

**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**

**ISTITUTO COMPRENSIVO SANTA MARINA - POLICASTRO**

Via Giovanni XXIII - 84067 Policastro Bussentino (SA)

Codice Fiscale: 93025430658 Cod. Mecc.SAIC8BF00G TEL.FAX 0974/984004

Email: saic8bf00g@istruzione.it - Posta cert: saic8bf00g@pec-istruzione.it

Anno Scolastico……….

**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

**PER ALUNNI CON B.E.S.**

**certificati** ai sensi della L.n°170 dell’8/10/2010

e D.M.del 12/07/2011

**Area dei Disturbi Evolutivi Specifici:D.S.A.**

**Scuola Primaria**

* **DATI RELATIVI ALL’ALUNNO**

|  |  |
| --- | --- |
|  Cognome e Nome  |  |
| Data e luogo di nascita |  |
| Classe |  |
| Plesso |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Docente Coordinatore |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Diagnosi medico-specialista | -di:-codice:-redatta in data:-da:-presso: |
| Terapie Ri-Abilitative | -quali:-frequenza settimanale:-presso: |
| Informazioni generali fornite dalla famiglia utili ai fini dell’inclusione |  |
| Altro… |

**IL TEAM DOCENTI**, dagli elementi desunti dalla diagnosi medico-specialista e dalle osservazioni in classe, ha riscontrato i seguenti bisogni:

**a)Funzionamento delle abilità strumentali:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LETTURA** |  | **CALCOLO** |
| 🞎 | Scambio di lettere speculari (b-d; p-q; n-m) |  | **Disortografia** | 🞎 | Difficoltà di decodifica dei simboli numerici |
| 🞎 | Scambio di fonemi simili (f-v;c-g;t-d) | 🞎 | Scambio di grafemi (d-b;f-v;c-g) | 🞎 | Confusione di simboli numerici simili |
| 🞎 | Inversioni (la-al) | 🞎 | Omissioni o aggiunte di lettere o sillabe | 🞎 | Inversione di cifre |
| 🞎 | Non discriminazione dell'accento | 🞎 | Inversioni (la-al) | 🞎 | Difficoltà di decodifica del testo del problema |
| 🞎 | Non discriminazione delle doppie | 🞎 | Digrammi, trigrammi inesatti (ghi, schi, mb) | 🞎 | Difficoltà a gestire la sequenzialità delle operazioni matematiche |
| 🞎 | Salto di parola e/o di righe | 🞎 | Separazioni illegali (insieme) | 🞎 | Difficoltà a memorizzare le tabelline |
| 🞎 | Ripetizione di sillabe | 🞎 | Fusione illegale (lacqua, cera e lho) | 🞎 | Difficoltà nel calcolo mentale |
| 🞎 | Omissioni di lettere o sillabe | 🞎 | Scambi di grafemi omofoni (squola) | 🞎 | Difficoltà nell'apprendere concetti di algebra |
| 🞎 | Lentezza | 🞎 | Omissioni o aggiunta di h |  |
|  | 🞎 | Accenti e doppie |
| **Disgrafia** |
| 🞎 | Calligrafia illeggibile e confusa |
| 🞎 | Difficoltà di organizzazione spaziale sul foglio |
| 🞎 | Difficoltà a copiare dalla lavagna |
| 🞎 | Difficoltà di usare il corsivo |
| 🞎 | Lentezza sotto dettatura |
|  |
| **ULTERIORI INFORMAZIONI** |
|  |

**b) Sfera relazionale,comportamentale,emozionale**

|  |  |
| --- | --- |
| Relazioni con compagni e adulti |  |
| Accetta e rispetta le regole |  |
| Difficoltà di concentrazione e/o di attenzione e/o di memorizzazionee/o di comprensione verbale |  |
| Approccio agli impegni scolastici |  |
| Consapevolezza delle propriedifficoltà |  |
| Autostima |  |
| Apprendimento lingue straniere:(pronuncia difficoltosa, notevolidifferenze tra la comprensione del testo scritto e orale e tra la produzione scritta e orale) | -Inglese: |
| Strategie utilizzate dall’alunnonel lavoro scolastico | -nello studio:-per ricordare:-modalità nello svolgere un compito: |
| Informazioni e/o colloqui con le docenti delle classi o sezioniprecedenti di scuola |  |

**“Punti di forza”** dell’alunno/a e gruppo classe o sezione su cui far leva

nell’intervento didattico:

|  |  |
| --- | --- |
| **Punti di forza dell’alunno/a** | -Discipline preferite:-Discipline in cui riesce:-Attività preferite:-Attività in cui riesce:-Desideri e/o bisogni espressi:-Hobby,passioni,attività extracurricolari (PON, Scuola Viva, altro…) |
| **Punti di forza nel gruppo classe o sezione** | Presenza di un compagno o di un gruppo di compagniper le attività disciplinari | SI(specificare) | NO |
| Presenza di un compagno o di un gruppo di compagniper il gioco  | SI(specificare) | NO |
| Presenza di un compagno o di un gruppo di compagniper le attivitàextracurricolari:PON,Scuola Viva,altro… | SI(specificare) | NO |

**DIDATTICA PERSONALIZZATA**

**MISURE DISPENSATIVE**

Nell’ambito delle varie discipline l’alunno viene **dispensato:**

(suggeriti dalla diagnosi medico-specialista)

**STRUMENTI COMPENSATIVI**

Nell’ambito delle varie discipline l’alunno **usufruirà di:**

(suggeriti dalla diagnosi medico-specialista)

**CRITERI E MODALITA’ DI VERIFICA E VALUTAZIONE**

 ( validi anche in sede di esame)

L’alunno nella valutazione delle diverse discipline si avvarrà delle misure dispensative e degli strumenti compensative già previsti per la didattica quotidiana. Nella Valutazione si terrà conto di ciò che viene segnalato dalla diagnosi medico-specialista.

**PATTO CON LA FAMIGLIA**

**Si concordano:**

-Riduzione del carico di studio individuale a casa

-Organizzazione di un piano di studio settimanale con distribuzione giornaliera del

 carico di lavoro

-Le modalità di aiuto:chi,come,per quanto tempo,per quali attività/discipline segue

 l’alunno nello studio

-Programmare le interrogazioni

-Le verifiche orali dovranno essere privilegiate

-Di mettere per iscritto sul diario quando l’alunno non può svolgere i compiti secondo

 le modalità stabilite con i docenti

-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**

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

*Luogo, data*

 **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

 Prof.ssa Maria De Biase