ISTITUTO COMPRENSIVO "IVA PACETTI" PRATO
Via del Ghirlandaio, 5 - 59100 PRATO
Tel. 0574/1843101 C.F. 92090880482
Codice Ministeriale POIC82100T Codice Univoco Ufficio UFCVY2
e-mail: POIC82100t@ISTRUZIONE.IT PEC: POIC82100T@PEC.ISTRUZIONE.IT
website: https://www.pacettiprato.edu.it

Piano Didattico Personalizzato per Disturbi Specifici dell'Apprendimento PDP per DSA

MODELLO SCUOLA SECONDARIA PRIMO GRADO

INDICE

- **NORMATIVA DI RIFERIMENTO**
- **DATI ANAGRAFICI**
- **DATI SCUOLA**
- **TIPOLOGIA DEL DISTURBO**
- **SEZIONE 1: DESCRIZIONE DEL FUNZIONAMENTO DELLE ABILITA' STRUMENTALI**
- **SEZIONE 2: DESCRIZIONE DEL PROFILO DI FUNZIONAMENTO**
- **SEZIONE 3: OSSERVAZIONE DELL'ALUNNO/A**
- **SEZIONE 4: CARATTERISTICHE DEL PROCESSO DI APPRENDIMENTO**
- **SEZIONE A: STRUMENTI COMPENSATIVI**
- **SEZIONE B: MISURE DISPENSATIVE**
- **SEZIONE C: STRATEGIE METODOLOGICHE E ATTIVITA' DIDATTICHE PERSONALIZZATE**
- **SEZIONE D: FORME DI VERIFICA (ORALI/SCRITTE/TECNICO-PRATICHE) PERSONALIZZATE**
- **SEZIONE E: FORME DI VALUTAZIONE PERSONALIZZATE**
- **PATTO CON LA FAMIGLIA**

NORMATIVA DI RIFERIMENTO
Legge n.170 del 08/10/2010 «Nuove norme in materia di Disturbi Specifici di Apprendimento in ambito scolastico» **D.M. n.5669 del 12/07/2011** **«Linee guida per il diritto allo studio degli alunni e degli studenti con Disturbi Specifici di Apprendimento» allegate al D.M. del 12/07/2011** **D.G.R. n.1159 del 17/12/2012: «Linee guida regionali per la diagnosi e gestione dei Disturbi Specifici dell'Apprendimento», con allegati A e B** Linea guida pubblicata nel Sistema Nazionale Linee Guida Roma, 20 gennaio 2022

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 DI DISTURBO

Dati estrapolati dalla diagnosi

Codice:

Corrispondente a:
_ *DISLESSIA (F81.0)*
_ *DISORTOGRAFIA (F81.1)*
_ *DISGRAFIA (F81.8)*
_ *DISCALCULIA (F81.2)*

Eventuali difficoltà/disturbi associati:

Diagnosi eseguita da:
- SERVIZIO SANITARIO PUBBLICO:
- SERVIZIO PRIVATO ACCREDITATO:
- SERVIZIO PRIVATO (*):

Dott./Dott.ssa:

Qualifica professionale:

Data:

Certificazione C/O ente accreditato: □ SI □NO

SEZIONE 1
DESCRIZIONE DELLE ABILITA' STRUMENTALI

SEZIONE 2
DESCRIZIONE DEL PROFILO DI FUNZIONAMENTO (Riferimento: diagnosi)
• **INFORMAZIONI SUL LINGUAGGIO**
• **INFORMAZIONI SULL'ATTENZIONE**
• **INFORMAZIONI SULLA MEMORIA**
• **INFORMAZIONI SULLE CAPACITA' COGNITIVE**

SEZIONE 3

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

SEZIONE 4

DESCRIZIONE DEL PROCESSO DI APPRENDIMENTO
(da osservazione)

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

_ _____

- **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 **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 **AREA ARTISTICA/MUSICALE** □ Audiolibri e libri digitali □ Computer/Tablet □ Nomi sulle note □ Registratore/VIDEO lezioni □ Schemi, tabelle, mappe □ Sintesi vocale □ Quaderni adattati □ Testi semplificati e facilitati	

SEZIONE B	
MISURE DISPENSATIVE	
□ Dal prendere appunti □ Dall'uso del corsivo □ Dall'utilizzo di tempi standard nelle verifiche	

□ Dalla copiatura alla lavagna □ Dalla copiatura in bella copia □ Dalla lettura ad alta voce in classe □ 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 □Lavorare con schemi/mappe relativi all'argomento di studio □Promuovere l'utilizzo di mediatori didattici (immagini, mappe,ecc) nello studio □Stimolare la mertacognizione □Favorire l'apprendimento cooperativo □Favorire il peer tutoring **LINGUE STRANIERE:** □Dispensare dallo scritto □Assegnare maggiore importanza allo sviluppo delle abilità orali rispetto a quelle scritte	

SEZIONE D
FORME DI VERIFICA PERSONALIZZATE
□ Programmare le verifiche i8ndicando modalità e tempi □Privilegiare le verifiche orali □ Impostare il testo delle verifiche con font ad alta leggibilità □ Tempi aggiuntivi □ Leggere il testo delle verifiche con: _ Sintesi vocale _ Docente _ MP3 □ Prevedere 'utilizzo di mappe, schemi, tabelle, formulari, ecc. □ Computer con programma di videoscrittura

□ Vocabolario digitale e/o traduttore

□ Calcolatrice

- **Eventuali annotazioni per le Prove INVALSI:**

□ Tempi aggiuntivi

- **Eventuali annotazioni per l'Esame di Stato:**

□ predisposizione di un percorso multidisciplinare in digitale
□ mappe, schemi, tabelle, formulari, ecc.
□ Computer con programma di videoscrittura
□ Dizionario digitale e/o traduttore

□Calcolatrice

□Leggere il testo delle verifiche con:
_ Sintesi vocale
_ Docente
_ MP3
□ Impostare il testo delle verifiche con font ad alta leggibilità

SEZIONE E
FORME DI VALUTAZIONE PERSONALIZZATE

□ In fase di produzione, dare più rilievo all'efficacia comunicativa

□ 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:

□ Il contenuto e non la forma ortografica

□ I procedimenti e non la correttezza dei calcoli nella risoluzione dei problemi

□ 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:

Nel lavoro scolastico si promuovono attività:

- Di recupero e/o consolidamento e/o potenziamento
- Laboratoriali
- Di gruppo
- Individuali
- 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	DISCIPLINA	FIRMA
1		**Coordinatore di classe**	
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: