

**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA**

**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA**

**I. C . “ *M A R C O P O L O* ” *P R A T O***

PDP per BES – eccetto DSA Piano Didattico Personalizzato per Bisogni Educativi Speciali

**– eccetto Disturbi Specifici dell’Apprendimento –**

**Scuola dell’Infanzia**

**Modello unico (versione digitale)**

**Scuola Primaria Scuola Secondaria di 1°grado Scuola Secondaria di 2°grado**

**INDICE:**

DATI ANAGRAFICI DATI SCUOLA

NORMATIVA DI RIFERIMENTO TIPOLOGIA DI DISTURBO

SEZIONE 1: OSSERVAZIONE DELL’ALUNNO

SEZIONE 2: DESCRIZIONE DEL FUNZIONAMENTO DELLE ABILITA’ STRUMENTALI

SEZIONE 3: DESCRIZIONE DEL PROFILO DI FUNZIONAMENTO SEZIONE 4: CARATTERISTICHE DEL PROCESSO DI APPRENDIMENTO

SEZIONE A: STRATEGIE METODOLOGICHE E ATTIVITA’ DIDATTICHE PERSONALIZZATE

SEZIONE B: STRUMENTI COMPENSATIVI SEZIONE C: MISURE DISPENSATIVE

SEZIONE D: FORME DI VERIFICA (ORALI/SCRITTE/TECNICO-PRATICHE) PERSONALIZZATE SEZIONE E: FORME DI VALUTAZIONE PERSONALIZZATE

PATTO CON LA FAMIGLIA

FIRME

# Modello unico di PDP per BES elaborato dal gruppo del progetto CTS di Prato (2015):

**“Comprendere, pianificare, condividere: un PDP per Prato”**

**Diagnosi nel fascicolo personale dell’alunno/a**

Alunno/a (nome e cognome): Data di nascita:

Luogo di nascita: Nazionalità: Lingua madre:

Eventuale bilinguismo:

**DATI ANAGRAFICI**

|  |
| --- |
| **DATI SCUOLA*****Completare le voci con “:” e mettere una X al posto dei “\_” scelti*** |
| Classe:Scuola:\_ Infanzia\_ Primaria\_ Secondaria 1°grado\_ Secondaria 2°gradoAnno Scolastico: Classi ripetute: | \_ Team docenti:\_ Consiglio di classe:\_ Coordinatore di classe:\_ Referente DSA: |

* C.M. n.4089 del 15/06/2010 «Disturbo di deficit di attenzione e iperattività»
* C.M. n.0001395 del 20/03/2012 «Piano Didattico Personalizzato per alunni con ADHD (Disturbo da Deficit di Attenzione/Iperattività)»
* CM n.0002213 del 19/04/2012 «Piano Didattico Personalizzato per alunni e studenti con Sindrome da Deficit di Attenzione e Iperattività (ADHD). Chiarimenti»
* D.M. 27/12/2012 «Strumenti d’intervento per alunni con Bisogni Educativi Speciali e organizzazione territoriale per l’inclusione scolastica»
* C.M. n.8 del 06/03/2013 «“Strumenti d’intervento per alunni con Bisogni Educativi Speciali e

organizzazione territoriale per l’inclusione scolastica”. Indicazioni operative»

* Nota Prot. n.1551 del 27/06/2013 «Piano Annuale per l’Inclusività»
* C.M. n.2563 del 22/11/2013 «Strumenti d’intervento per alunni con Bisogni Educativi Speciali. A.S. 2013/2014. Chiarimenti»

**NORMATIVA DI RIFERIMENTO**

|  |
| --- |
| **TIPOLOGIA DI DISTURBO*****Compilare la colonna di sinistra (se presente diagnosi clinica) oppure la colonna di destra (se BES rilevato da Scuola);******Completare le voci con “:” e mettere una X al posto dei “\_” scelti*** |
| \_ **Diagnosi depositata agli atti della Scuola**Eventuale codice:Diagnosi eseguita da:\_ SERVIZIO SANITARIO PUBBLICO:\_ SERVIZIO PRIVATO ACCREDITATO:\_ SERVIZIO PRIVATO (\*):\_ (\*) In attesa di appuntamento presso AUSL in data: | \_ **BES rilevato da:**\_ Consiglio di classe\_ Team docenti\_ Altro:secondo la scheda osservativa sotto riportata. |
| Dott./Dott.ssa: Qualifica professionale: Data: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipologia di BES***\_ DISTURBI SPECIFICI DEL LINGUAGGIO***\_ Disturbo specifico dell’articolazione dell’eloquio\_ Disturbo del linguaggio espressivo\_ Disturbo della comprensione del linguaggio***\_ DISTURBO DA DEFICIT DI ATTENZIONE E IPERATTIVITÀ******\_*** Con disattenzione predominante***\_*** Con iperattività/impulsività predominanti\_ Tipo combinato\_ Non altrimenti Specificato (NAS)***\_ FUNZIONAMENTO COGNITIVO LIMITE (FIL)******\_ DISTURBI EVOLUTIVI SPECIFICI DELLA FUNZIONE MOTORIA******\_ DISTURBO DELL’APPRENDIMENTO NON VERBALE******\_ DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO LIEVE******\_ ALTRO:*** | Tipologia di BES***\_ SVANTAGGIO***\_ Socio-economico\_ Linguistico\_ Culturale***\_ AREA SENSORIALE***\_ Difficoltà sensoriali\_ Difficoltà nelle abilità non verbali\_ Difficoltà di coordinazione motoria***\_ AREA RELAZIONALE***\_ Difficoltà comportamentali\_ Scarsa autostima\_ Scarsa motivazione\_ Difficoltà di relazione con compagni e/o adulti\_ Difficoltà di inserimento nel gruppo classe***\_ DIFFICOLTA’ DI APPRENDIMENTO***\_ Lettura\_ Scrittura\_ Matematica\_ Comprensione\_ Linguaggio\_ Attenzione\_ Memoria\_ Lentezza di esecuzione\_ Pianificazione***\_ ALTRO:*** |

# SEZIONE 1

Mettere una X al posto dei “\_” scelti e riportare eventuali aggiunte e/o commenti in “ANNOTAZIONI”

|  |  |
| --- | --- |
| **OSSERVAZIONE DELL’ALUNNO** | **ANNOTAZIONI** |
| * 1. **Frequenta la scuola**

\_ Regolarmente\_ A cadenza irregolare\_ Saltuariamente* 1. **Gestione e cura del materiale scolastico**

\_ Buona\_ Sufficiente\_ Scarsa\_ Porta a scuola i materiali necessari alle attività\_ Ha cura dei materiali (personali e scolastici)\_ Svolge regolarmente i compiti per casa* 1. **Comportamento in classe**

\_ Accetta l’utilizzo degli strumenti compensativi e dellemisure dispensative\_ Comprende le consegne proposte\_ Esegue le consegne proposte\_ Svolge il compito anche se lo percepisce come impegnativo\_ Partecipa alle attività\_ Partecipa alle conversazioni collettive\_ Interviene in modo pertinente\_ Rispetta le regole\_ Mantiene l’attenzione\_ Disturba lo svolgimento delle lezioni* 1. **Rapporto con gli adulti**

\_ Fiducia\_ Collaborazione\_ Opposizione\_ È disponibile a parlare del suo DSA |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **Rapporto con i compagni**

\_ Fiducia\_ Collaborazione\_ Integrazione\_ Opposizione\_ Conflitto\_ Isolamento\_ È disponibile a parlare del suo DSA* 1. **Autonomia**

\_ Buona\_ Sufficiente\_ Scarsa* 1. **Autostima**

\_ Buona\_ Sufficiente\_ Scarsa* 1. **Punti di forza**

\_ Motivazione e determinazione\_ Disponibilità all’ascolto\_ Altro:* 1. **È consapevole**

\_ Dei propri punti di forza\_ Delle proprie difficoltà |  |

# SEZIONE 2

Completare seguendo le indicazioni riportate

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIZIONE DEL FUNZIONAMENTO DELLE****ABILITA’ STRUMENTALI – *DIAGNOSI CLINICA******Completare le voci con “:” secondo quanto riportato nella diagnosi*** | **DESCRIZIONE DEL FUNZIONAMENTO DELLE****ABILITA’ STRUMENTALI – *INSEGNANTI******Completare secondo quanto osservato dagli/dalle insegnanti,******mettendo una X al posto dei “\_” scelti*** |
| * **LETTURA BRANO** Velocità: Correttezza: **PAROLE** Velocità: Correttezza: **NON PAROLE** Velocità: Correttezza:
 | * **LETTURA Velocità**

\_ Veloce\_ Sufficientemente veloce\_ Lenta\_ Stentata\_ Altro:**Correttezza**\_ Errori fonologici\_ Errori non fonologici\_ Doppie e accenti\_ Altro: |
| * **COMPRENSIONE**

