, con difficoltà a rispettare linea e margini |  |
| Impulsivo: grafia precipitosa, a scatti, con frequenti interruzioni |  |
| Lento: buona grafia con tempi di scrittura piuttosto lunghi |  |
| Maldestro: grafia pesante, dimensioni delle lettere irregolari |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Capacità di scrittura* |  |
| Scrive singole parole  |  |
| Scrive frasi brevi |  |
| Scrive frasi lunghe |  |
| Scrive brani brevi  |  |
| Scrive brani di media lunghezza  |  |
| Scrive brani lunghi |  |
| *Modalità di scrittura* |  |
| È capace di copiare |  |
| Scrive sotto dettatura |  |
| Riesce a scrivere da solo |  |
| utilizza i seguenti ausili |

|  |  |
| --- | --- |
| *Correttezza. Presenta come errori ricorrenti* |  |
| Errori fonetici: doppie, accenti… |  |
| Errori ortografici nell’uso dell'h, degli apostrofi, degli accenti |  |
| Errori semantico-lessicali *(ad es. l'ago/lago…)* |  |
| Altri errori ricorrenti da indicare |
| Altre caratteristiche della scrittura da indicare |

*ABILITÀ DI CALCOLO*

|  |  |
| --- | --- |
| *Capacità di base* |  |
| Sa riconoscere i simboli numerici |  |
| Sa associare il simbolo alla quantità |  |
| Sa comporre, scomporre e comparare quantità |  |
| Sa conoscere il valore posizionale delle cifre |  |
| Sa eseguire seriazioni e classificazioni |  |
| Sa risolvere problemi |  |
| Ulteriori capacità di base evidenziate nel settore logico – matematico |

|  |  |
| --- | --- |
| *Abilità nel calcolo orale* |  |
| Usa strategie di calcolo |  |
| Ricorda le tabelline |  |
| Ulteriori difficoltà evidenziate nel calcolo orale |

|  |  |
| --- | --- |
| *Abilità nel calcolo scritto* |  |
| Sa mettere in colonna i numeri |  |
| Sa eseguire le quattro operazioni |  |
| Ulteriori difficoltà evidenziate nel calcolo scritto |

*STRATEGIE UTILIZZATE NELLO STUDIO - STILI COGNITIVI (Tracciare una X sulla casella corrispondente)*

|  |  |
| --- | --- |
| Sottolinea frasi e parole-chiave; evidenzia i passaggi importanti (stile visivo) |  |
| Ascolta le lezioni, legge ad alta voce, parla fra sé e sé mentre studia (stile uditivo) |  |
| Utilizza immagini, mappe, internet, per acquisire informazioni (stile verbale/non verbale) |  |
| Prende appunti, costruisce schemi di ciò che ha studiato (stile riflessivo) |  |
| Manipola oggetti, utilizza la sperimentazione concreta (stile pragmatico) |  |

*CARATTERISTICHE DEL PROCESSO DI APPRENDIMENTO*

*(Inserire le informazioni raccolte tramite osservazioni e colloqui)*

|  |
| --- |
| Interessi particolari evidenziati nelle aree disciplinari   |
| Abilità particolari evidenziati nelle aree disciplinari  |
| Tempi di esecuzione dei compiti in rapporto alla media della classe   |
| Altre caratteristiche evidenziate  |

Informazioni fornite dai genitori sullo studente e sulla sua vita extrascolastica ( abitudini, interessi, uso del tempo libero

SINTESI DEL PROFILO DELLO STUDENTE

*(Far emergere l’alunno reale, nella sua globalità)*

|  |
| --- |
| PROGRAMMAZIONE EDUCATIVO DIDATTICA |

LINEE DI INTERVENTO DIDATTICO DA PRIVILEGIARE *(Tracciare una X sulla casella corrispondente)*

|  |
| --- |
| *A livello di classe* |
| Ridurre le lezioni con spiegazioni frontali prolungati nel tempo |  |
| Svolgere una lezione introducendo pochi concetti per volta, seguiti da esempi pratici (esercizi alla lavagna, visione di foto, filmati…) |  |
| Evitare lezioni con tempi vuoti che ostacolano la concentrazione |  |
| Prediligere attività di apprendimento cooperativo in classe o in gruppo |  |
| Promuovere, di frequente, attività di tutoring, in coppia o in gruppo |  |
| Favorire l’operatività e lo studio delle discipline con esperienze dirette |  |
| *A livello personale* |
| Rendere l’alunno partecipe del percorso didattico da compiere  |  |
| Semplificare le conoscenze complesse con linguaggi e concetti facili |  |
| Fornire indicazioni chiare sulle procedure da seguire, anche con una scaletta dei punti da svolgere |  |
| Introdurre nuovi argomenti di studio partendo dalle conoscenze già possedute dallo studente |  |
| Usare strumenti compensativi e misure dispensative  |  |
| Rendere l’alunno consapevole del proprio modo di apprendere  |  |
| Sviluppare processi di autovalutazione dei risultati conseguiti nelle attività svolte |  |
| Altre linee di intervento da seguire  |

ATTIVITÀ’ DA SVOLGERE *(Tracciare una X sulla casella corrispondente)*

|  |  |
| --- | --- |
| Attività di recupero per acquisire i livelli minimi di competenza previsti dal percorso di studio |  |
| Attività per approfondire conoscenze, abilità, competenze |  |
| Attività didattiche da svolgere in coppia con un tutor |  |
| Attività didattiche da svolgere in piccolo gruppo |  |
| Attività ed esercitazioni, a carattere pratico, da svolgere in laboratorio |  |
| Attività didattiche da svolgere all’esterno della scuola |  |
| Altri tipi di attività. Specificare  |

GLI STRUMENTI COMPENSATIVI *(Mettere una X sugli strumenti utilizzati)*

|  |  |
| --- | --- |
| Alfabetiere e tabella dei caratteri *( nelle* *cl. I della scuola primaria )* |  |
| Schemi, mappe concettuali, tabelle, grafici, formulari |  |
| Calcolatrice/computer con foglio di calcolo |  |
| Il computer con la videoscrittura ed il correttore ortografico |  |
| Libri digitali, vocabolario multimediale e software didattici free |  |
| Risorse audio: il registratore; la sintesi vocale  |  |
| Lettura ad alta voce, da parte dell’insegnante, delle prove di verifica |  |
| Altri strumenti compensativi utilizzati. Specificare  |

LE MISURE DISPENSATIVE *(Mettere una X sulle misure adottate)*

|  |  |
| --- | --- |
| Dispensa dalla scrittura in corsivo |  |
| Dispensa dalla scrittura in stampatello minuscolo |  |
| Dispensa dalla lettura ad alta voce |  |
| Dispensa dal prendere appunti |  |
| Dispensa dai tempi standard di esecuzione dei compiti |  |
| Dispensa dal copiare alla lavagna |  |
| Dispensa dalla dettatura di testi ed appunti |  |
| Dispensa da un eccessivo carico di compiti |  |
| Dispensa dallo studio mnemonico delle discipline |  |
| Riduzione del numero delle prove da sostenere nelle verifiche |  |
| Altre misure dispensative utilizzati. Specificare  |

OBIETTIVI ESSENZIALI NELLE VARIE DISCIPLINE *(Indicare gli obiettivi essenziali da conseguire)*

|  |
| --- |
| AREA LINGUISTICA |
| Italiano |
|    |
| Inglese |
|    |
| II lingua comunitaria |
|    |
| AREA STORICO – GEOGRAFICA |
| Storia |
|     |
| Geografia |
|    |
| AREA LOGICO – MATEMATICA |
| Matematica |
|    |
| Scienze |
|   |
| AREA ARTISTICO – ESPRESSIVA |
| Arte |
|   |
| AREA MOTORIA |
|  |
|  |

VERIFICA E VALUTAZIONE *(Tracciare una X sulla casella corrispondente)*

|  |  |
| --- | --- |
| MODALITA’ |  |
| Effettuare compiti ed interrogazioni programmate, indicando il giorno in cui saranno svolti e anticipando gli argomenti delle prove, in modo da consentire un’adeguata preparazione |  |
| Trasformare, quando è possibile, i compiti scritti in prove a carattere orale, in una logica di compensazione collegata alle difficoltà derivanti dal disturbo sofferto dall’alunno |  |
| Utilizzare prove oggettive a scelta multipla o vero/falso; esercizi a completamento; prove adattate di comprensione e produzione. Assegnare tempi più lunghi per lo svolgimento delle verifiche |  |
| Utilizzare strumenti compensativi per rendere più facili le prove scritte e orali, nei vari ambiti del sapere |  |
| Assegnare tempi più lunghi nell’esecuzione delle prove scritte della prova Invalsi e degli esami di Stato, nella classe terza, terminale del I ciclo di istruzione |  |
| Privilegiare l’utilizzo di prove informatizzate e trasferite su supporto informatico, per sostenere la prova nazionale Invalsi |  |
| CRITERI |  |
| Effettuare valutazioni degli elaborati scritti più attente ai contenuti che non alla correttezza formale. |  |
| Effettuare le valutazioni dei risultati conseguiti nelle varie aree disciplinari sulla base degli obiettivi essenziali definiti in ciascuna di essa, all’interno di questo Piano didattico personalizzato |  |
| Assegnare votazioni che tengano conto dell’impegno profuso dall’alunno e dei progressi compiuti dall’inizio del percorso scolastico |  |
| Valutare il comportamento degli alunni con disturbo dell’attenzione e dell’iperattività, ADHD, in riferimento ai deficit causati dal disturbo |  |
| Altre criteri di verifica. Specificare |  |

|  |
| --- |
| PROGETTO CONTRO LA DISPERSIONE SCOLASTICA |
| Titolo del Progetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Docente responsabile del progetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Classi ed alunni coinvolti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Docenti che lo realizzano |
| Istituzioni esterne che collaborano alla realizzazione del progetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Agenzie formative con educatori, tutor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Finalità del progetto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Obiettivi del progetto |
| Attività di competenza dei docenti interni alla scuola |
| Attività di competenza di educatori, tutor |
| Metodologie  |

|  |
| --- |
| PROGETTO CONTRO LA DISPERSIONE SCOLASTICA |
| Strumenti e mezzi |
| Materiali da produrre |
| Tempi e modalità di verifica  |
| Criteri relativi alla valutazione finale |

FIRME DEL PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO

|  |
| --- |
| *Docenti di classe* Nome e cognomeFirme |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| *Referente di Istituto BES*  Nome e cognome Firma |
|  |  |
| *Genitori* Nome e cognome Firme |
|  |  |
|  |  |
| *Dirigente scolastico* Nome e cognome Firma |
|  |  |

Data

*Il sottoscritto genitore di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*ricevuta copia del Piano Didattico Personalizzato, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, autorizza il trattamento dei dati per finalità istituzionali.*

*Data* *Firma del genitore*