Scientifico Statale

“Galileo Galilei”

### PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO

**PER STUDENTI CON BES**

- Dir. Min. 27/12/2012; C.M. n. 8 del 6/03/2013; Nota MIUR n. 2563 del 22.11.2013

“Strumenti di intervento per alunni con bisogni educativi speciali a.s. 2013-2014 Chiarimenti” –

**PROTOCOLLO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **CODICE DELLO STUDENTE** |  |
| **ANNO SCOLASTICO** |  |
| **CLASSE** |  |
| **INDIRIZZO INDIRIZZO** (bilingue / tradizionale / scienze applicate) |  |
| **NUMERO DI STUDENTI DELLA CLASSE** |  |
| **NAZIONALITA’** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE INDIVIDUATO DA** |  |
| Segnalato/a dai Servizi Sociali  |  |
| Proveniente dalla classe…  |  |
| Proveniente da altra scuola  |  |

|  |
| --- |
| **Scheda di rilevazione alunno** |
| **Sfera Relazionale/Comportamento** | Dimostra opposizione ai richiami |  | **Sfera Sociale** | Ha una frequenza irregolare |  |
| Fatica a stabilire buoni rapporticon i compagni |  | Non è sempre puntuale e/o preciso nelrispetto delle consegne e delle scadenze |  |
| Manifesta atteggiamentorinunciatario alle attività proposte |  | Non è collaborativo |  |
| Tende a isolarsi dai compagni edal contesto classe |  | Presenta frequenti stati d’ansia  |  |
| Altro: | Non è sempre fornito del materialescolastico/didattico richiesto |  |
| Altro: |
| **Sfera dello sviluppo** | Ha difficoltà di comprensioneverbale |  | **Il problema è stato segnalato da:** | Famiglia |  |
| Fatica ad esprimersi verbalmente |  | Dirigente Scolastico/Docenti |  |
| Parla in continuazione |  | Sportello pedagogico/psicologico |  |
| Ha difficoltà fonologiche |  | ATS/Strutture Sanitarie Territoriali |  |
| Ha difficoltà a comprendere leregole |  | Servizio Famiglia e Minori |  |
| Ha difficoltà di attenzione econcentrazione |  | Funzioni Strumentali |  |
| Talvolta mostra difficoltà alivello logico-procedurale |  | Altro: |
| Altro: |
| **Sfera Emozionale Somatica** | Lamenta malesseri fisici (mal ditesta, dolori addominali...) |  | **Si ritiene opportuno avvalersi di:** | Interventi personalizzati |  |
| Attribuisce i propri successi/insuc- cessi a cause esterne |  | Sportello pedagogico/psicologico |  |
| Ha difficoltà ad esprimersi di fronte al gruppo |  | Progetti a classi aperte |  |
| Dimostra un basso livello diautostima |  | Assistenza domiciliare e/o post-scuola |  |
| Manifesta ansia da prestazione |  | Attività extracurricolari |  |
| Ha difficoltà di organizzazionespazio/temporale |  | ALTRO: |
| Fatica a controllare /comunicare sentimenti, emozioni, desideri,bisogni |  |
| Mostra difficoltà ad adeguarsi aritmi e modalità di lavoro diversi |  |
| Altro: |

**FUNZIONAMENTO DELLE ABILITÀ DI LETTURA, SCRITTURA E CALCOLO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Lettura** |  | Elementi desunti dalla diagnosi | Elementi desunti dall’osservazione in classe |
| Velocità |  |  |
| Correttezza |  |  |
| Comprensione |  |  |
|   **Scrittura** |  | Elementi desunti dalla diagnosi | Elementi desunti dall’osservazione in classe |
| Grafia |  |  |
| Tipologia di errori |  |  |
| Produzione |  |  |
|  **Calcolo**  |  | Elementi desunti dalla diagnosi | Elementi desunti dall’osservazione in classe |
| Mentale |  |  |
| Per iscritto |  |  |
|    **Altro** | Eventuali disturbi nell'area motorio-prassica: |
| Ulteriori disturbi associati: |
| Bilinguismo o italiano L2: |
| Livello di autonomia:   |