Autonoma: Da ascolto: | * **COMPRENSIONE Autonoma**

\_ Molto buona\_ Buona\_ Sufficiente\_ Scarsa\_ Altro:**Da ascolto**\_ Molto buona\_ Buona\_ Sufficiente\_ Scarsa\_ Altro: |

|  |  |
| --- | --- |
| * **SCRITTURA**

**BRANO**/**FRASI**Errori:**PAROLE**Errori:**NON PAROLE**Errori:**GRAFIA**Velocità:Integrazione visuo-motoria: | * **SCRITTURA**

**Correttezza**\_ Errori fonologici\_ Errori ortografici\_ Errori morfologici\_ Errori sintattici\_ Errori semantici\_ Altro:**Produzione spontanea: testi**\_ Ben costruiti\_ Coerenti\_ Semplici\_ Brevi\_ Altro:**Grafia**\_ Chiara e leggibile\_ Scarsamente leggibile\_ Irregolare\_ Ordinata\_ Disordinata\_ Tratto molto marcato\_ Altro: |
| * **MATEMATICA**

Area del numero: Area del calcolo: Tempo: Problemi:Altro: | * **MATEMATICA Errori**

\_ Scambio di segni ( + - x : )\_ Recupero fatti numerici/algebrici\_ Applicazione di formule\_ Applicazione di procedure\_ Scelta di strategie\_ Visuo-spaziali\_ Di risoluzione dei problemi\_ Di comprensione semantica\_ Altro: |

# SEZIONE 3

Se ritenuto utile, completare le informazioni riguardanti le abilità elencate

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIZIONE DEL PROFILO DI FUNZIONAMENTO -*****DIAGNOSI CLINICA*** | **DESCRIZIONE DEL PROFILO DI FUNZIONAMENTO –*****INSEGNANTI*** |
| * **LINGUAGGIO**
 | * **LINGUAGGIO Esposizione orale**

\_ Molto buona\_ Buona\_ Sufficiente\_ Scarsa\_ Lessico appropriato\_ Lessico semplice\_ Altro:**Difficoltà**\_ Nella strutturazione della frase\_ Di accesso al lessico\_ Di espressione\_ Di ricezione\_ Altro: |

|  |  |
| --- | --- |
| * **ATTENZIONE**
 | * **ATTENZIONE**

\_ Molto buona\_ Buona\_ Sufficiente\_ Scarsa\_ Altro: |
| * **MEMORIA**
 | * **MEMORIA**

**MBT=a breve termine**\_ Molto buona\_ Buona\_ Sufficiente\_ Scarsa\_ Altro:**ML=di lavoro**\_ Molto buona\_ Buona\_ Sufficiente\_ Scarsa\_ Altro:**MLT=a lungo termine**\_ Molto buona\_ Buona\_ Sufficiente\_ Scarsa\_ Altro: |
| * **CAPACITA’ COGNITIVE**
 |  |
| * **ALTRO**
 | * **ALTRO**
 |

# SEZIONE 4

Mettere una X al posto dei “\_” scelti e riportare eventuali aggiunte e/o commenti in “ANNOTAZIONI”

|  |  |
| --- | --- |
| **CARATTERISTICHE DEL PROCESSO DI APPRENDIMENTO -*****INSEGNANTI*** | **ANNOTAZIONI** |
| * 1. **Modalità di apprendimento privilegiata**

\_ Visiva\_ Uditiva\_ Cinestesica* 1. **Modalità di immagazzinamento e di recupero delle informazioni**

\_ Sottolinea/evidenzia\_ Identifica parole–chiave\_ Utilizza schemi, tabelle, mappe concettuali, ecc.\_ Ripete a voce alta\_ Ripete nel gruppo di compagni\_ Utilizza strategie iconiche (immagini, colori, ecc.)\_ Si avvale della memoria uditiva\_ Si avvale della memoria visiva* 1. **Tempi di lavoro**

\_ Adeguati\_ Ridotti\_ Dilatati |  |

# SEZIONE A

Mettere una X nella 1° colonna in corrispondenza delle voci scelte e riportare eventuali aggiunte e/o commenti in “ANNOTAZIONI”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **X** | **STRATEGIE METODOLOGICHE E ATTIVITA’ DIDATTICHE****PERSONALIZZATE** | **ANNOTAZIONI** |
|  | **A1.** Controllare la gestione del diario (corretta trascrizione di compiti/avvisi)**A2.** Allenare l’alunno/a ad organizzare il proprio banco(avere solo il materiale necessario)**A3.** Fornire routines**A4.** Concedere pause (pre-concordate per numero e durata) durante la lezione**A5.** Dividere gli obiettivi di un compito in sotto-obiettivi**A6.** Comunicare chiaramente i tempi necessari perl’esecuzione del compito**A7.** Concordare obiettivi comportamentali e didattici da raggiungere in un tempo stabilito**A8.** Definire, con tutti gli studenti, poche e chiare regole di comportamento da mantenere all’interno della classe**A9.** Evitare punizioni quali: aumentare i compiti per casa, annullare la ricreazione o i momenti di gioco, eliminare l’attività motoria**A10.** Leggere le consegne degli esercizi a tutta la classe/al singolo alunno/a**A11.** Lavorare con schemi/mappe relativi all’argomentodi studio**A12.** Promuovere l’utilizzo di mediatori didattici(immagini, mappe, tabelle, ecc.) nello studio**A13.** Utilizzare testi semplificati e facilitati**A14.** Stimolare il lavoro metacognitivo sugli errori ortografici**A15.** Utilizzare font a lettura facilitata: Open Dyslexic, Arial/Trebuchet/Verdana - dimensione: 16 - interlinea: 1.5 - spaziatura caratteri: espansa di 1.5**A16.** Favorire l’apprendimento cooperativo**A17.** Favorire il potenziamento in piccolo gruppo fuoridall’aula**A18.** Prevedere progetti di inclusione con stage (es. c/o associazioni, cooperative, ecc.)**A19.** Riduzione concordata dei compiti per casaLINGUE STRANIERE:**A20.** Dispensa**A21.** Esonero *[diploma finale non valido]***A22.** Assegnare maggiore importanza allo sviluppo delle abilità orali rispetto a quelle scritte**A23.** Insistere sul potenziamento del lessico ad alta frequenza |  |

# SEZIONE B

Mettere una X nella 1° colonna in corrispondenza delle voci scelte e riportare eventuali aggiunte e/o commenti in “ANNOTAZIONI”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **X** | **STRUMENTI COMPENSATIVI** | **ANNOTAZIONI** |
|  | **B1.** Audiolibri e libri digitali**B2.** Calcolatrice**B3.** Calcolatrice scientifica**B4.** Computer/Tablet**B5.** Formulario personalizzato |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **B6.** Fotocopiare appunti**B7.** Linea dei numeri **B8.** Nomi sulle note **B9.** Registratore**B10.** Schemi, tabelle, mappe**B11.** Sintesi vocale**B12.** Tavola delle tabelline e/o tavola pitagorica**B13.** Testi o fogli di lavoro con font ad alta leggibilità (font: Open Dyslexic/Arial/ Trebuchet/Verdana - dimensione: 16 - interlinea: 1.5 - spaziatura caratteri: espansa di 1.5) e utilizzo declinato (in base alle necessità)**B14.** Quaderni con righe o quadretti grandi**B15.** Testi semplificati e facilitati**B16.** Vocabolario digitale e/o traduttore**B17.** Vocabolario illustrato |  |

# SEZIONE C

Mettere una X nella 1° colonna in corrispondenza delle voci scelte e riportare eventuali aggiunte e/o commenti in “ANNOTAZIONI”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **X** | **MISURE DISPENSATIVE** | **ANNOTAZIONI** |
|  | Dispensa:**C1.** Dal prendere appunti**C2.** Dall’uso del corsivo**C3.** Dall’utilizzo di tempi standard nelle verifiche (in alternativa prevedere la verifica con minori richieste)**C4.** Dalla copiatura alla lavagna**C5.** Dalla copiatura in bella copia**C6.** Dalla lettura ad alta voce in classe (qualora non sial’alunno/a stesso a richiederlo)**C7.** Da tutte quelle attività ove la lettura è la prestazione valutata**C8.** Dalla scrittura veloce sotto dettatura**C9.** Dallo studio mnemonico di tabelline, forme verbali, formule, poesie, ecc.**C10.** Dall’uso dello strumento musicale ( … )**C11.** Dalla produzione di sequenze motorie complesse |  |

# SEZIONE D

Mettere una X nella 1° colonna in corrispondenza delle voci scelte;

