

# Ministero dell’Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo “ILARIA ALPI”

Via Salerno 1 - 20142 Milano

Tel. 02 88444696 Fax 02 88444704

e-mail uffici: [MIIC8DZ008@istruzione.it](about:blank)

posta certificata: [ic.ilaria.alpi@pec.it](about:blank)

[MIIC8DZ008@PEC.ISTRUZIONE.IT](about:blank)

**AVVISO DI RISERVATEZZA**

 Ai sensi del EU GDPR 2016 - Nuovo Regolamento Europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati, si precisa che questo messaggio è ad uso esclusivo di colui/colei al quale è indirizzato. Chiunque lo riceva per errore è pregato di darne notizia al mittente e di distruggere il messaggio ricevuto. Si ricorda che la diffusione, l'utilizzo e/o la conservazione dei dati ricevuti per errore costituiscono violazione alle disposizioni del suddetto regolamento (GDPR - Regolamento Europeo UE 2016/679). L’informativa completa è disponibile sul nostro sito [www.icilariaalpi.edu.it](http://www.icilariaalpi.edu.it). Tutti i dati trasmessi verranno trattati secondo normativa privacy vigente (GDPR - Regolamento Europeo UE 2016/679).

# PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO PER ALUNNI

# CON DISTURBI EVOLUTIVI SPECIFICI

**BES 2 (NON DSA)**

* **Scuola Primaria**
* **Scuola Secondaria**

**Alunno/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Classe: \_\_\_\_\_**

Data…………………………………

Firma dei docenti

…………………………………………… …………………………………………… …………………………...……

…………………………………………… ……………………………………………… …………………………….……

…………………………………………. ……………………………………………… …………………………………….

………………………………..………. ……………………………………………… ………………………………..….

…………………………………………… ……………………………………………… …………………………………….

Firma dei genitori ………………………………………. …………………………………………

Firma della Dirigente Scolastica ……………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **DATI/ELEMENTI CONOSCITIVI** |

**A. Collaborazione familiare**

* Aiuti giornalieri domestici SI NO

se sì specificare chi e per quanto tempo

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

* Utilizza a casa strumenti compensativi SI NO

se sì specificare

* PC
* LIBRI DIGITALI
* PROGRAMMI SPECIFICI
* ALTRO……………………………………………………………………………………………………………………………………
* Presenza di azioni di supporto SI NO

se sì specificare

* EDUCATORE
* ASSISTENTE DOMICILIARE
* DOCENTE PRIVATO
* DOPOSCUOLA DI ZONA
* ALTRO……………………………………………………………………………………………………………………………………

**B. Osservazione diretta dell’alunno/a**

* Rapporti con i compagni
* ADEGUATI
* NON ADEGUATI

SPECIFICARE EVENTUALI ELEMENTI DI CONFLITTUALITA’

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Frequenza scolastica

* REGOLARE
* NON REGOLARE

…………………………………………………………………………………………………………..………………..

* Disponibilità All’utilizzo di strumenti compensativi e di misure dispensative

SÌ NO

…………………………………………………………………………………………………….……………………………

**C. Descrizione diagnostica**

## Data rilascio della certificazione………………………………...………..………………………..…

## periodo di validità……………………………………………………………………………………………..…

## Indicazioni per approfondimenti ……………………………………………………………..…………

## Diagnosi clinica ……………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## Interventi medico-riabilitativi

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

## Terapie farmacologiche

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## Altro

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………….….

……………………………………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| ANALISI DELLA SITUAZIONE INIZIALE *Per ogni Area tracciare una X nella casella che indica il grado di difficoltà riscontrato, seguendo come scala di riferimento: 0 nessuna difficoltà; 1 difficoltà lieve; 2 difficoltà media; 3 difficoltà grave.* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Area Cognitiva*** | | **0** | **1** | **2** | **3** |
| Presta attenzione per il tempo necessario a completare un’attività | |  |  |  |  |
| Memorizza i contenuti proposti | |  |  |  |  |
| Si concentra nel lavoro per un tempo adeguato | |  |  |  |  |
| Comprende i contenuti proposti | |  |  |  |  |
| E’ in grado di rielaborare i contenuti trattati | |  |  |  |  |
| Esprime curiosità e desiderio di conoscere | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| ***Area della Comunicazione*** | | **0** | **1** | **2** | **3** |
| Sa ascoltare gli altri | |  |  |  |  |
| Si esprime con un lessico adeguato | |  |  |  |  |
| Partecipa autonomamente a scambi comunicativi | |  |  |  |  |
| Interviene in modo pertinente e costruttivo | |  |  |  |  |
| Sa esprimersi con linguaggi non verbali | |  |  |  |  |
| Sa usare le nuove tecnologie | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| ***Area dell’Apprendimento*** | **0** | | **1** | **2** | **3** |
| Si applica in modo adeguato alle sue potenzialità |  | |  |  |  |
| Sa relazionare su un argomento di studio, su un’esperienza personale e/o su un’attività scolastica ed extrascolastica |  | |  |  |  |
| Accetta aiuto, osservazioni, indicazioni e richieste |  | |  |  |  |
| Organizza e porta a termine un’attività |  | |  |  |  |
| Usa le competenze acquisite per realizzare idee personali |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| ***Area Relazionale*** | **0** | | **1** | **2** | **3** |
| Sa lavorare in gruppo |  | |  |  |  |
| Sa rispettare le regole |  | |  |  |  |
| È capace di controllare le proprie emozioni |  | |  |  |  |
| Sa collaborare con i compagni e con i docenti |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| ***Autonomia Personale*** | **0** | | **1** | **2** | **3** |
| Ha cura della propria persona |  | |  |  |  |
| Ha cura del proprio materiale |  | |  |  |  |
| Ha stima di sé |  | |  |  |  |
| Sa attivare risorse personali per risolvere un problema |  | |  |  |  |
| Sa operare delle scelte |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| ***Area dell’Autonomia Sociale*** | **0** | | **1** | **2** | **3** |
| Sa instaurare rapporti positivi con gli altri |  | |  |  |  |
| Sa gestire i conflitti |  | |  |  |  |
| Sa collaborare nel gioco e nel lavoro di gruppo |  | |  |  |  |
| Altro……………………………………………………………………………… |  | |  |  |  |

