###### Repubblica_Italiana

###### Logo-duom

###### ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “NAZARIO SAURO”

SEDE DIREZIONE E SEGRETERIA Via Vespri Siciliani, 75 – 20146 Milano Tel. 02/884.44486 Fax 02/884.44487

Scuola dell’Infanzia Via Soderini, 41 -20146 – Scuola Primaria “Nazario Sauro” Via Vespri Siciliani, 75

Istituto Sperimentale Rinascita A. Livi – Secondaria 1° grado ad orientamento musicale Via Rosalba Carriera, 12/14

E-mail miic8fy00n@istruzione.it C.M.MIIC8FY00N Distretto Scolastico 090

***P.D.P.***

***PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO PER ALUNNI BES***

ANNO SCOLASTICO 20 /

Alunno………………………………………………………………………………

 Classe……………………..

## SCUOLA PRIMARIA DI VIA VESPRI SICILIANI 75

1. **INDIVIDUAZIONE DELLA SITUAZIONE DI BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE**

**DA PARTE DI:**

* **SERVIZIO SANITARIO - Diagnosi / Relazione multi professionale:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(o diagnosi rilasciata da **privati, in attesa di ratifica e certificazione** da parte del Servizio Sanitario Nazionale)

  **Codice ICD10**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Redatta da**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**in data** \_\_\_ /\_\_\_ / \_\_\_\_

**Aggiornamenti diagnostici**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Altre relazioni cliniche**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Interventi riabilitativi:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **ALTRO SERVIZIO - Documentazione presentata alla scuola\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Redatta da:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_ /\_\_\_ / \_\_\_\_

(relazione da allegare)

* **CONSIGLIO DI CLASSE/TEAM DOCENTI - Relazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Redatta da:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_ /\_\_\_ / \_\_\_\_

(relazione da allegare)

1. **INFORMAZIONI GENERALI FORNITE DALLA FAMIGLIA / ENTI AFFIDATARI** (ad esempio percorso scolastico pregresso, ripetenze …)

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

## 2 Descrizione delle abilità e dei comportamenti

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GRIGLIA OSSERVATIVA****per ALLIEVI CON BES “III FASCIA”** **(Area dello svantaggio socioeconomico,** **linguistico e culturale)** | **Osservazione****degli INSEGNANTI** | **Eventuale osservazione****di altri operatori**,(es. educatori, ove presenti) |
| Manifesta difficoltà di **lettura/scrittura** | 2 1 0 9 | 2 1 0 9 |
| Manifesta difficoltà di **espressione orale** | 2 1 0 9 | 2 1 0 9 |
| Manifesta difficoltà **logico/matematiche** | 2 1 0 9 | 2 1 0 9 |
| Manifesta difficoltà nel **rispetto delle regole** | 2 1 0 9 | 2 1 0 9 |
| Manifesta difficoltà nel **mantenere l’attenzione** durante le **spiegazioni** | 2 1 0 9 | 2 1 0 9 |
| Non svolge regolarmente i **compiti a casa** | 2 1 0 9 | 2 1 0 9 |
| Non esegue le **consegne** che gli vengono proposte **in classe** | 2 1 0 9 | 2 1 0 9 |
| Manifesta **difficoltà** nella **comprensione** delle **consegne** proposte | 2 1 0 9 | 2 1 0 9 |
| Fa **domande non pertinenti** all’insegnante/educatore | 2 1 0 9 | 2 1 0 9 |
| **Disturba** lo svolgimento delle **lezioni** (distrae i compagni, ecc.) | 2 1 0 9 | 2 1 0 9 |
| Non presta attenzione ai **richiami dell’insegnante/educatore** | 2 1 0 9 | 2 1 0 9 |
| Manifesta **difficoltà** a **stare fermo nel proprio banco** | 2 1 0 9 | 2 1 0 9 |
| **Si fa distrarre** dai compagni | 2 1 0 9 | 2 1 0 9 |
| Manifesta **timidezza** | 2 1 0 9 | 2 1 0 9 |
| Viene **escluso** dai compagni dalle **attività scolastiche** | 2 1 0 9 | 2 1 0 9 |
| Viene **escluso** dai compagni dalle **attività di gioco** | 2 1 0 9 | 2 1 0 9 |
| Tende ad **autoescludersi** dalle **attività scolastiche** | 2 1 0 9 | 2 1 0 9 |
| Tende ad **autoescludersi** dalle **attività di gioco/ricreative** | 2 1 0 9 | 2 1 0 9 |
| Non **porta** a scuola i **materiali** necessari alle attività scolastiche | 2 1 0 9 | 2 1 0 9 |
| Ha **scarsa cura** dei **materiali** per le attività scolastiche (propri e della scuola) | 2 1 0 9 | 2 1 0 9 |
| Dimostra **scarsa fiducia nelle proprie capacità** | 2 1 0 9 | 2 1 0 9 |

**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

**9** L’elemento descritto non solo non mette in evidenza problematicità, ma rappresenta un “punto di forza” dell’allievo, su cui fare leva nell’intervento

|  |
| --- |
| **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** |
| Regolarità 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 ………………………………………………………………………………………………………………………………………. |  |

# 3: INTERVENTI EDUCATIVI E DIDATTICI : Strategie di personalizzazione E individualizzazione

TAB. MISURE DISPENSATIVE, STRUMENTI COMPENSATIVI, STRATEGIE DIDATTICHE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DISCIPLINA o AMBITO DISCIPLINARE** | MISURE DISPENSATIVE | STRUMENTI COMPENSATIVI | STRATEGIE DIDATTICHEINCLUSIVE | **OBIETTIVI DISCIPLINARI PERSONALIZZATI****se necessari**(conoscenze/competenze) | **PARAMETRI****DI VALUTAZIONE** |
| MATERIA……………….Firma docente:………………. |  |  |  |  |  |
| MATERIA………………Firma docente:……………… |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DISCIPLINA o AMBITO DISCIPLINARE** | MISURE DISPENSATIVE | STRUMENTI COMPENSATIVI | STRATEGIE DIDATTICHEINCLUSIVE | **OBIETTIVI DISCIPLINARI PERSONALIZZATI****se necessari**(conoscenze/competenze) | **PARAMETRI****DI VALUTAZIONE** |
| MATERIA……………….Firma docente:………………. |  |  |  |  |  |
| MATERIA……………….Firma docente:………………. |  |  |  |  |  |
| MATERIA……………….Firma docente:………………. |  |  |  |  |  |

**FIRMA DEI DOCENTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | DISCIPLINA | FIRMA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**FIRMA DEI GENITORI**

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

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