



Ministero dell'Istruzione Università Ricerca
Istituto Comprensivo A. Parazzi
Via E. Sanfelice 4, Viadana, 46019 -0375-781079/82313
mnic83100g@istruzione.it - mnic83100g@pec.istruzione.it
cod. Fisc. 91010700200 – Cod. Uff. UF44ER
www.icparazziviadana.gov.it



P.D.P. PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO

- Per alunni con altri **Bisogni Educativi Speciali** (BES-Dir. Min. 27/12/2012; C.M. n. 8 del 6/03/2013)

Istituto Comprensivo "A. Parazzi"

.....

A.S. /

Alunno/a: _____

Classe: _____

Coordinatore di classe: _____

Referente BES¹ _____

La compilazione del PDP è effettuata dopo un periodo di osservazione dell'alunno. Il PDP viene deliberato dal consiglio di classe, firmato dal dirigente Scolastico, dai docenti e dalla famiglia (il cui parere non è vincolante).

¹ Se coincide con il coordinatore di classe non compilare.

SEZIONE A

Dati Anagrafici e profilo dell'alunno.

Cognome e nome: _____

Luogo di nascita: _____ Data ____ / ____ / ____

Lingua madre: _____

Eventuale bilinguismo: _____

1) INDIVIDUAZIONE DELLA SITUAZIONE DI BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE

DA PARTE DI:

➤ **SERVIZI esterni alla scuola - Documentazione presentata alla scuola**

Redatta da: _____ in data ____ / ____ / ____

➤ **CONSIGLIO DI CLASSE - Verbale _____**

Redatto da: _____ in data ____ / ____ / ____

2) INFORMAZIONI GENERALI FORNITE DALLA FAMIGLIA / ENTI AFFIDATARI

(ad esempio percorso scolastico pregresso, ripetenze ...)

SEZIONE B: Descrizione del suo funzionamento (delle abilità strumentali)

DESCRIZIONE DELLE ABILITÀ E DEI COMPORTAMENTI OSSERVABILI A SCUOLA
DA PARTE DEI DOCENTI COMPILATA NEL CONSIGLIO DI CLASSEIN DATA
(scheda di rilevazione allegata)

GRIGLIA OSSERVATIVA per ALUNNI CON BES “III FASCIA” (Area dello svantaggio socioeconomico, linguistico e culturale)			Segnare con una crocetta i comportamenti generalmente manifestati dall'alunno. Note
Manifesta difficoltà di lettura/scrittura	<input type="checkbox"/> LIEVE	<input type="checkbox"/> RILEVANTE	
Manifesta difficoltà di espressione orale	<input type="checkbox"/> LIEVE	<input type="checkbox"/> RILEVANTE	
Manifesta difficoltà logico/matematiche	<input type="checkbox"/> LIEVE	<input type="checkbox"/> RILEVANTE	
Manifesta difficoltà nel rispetto delle regole	<input type="checkbox"/> LIEVE	<input type="checkbox"/> RILEVANTE	
Manifesta difficoltà nel mantenere l'attenzione durante le spiegazioni	<input type="checkbox"/> LIEVE	<input type="checkbox"/> RILEVANTE	
Non svolge regolarmente i compiti a casa	<input type="checkbox"/> LIEVE	<input type="checkbox"/> RILEVANTE	
Non esegue le consegne che gli vengono proposte in classe	<input type="checkbox"/> LIEVE	<input type="checkbox"/> RILEVANTE	
Manifesta difficoltà nella comprensione delle consegne proposte	<input type="checkbox"/> LIEVE	<input type="checkbox"/> RILEVANTE	
Fa domande non pertinenti all'insegnante/educatore	<input type="checkbox"/> LIEVE	<input type="checkbox"/> RILEVANTE	
Disturba lo svolgimento delle lezioni (distraggono i compagni, ecc..)	<input type="checkbox"/> LIEVE	<input type="checkbox"/> RILEVANTE	
Non presta attenzione ai richiami dell'insegnante/educatore	<input type="checkbox"/> LIEVE	<input type="checkbox"/> RILEVANTE	
Manifesta difficoltà a stare fermo nel proprio banco	<input type="checkbox"/> LIEVE	<input type="checkbox"/> RILEVANTE	
Si fa distrarre dai compagni	<input type="checkbox"/> LIEVE	<input type="checkbox"/> RILEVANTE	
Manifesta timidezza	<input type="checkbox"/> LIEVE	<input type="checkbox"/> RILEVANTE	
Viene escluso dai compagni dalle attività scolastiche	<input type="checkbox"/> LIEVE	<input type="checkbox"/> RILEVANTE	
Viene escluso dai compagni dalle attività di gioco	<input type="checkbox"/> LIEVE	<input type="checkbox"/> RILEVANTE	
Tende ad autoescludersi dalle attività scolastiche	<input type="checkbox"/> LIEVE	<input type="checkbox"/> RILEVANTE	
Tende ad autoescludersi dalle attività di gioco/ricreative	<input type="checkbox"/> LIEVE	<input type="checkbox"/> RILEVANTE	
Non porta a scuola i materiali necessari alle attività scolastiche	<input type="checkbox"/> LIEVE	<input type="checkbox"/> RILEVANTE	
Ha scarsa cura dei materiali per le attività scolastiche (propri e della scuola)	<input type="checkbox"/> LIEVE	<input type="checkbox"/> RILEVANTE	
Dimostra scarsa fiducia nelle proprie capacità	<input type="checkbox"/> LIEVE	<input type="checkbox"/> RILEVANTE	

EVENTUALI OSSERVAZIONI DI ALTRI OPERATORI (es. educatori, ove presenti):.....

EVENTUALI PUNTI DI FORZA:.....

APPRENDIMENTO DELLE LINGUE STRANIERE		
<input type="checkbox"/> Manifesta Pronuncia difficoltosa	<input type="checkbox"/> LIEVE	<input type="checkbox"/> MARCATA
<input type="checkbox"/> Manifesta Difficoltà di acquisizione degli automatismi grammaticali di base	<input type="checkbox"/> LIEVE	<input type="checkbox"/> MARCATA
<input type="checkbox"/> Manifesta Difficoltà nella scrittura	<input type="checkbox"/> LIEVE	<input type="checkbox"/> MARCATA
<input type="checkbox"/> Manifesta Difficoltà acquisizione nuovo lessico	<input type="checkbox"/> LIEVE	<input type="checkbox"/> MARCATA
<input type="checkbox"/> Presenta notevoli differenze tra comprensione del testo scritto e orale		
<input type="checkbox"/> Presenta notevoli differenze tra produzione scritta e orale		

SEZIONE C : Osservazione di Ulteriori Aspetti Significativi

MOTIVAZIONE		
Partecipa al dialogo educativo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
E' consapevole delle proprie difficoltà	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
E' consapevole dei propri punti di forza	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Ha autostima	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
ATTEGGIAMENTI E COMPORTAMENTI RISCONTRABILI A SCUOLA		
Frequenta con regolarità	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Accetta e rispetta le regole	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Rispetta gli impegni	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Accetta con consapevolezza gli strumenti compensativi e le misure dispensative	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
STRATEGIE UTILIZZATE DALL'ALUNNO NELLO STUDIO		
Sottolinea, identifica parole chiave ...	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Costruisce schemi, mappe o diagrammi	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Utilizza strumenti informatici (computer, correttore ortografico, software ...)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Usa strategie di memorizzazione (immagini, colori, riquadrature ...)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

SEZIONE D: INTERVENTI EDUCATIVI E DIDATTICI

MISURE DISPENSATIVE, STRUMENTI COMPENSATIVI, STRATEGIE DIDATTICHE

Ogni docente ha la possibilità di individuare per le proprie discipline strumenti compensativi e misure dispensative ad hoc: nel lavoro, di classe, domestico e nella valutazione si terrà conto di quanto scritto nella griglia.

DISCIPLINA O AMBITO DISCIPLINARE	Difficoltà riscontrate	Misure dispensative	Strumenti Compensativi
MATERIA Firma del docente			
MATERIA Firma del docente			
MATERIA Firma del docente			
MATERIA Firma del docente			

MATERIA Firma del docente			
MATERIA Firma del docente			
MATERIA Firma del docente			
MATERIA Firma del docente			
MATERIA Firma del docente			

Nota: per la compilazione: si rimanda al quadro riassuntivo - sezione D in allegato

SEZIONE E - PATTO EDUCATIVO

Si concorda con la famiglia:

Nelle attività di studio l'alunno:

- è seguito da un Tutor nelle discipline: _____
con cadenza: quotidiana bisettimanale settimanale quindicinale
- è seguito da familiari
- ricorre all'aiuto di compagni
- utilizza strumenti compensativi quali:
 - strumenti informatici (computer videoscrittura con correttore ortografico,...)
 - tecnologia di sintesi vocale
 - appunti scritti al computer
 - registrazioni digitali
 - materiali multimediali (video, simulazioni...)
 - testi semplificati e/o ridotti
 - fotocopie
 - schemi e mappe
 - altro: _____

Le parti coinvolte si impegnano a rispettare quanto condiviso e concordato, nel presente PDP, per il successo formativo dell'alunno.

FIRMA DEI DOCENTI

COGNOME E NOME	DISCIPLINA	FIRMA

FIRMA DEI GENITORI

Autorizzazione al trattamento dei dati sensibili

Si autorizza l'Istituto Comprensivo "A. Parazzi" di Viadana alla trasmissione del documento personale con la nuova istituzioni scolastica prescelta e/o con gli enti accreditati che seguiranno l'iter medico e l'andamento didattico dell'alunno.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(o suo delegato)