## OSSERVAZIONI DEL CONSIGLIO DI CLASSE

**Punti di forza dell’alunno**

|  |  |
| --- | --- |
| Discipline preferite |  |
| Discipline in cui consegue risultati positivi |  |
| Attività preferite e/o attività in cui consegue risultati positivi |  |
| Altro (tratti particolari della personalità …) |  |

**Punti di forza nel gruppo classe**

|  |  |
| --- | --- |
| Presenza di un compagno :.…:o un gruppo di compagni di riferimento :.…: | per le attività disciplinari \_\_\_\_ |
| per le attività extracurricolari \_\_\_\_ |
| per le attività extrascolastiche \_\_\_\_ |

**MISURE DISPENSATIVE E STRUMENTI COMPENSATIVI**

**PER IL LAVORO IN CLASSE E A CASA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Discipline scolastiche**Misure / strumenti** |  | ITALIANO | STORIA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Utilizzare testi ridotti non per contenuto, ma per quantità |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Lasciare libertà circa le modalità con cui prendere appunti  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Utilizzare/redigere schemi, mappe tematiche, glossari disciplinari, altro ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Consentire l’utilizzo di pc / tablet / vocabolario elettronico |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ridurre o frammentare la quantità dei contenuti in relazione alla loro complessità |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Favorire l’apprendimento attraverso la collaborazione tra pari |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**MODALITÀ DI VERIFICA E VALUTAZIONE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Discipline …………………………scolastiche | ITALIANO | STORIA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Programmare le verifiche orali |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Proporre prove miste, domande aperte, V/F, scelte multiple,completamento |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Utilizzare mediatori (mappe, tabelle, schemi, e sussidi didattici (calcolatrice, pc, tablet, audio...) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ridurre il numero degli esercizi o garantire tempi più lunghi |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Formulare consegne segmentate, graduate e guidate |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Prevedere un’eventuale compensazione della prova scritta con risultati negativi conl’equivalente prova orale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Altro (specificare): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Il presente PDP è stato concordato tra:

\_\_ IL CONSIGLIO DI CLASSE

\_\_ LA FAMIGLIA DELLO/A STUDENTE/ESSA

\_\_ SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Piano Didattico Personalizzato tiene in considerazione:

* la situazione dello/a studente/essa
* la normativa vigente
* il Piano dell’Offerta formativa dell’Istituto.

## PATTO CON LA FAMIGLIA E CON LO STUDENTE/ESSA

Si concordano:

* l’osservazione dei progressi in itinere
* gli strumenti compensativi utilizzati a casa e a scuola
* verifiche orali
* il monitoraggio del processo educativo dell’alunno anche attraverso il tutor pomeridiano (genitore, tutor, facilitatore, educatore: chi, come, per quanto tempo, per quali attività/discipline segue l’alunno

nello studio)

* i compiti a casa (riduzione, distribuzione settimanale del carico di lavoro, modalità di presentazione/tempistica, modalità di esecuzione …)
* la gestione del diario
* altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOCENTI CHE COMPONGONO IL CONSIGLIO DELLA CLASSE**\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DISCIPLINE** | **COGNOME/NOME** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| OPERATORI ESTERNI |  |  |
| REFERENTE BES |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Genitori dello/a studente/essa (o studente/essa se maggiorenne)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | IL DIRIGENTE SCOLASTICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

CONDIVISO CON LA FAMIGLIA IN DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APPROVATO DAL CONSIGLIO DI CLASSE IN DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONSEGNATO ALLA FAMIGLIA IN DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La mancata adesione della Famiglia alla stesura del PDP non solleva gli insegnanti dall’attuazione del diritto alla personalizzazione dell’apprendimento, in quanto la Direttiva Ministeriale richiama espressamente i principi di personalizzazione dei percorsi di studio enunciati nella legge 53/2003.

## ALLEGATO A

**DICHIARAZIONE PER LA FAMIGLIA**

Il sottoscritto genitore in disaccordo con le indicazioni del Consiglio della classe \_\_\_\_\_\_, esprime parere contrario alla personalizzazione del percorso formativo (PDP BES) del proprio figlio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’anno scolastico , come previsto dalla Direttiva Ministeriale 27/12/2012 e successiva Circolare n° 8 del 06/03/2013.

Erba, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore