



**Scuola Secondaria di 1° grado “Leonardo da Vinci”**

**Anno scolastico** Fare clic qui per immettere testo.

**P.D.P.**

**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

 **(L.53 /2003; D. M. 27/12/2012)**

Alunno Fare clic qui per immettere testo.

Classe Fare clic qui per immettere testo.

Coordinatore di Classe Fare clic qui per immettere testo.

**ELEMENTI CONOSCITIVI DELL'ALUNNO**

Nome: Fare clic qui per immettere testo.

Luogo di nascita: Fare clic qui per immettere testo.

Data di nascita:Fare clic qui per immettere una data. Sesso: Scegliere un elemento.

Nazionalità Fare clic qui per immettere testo.

Residenza Fare clic qui per immettere testo.

Domicilio Fare clic qui per immettere testo.

Riconoscimento di Bisogni Educativi Speciali da parte del Consiglio di Classe in data Fare clic qui per immettere una data.

**TIPOLOGIA di situazione di Bisogno Educativo Speciale**

*situazioni in cui la proposta educativa scolastica quotidiana, “standard” - pur considerando una fisiologica fascia di variabilità individuale - non consente allo studente un apprendimento e uno sviluppo efficace, a causa delle difficoltà dovute a situazioni di varia natura:*

[ ]  Svantaggio linguistico
[ ]  Svantaggio socio-economico-culturale

(Preso/a in carico dai servizi sociali) [ ]  SI [ ]  NO

[ ]  Difficoltà generiche di apprendimento (capacità cognitive ai limiti della norma)

[ ]  Patologie/disturbi diagnosticati da uno specialista clinico (ADHD, disturbo oppositivo provocatorio….)

**All’individuazione della situazione di Bisogno Educativo Speciale hanno concorso:**

[ ] **Segnalazione da professionisti dell’ambito clinico-sanitario**

Certificazione / Relazione redatta da Fare clic qui per immettere testo. in data Fare clic qui per immettere una data. e depositata agli atti della scuola.

[ ] **Segnalazione altri servizi**

 relazione redatta da Fare clic qui per immettere testo. il Fare clic qui per immettere una data. e depositata agli atti della scuola.

[ ] **Osservazioni da parte del Consiglio di Classe**

Verbale del Consiglio di Classe n. Fare clic qui per immettere testo. del Fare clic qui per immettere una data.

 Incontro di team del Fare clic qui per immettere una data.

[ ] **Informazioni da parte della famiglia**

 Colloquio in data Fare clic qui per immettere una data.con Fare clic qui per immettere testo.

[ ] **Altro (specificare)** Fare clic qui per immettere testo.

**ANALISI DEL BISOGNO E DELLE RISORSE PERSONALI E AMBIENTALI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | AREA FUNZIONALE |  |
|  | Deficit motori (se presenti quali:)Fare clic qui per immettere testo. | Scegliere un elemento. |
|  | Deficit sensoriali (se presenti quali:)Fare clic qui per immettere testo. | Scegliere un elemento. |
|  | Condizioni fisiche difficili (ospedalizzazioni, malattie acute o croniche …)Fare clic qui per immettere testo. | Scegliere un elemento. |
|  | AREA CORPOREA |  |
|  | Mancanza di autonomia e nell’uso del proprio corpo | Scegliere un elemento. |
|  | Difficoltà nell’uso di oggetti personali e del materiale scolastico | Scegliere un elemento. |
|  | Altro Fare clic qui per immettere testo. | Scegliere un elemento. |
|  | AREA COGNITIVA*In* *questa aerea sono evidenziate le abilità e le capacità in relazione ai diversi ambiti di apprendimento. Indicare il livello di presenza delle seguenti abilità/capacità.* |  |
|  | **Lettura e comprensione di un testo scritto** | Scegliere un elemento. |
|  | Comunicazione **scritta** | Scegliere un elemento. |
|  | C**omprensione di comunicazioni verbali**  | Scegliere un elemento. |
|  | **Espressione orale** | Scegliere un elemento. |
|  | **Problem solving** | Scegliere un elemento. |
|  | Abilità **logico/matematiche** | Scegliere un elemento. |
|  | Capacità di **mantenere l’attenzione** durante le **spiegazioni** | Scegliere un elemento. |
|  | Capacità di **concentrazione** durante le fasi di lavoro | Scegliere un elemento. |
|  | Capacità di **memorizzazione** | Scegliere un elemento. |
|  | Capacità di **applicare le conoscenze** | Scegliere un elemento. |
|  | Comprende le **consegne** proposte | Scegliere un elemento. |
|  | **Interviene** in modo **pertinente** | Scegliere un elemento. |
|  | Sa **esporre** argomenti di studio | Scegliere un elemento. |
|  | Altro: Fare clic qui per immettere testo. | Scegliere un elemento. |
|  | AREA RELAZIONALE |  |
|  | Manifesta **timidezza** | Scegliere un elemento. |
|  | Sa **relazionarsi con i compagni** | Scegliere un elemento. |
|  | Sa **relazionarsi con gli adulti** | Scegliere un elemento. |
|  | Sa **lavorare in gruppo** | Scegliere un elemento. |
|  | E’ capace di **controllare le emozioni** | Scegliere un elemento. |
|  | Partecipa alle **attività scolastiche** | Scegliere un elemento. |
|  | Partecipa alle **attività di gioco/ricreative** | Scegliere un elemento. |
|  | Rispetta le regole della classe | Scegliere un elemento. |
|  | **Disturba** lo svolgimento delle **lezioni** (distrae i compagni, ecc.) | Scegliere un elemento. |
|  | Ha **rispetto** degli ambienti scolastici | Scegliere un elemento. |
|  | Presta attenzione ai **richiami dell’insegnante/educatore** | Scegliere un elemento. |
|  | AREA DELLE AUTONOMIE PERSONALI |  |
|  | E’ consapevole **delle proprie capacità** | Scegliere un elemento. |
|  | Ha **stima** di sè | Scegliere un elemento. |
|  | Sa **esprimere bisogni** | Scegliere un elemento. |
|  | Svolge regolarmente i **compiti** | Scegliere un elemento. |
|  | Esegue le **consegne** che gli vengono proposte **in classe** | Scegliere un elemento. |
|  | Manifesta **difficoltà** a **stare fermo nel proprio banco** | Scegliere un elemento. |
|  | Ha **cura** del proprio **materiale**  | Scegliere un elemento. |
|  | Ha **cura di sè** | Scegliere un elemento. |

**LEGENDA**

**0** L’elemento descritto dal criterio non mette in evidenza particolari problematicità

**1** L’elemento descritto dal criterio mette in evidenza problematicità *lievi* o *occasionali*

**2** L’elemento descritto dal criterio mette in evidenza problematicità rilevanti o reiterate

**3** L’elemento descritto dal criterio mette in evidenza problematicità elevate

**OSSERVAZIONE DI ULTERIORI ASPETTI SIGNIIFCATIVI**

|  |
| --- |
| **Ambito di osservazione** |
| Partecipazione al dialogo educativo | Scegliere un elemento. |
| Consapevolezza delle proprie difficoltà  | Scegliere un elemento. |
| Consapevolezza dei propri punti di forza | Scegliere un elemento. |
| Regolarità frequenza scolastica | Scegliere un elemento. |
| Accettazione e rispetto delle regole | Scegliere un elemento. |
| Rispetto degli impegni  | Scegliere un elemento. |
| Accettazione consapevole degli strumenti compensativi e delle misure dispensative | Scegliere un elemento. |
| Autonomia nel lavoro  | Scegliere un elemento. |
| Utilizza strumenti compensativi (computer, software didattici, formulari,..) | Scegliere un elemento. |
|  Usa strategie di memorizzazione (immagini, mappe, colori, riquadrature…)  | Scegliere un elemento. |
| Altro Fare clic qui per immettere testo. |

|  |
| --- |
| **INFORMAZIONI GENERALI AGGIUNTIVE**Interessi, difficoltà, attività in cui si sente capace, punti di forza, aspettative, richiesteFare clic qui per immettere testo. |

**ABILITA’ DISCIPLINARI SPECIFICHE**

|  |
| --- |
| *Indicare eventuali punti di forza e le maggiori criticità nelle varie discipline* |
| **Italiano** Fare clic qui per immettere testo. |
| **Storia** Fare clic qui per immettere testo. |
| **Geografia** Fare clic qui per immettere testo. |
| **Inglese** Fare clic qui per immettere testo. |
| **Francese** Fare clic qui per immettere testo. |
| **Matematica** Fare clic qui per immettere testo. |
| **Scienze** Fare clic qui per immettere testo. |
| **Tecnologia** Fare clic qui per immettere testo. |
| **Arte** Fare clic qui per immettere testo. |
| **Musica** Fare clic qui per immettere testo. |
| **Scienze Motorie** Fare clic qui per immettere testo. |
| **Religione** Fare clic qui per immettere testo. |

**PROGRAMMAZIONE DEGLI INTERVENTI DIDATTICI ED EDUCATIVI**

In considerazione delle specificità personali individuate si propongono i seguenti interventi didattici ed educativi volti a potenziare l’autonomia nello studio, a migliorare le competenze dell’allievo/a e a facilitare il percorso scolastico.

**STRATEGIE DIDATTICHE INCLUSIVE**

(*eliminare le voci che non interessano e aggiungere eventuali altre voce ritenute più adeguate)*

|  |
| --- |
| Prediligere attività di apprendimento cooperativo in classe o in gruppo |
| Promuovere attività di tutoring, in coppia o in gruppo |
| Privilegiare l’apprendimento esperienziale e laboratoriale |
| Svolgere una lezione introducendo pochi concetti per volta, seguiti da esempi pratici (esercizi alla lavagna, visione di foto, filmati...) |
| La gratificazione e l’incoraggiamento di fronte ai successi, agli sforzi e agli impegni devono essere preponderanti al castigo e alle frustrazioni di fronte agli insuccessi |
| Sollecitazione delle conoscenze precedenti per introdurre nuovi argomenti e riepilogo dei punti salienti alla fine della lezione  |
| Riproposizione e riproduzione degli stessi concetti attraverso modalità e linguaggi differenti con uso di mediatori didattici quali: immagini, disegni, fotografia, computer, riepiloghi orali. |
| Utilizzare organizzatori grafici della conoscenza: schemi, mappe concettuali, mappe mentali, tabelle... |
| Non enfatizzazione degli errori ripetuti anche se segnalati |
| Formulare richieste specifiche, domande univoche e lineari |
| Fornire indicazioni chiare sulle procedure da seguire, anche con una scaletta dei punti da svolgere |
| Utilizzare vari tipi di adattamenti dei testi di studio: riduzione, semplificazione, arricchimento, facilitazioni, ecc.. |
| Inserire domande durante la lettura del testo per sollecitarne la elaborazione  |
| Proporre attività di rinforzo delle abilità sociali. |
| Utilizzo di tempi più lunghi per l'esecuzione dei lavori e/o riduzione delleconsegne senza modificare gli obiettivi) |
| Dispensa dall’acquisizione dei quattro caratteri di scrittura soprattutto nelle prime fasi dell’apprendimento (corsivo, maiuscolo e minuscolo, stampato maiuscolo e minuscolo) |
| Rendere l’alunno partecipe del percorso didattico da compiere |
| Rendere l’alunno consapevole del proprio modo di apprendere  |
| Sviluppare processi di autovalutazione dei risultati conseguiti nelle attività svolte |

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

|  |
| --- |
| Schemi, mappe concettuali, tabelle, grafici, formulari |[ ]
| Calcolatrice/computer con foglio di calcolo |[ ]
| Il computer con la videoscrittura ed il correttore ortografico |[ ]
| Altri strumenti compensativi utilizzati. Specificare: Fare clic qui per immettere testo. |

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

|  |
| --- |
| Dispensa dalle attività che possono comportare una eccessiva difficoltà, quali:[ ]  scrivere appunti[ ]  copiare dalla lavagna[ ]  tempi standard di esecuzione dei compiti [ ]  studio mnemonico delle discipline[ ]  eccessivo carico di compiti[ ]  altro Fare clic qui per immettere testo. |

**OBIETTIVI ESSENZIALI NELLE VARIE DISCIPLINE**

Si fa riferimento ai piani di lavoro di ogni singola disciplina nei quali ciascun docente ha esplicitato quali saranno gli obiettivi essenziali che l’alunno/a dovrà raggiungere.

**CRITERI E MODALITA’ DI VERIFICA**

*(eliminare le voci che non interessano e aggiungere eventuali altre voce ritenute più adeguate)*

|  |
| --- |
| Assegnazione di compiti con obiettivi di verifica chiari e non plurimi |
| Facilitazione della decodifica dei testo scritto  |
| Gestione dei tempi nelle verifiche orali anche con predisposizione di domande guida |
| Tempi più lunghi per l'esecuzione delle verifiche |
| Compensazione con prove orali di compiti scritti non ritenuti adeguati |
| Organizzazione di prove scritte suddivise in più quesiti |
| Uso di mediatori didattici durante le prove scritte e orali (mappe concettuali, mentali, schemi, tabelle,...) |
| Uso di strumenti compensativi, tecnologici e informatici |
| Prove con vari tipi di adattamento (riduzione, semplificazione, facilitazione, arricchimento) |
|  Prove di verifica scritta personalizzate con numero minore di richieste, domande a risposte chiuse, variante vero/falso, griglie con matrici da completare, attività di riordino....... |
| Ridurre il numero delle domande e/o esercizi nelle verifiche scritte o la lunghezza del testo di comprensione. In alternativa garantire tempi più lunghi |
| Effettuare verifiche e interrogazioni programmate, indicando il giorno in cui saranno svolti e anticipando gli argomenti delle prove, in modo da consentire un’adeguata preparazione. |
|  Altro Fare clic qui per immettere testo. |

**MODALITA’ DI VALUTAZIONE**

*(eliminare le voci che non interessano e aggiungere eventuali altre voce ritenute più adeguate)*

|  |
| --- |
| Considerare le caratteristiche della difficoltà e/o disturbo (eventualmente documentato da diagnosi) |
| Valutare i contenuti e le competenze e meno la forma di un testo scritto |
| Valutare le conoscenze e le competenze di analisi, sintesi e collegamento con eventuali elaborazioni personali, piuttosto che la correttezza formale |
| Tenere conto del punto di partenza e dei risultati conseguiti |
| Premiare i progressi e gli sforzi |
| Valutare i lavori svolti in gruppo e in cooperazione |
| Altro Fare clic qui per immettere testo. |

**PATTO CON LA FAMIGLIA**

Si concordano:

[ ]  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

[ ] i compiti a casa (quantità, qualità richiesta, ecc.) Fare clic qui per immettere testo.

[ ] le modalità di aiuto (chi, come, per quanto tempo, per quali attività) Fare clic qui per immettere testo.

[ ] gli strumenti compensativi da utilizzare a casa (uso del PC, libri digitali, tabelle …)

Fare clic qui per immettere testo.

[ ] eventuali misure dispensative Fare clic qui per immettere testo.

[ ] le interrogazioni (modalità e contenuti)

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE**lo/noi sottoscritti/a/o **genitore/i,** firmando il presente **piano didattico personalizzato** dichiaro/iamo:* di essere a conoscenza dell'informativa sul trattamento dei dati personali effettuati in questa scuola art. 13 D.L.vo 196/2003;
* di autorizzare il trattamento dei dati sensibili;
* che la nostra/mia firma ed ogni nostra/mia decisione relativa al presente piano è disposta in conformità con le vigenti disposizioni in materia di corresponsabilità genitoriale.
 |

Data di approvazione del Consiglio di Classe Fare clic qui per immettere una data.

**Firme di sottoscrizione**

Docenti del Consiglio di classe

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

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

IL Dirigente Scolastico (Dott. Girolamo Pace) ….………………………………………………

I genitori……………………………………. ………..…………………………………………

Saronno, lì ……………………………..