****

PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO

per l’inclusione degli alunni con

BES

Dir. Min. 27/12/2012;

C.M. n. 8 del 6/03/2013

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

Alunno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Scuola:** □ Primaria □ Secondaria I grado

Plesso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **DATI ANAGRAFICI RELATIVI ALL’ALUNNO**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome |  |
| Luogo e data di nascita |  |
| **Per alunni stranieri** |
| Nazionalità |  |
| Data ingresso in Italia |  |
| Lingua parlata in famiglia |  |
| Eventuale mediatorelinguistico |  |

1. **PERCORSO SCOLASTICO PREGRESSO** (indicare se regolare o meno)

- Scuola dell’Infanzia: ………………………………………………………………………………

- Scuola Primaria: ………………………………………………………………………………….

- Scuola Secondaria di I grado: ……………………………………………………………………..

1. **PARTICOLARI SITUAZIONI NEL RAPPORTO SCUOLA FAMIGLIA**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **CARATTERISTICHE DEL PROCESSO DI APPRENDIMENTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| AREA LINGUISTICA |  | ADEGUATA | IN PARTE ADEGUATA | NON ADEGUATA |
|  | LETTURA |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  ITALIANO | PRODUZIONE SCRITTA |  |  |  |
| COMPRENSIONE ORALE |  |  |  |
| COMPRENSIONE SCRITTA |  |  |  |
| LINGUE STRANIERE | INGLESE |  |  |  |
| FRANCESE |  |  |  |
| AREA LOGICO MATEMATICA |  |  |  |
| AREA OPERATIVA (Risposta alla consegna data) |  |  |  |
| SCIENZE MOTORIE |  |  |  |
| CAPACITÀ DI ORGANIZZARE LE INFORMAZIONI E LE CONOSCENZE |  |  |  |

1. **ULTERIORI ASPETTI SIGNIFICATIVI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ADEGUATA | IN PARTEADEGUATA | NONADEGUATA |
| MOTIVAZIONE AL LAVORO SCOLASTICO |  |  |  |
| FREQUENZA SCOLASTICA |  |  |  |
| ACCETTAZIONE E RISPETTO DELLE REGOLE |  |  |  |
| RISPETTO DEGLI IMPEGNI E DELLE RESPONSABILITÀ |  |  |  |
| CAPACITÀ ORGANIZZATIVA (gestione del materiale scolastico, organizzazione di un piano di lavoro...) |  |  |  |
| COLLABORAZIONE E PARTECIPAZIONE |  |  |  |
| ATTENZIONE E CONCENTRAZIONE |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| CONSAPEVOLEZZA DELLE PROPRIE DIFFICOLTÀ(chiede aiuto, parla delle sue difficoltà, le accetta, elude il problema...) |  |  |  |
| SENSO DI AUTOEFFICACIA (percezione soggettiva di riuscire ad affrontare gli impegni scolastici con fiducia e successo nelle proprie possibilità di imparare) |  |  |  |
| AUTOVALUTAZIONE DELLE PROPRIE ABILITA’ E POTENZIALITA’ NELLE DIVERSE DISCIPLINE |  |  |  |
| RELAZIONE CON I COETANEI |  |  |  |
| RELAZIONE CON GLI ADULTI |  |  |  |

1. **PUNTI DI FORZA DELL’ALUNNO**

|  |  |
| --- | --- |
| **PUNTI DI FORZA DELL’ALLIEVO** | Discipline preferite |
| Discipline in cui riesce |
| Attività preferite |
| Attività in cui riesce |
| Hobbies, passioni, attività extrascolastiche |
| **PUNTI DI FORZA GRUPPO CLASSE** | Presenza di un compagno o un gruppo di compagni per le attività disciplinari | SI | NO |
| Presenza di un compagno o un gruppo di compagni per le attività extrascolastiche | SI | NO |
|  | Altri punti di forza |  |

1. **PERCORSO FORMATIVO: LIVELLI ESSENZIALI DI PRESTAZIONE (LEP) E MODALITÀ ORGANIZZATIVE.**

***Livelli essenziali di prestazione comportamentali***

*□* Consente il regolare svolgimento delle lezioni

* Porta quotidianamente il materiale richiesto
* Studia quanto assegnato individualmente
* Esegue i compiti richiesti
* Collabora con i soggetti interni ed esterni alla scuola coinvolti in eventuali progetti

□ Altro .......................................................................................................................

***Livelli essenziali di prestazione a livello cognitivo***

* Segue il piano di lavoro della classe
* Segue una programmazione personalizzata per le discipline:

…………………………………………………………………………………………………………

* Segue specifici interventi di recupero e di sostegno per le seguenti discipline:

…………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| *Modalità operative: strategie metodologiche e didattiche:* |
| Tempi più lunghi per lo svolgimento di esercizi, delle diverse attività e di prove scritte | SI | NO | DISCIPLINE |
| Compiti compresi, comunicati e trascritti correttamente |  |  |  |
| Interrogazioni e verifiche programmate |  |  |  |
| Assegnazione di un minor numero di esercizi in classe |  |  |  |
| Assegnazione ridotta di compiti a casa |  |  |  |
| Assegnazione di un minor numero di esercizi nelle verifiche |  |  |  |
| Uso di testi o materiali ridotti/semplificati  |  |  |  |
| Utilizzo di tabelle e schemi |  |  |  |
| Utilizzo di mappe concettuali (costruite con l’alunno e non già predisposte) |  |  |  |
| Altro |  |  |  |

1. **PATTO CON LA FAMIGLIA E CON L’ALUNNO**

Si concordano:

* + partecipazione a progetti mirati di recupero, a laboratori, e/o organizzazione di studio assistito

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

* + attività di alfabetizzazione

……………………………………………………………………………………………………………………………………

* + inserimento progetto compiti
	+ richiesta di supporto da parte dello Sportello Scolastico per consulenza psicopedagogica
	+ richiesta di supporto e/o intervento ad Agenzie del territorio:
		- UONPIA …………………………………………………………………………
		- PRIVATI………………………………………………………………………
		- SOCIETA’ DEI SERVIZI SOCIO-SANITARI (assistenza domiciliare, mediazione culturale, progetti specifici anche familiari)

………………………………………………………………………………………..

* + - altro (indicare il nominativo e la tipologia di intervento)

……………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Nelle attività di studio l’alunno** | ☐ è seguito da un-Tutor nelle discipline: ☐ è seguito da familiari ☐ ricorre all’aiuto di compagni☐ utilizza strumenti compensativi ☐ altro (indicare) |
| **Strumenti da utilizzare nel lavoro a casa** | ☐ strumenti informatici (pc, videoscrittura con correttore ortografico…) ☐ sintesi vocale☐ appunti scritti al computer ☐ testi semplificati e/o ridotti ☐ schemi e mappe ☐ multimedia☐ altro (indicare) |
| **Attività scolastiche individualizzate****eventualmente****programmate** | ☐ attività di recupero e/o consolidamento e/o potenziamento  ☐ attività di laboratorio ☐ attività a piccoli gruppi ☐ attività di carattere culturale, formativo, socializzante☐ altro (indicare) |

In riferimento al PDP predisposto per l’alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , le parti coinvolte si impegnano a rispettare quanto condiviso e concordato per il successo formativo dell’alunno.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Docenti di classe** | **Genitori** | **Dirigente Scolastico** |
|  |  |  |

Luogo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATO N. 1**

**VERBALE DI VERIFICA DOPO LA FIRMA DEL PATTO**

sono presenti:

**VERIFICA INIZIALE DATA:**

**(Evidenziare punti di forza e criticità del progetto e degli accordi. Definire eventuali nuove linee di lavoro e collaborazione tra scuola e famiglia)**

|  |
| --- |
|  |

sono presenti:

**EVENTUALE VERIFICA INTERMEDIA DATA:**

**(Evidenziare punti di forza e criticità del progetto e degli accordi. Definire eventuali nuove linee di lavoro e collaborazione tra scuola e famiglia)**

|  |
| --- |
|  |

sono presenti:

**VERIFICA FINALE DATA:**

**(Evidenziare punti di forza e criticità del progetto e degli accordi. Definire eventuali nuove linee di lavoro e collaborazione tra scuola e famiglia)**

|  |
| --- |
|  |

I Genitori Per la classe il coordinatore/il docente

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

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