**PROGRAMMAZIONE EDUCATIVO-DIDATTICA**

LINEE DI INTERVENTO DIDATTICO DA PRIVILEGIARE

*(Tracciare una X sulla casella corrispondente)*

|  |  |
| --- | --- |
| ***A livello di classe*** | |
| Ridurre le lezioni con spiegazioni frontali prolungati nel tempo |  |
| Selezionare i contenuti e/o semplificare testi |  |
| Svolgere una lezione introducendo pochi concetti per volta, seguiti da esempi pratici (esercizi alla lavagna, visione di foto, filmati…) |  |
| Evitare lezioni con tempi vuoti che ostacolano la concentrazione |  |
| Prediligere attività di apprendimento cooperativo in classe o in gruppo |  |
| Promuovere, di frequente, attività di tutoring, in coppia o in gruppo |  |
| Favorire l’operatività e lo studio delle discipline con esperienze dirette |  |
| ***A livello personale*** | |
| Rendere l’alunno partecipe del percorso didattico da compiere |  |
| Semplificare le conoscenze complesse con linguaggi e concetti facili |  |
| Fornire indicazioni chiare sulle procedure da seguire, anche con una scaletta dei punti da svolgere |  |
| Introdurre nuovi argomenti di studio partendo dalle preconoscenze |  |
| Usare strumenti compensativi e misure dispensative |  |
| Rendere l’alunno consapevole del proprio modo di apprendere |  |
| Sviluppare processi di autovalutazione dei risultati conseguiti nelle attività svolte |  |
| Altre linee di intervento da seguire…………………………………………………………………………….. | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **CRITERI E MODALITA’ DI VERIFICA E VALUTAZIONE**  *(Tracciare una X* sulla *casella corrispondente)* | | |
| ***MODALITA’*** | |  |  |
| Effettuare compiti ed interrogazioni programmate, indicando il giorno in cui saranno svolti e anticipando gli argomenti delle prove, in modo da consentire un’adeguata preparazione | |  |  |
| Trasformare, quando è possibile, i compiti scritti in prove a carattere orale, in una logica di compensazione collegata alle difficoltà derivanti dal disturbo dell’alunno | |  |  |
| Utilizzare prove oggettive a scelta multipla o vero/falso; esercizi a completamento; prove adattate di comprensione e produzione | |  |  |
| Utilizzare strumenti compensativi per rendere più facili le prove scritte e orali, nei vari ambiti del sapere | |  |  |
| Assegnare tempi più lunghi nell’esecuzione delle prove scritte | |  |  |
| Privilegiare l’utilizzo di prove informatizzate e trasferite su supporto informatico | |  |  |
| ***CRITERI*** | |  |  |
| Effettuare valutazioni degli elaborati scritti più attente ai contenuti che non alla correttezza formale | |  |  |
| Effettuare le valutazioni dei risultati conseguiti nelle varie aree disciplinari sulla base degli obiettivi stabiliti | |  |  |
| Assegnare votazioni che tengano conto dell’impegno profuso dall’alunno e dei progressi compiuti dall’inizio del percorso scolastico | |  |  |
| Personalizzare la valutazione del comportamento degli alunni con disturbo dell’attenzione e dell’iperattività | |  |  |
| Altri criteri di verifica (specificare)…………………………………………………………………………. | |  |  |

|  |
| --- |
| **STRUMENTI COMPENSATIVI e MISURE DISPENSATIVE**  **ADOTTATI**  *(Tracciare una X sulla casella corrispondente)* |
|  |

**Strumenti compensativi**

* Alfabetiere e tabella dei caratteri grafici (solo per classi prime Primaria)
* Tabelle della memoria per matematica: tavola pitagorica, formule o linguaggi specifici ecc.
* Tabelle della memoria per la lingua italiana: schede delle forme verbali, delle parti del discorso, dei complementi, delle proposizioni ecc.
* Tabelle della memoria per lelingue straniere: schemi e mappe concettuali.
* Privilegiare la comunicazione orale
* Audiolibri
* Uso del registratore in alternativa al compito in classe
* Facilitatori per la comunicazione dei propri pensieri
* Calcolatrice
* Computer con correttore automatico
* Uso di mappe strutturate
* Sintesi e schemi elaborati dai docenti
* Verifica compilazione diario scolastico

………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Misure dispensative**

* No lettura ad alta voce
* No dettatura e copiatura dalla lavagna
* No scrittura corsivo e stampato minuscolo
* No studio mnemonico di tabelle, forme verbali, grammaticali
* No eccessivo carico di compiti a casa
* Interrogazioni programmate
* Non più di un’interrogazione al giorno
* Predilezione del linguaggio verbale e iconico a quello scritto
* Predominanza delle verifiche e della valutazione orale per le lingue straniere
* No trascrizione compiti e appunti (avvalersi di aiuti esterni: compagni o docenti)
* Dispensa dai tempi standard di esecuzione dei compiti

………………………………………………………………………………………………………………………………..