

 ***MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA***

***UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO***

**I.C. “GIOVANNI PAOLO II”**

**Viale A. Ruspoli, 80**

**C.F.97197210582 C.M. RMIC841006**

**Tel. 06.45554724 Fax: 06.52319357**

 **00126 R O M A XXI Distretto**

**Per allievi con altri Bisogni Educativi Speciali**

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

**Alunno/a ……………..**

* **Scuola Primaria Classe …………………….**
* **Scuola Sec. I° Classe …………………………**

**Coordinatore di classe/Team: ……………………………**

**Referente BES di Istituto:** dott.ssa CIANCALEONI Silvana

|  |
| --- |
| **I SEZIONE**: RACCOLTA DATI DELL’ALUNNO e DELLA FAMIGLIA |

 **Dati dell’alunno**

Nome e Cognome ……………………………………

Nato/a il……………………………… a ………………………. Prov …………

Nazionalità……………………………………….

Conoscenza della Lingua Italiana □ SI □ NO □ SCARSA

L’alunno frequenta corsi di Lingua Italiana extrascolastici □ SI □ NO

**DATI DELLA FAMIGLIA**

**PADRE**

COGNOME…………………………………………….. NOME………………………………….

Nato a …………..il…………………………………..

Nazionalità…………………………………….. convivente con l’alunno □ SI □ NO

Conoscenza della Lingua Italiana □ SI □ NO □ SCARSA

**MADRE**

COGNOME…………………………………………….. NOME………………………………….

Nato a …………..il…………………………………..

Nazionalità…………………………………….. convivente con l’alunno □ SI □ NO

Conoscenza della Lingua Italiana □ SI □ NO □ SCARSA

**ALTRI COMPONENTI DELLA FAMIGLIA** **NOTA Specificare grado di parentela**

COGNOME…………………………………………….. NOME………………………………….

Nato a …………..il…………………………………..

Nazionalità…………………………………….. Convivente con l’alunno □ SI □ NO

Conoscenza della Lingua Italiana □ SI □ NO □ SCARSA

COGNOME…………………………………………….. NOME………………………………….

Nato a …………..il…………………………………..

Nazionalità…………………………………….. Convivente con l’alunno □ SI □ NO

Conoscenza della Lingua Italiana □ SI □ NO □ SCARSA

**LINGUA PARLATA IN FAMIGLIA :**

**ITALIANO:** esclusivamente □ saltuariamente □ alternato alla Lingua madre □

**LINGUA MADRE** ……….. esclusivamente □ saltuariamente □ alternato all’ italiano □

**ALTRE NOTIZIE UTILI** NOTA ad es. Adozione, affido, orfano, fratelli/sorelle nella nostra Scuola, presenza dei Servizi Sociali… (specificare)

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

|  |
| --- |
| * 1. **II SEZIONE\***: OSSERVAZIONE DI ULTERIORI ASPETTI SIGNIFICATIVI
 |

|  |
| --- |
| **MOTIVAZIONE**  |
| Partecipazione al dialogo educativo | * Molto Adeguata
 | * Adeguata
 | * Poco Adeguata
 | * Non adeguata
 |
| Consapevolezza delle proprie difficoltà  | * Molto Adeguata
 | * Adeguata
 | * Poco Adeguata
 | * Non adeguata
 |
| Consapevolezza dei propri punti di forza | * Molto Adeguata
 | * Adeguata
 | * Poco Adeguata
 | * Non adeguata
 |
| Autostima | * Molto Adeguata
 | * Adeguata
 | * Poco Adeguata
 | * Non adeguata
 |
| **ATTEGGIAMENTI E COMPORTAMENTI RISCONTRABILI A SCUOLA** |
| Frequenza scolastica | * Molto Adeguata
 | * Adeguata
 | * Poco Adeguata
 | * Non adeguata
 |
| Accettazione e rispetto delle regole | * Molto Adeguata
 | * Adeguata
 | * Poco Adeguata
 | * Non adeguata
 |
| Rispetto degli impegni  | * Molto Adeguata
 | * Adeguata
 | * Poco Adeguata
 | * Non adeguata
 |
| Accettazione consapevole degli strumenti compensativi e delle misure dispensative | * Molto Adeguata
 | * Adeguata
 | * Poco Adeguata
 | * Non adeguata
 |
| Autonomia nel lavoro  | * Molto Adeguata
 | * Adeguata
 | * Poco Adeguata
 | * Non adeguata
 |
| **STRATEGIE UTILIZZATE DALL’ALUNNO NELLO STUDIO**  |
|  Sottolinea, identifica parole chiave …  | * Efficace
 | * Da potenziare
 |
|  Costruisce schemi, mappe o diagrammi | * Efficace
 | * Da potenziare
 |
| Utilizza strumenti informatici (computer, correttore ortografico, software …) | * Efficace
 | * Da potenziare
 |
|  Usa strategie di memorizzazione (immagini, colori, riquadrature …)  | * Efficace
 | * Da potenziare
 |
| Altro ………………………………………………………………………………………… |  |

|  |
| --- |
| **Nello svolgimento di un compito assegnato a scuola****Grado di autonomia** |
|  □ insufficiente □ sufficiente □ buono □ ottimo  |
| □ ricorre all’aiuto dell’insegnante spontaneamente |
| □ ricorre all’aiuto di un compagno  |
| □ utilizza strumenti compensativi  |

|  |
| --- |
| **APPRENDIMENTO DELLE LINGUE STRANIERE** |
| * Pronuncia difficoltosa
 |
| * Difficoltà di acquisizione degli automatismi grammaticali di base
 |
| * Difficoltà nella scrittura
 |
| * Difficoltà acquisizione nuovo lessico
 |
| * Notevoli differenze tra comprensione del testo scritto e orale
 |
| * Notevoli differenze tra produzione scritta e orale
 |
| * Altro**:**
 |

|  |
| --- |
| **III SEZIONE** : SOLO PER ALUNNI CON situazioni di svantaggio socioeconomico, culturale e/o linguistico citate dalla c.m. n. 8 del 06/03/2013 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GRIGLIA OSSERVATIVA****per ALLIEVI CON BES** **Area dello svantaggio socioeconomico,** **linguistico e culturale** | **Osservazione****degli INSEGNANTI** | **Eventuale osservazione****di altri operatori**,(es. educatori, ove presenti) |
| Manifesta difficoltà di **lettura/scrittura** | 1 2 3  | 1 2 3  |
| Manifesta difficoltà di **espressione orale** | 1 2 3  | 1 2 3  |
| Manifesta difficoltà **logico/matematiche** | 1 2 3  | 1 2 3  |
| Manifesta difficoltà nel **rispetto delle regole** | 1 2 3  | 1 2 3  |
| Manifesta difficoltà nel **mantenere l’attenzione** durante le **spiegazioni** | 1 2 3  | 1 2 3  |
| Non svolge regolarmente i **compiti a casa** | 1 2 3  | 1 2 3  |
| Non esegue le **consegne** che gli vengono proposte **in classe** | 1 2 3  | 1 2 3  |
| Manifesta **difficoltà** nella **comprensione** delle **consegne** proposte | 1 2 3  | 1 2 3  |
| Fa **domande non pertinenti** all’insegnante/educatore | 1 2 3  | 1 2 3  |
| **Disturba** lo svolgimento delle **lezioni** (distrae i compagni, ecc.) | 1 2 3  | 1 2 3  |
| Non presta attenzione ai **richiami dell’insegnante/educatore** | 1 2 3  | 1 2 3  |
| Manifesta **difficoltà** a **stare fermo nel proprio banco** | 1 2 3  | 1 2 3  |
| **Si fa distrarre** dai compagni | 1 2 3  | 1 2 3  |
| Manifesta **timidezza** | 1 2 3  | 1 2 3  |
| Viene **escluso** dai compagni dalle **attività scolastiche** | 1 2 3  | 1 2 3  |
| Viene **escluso** dai compagni dalle **attività di gioco** | 1 2 3  | 1 2 3  |
| Tende ad **autoescludersi** dalle **attività scolastiche** | 1 2 3  | 1 2 3  |
| Tende ad **autoescludersi** dalle **attività di gioco/ricreative** | 1 2 3  | 1 2 3  |
| Non **porta** a scuola i **materiali** necessari alle attività scolastiche | 1 2 3  | 1 2 3  |
| Ha **scarsa cura** dei **materiali** per le attività scolastiche (propri e/o della scuola) | 1 2 3  | 1 2 3  |
| Dimostra **scarsa fiducia nelle proprie capacità** | 1 2 3  | 1 2 3  |

NOTA per la compilazione

1. N**on presenta** questa problematicità
2. Presenta problematicità **lieve o occasionale**
3. Problematicità **rilevante o frequente**

 **DESCRIZIONE DEI PUNTI DI FORZA EVIDENZIATI DAI DOCENTI**

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

|  |
| --- |
| **IV SEZIONE: INTERVENTI EDUCATIVI E DIDATTICI*** 1. **Strategie di personalizzazione/individualizzazione**
 |

**Info x la compilazione:**

1. **utilizzare le tabelle relative agli strumenti compensativi e dispensativi con COPIA INCOLLA**
2. **Se docenti di discipline diverse utilizzano stessi strumenti potete scrivere le discipline tutte insieme**
3. **RICORDATE che è un Piano PERSONALIZZATO, quindi si cercherà di personalizzare gli strumenti il più possibile.**

**Grazie …cancellate questa parte…ovviamente!**

**Disciplina**

**…………………………………………**

**Strumenti compensativi**

**………………………………………….**

**Misure dispensativi**

**………………………………….**

**Valutazione personalizzata**

**…………………………………………**

|  |
| --- |
| **V SEZIONE**: Parte compilata con la collaborazione dei genitori  |

**Autostima dell’alunno/a PERCEPITA DAI GENITORI**

□ nulla o scarsa □ sufficiente □ buona □ esagerata

**Strategie utilizzate nello studio A CASA**

□ sottolinea, identifica parole-chiave, fa schemi e/o mappe autonomamente…

□ utilizza schemi e/o mappe fatte da altri (insegnanti, tutor, genitori…)

□ elabora il testo scritto al computer, utilizzando il correttore ortografico e/o la sintesi vocale….

**Grado di autonomia dell’alunno/a NELLE ATTIVITA’ QUOTIDIANE**

□ insufficiente □ scarso □ buono □ ottimo

**Eventuali aiuti**

□ ricorre all’aiuto di un tutor

□ ricorre all’aiuto di un genitore

□ ricorre all’aiuto di un compagno

□ utilizza strumenti compensativi

**Strumenti utilizzati a casa**

□ strumenti informatici (pc, videoscrittura con correttore ortografico)

□ tecnologia di sintesi vocale

□ testi semplificati e/o ridotti

□ fotocopie

□ schemi e mappe

□ appunti scritti al pc

□ registrazioni digitali

□ materiali multimediali (video, simulazioni…)

□ testi con immagini strettamente attinenti al testo

□ testi adattati con ampie spaziature e interlinee

**PUNTI DI FORZA EVIDENZIATI DALLA FAMIGLIA**

(altri elementi quali per esempio sport praticato, interessi o altre attività svolte dall’alunno)

* Sport \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ freq. Bisett. Trisett. Agonistico
* Musica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ freq. Bisett. Trisett Agonistico
* Altro (x es. Oratorio, Gruppi scout…)

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

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

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

|  |
| --- |
| **VI SEZIONE** *:* **Patto di corresponsabilità educativa SCUOLA-FAMIGLIA** previsto dal D.P.R. 21 novembre 2007, n. 235  |

**LA SCUOLA**

*Sull’attuazione del Piano Didattico Personalizzato:*

I docenti si impegnano a:

* guidare l'alunno in un percorso volto a far emergere le sue potenzialità e fargli conseguire le mete prefissate, nei modi e secondo le attività indicate nel PDP
* utilizzare gli strumenti compensativi e le misure dispensative individuate in riferimento al presente PDP
* Verificare periodicamente l’andamento scolastico dell’alunno e l’efficacia del PDP, nelle normali attività di valutazione e in incontri specifici con i genitori dell’alunno e/o con gli operatori esterni alla scuola, coinvolti nel processo di inclusione

*Sui compiti a casa:*

I docenti si impegnano ad assegnare compiti a casa che siano:

* adeguati alle capacità dell’alunno
* programmati fra le varie discipline
* distribuiti in maniera omogenea nell’arco della settimana
* trascritti sul diario, in maniera completa e corretta
* ridotti come quantità
* I compiti saranno corretti in maniera puntuale e sistematica

|  |  |
| --- | --- |
| **MODALITA’**NOTA Barrare con una X la/le caselle corrispondenti |  |
| 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 certificate dell’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 |  |
| Consentire pause brevi durante l’esecuzione dei compiti stabilite all’inizio attività  |  |
| **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 |  |
|  |  |
| Altre criteri di verifica. Specificare   |  |

**LA FAMIGLIA**

*Il sostegno motivazionale:*

I genitori si impegnano a guidare il figlio:

* nell'accettazione consapevole delle sue difficoltà
* nella valorizzazione delle competenze possedute
* nel conseguimento di un sempre maggiore grado di autonomia
* nella frequenza regolare
* ALTRO………………

*L’utilizzo degli strumenti compensativi*

A casa saranno utilizzati GLI strumenti compensativi concordati

I genitori si impegnano inoltre a controllare che il figlio esegua i compiti assegnati e che porti a scuola, ogni giorno, il materiale didattico richiesto dai docenti, per lo svolgimento delle attività didattiche.

*Le modalità di aiuto nella esecuzione dei compiti a casa.*

Lo studente:

* verrà seguito da un Tutor nelle discipline: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con cadenza: □ quotidiana □ bisettimanale □ settimanale □ quindicinale

* verrà seguito da familiari
* ricorrerà all’aiuto di compagni
* utilizzerà strumenti compensativi
* utilizzerà strumenti dispensativi
* altro (ad es. Lezioni di L2 oltre orario…)………………………………....

**Strumenti da utilizzare nel lavoro a casa, concordati**

* strumenti informatici (pc, videoscrittura con correttore ortografico,…)
* tecnologia di sintesi vocale
* appunti scritti al pc
* registrazioni digitali
* materiali multimediali (video, simulazioni…)

testi semplificati e/o ridotti□ SI

* fotocopie
* schemi e mappe
* altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Attività scolastiche individualizzate/personalizzate**

* L’alunno è stato inserito in Progetti di L2? □ SI □ NO

Se SI, frequenta regolarmente? □ SI □ NO

Se NO, perché? □ Scarso interesse □ la Famiglia non si è dimostrata collaborativa

□ altro : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* attività di recupero
* attività di consolidamento e/o di potenziamento
* attività di laboratorio
* attività di classi aperte (per piccoli gruppi)
* attività curriculari all’esterno dell’ambiente scolastico
* attività di carattere culturale, formativo, socializzante
* cooperative learning
* attività di tutoring
* altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Il presente Piano Didattico Personalizzato è stato redatto in data……………………**

* LA FAMIGLIA dell’alunno ……………………………………………………………. Classe….sez……preso atto delle strategie educativo – didattiche prospettate nel presente PDP, si impegna a collaborare attivamente con l’istituzione scolastica e sottoscrive il presente documento approvandolo in ogni sua parte, per l’anno scolastico 2019-‘20
* LA FAMIGLIA dell’alunno …………………………………………………………….classe….. sez. …… si dichiara in disaccordo con le indicazioni del Team docenti della classe / docenti del Consiglio di Classe della classe ………………………., ed esprime parere contrario all’attuazione del presente PDP per il proprio figlio ……………………………………. per l’anno scolastico 2019-‘20

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Cognome e Nome**(*in stampatello*) | **FIRMA** |
| **FAMIGLIA****Cognome,Nome,****grado di parentela** |  |  |
|  |  |
| **DOCENTI****Cognome, Nome Disciplina** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **OPERATORI SANITARI****Cognome, Nome, Struttura, Associazione,…** |  |  |
| **REFERENTE BES** | **Dott.ssa Ciancaleoni Silvana** |  |

**NOTA Compilare, firmare, stampare il presente foglio e consegnarlo alla Referente BES, ins Ciancaleoni Silvana**