|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **REPUBBLICA ITALIANA *MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE*** |  |  |  |
| Cod. Mecc. **CLIC82400R** – C.F. **82002290854**Via Butera s.n.c. – 93012 GELA (CL)**CLMM82401T** “E. Mattei” Gela - **CLMM82402V** “Mario Gori” Butera**CLEE824042** “Plesso Mattei ” Gela – **CLEE82401V** “Don Bosco” Butera – **CLEE82402X** “Santa Caterina” Butera**CLEE824064** “Cantina Sociale –N. Mandela” Gela**CLAA82400L** “Gela e Butera” Gela - **CLAA82401N** “Piazzale Italia” Butera – **CLAA82402P** “Via San Rocco” Butera**CLAA82403Q** “M.T. di Calcutta” Gela Tel. **0933/835276** – Fax **0933/823425***e-mail clic82400r@istruzione.it* *pec* *clic82400r@pec.istruzione.it* *CODICE UNIVOCO FATTURAZIONE UFKSL8* |

**Anno Scolastico**

**………………..**

**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

Alunni con Bisogni Educativi Speciali (ex DM 27/12/2012 e CM N°8 del 06/03/2013)

|  |  |
| --- | --- |
| **ALUNNO:** |  |
| **ANNO DI NASCITA:** | **LINGUA (per alunni stranieri):** |
| **CLASSE/SEZIONE:** |  |
| **ANNO SCOLASTICO:** | **DATA DI INGRESSO IN ITALIA:**  |
| **SCUOLA FREQUENTATA:** |  **SCOLARITÀ PREGRESSA REGOLARE:** SI NO |

**INDIVIDUAZIONE DELLA SITUAZIONE BES**

□ Servizio sanitario nazionale □ Servizio privato accreditato □ Altro ………………………… (famiglia, funzioni strumentali, sportello pedagogico/psicologico, servizio famiglia e minori) □ Consiglio di classe

**TIPOLOGIA DI BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE**

 Alunno straniero neo-arrivato

 Alunno straniero che non ha ancora acquisito le competenze linguistiche adeguate

 Alunno in situazione di svantaggio socio-economico e culturale

Alunno con disagio comportamentale/ relazionale

 Alunno con DES (ADHD, funzionamento intellettivo limite FIL, disturbi del linguaggio, disturbo della coordinazione motoria)

**Punti di forza** (capacità e potenzialità nei diversi ambiti disciplinari, caratteristiche temperamentali, interessi, competenze ecc.): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**DIFFICOLTA' RILEVATE E AMBITI IN CUI SI MANIFESTANO**

|  |
| --- |
| **Scheda di rilevazione alunni in situazione di disagio e/o svantaggio** |
| **Sfera** **Relazionale/Comportamentale** | Mostra atteggiamenti di bullismo o minacce |  | **Sfera Emozionale** **Somatica** | Ha difficoltà di organizzazione spazio/temporale |  |
| Dimostra opposizione ai richiami |  | Ha difficoltà di coordinazione grosso/motoria |  |
| Non stabilisce buoni rapporti con i compagni |  | Ha difficoltà di coordinazione fine |  |
| Mostra la tendenza a mentire e/o ingannare |  | Non comunica sentimenti, emozioni, desideri, bisogni |  |
| Tradisce regole condivise |  | **Sfera Sociale** | Ha una frequenza irregolare |  |
| Ha reazioni violente con i compagni |  | Si appropria di oggetti non suoi |  |
| Ha comportamenti sessualizzanti |  | Ha scarsa cura degli oggetti |  |
| Si isola dagli altri per lunghi periodi |  | Non è collaborativo |  |
| Distrugge oggetti e/o compie atti di vandalismo |  | Ha un abbigliamento inappropriato all’età o alla stagione |  |
| Compie gesti di autolesionismo |  | Ha una scarsa igiene personale |  |
| **Sfera dello sviluppo** | Ha difficoltà di comprensione verbale |  | Presenta segni fisici di maltrattamento (lesioni, ematomi, ...) |  |
| Ha difficoltà di comprensione scritta |  |
| Ha difficoltà di rielaborazione |  |
| Non si esprime verbalmente |  | Ha materiale scolastico/didattico insufficiente |  |
| Ha difficoltà di attenzione e concentrazione |  | **Il problema è stato segnalato a :** | Famiglia  |  |
| Ha difficoltà nell’acquisizione di automatismi |  |
| Ha difficoltà logiche |  | Famiglia (con indicazione di riferirsi a servizio specialistico) |  |
| Ha difficoltà a memorizzare |  | Dirigente Scolastico |  |
| Presenta ritardi nel linguaggio |  | Sportello pedagogico/psicologico |  |
| Servizio Famiglia e Minori |  |
| Ha difficoltà di apprendimento |  | **Si ritiene opportuno avvalersi di :** | Interventi personalizzati |  |
| **Sfera Emozionale Somatica** | Ha improvvisi e significativi cambiamenti dell’umore |  | Laboratori  |  |
| Ha comportamenti bizzarri |  | Sportello pedagogico/psicologico |  |
| Manifesta fissità nelle produzioni (stesso disegno, stesso gioco,..) |  | Progetti a classi aperte |  |
| Lamenta malesseri fisici (mal di testa, dolori addominali,...) |  | Assistenza domiciliare e/o post-scuola |  |
| Attribuisce i propri successi/insuccessi a cause esterne |  | Attività extrascolastiche |  |
| Ha difficoltà ad esprimersi di fronte al gruppo |  | **ALTRO:** |
| Ha propensione a biasimare se stesso o colpevolizzarsi |  |
| Rinuncia di fronte all’impegno, alle prime difficoltà |  |
| Dimostra scarsa autonomia personale |  |

