|  |
| --- |
| ALLEGATO ... **Direzione Didattica 2° Circolo**Via Santa Maria Mazzarello, s. n. - 93017 **SAN CATALDO** (CL) [www.circolo2sancataldo.edu.it](http://www.circolo2sancataldo.edu.it) - clee02500p@istruzione.itTel. 0934/571394 - Fax 0934/571563 Cod. Fisc. 80005420858 – Cod. Mecc. CLEE02500P |
| ***Una scuola … per star bene*** |

**P.D.P.**

**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

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

**SCUOLA DELL’INFANZIA**

**A.S.**

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

**Istituto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sezione**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Classe** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Referente/i DSA/BES**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dirigente-Coordinatore GLI**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Dati Anagrafici e Informazioni Essenziali di Presentazione dell’Allievo

**Cognome e nome**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Luogo di nascita:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Provincia** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data\_**\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_

**Lingua madre:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Eventuale bilinguismo**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Frequenza:** AssiduaRegolare Saltuaria

1. **Individuazione della situazione di Bisogno Educativo Speciale**

|  |  |
| --- | --- |
| **La difficoltà è stata segnalata da:** | **La difficoltà è stata segnalata a:** |
| Dirigente Scolastico/Docenti |  | Famiglia |  |
| ASL/Strutture Sanitarie |  | Famiglia (con indicazione di riferirsi al servizio specialistico) |  |
| Servizio famiglia e Minori |  | Dirigente Scolastico |  |
| Famiglia |  | Funzioni Strumentali (Area 3) |  |
|  |  | Servizio famiglia e Minori |  |

1. **Informazioni specifiche desunte dai documenti prodotti dai servizi sopra indicati:**
* **SERVIZIO SANITARIO - Diagnosi/Relazione multi professionale:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (o diagnosi rilasciata da **privati, in attesa di certificazione** da parte del Servizio Sanitario Nazionale)

 **Redatta da**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**in data** \_\_\_ /\_\_\_ / \_\_\_\_

 **Aggiornamenti diagnostici**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Altre relazioni cliniche**:

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

**Interventi riabilitativi:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **ALTRO SERVIZIO - Documentazione presentata alla scuola**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Redatta da:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_ /\_\_\_ / \_\_\_\_

**Diagnosi/Relazione:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* **TEAM DOCENTI DI SEZIONE:**

**Relazione sulle difficolta' rilevate e ambiti in cui si manifestano (Abilità motorie, Linguaggio, Abilità interpersonali, Abilità cognitive, Autonomia personale, Autonomia di lavoro,...)**

**Redatta da in data** \_\_\_ /\_\_\_ / \_\_\_\_ **N. di Protocollo**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Relazione da allegare)

* **INFORMAZIONI GENERALI FORNITE DALLA FAMIGLIA / ENTI AFFIDATARI** (ad esempio percorso scolastico pregresso …)

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

1. **Problematiche riscontrate dal team docente**

Dopo un primo periodo di osservazione sono emersi i seguenti bisogni:

 **Difficoltà in:**

|  |  |
| --- | --- |
|  Area linguistico-comunicativa |  Aspetti comportamentali/relazionali |
|  Area logico-matematica |  Motricità globale |
|  Relazioni spaziali e temporali |  Motricità fine-motoria |
|  Difficoltà visuo-spaziali |  Attenzione  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Metodo di lavoro** | sì | a volte | no |  |
| Sa organizzare il lavoro da solo/a |  |  |  |
| Se aiutato/a, sa organizzare il lavoro |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Punti di forza dell’alunno** |  |
| Attività preferite: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Punti di forza nel gruppo sezione** |  |  |
| Presenza di un compagno o un gruppo di compagni di riferimento | per le attività didattiche |
| per il gioco strutturato |
| per il gioco libero |

 **Impegno lavoro, esecuzione attività**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  costante |  saltuario | altro |

|  |
| --- |
| **SITUAZIONE DELLA SEZIONE/CONTESTO** |
| **Numero di alunni frequentanti** |  | **di cui con H**  | **M\_\_\_\_\_\_\_ F\_\_\_\_\_\_ Stranieri \_\_\_\_\_\_\_ BES \_\_\_\_\_****Accolti in Comunità\_\_\_\_\_\_\_** |

# **Interventi didattici educativi** **personalizzati/individualizzati**

# Il/la bambina/o segue la programmazione di sezione con alcuni accorgimenti specifici rispondenti al bisogno speciale rilevato.

# **Strategie metodologie didattiche e strumenti didattici compensative**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **TRACCIARE UNA X SULLA CASELLA DA PRIVILEGIARE** |
|  | Potenziare attività e giochi di gruppo per sviluppare l’apprendimento basato sull’imitazione |
|  | Potenziare le attività di coppia e di piccolo gruppo in cui l’alunno possa essere aiutato dai propri compagni nell’esecuzioni delle attività da svolgere |
|  | Potenziare le attività di coppia e di piccolo gruppo in cui l’alunno sia in grado di aiutare altri bambini nelle attività da svolgere |
|  | Favorire le attività di laboratorio, all’interno e all’esterno della scuola, con attività di ricerca e di esplorazione |
|  | Utilizzare di mediatori didattici che facilitano l’apprendimento (immagini, oggetti, personaggi fantastici per introdurre le attività, giochi, …) |
|  | Utilizzare strumenti tecnologici per rendere più interessanti e divertenti le attività educative e didattiche da svolgere |
|  | Predisporre attività di problem – solving |
|  | Promuovere processi metacognitivi per sollecitare nell’alunno l’autocontrollo |
|  | Fornire indicazioni chiare sui passi da seguire nello svolgimento delle attività di gioco e di lavoro |
|  | Evitare situazioni di disagio e di difficoltà in sezione (recitare filastrocche o poesie a memoria, rispondere a domande di cui non è certa la comprensione) |
|  | Rafforzare l’autostima con frequenti lodi dei successi conseguiti in qualsiasi attività scolastica |
|  | Assegnare incarichi relativi alla vita di sezione per far emergere un’immagine positiva dell’alunno fra i suoi compagni |
|  | Effettuare attività educativo-didattiche e di gioco che stimolino lo sviluppo del linguaggio |
|  | Effettuare attività educativo-didattiche e di gioco che stimolino lo sviluppo del pensiero logico |
|  | Effettuare attività educativo-didattiche e di gioco che stimolino lo sviluppo del pensiero creativo |
|  | Effettuare attività educativo-didattiche e di gioco che stimolino lo sviluppo della socializzazione |
|  | Consentire tempi più lunghi per consolidare gli apprendimenti |
|  | Favorire il recupero e il consolidamento |
|  | Altro  |

1. **Modalità di verifica e valutazione**

Le insegnanti utilizzano come strumento fondamentale di verifica e valutazione l’osservazione in itinere del bambino, attraverso il supporto delle griglie e di altri strumenti strutturati utilizzati per la sezione e inseriti nel PTOF.

## *PATTO EDUCATIVO*

**Si concorda tra la famiglia e la scuola:**

**I docenti** si impegnano a condividere con i genitori gli obiettivi di crescita indicati in questo Piano Didattico Personalizzato e:

* A guidare l’alunno in un percorso volto a fargli conseguire le mete prefissate, nei modi e secondo le attività indicate nel Piano Didattico Personalizzato;
* A verificare periodicamente l’andamento dell’alunno e l’efficacia del PDP, nelle ordinarie attività di osservazione e valutazione;
* Ad effettuare incontri specifici con i genitori dell’alunno e gli operatori esterni alla scuola, coinvolti nel processo di inclusione.

I genitori si impegnano:

* A sostenere il figlio nella crescita e nell’attuazione di questo PDP;
* Ad incontrarsi periodicamente con i docenti per seguire l’andamento scolastico del figlio;
* A collaborare con i docenti e a concordare con loro gli atteggiamenti da assumere e le attività educative da svolgere per favorire il progresso nell’acquisizione delle competenze di base;
* A sostenere il conseguimento di un sempre maggiore grado di autonomia personale.

Scuola e famiglia si impegnano a collaborare con gli operatori esterni alla scuola, coinvolti nel processo di inclusione scolastica dell’alunno in difficoltà

**FIRMA DEI DOCENTI FIRMA DEL REFERENTE BES**

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

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

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

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

**FIRMA DEI GENITORI**

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

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

San Cataldo, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**

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

|  |
| --- |
|  **Direzione Didattica 2° Circolo**Via Santa Maria Mazzarello, s. n. - 93017 **SAN CATALDO** (CL) [www.circolo2sancataldo.it](http://www.circolo2sancataldo.it) - clee02500p@istruzione.itTel. 0934/571394 - Fax 0934/571563 Cod. Fisc. 80005420858 – Cod. Mecc. CLEE02500P |
| ***Una scuola … per star bene*** |

***PROGETTO DIDATTICO PERSONALIZZATO BES***

**Anno Scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**VERBALE DEL TEAM/CONSIGLIO DI CLASSE IN DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**COLLOQUIO CON LA FAMIGLIA IN DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**GENITORI PRESENTI ASSENTI**

**DICHIARAZIONE DEI GENITORI**

I sottoscritti………………………………………in disaccordo con le indicazioni del Team docenti della classe/ ....……………, esprime parere contrario alla stesura del PDP BES per il/la proprio/a figlio/a………………………………………. per l’anno scolastico …………………………. , come previsto dalla Direttiva Ministeriale 27/12/2012 e successiva Circolare n° 8 del 06/03/2013.

Data……………………….. Firma dei genitori

 ………………………………………….

 …………………………………………..