

**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°grado  Anno 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 delle  misure 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 per  l’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’argomento  di 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 fuori  dall’aula  **A18.** Prevedere progetti di inclusione con stage (es. c/o associazioni, cooperative, ecc.)  **A19.** Riduzione concordata dei compiti per casa  LINGUE 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 sia  l’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 per  l’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/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 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