**Valutazione delle competenze linguistiche in ingresso (secondo il quadro di riferimento europeo delle lingue).**

NB. La mancata compilazione indica l’assenza assoluta di competenze.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPETENZA** | **A1** | **A2** | **B1** | **B2** | **C1** | **C2** |
| **COMPRENSIONE ORALE** |  |  |  |  |  |  |
| **COMPRENSIONE SCRITTA** |  |  |  |  |  |  |
| **INTERAZIONE ORALE** |  |  |  |  |  |  |
| **PRODUZIONE ORALE** |  |  |  |  |  |  |
| **PRODUZIONE SCRITTA** |  |  |  |  |  |  |

**MACROAREE PER LE QUALI SI ELABORA IL PDP:**

Linguistico-espressiva □

Logico-matematica-scientifica □

Storico-geografica-sociale □

|  |
| --- |
| **MISURE DIDATTICHE PER AMBITO DISCIPLINARE (da ripetere per tutti gli ambiti segnalati)** |
| MACROAREA: …………………..  | **ADEGUAMENTI** | **STRATEGIE** | **MATERIALI/STRUMENTI** | **VERIFICHE** |
| ❒programmazione di classe❒programmazione per nuclei fondanti❒ altro……………………………………………….. |  adattamento competenze/contenuti differenziazione degli interventi didattici affiancamento/guida nell’attività comune attività di piccolo gruppo e/o laboratoriali  tutoraggio altro………………………………….. |  |  differenziate prove strutturate (prove V/F, scelte multiple, completamento) programmate  graduate tempi di verifica più lunghi l'uso di mediatori didattici durante le interrogazioni (mappe - schemi - immagini) eventuale testo della verifica scritta in formato digitale e/o stampato maiuscolo lettura del testo della verifica scritta da parte dell'insegnante o tutor riduzione/selezione della quantità di esercizi nelle verifiche scritte  prove orali in compensazione alle prove scritte altro……………………… |

**INTERVENTI INTEGRATIVI DI SUPPORTO PREVISTI PER GLI ALUNNI STRANIERI:**

□ Attività individualizzate e/o di gruppo con l’insegnante curricolare e l’insegnante di sostegno (ove presente)

□ Corso d’italiano L2 in orario scolastico/extrascolastico

□ Intervento del mediatore linguistico

□ Doposcuola didattico alunni stranieri

□ Recupero disciplinare

□ Interventi presso strutture pomeridiane esterne alla scuola

□ Altro …

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCENTE DI** | **NOME E COGNOME** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MADRE** | **NOME E COGNOME** | **FIRMA** |
| **PADRE** |  |  |
| **DIRIGENTE SCOLASTICO** |  |  |