Mettere una X al posto dei “\_” scelti e riportare eventuali aggiunte e/o commenti in “ANNOTAZIONI”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **X** | **FORME DI VERIFICA (ORALI\*/SCRITTE\*/TECNICO- PRATICHE\*) PERSONALIZZATE** | **ANNOTAZIONI** |
|  | **D1.** Programmare le verifiche\* (non più di … al giorno)**D2.** Prevedere la predisposizione di verifiche\* da svolgere in tempi diversi**D3.** Accordarsi sulle modalità e sui tempi delle verifiche\***D4.** Informare con anticipo sugli argomenti oggetto di verifica\***D5.** Impostare il testo delle verifiche\* con font ad alta leggibilità (font: Open Dyslexic/Arial/ Trebuchet/Verdana - dimensione: 16 - interlinea:1.5 - spaziatura caratteri: espansa di 1.5)**D6.** Fornire il 30% di tempo in più**D7.** Fornire un contenuto significativo ma ridotto |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **D8.** Leggere il testo delle verifiche\* con:\_ Sintesi vocale\_ Docente\_ MP3**D9.** Evitare di richiedere definizioni o dati mnemonici**D10.** Predisporre verifiche\* adattate (es. carte geografiche e storiche mute, problemi con figure geometriche già disegnate, griglie per incolonnamento numeri, ecc.)**D11.** Permettere l’utilizzo di:\_ Mappe, schemi, tabelle, formulari, ecc.\_ preventivamente condivisi con l’Insegnante\_ Computer con programma di videoscrittura\_ Vocabolario digitale e/o traduttore\_ Calcolatrice**D12.** Invitare l’alunno/a ad effettuare un accurato controllo della propria verifica prima di consegnarla**D13.** Utilizzare un linguaggio e frasi grammaticalmente e sintatticamente semplici, assicurandosi che l’alunno/a abbia compreso le domande**D14.** Proporre verifiche\*:\_ A scelta multipla\_ Vero/falso\_ Con risposte brevi\_ Con esercizi di completamento\_ Senza domande a risposta aperta**D15.** Eventuali annotazioni per le Prove INVALSI e/o perl’Esame di Stato: |  |

# SEZIONE E

Mettere una X nella 1° colonna in corrispondenza delle voci scelte;

Mettere una X al posto dei “\_” scelti e riportare eventuali aggiunte e/o commenti in “ANNOTAZIONI”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **X** | **FORME DI VALUTAZIONE PERSONALIZZATE** | **ANNOTAZIONI** |
|  | **E1.** In fase di produzione, dare più rilievo all’efficacia comunicativa, anche se non grammaticalmente corretta**E2.** Compensare/sostituire la verifica scritta con una prova orale attinente ai medesimi contenuti**E3.** 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**E4.** 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*****Completare entrambe le colonne; Mettere una X al posto dei “\_” scelti*** |
| **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 | **La scuola si impegna a:**\_ Creare un clima positivo all’interno della classe\_ Favorire l’autonomia nelle attività scolastiche\_ Verificare le competenze acquisite e far emergere gli apprendimenti raggiunti\_ Far utilizzare gli strumenti compensativi, garantire le misure dispensative e le forme di verifica e di |

|  |  |
| --- | --- |
| \_ Altro: | valutazione previste\_ Rivalutare il PDP in itinere, ove necessario\_ Altro: |
| **Nel lavoro scolastico si promuovono attività:**\_ Di recupero e/o consolidamento e/o potenziamento\_ Laboratoriali\_ Di gruppo\_ Individuali\_ Altro: | **La famiglia (compreso l’alunno/a) si impegna a:**\_ Sostenere la motivazione e l’impegno dell’alunno/anel 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 previsti\_ Incontrare periodicamente Insegnanti di classe/Coordinatore/Referente DSA per garantire la continuità del percorso condiviso\_ Altro: |

**LE PARTI COINVOLTE SI IMPEGNANO**

**A RISPETTARE QUANTO CONCORDATO E CONDIVISO NEL PRESENTE PDP, PER IL SUCCESSO FORMATIVO DELL’ALUNNO/A**

**FIRME**

# FIRME DEL:

\_ Team Docenti

\_ Consiglio di classe

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NOME e COGNOME | DISCIPLINA | FIRMA |
| 1 |  |  |  |
| 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 |  | alunno/a |  |

**FIRME DI EVENTUALI ALTRI PROFESSIONISTI PRESENTI:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NOME e COGNOME | IN QUALITA’ DI | FIRMA |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

# [INDICE:](#_bookmark0)

Luogo: Data:

# IL DIRIGENTE SCOLASTICO