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 Bisogni educativi speciali BES

MODELLO SCUOLA PRIMARIA

NORMATIVA DI RIFERIMENTO

- DPR 275/99 "Regolamento recante norme in materia di autonomia delle Istituzioni Scolastiche"
- 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 bi-sogni 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 inter-vento per alunni con Bisogni Educativi Speciali.
- D.M. 742/2017 (Certificazione delle competenze)
- 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:

Referente DSA:

TIPOLOGIA DEL BISOGNO

SERVIZIO SANITARIO O ALTRO SERVIZIO

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:

CONSIGLIO DI CLASSE/TEAM DOCENTI

Il Bisogno Educativo Speciale è stato suggerito dal team degli insegnanti 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) riguardo:

Osservazioni da parte dei docenti di classe delle abilità e dei comportamenti dell'alunno

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 consapevole 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

☐ 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 non grammaticalmente 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:
con cadenza:

_ 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: