(Modello infanzia)

PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO

per l'inclusione degli alunni con Bisogni Educativi Speciali
dell'area dello svantaggio socio-economico, linguistico e culturale e altre difficoltà
Direttiva MIUR del 27.12.2012 e Circolare Ministeriale 8/2013

Anno scolastico _____/_____

Dati anagrafici dell'alunno/a

Cognome e Nome		
Data di nascita		Sesso ☐ M ☐ F
Comune di nascita		
Nazionalità		
Sezione		
Docenti di sezione		
Altre informazioni di tipo anagrafico o generale utili ai fini dell'inclusione		

Tipologia di BES		
Disturbi Evolutivi Specifici (DES) con diagnosi specialistica (altro BES no DSA – D.M. 27/12/2012)		
☐ ADHD (F90.0*) ☐ DOP (F91.3*) ☐ Disturbo d'ansia (F93.8*) ☐ Borderline cognitivo ☐ Disturbo dell'eloquio e del linguaggio (F80.1*) ☐ Disprassia (F82.0*) ☐ Disprassia costruttiva ☐ Disprassia della scrittura e del disegno (F82.1*) ☐ Disprassia dello sguardo ☐Disprassia verbale/orale (F82.2*)	Diagnosi clinica rilasciata da *(specificare l'ente ed il professionista che la rilasciano)*, in data _____ Eventuali osservazioni aggiuntive:	PDP redatto dal Consiglio di intersezione/Team docenti/Consiglio di classe, in data _____

☐ Disprassia generalizzata (F82.9*) ☐ Altro (*Specificare*): * Codice Icd-10 presente sulla diagnosi.		
Disturbi Specifici dell'Apprendimento (DSA) con diagnosi specialistica (L.170/10)		
☐ Dislessia (F81.0*) ☐ Disortografia (F81.1*) ☐ Discalculia (F81.2*) ☐ Disgrafia (F81.8*) ☐ Disturbo misto (F81.3*) * Codice Icd-10 presente sulla diagnosi.	Diagnosi clinica rilasciata da *(specificare l'ente ed il professionista che la rilasciano)*, in data _____ Eventuali osservazioni aggiuntive:	PDP redatto dal Consiglio di intersezione/Team docenti/Consiglio di classe, in data _____
Area dello svantaggio (C.M. 8/2013)		
Alunno/a senza certificazione attualmente in osservazione da specialista esterno		
☐ Disturbi del linguaggio ☐ Disturbi dell'apprendimento ☐ Disturbi del comportamento	Invio fatto da *(specificare il professionista che ha consigliato l'osservazione)*. Relazione redatta da *(specificare il professionista che ha svolto l'osservazione presente agli atti della scuola),* in data _____ Eventuali osservazioni aggiuntive:	PDP redatto dal Consiglio di intersezione/Team docenti/Consiglio di classe, in data _____
Alunno/a senza certificazione e non in osservazione da specialista esterno		
☐ Difficoltà di linguaggio ☐ Difficoltà di apprendimento ☐ Difficoltà di comportamento	Osservazione e motivazione del Consiglio di intersezione/Team docenti/Consiglio di classe: Deliberata il _____	PDP redatto dal Consiglio di intersezione/Team docenti/Consiglio di classe, in data _____
Divario linguistico-culturale		
Alunno con cittadinanza ☐ Italiana	Osservazione e motivazione del Consiglio di intersezione/Team docenti/Consiglio di classe:	PDP redatto dal Consiglio di intersezione/Team docenti/Consiglio di classe, in

☐ Non italiana *(Specificare_____)*	Deliberata il _____	data _____
☐ Alunni/e iscritti all'IC C. Melone dall'anno scolastico _____ (*Specificare*) ☐ Alunni/e stranieri di recente immigrazione ☐ Alunni/e che sperimentano difficoltà dalla non conoscenza della lingua italiana ☐ Alunni/e stranieri con bilinguismo (*Specificare lingua madre*): _____ ☐ Altro (Specificare):	Coinvolgimento di enti esterni ☐ Si (*Specificare*): _____ ☐ No	
Disagio economico-sociale		
☐ Nucleo familiare seguito dai servizi sociali ☐ Segnalazioni dai/ai servizi sociali ☐ Segnalazione in base a ben fondate considerazioni pedagogiche e didattiche sul disagio o lo svantaggio del nucleo familiare dello studente	Osservazione e motivazione del Consiglio di intersezione/Team docenti/Consiglio di classe: Deliberata il _____	PDP redatto dal Consiglio di intersezione/Team docenti/Consiglio di classe, in data _____
Altre difficoltà (malattie, traumi…)		
☐ Transitorie ☐ Non transitorie	Osservazione e motivazione del Consiglio di intersezione/Team docenti/Consiglio di classe: Deliberata il _____	PDP redatto dal Consiglio di intersezione/Team docenti/Consiglio di classe, in data _____
☐ Malattie ☐ Traumi ☐ Dipendenze ☐ Altro *(specificare)*:		

La compilazione del PDP viene effettuata dopo un periodo di osservazione dell'allievo. Il PDP viene deliberato dal Consiglio di classe/Team, firmato dal Dirigente Scolastico, dal Coordinatore di classe e dalla famiglia.

PER GLI ALUNNI IN SITUAZIONE DI SVANTAGGIO SOCIO-ECONOMICO E ALTRE DIFFICOLTÀ

Informazioni generali fornite dalla famiglia / Enti affidatari

PER GLI ALUNNI IN SITUAZIONE DI SVANTAGGIO LINGUISTICO-CULTURALE INDICARE L1

DESCRIZIONE DELLE ABILITÀ E DEI COMPORTAMENTI OSSERVABILI A SCUOLA DA PARTE DEI DOCENTI DI SEZIONE

AREA AUTONOMIE	**SI**	**PARZIALMENTE**	**NO**
È autonomo/a tavola			
Va in bagno da solo/a			
È autonomo nel gioco libero			
Partecipa attivamente alla giornata scolastica			
Accetta il cambiamento			
Riconosce le cose che gli appartengono			
Partecipa alle attività proposte dall'insegnante			
Partecipa al gioco spontaneo			
Partecipa al gioco strutturato			
AREA RELAZIONALE	**SI**	**PARZIALMENTE**	**NO**
Mantiene un contatto visivo con l'adulto di riferimento			
Si relaziona con i coetanei			
Si relaziona con gli insegnanti			
Capacità di autocontrollo			
Manifesta comportamenti aggressivi			
Manifesta comportamenti oppositivi			
Conosce e rispetta le regole di convivenza			
AREA PSICOMOTORIA	**SI**	**PARZIALMENTE**	**NO**
Si muove con disinvoltura			
Esegue semplici sequenze motorie e percorsi			
Esegue semplici attività di coordinazione oculo-manuale			
AREA LINGUAGGIO ITALOFONI	**SI**	**PARZIALMENTE**	**NO**
Si esprime verbalmente			
Mostra intenzionalità comunicativa			
Non parla ma comprende e comunica i propri bisogni con gesti e			

AREA AUTONOMIE	SI	PARZIALMENTE	NO
È autonomo/a tavola			
Va in bagno da solo/a			
È autonomo nel gioco libero			
Partecipa attivamente alla giornata scolastica			
Accetta il cambiamento			
Riconosce le cose che gli appartengono			
Partecipa alle attività proposte dall'insegnante			
Partecipa al gioco spontaneo			
Partecipa al gioco strutturato			
AREA RELAZIONALE	**SI**	**PARZIALMENTE**	**NO**
Mantiene un contatto visivo con l'adulto di riferimento			
mimica facciale			
Comunica con parola-frase			
Ha una pronuncia corretta			
AREA LINGUAGGIO NON ITALOFONI	**SI**	**PARZIALMENTE**	**NO**
Si esprime verbalmente			
Mostra intenzionalità comunicativa			
Non parla ma comprende e comunica i propri bisogni con gesti e mimica facciale			
Non parla né la lingua madre né l'italiano			
Parla la lingua madre ma non comprende e non parla l'italiano			
Non parla l'italiano ma lo comprende e comunica i propri bisogni con gesti e mimica facciale			
Usa la lingua italiana per esprimere bisogni ma ha un vocabolario molto limitato			
Usa la lingua italiana in maniera sufficientemente articolata			
Ha una pronuncia corretta			

NOTE

METODOLOGIE E STRATEGIE DIDATTICHE INCLUSIVE DA PRIVILEGIARE

AREA AUTONOMIE
☐ Potenziare le autonomie personali.
☐ Promuovere la partecipazione attiva al gioco con la mediazione dell'insegnante.
☐ Promuovere la partecipazione al gioco potenziando attività di micro e piccolo gruppo.
AREA RELAZIONALE
☐ Incentivare la collaborazione e la cooperazione tra bambini per creare un clima di classe positivo.

