Piano Didattico Personalizzato
per Bisogni educativi speciali
BES

MODELLO SCUOLA SECODARIA PRIMO GRADO

NORMATIVA DI RIFERIMENTO
▪ DPR 275/99 "Regolamento recante norme in materia di autonomia delle Istituzioni Scolastiche" ▪ CM n. 28 del 15.03.2007 "Esame di Stato conclusivo del primo ciclo di istruzione nelle scuole statali e paritarie per l'anno scolastico 2006-2007" ▪ Nota MPI 4600 del 10 maggio 2007 "Circolare n. 28 del 15 marzo 2007 sull'esame di Stato conclusivo del primo ciclo di istruzione nelle scuole statali e paritarie per l'anno scolastico 2006-2007 – precisazioni" ▪ DPR N. 122 del 2009 – ART.10 – Regolamento sulla Valutazione ▪ Direttiva MIUR, 27.12.2012. Strumenti d'intervento per alunni con bisogni educativi speciali e organizzazione territoriale per l'inclusione scolastica ▪ Circolare MIUR n. 8 Prot. 561 del 6 Marzo 2013. Indicazioni operative della Direttiva MIUR del 27 Dicembre 2012 ▪ Circolare MIUR Prot. 2563 del 22 Novembre 2013. Strumenti di intervento per alunni con Bisogni Educativi Speciali. ▪ D.L 62 del 13 aprile 2017 "Norme in materia di valutazione e certificazione delle competenze nel primo ciclo ed esami di Stato" ▪ D.M. 741/2017 (Esami di Stato di scuola secondaria di 1° grado) ▪ D.M. 742/2017 (Certificazione delle competenze) ▪ C.M.n.1865/2017 (Indicazioni in merito a valutazione certificazione delle competenze ed Esame di Stato nelle scuole del primo ciclo di istruzione) ▪ Nota MIUR n. 562 del 03.04.2019 Alunni con bisogni educativi speciali. Chiarimenti

DATI ANAGRAFICI
Nome e cognome alunno/a: Data di nascita: Luogo di nascita:

Nazionalità:

Lingua madre:

Eventuale bilinguismo:

DATI SCUOLA

Anno scolastico:

Classe:

Sezione:

Classi ripetute:

Referente DSA:

Coordinatore di classe:

C.d.C.:

TIPOLOGIA DEL BISOGNO

DATI DA DIAGNOSI O RELAZIONE (se presenti)	**DATI EMERSI DA OSSERVAZIONE SISTEMATICA DEL TEAM DI CLASSE**
Eventuale Codice: Corrispondente a: Diagnosi eseguita da: _ SERVIZIO SANITARIO PUBBLICO: _ SERVIZIO PRIVATO ACCREDITATO: _ SERVIZIO PRIVATO (*): _ In attesa di appuntamento presso AUSL in data: Dott./Dott.ssa: Qualifica professionale: Data:	Il Bisogno Educativo Speciale è stato suggerito dal team degli insegnati durante il cdc del _____

Tipologia di BES:

–
_____
_____

SEZIONE 1

DESCRIZIONE DELLE ABILITA' STRUMENTALI

Riportare informazioni dalla diagnosi o relazione (se presente) o da eventuali PDP precedenti (se presenti)

SEZIONE 2

OSSERVAZIONI DELL'ALUNNO/A

- **Frequenza scolastica:**

_____

Indicazione n. ore di mancata frequenza alla data di sottoscrizione del presente documento:_____

Gestione e cura del materiale scolastico

- Buona
- Sufficiente
- Non adeguata
- È sempre in possesso di tutti i materiali necessari allo svolgimento delle ordinarie attività didattiche

Elementi desunti dall'osservazione sistematica in classe in merito alla gestione del tempo scuola

- È cosciente del proprio funzionamento e consapevo della personalizzazione delle attività didattiche a cura dei docenti
- Comprende le consegne proposte e le esegue autonomamente
- Esegue le consegne se adeguatamente guidato dai docenti
- Partecipa attivamente al dialogo educativo
- Interviene in modo pertinente
- Rispetta le regole
- I tempi di attenzione sono adeguati all'età anagrafica
- Assume comportamenti non adeguati al contesto scolastico

Relazione con gli adulti

- Si relaziona positivamente con gli adulti di riferimento
- Assume atteggiamenti oppositivi

Relazione con il gruppo dei pari

- Si relazione positivamente con i pari
- Stabilisce relazioni solo nel piccolo gruppo
- Partecipa con interesse alle attività di cooperative learning
- Assume atteggiamenti oppositivi
- Si isola e non interagisce con i compagni

Autonomia

- _ Buona
- _ Sufficiente

- _ Scarsa

Autostima

- _ Buona
- _ Sufficiente
- _ Scarsa

È consapevole

- Dei propri punti di forza
- Delle propri punti di debolezza

SEZIONE 3
DESCRIZIONE DEL PROCESSO DI APPRENDIMENTO (da osservazione)

Modalità di apprendimento privilegiata (se rilevata con test per stile d'apprendimento)

_____

Necessita di tempi aggiuntivi:

- Si
- No

SEZIONE A
STRUMENTI COMPENSATIVI

AREA SCIENTIFICA

□ Audiolibri e libri digitali
□ Calcolatrice
□ Computer/Tablet
□ Formulario personalizzato
□ Linea dei numeri
□ Registratore/VIDEO lezioni
□ Schemi, tabelle, mappe
□ Tavola Pitagorica
□ Sintesi vocale
□ Quaderni con righe o quadretti grandi
□ Testi semplificati e facilitati
□ Testi e riviste scientifiche (per Gifted)

AREA LETTERARIO/LINGUISTICA

□ Audiolibri e libri digitali
□ Computer/Tablet
□ Registratore/VIDEO lezioni
□ Schemi, tabelle, mappe
□ Sintesi vocale
□ Quaderni con righe o quadretti grandi
□ Testi semplificati e facilitati
□ Vocabolario digitale e/o traduttore
□ Vocabolario illustrato
□ Fonti storiche (per Gifted)

AREA ARTISTICA/MUSICALE

□ Audiolibri e libri digitali
□ Computer/Tablet
□ Nomi sulle note

□ Registratore/VIDEO lezioni
□ Schemi, tabelle, mappe
□ Sintesi vocale
□ Quaderni con righe o quadretti grandi
□ Testi semplificati e facilitati
□ Improvvisazione (per Gifted)

SEZIONE B

MISURE DISPENSATIVE

Dispensa:
□ Dal prendere appunti
□ Dall'uso del corsivo
□ Dall'utilizzo di tempi standard nelle verifiche
(in alternativa prevedere la verifica con minori richieste)
□ Dalla copiatura alla lavagna
□ Dalla copiatura in bella copia
□ Dalla lettura ad alta voce in classe
(qualora non sia l'alunno/a stesso a richiederlo)
□ Da tutte quelle attività ove la lettura è la prestazione valutata
□ Dalla scrittura veloce sotto dettatura
□Dallo studio mnemonico di tabelline, forme verbali, formule, poesie, ecc.
□ Dalla produzione di sequenze motorie complesse

SEZIONE C

STRATEGIE METODOLOGICHE E ATTIVITA' DIDATTICHE PERSONALIZZATE

□ Leggere le consegne degli esercizi
□ Concedere pause (pre-concordate per numero e durata) durante la lezione
□ Organizzare gli obiettivi di un compito attraverso l'individuazione di sotto-obiettivi
□ Comunicare chiaramente i tempi necessari per l'esecuzione del compito
□Stimolare la metacognizione
□cooperative learning
□Peer tutoring
□Uso di metodologie didattiche attive
□Riduzione concordata dei compiti per casa
□ Aumento della difficoltà delle richieste (per Gifted)

SEZIONE D
FORME DI VERIFICA PERSONALIZZATE
□ Programmare le verifiche (non più di 1 al giorno) □ Effettuare verifica orale in caso di insuccesso ripetuto nello scritto □ Informare con anticipo sugli argomenti oggetto di verifica □ Impostare il testo delle verifiche con font ad alta leggibilità □ Fornire tempo aggiuntivo □ strutturare le prove calibrandole sulle reali necessità apprenditive degli studenti (per Gifted) □ Permettere l'utilizzo di mappe, schemi, tabelle, formulari, ecc. preventivamente condivisi con l'Insegnante ● **Eventuali annotazioni per l'Esame di Stato:** □ predisposizione di un percorso multidisciplinare in digitale per la prova orale □ Impostare il testo delle prove scritte con font ad alta leggibilità

SEZIONE
FORME DI VALUTAZIONE PERSONALIZZATE
□ In fase di produzione, dare più rilievo all'efficacia comunicativa, anche se nongrammaticalmente e/o ortograficamente corretta □ Compensare/sostituire la verifica scritta con una prova orale attinente ai medesimi contenuti □ Nella valutazione della comprensione del testo scritto, tenere conto della capacità di cogliere e/o di esporre il senso generale del messaggio, indipendentemente dalla correttezza espressiva Valutare: □ I progressi e gli sforzi compiuti

PATTO CON LA FAMIGLIA

Nello studio a casa, l'alunno/a:

- È seguito da familiari
- È seguito da un tutor nelle seguenti discipline:
- Ricorre all'aiuto di compagni
- È autonomo
- Altro:

La famiglia (compreso l'alunno/a) si impegna a:

- Sostenere la motivazione e l'impegno dell'alunno/a nel lavoro scolastico e a casa
- Favorire l'autonomia nello studio e nell'organizzazione del materiale scolastico
- Controllare regolarmente i compiti e le comunicazioni nel diario/registro elettronico
- Utilizzare gli strumenti compensativi e rispettare le misure dispensative previste
- Incontrare periodicamente Insegnanti di classe/Coordinatore/Referente DSA per garantire la continuità del percorso condiviso
- Altro:

FIRME

LE PARTI COINVOLTE SI IMPEGNANO
A RISPETTARE QUANTO CONCORDATO E CONDIVISO NEL PRESENTE PDP,
PER IL SUCCESSO FORMATIVO DELL'ALUNNO/A

FIRME DEL TEAM DOCENTI CDC:

	NOME e COGNOME	MATERIA	FIRMA
1		**coordinatore**	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

FIRME DELLA FAMIGLIA O DI CHI NE FA LE VECI:

	NOME e COGNOME	IN QUALITA' DI	FIRMA
1			
2			
3			

FIRME DI EVENTUALI ALTRI PROFESSIONISTI PRESENTI:

	NOME e COGNOME	IN QUALITA' DI	FIRMA
1			
2			

Luogo:
Data: