I.C. DONATELLO di ROMA

PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO

per alunni con Bisogni Educativi Speciali (BES)

**NON PROVVISTI DI CERTIFICAZIONE**

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

**Alunno**:

# Data di nascita

**Classe**: **Sez. Plesso**

# Coordinatore di classe/Team:

# A.S.

**IDENTIFICAZIONE DEL PROBLEMA:**

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

* **Alunno con disagio comportamentale / relazionale**
* **Sospetto DSA**

**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

* Mostra atteggiamenti di bullismo o minacce
* Dimostra opposizione ai richiami
* Non stabilisce buoni rapporti con i compagni
* Mostra la tendenza a mentire e/o ingannare
* Tradisce regole condivise
* Ha reazioni violente con i compagni
* Sta in disparte
* Distrugge oggetti e/o compie atti di vandalismo
* Compie gesti di autolesionismo
* Manifesta un basso livello di autostima
* Non comunica sentimenti, emozioni, desideri, bisogni
* 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
* Presenta segni fisici di maltrattamento (lesioni, ematomi, ...)
* Ha materiale scolastico insufficiente o poco curato
* Ha un abbigliamento inappropriato all’età o alla stagione
* L’igiene personale è carente
* Non è autonomo nella corretta esecuzione del compito assegnato
* Mostra difficoltà nel rispetto dei tempi di esecuzione del compito proposto
* 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
* 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:

***Per l’esplicitazione del tipo di intervento che si intende mettere in atto e degli obiettivi/competenze prefissati in base alla situazione illustrata, è possibile ALLEGARE EVENTUALI SCHEDE DI PROGRAMMAZIONE DELLE SINGOLE DISCIPLINE, oppure RIMANDARE ALLE PROGRAMMAZIONI ANNUALI PER LE SINGOLE DISCIPLINE.***

**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 nel gruppo classe** | |
| Presenza di un compagno o un gruppo di compagni di riferimento | per le attività disciplinari |
| per il gioco |
| per le attività extrascolastiche |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Impegno lavoro, esecuzione compiti e studio** | | | | |
| *A casa* |  | costante |  | saltuario |
| *A scuola* |  | costante |  | saltuario |

**METODOLOGIE 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
* 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/TEAM DOCENTE**

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

Firme dei genitori o dei tutori legali (opzionali)

**DATA**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**