a.s. 20…/20….

**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

**ALUNNI CON DSA**

**ALUNNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CLASSE\_\_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_\_**

1. [DATI ANAGRAFICI](#_bookmark0)
2. DESCRIZIONE DELL’ ALUNNO
3. IL CURRICULUM SCOLASTICO
4. [PATTO FORMATIVO](#_bookmark1)
5. [FIRME](#_bookmark2)
6. [VERBALI INCONTRI](#_bookmark3)
7. **DATI ANAGRAFICI**

ALUNNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANAMNESI PERSONALE

NATO A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_\_

CITTà: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_\_\_

TEL. ABITAZIONE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CELL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME E NOME | PARENTELA |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Nelle attività domestiche l’allievo:

* è seguito da un Tutor nelle seguenti discipline:

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

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

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

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

* non è seguito da un Tutor e la famiglia si dichiara impegnata nel seguirlo nelle seguenti discipline:

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

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

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

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

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

* non è seguito da un Tutor né dalla famiglia
1. **DESCRIZIONE DELL’ALUNNO**

**SEGNALAZIONE**

RESPONSABILE ASL DOTT/DOTT.SSA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA CERTIFICAZIONE:

 Ulteriori analisi: dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIPOLOGIA DEL DISTURBO PREVALENTE

[ ]  DISLESSIA

[ ]  DISCALCULIA

[ ]  DISGRAFIA

[ ]  DISORTOGRAFIA

**OSSERVAZIONI ALUNNO**

|  |
| --- |
| **Aspetti emotivo – affettivo - motivazionali:**1. Relazionalità con i compagni:
* sa/non sa relazionarsi;
* partecipa/non partecipa agli scambi comunicativi.
1. Approccio all’impegno scolastico:
* è/non è autonomo;
* necessita/non necessita di azioni di supporto.
1. Capacità organizzative:
* sa/non sa gestirsi;
* sa/non sa organizzare un piano di lavoro.
1. Consapevolezza delle proprie difficoltà:
* ne parla/non ne parla;
* le accetta/non le accetta;
* affronta/elude il problema.
 |
| **Consapevolezza da parte dell’alunno del proprio modo di apprendere:**[ ]  acquisita[ ]  da rafforzare[ ]  da sviluppare |
| **Comunicazione del DSA alla classe:**[ ]  effettuata;[ ]  non effettuata;[ ]  da effettuare. |
| **Difficoltà nell’apprendere:**[ ]  difficoltà a memorizzare le procedure e le sequenze automatiche (es. elenchi, definizioni, regole);[ ]  difficoltà ad usare la terminologia specifica delle varie discipline;[ ]  difficoltà ad assimilare, elaborare, organizzare i contenuti delle varie discipline. |

|  |
| --- |
| **Difficoltà nei processi di funzionamento:**[ ]  lentezza nella lettura;[ ]  lentezza nella comprensione;[ ]  lentezza nella scrittura /grafia poco comprensibile o del tutto incomprensibile/ grafia irrispettosa di rigo e margini;[ ]  frequenti errori grammaticali ed ortografici. |

INTERVENTI EXTRASCOLASTICI EDUCATIVO RIABILITATIVI

[ ]  Incontri con logopedisti

INTERVENTI RIABILITATIVI/FORMATIVI IN ORARIO EXTRASCOLASTICO

(Operatore di riferimento, tempi, modalità, metodologia di raccordo scuola/operatore)

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

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

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

**OSSERVAZIONI**

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

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

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

1. **CURRICULUM SCOLASTICO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Anno scolastico** | **Classe****frequentata** | **Scuola** | **Esito** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Annotazioni:

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

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

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

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

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

1. **PATTO FORMATIVO**

Dopo un’attenta valutazione delle possibili **MISURE COMPENSATIVE, DISPENSATIVE, DI VERIFICA E VALUTAZIONE** sono state scelte le seguenti, ritenute più idonee:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MISURE COMPENSATIVE** | **PROPOSTE dal medico** | **ADOTTATE** | **DISCIPLINE** |
| **STRUMENTI COMPENSATIVI** |
| Uso dei seguenti strumenti compensativi: |
| * tabelle e formulari
 |  |  |  |
| * tabelle per lo studio di lessico/regole per la lingua straniera
 |  |  |  |
| * calcolatrice
 |  |  |  |
| * registratore
 |  |  |  |
| * fotocopie ingrandite e leggibili
 |  |  |  |
| * cartine geografiche e storiche
 |  |  |  |
| * computer
 |  |  |  |
| * utilizzo dei traduttori digitali, dizionari in lingua straniera computerizzati
 |  |  |  |
| * uso delle enciclopedie multimediali
 |  |  |  |
| * videoscrittura con correttore ortografico, correttore sintattico, sintesi vocale, predizione della parola
 |  |  |  |
| * utilizzo di internet per ricerche, ecc.
 |  |  |  |
| * Supporto allo studio con mappe concettuali e mentali, con immagini e schemi.
 |  |  |  |
| * Materiale (Mp3, USB, CD-rom, cassette) registrato dall’insegnante/da un alunno/allegato ai libri di testo
 |  |  |  |
| * Utilizzo dei libri digitali (biblioteca AID) o digitalizzati con OCR
 |  |  |  |
| * Tutor per la lettura/la scrittura (insegnante/compagno)
 |  |  |  |
| **MISURE DISPENSATIVE** |
| 1. Dispensa da:
 |
| * lettura ad alta voce
 |  |  |  |
| * scrittura sotto dettatura
 |  |  |  |
| * uso del dizionario cartaceo
 |  |  |  |
| * studio mnemonico delle coniugazioni dei verbi, delle definizioni
 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * appunti
 |  |  |  |
| * rispetto dei tempi standard
 |  |  |  |
| * scrittura in corsivo
 |  |  |  |
| * copiatura della lavagna
 |  |  |  |
| * verifiche scritte relative alla lingua straniera
 |  |  |  |
| 1. Riduzione delle pagine da studiare (non dei contenuti)
 |  |  |  |
| **MODALITà DI VERIFICA** |
| Realizzazione di verifiche strutturate (scelte multiple, close, v/f…) |  |  |  |
| Realizzazione di verifiche a risposte aperte |  |  |  |
| Realizzazione delle verifiche (compreso il testo delle stesse) in forma digitale. |  |  |  |
| Lettura del testo della verifica scritta da parte dell’insegnante |  |  |  |
| Lettura del testo della verifica scritta con l’utilizzo della sintesi vocale |  |  |  |
| Riduzione / selezione della quantità di esercizi nelle verifiche scritte |  |  |  |
| Organizzazione di interrogazioni programmate |  |  |  |
| Prove orali in compensazione alle prove scritte nella lingua straniera |  |  |  |
| Programmazione di tempi più lunghi per prove scritte |  |  |  |
| Predisposizione di interrogazioni orali per le materie previste solo orali |  |  |  |
| Supporto alle verifiche orali e scritte con l’utilizzo di mappe concettuali e mentali, con immagini e schemi |  |  |  |
| Prove informatizzate |  |  |  |
| **CRITERI DI VALUTAZIONE** |
| Valutazione delle prove scritte e orali con modalità che tengano conto del contenuto e non della forma |  |  |  |
| Maggior considerazione delle prove orali rispetto a quelle scritte |  |  |  |

1. **IL PRESENTE PIANO EDUCATIVO è STATO CONCORDATO E REDATTO DA**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | COGNOME e NOME | FIRMA |
| **FAMIGLIA** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ALLIEVO (se maggiorenne)** |  |  |
|  |  |  |
| **INSEGNANTI del CdC** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **DIRIGENTE SCOLASTICO** |  |  |

DATA……………………………………………..

1. **VERBALI INCONTRI**

Al presente PdP si allegano i verbali delle diverse riunioni, indicando data, luogo, presenti, oggetto, sintesi dell’incontro.