☐ Stimolare la relazione partendo dagli interessi del bambino.
☐ Individuare tempestivamente l'insorgenza di comportamenti problema e promuovere strategie efficaci per ridurne frequenza e intensità.
☐ Promuovere il riconoscimento e la gestione delle proprie emozioni per favorire una corretta autoregolazione emotiva.
☐ Incentivare la capacità di intrattenere relazioni interpersonali.
☐ Promuovere comportamenti adeguati al contesto sociale in cui vive.
☐ Potenziare il rispetto di semplici regole di convivenza mediante l'esempio e il rinforzo positivo.
AREA PSICOMOTORIA
☐ Potenziare le abilità motorie rafforzando gli schemi motori di base e la coordinazione.
☐ Stimolare la motricità fine.
☐ Proporre giochi e attività per migliorare la coordinazione oculo-manuale.
AREA DEL LINGUAGGIO
☐ Verbalizzare in maniera sistematica le azioni della giornata scolastica.
☐ Favorire l'utilizzo del linguaggio non verbale a supporto di quello verbale.
☐ Stimolare la comunicazione verbale attraverso domande stimolo e lettura di immagini.
☐ Favorire la comprensione con l'ausilio di immagini.
☐ Usare frasi brevi e concise per favorire la comprensione.
☐ Utilizzare filmati o ascolti per facilitare l'apprendimento.
☐ Usare mediatori didattici come la striscia del tempo e le PECS.
☐ Lettura ad alta voce di albi illustrati.
STRATEGIE TRASVERSALI A TUTTE LE AREE DI SVILUPPO
☐ Promuovere l'autostima attraverso la gratificazione e il rinforzo positivo.
☐ Facilitare l'apprendimento proponendo attività interattive e coinvolgenti.
☐ Stimolare il dialogo e la partecipazione durante il "circle time".
☐ Realizzare attività individualizzate volte a sostenere la crescita e l'apprendimento.
☐ Promuovere l'apprendimento attraverso la scoperta e l'esplorazione.
☐ Utilizzare strumenti tecnologici per rendere più interessanti e divertenti le attività educative e didattiche.

ULTERIORI STRATEGIE E/O METODOLOGIE NECESSARIE:

Osservazione dell'andamento scolastico e valutazione dei risultati ottenuti

☐ Osservazioni sistematiche ed occasionali dei comportamenti dell'alunno/a nel corso delle attività svolte.

Note

Dopo aver analizzato gli obiettivi disciplinari previsti per ogni ambito dalle Indicazioni Nazionali 2012 e 2018 e il Curricolo di scuola elaborato all'interno del PTOF, ogni istituzione scolastica è chiamata a realizzare percorsi formativi sempre più rispondenti alle inclinazioni personali dello studente nella prospettiva di valorizzare gli aspetti peculiari della sua personalità e della sua "diversità", riproponendo

contenuti con modalità e linguaggi differenti, individuando le abilità e le conoscenze non essenziali per il raggiungimento delle competenze.

Patto con la famiglia
Si concordano:

1. stili educativi condivisi;
2. metodologie didattiche inclusive;
3. strategie didattiche inclusive;

Data _____/_____/_____

Firme di sottoscrizione

Docenti della Sezione
Prof._____
__
Prof._____
__
Prof._____
__
Prof._____
__
Prof._____
__

La Dirigente Scolastica
Prof.ssa Isabella Palagi

_____

Io/noi sottoscritto/a/i, genitori/tutori dell'alunno/a firmando il presente piano dichiaro/iamo:

- di essere a conoscenza dell'informativa sul trattamento dei dati personali effettuati in questa scuola ex art. 13 D.L.vo 196/2003;
- di autorizzare il trattamento dei dati sensibili.

La mia/nostra firma ed ogni mia/nostra decisione relativa al presente piano è disposta in conformità con le vigenti disposizioni in materia di corresponsabilità genitoriale

Genitore (firma per esteso leggibile) _____

Genitore (firma per esteso leggibile) _____

Nel caso in cui risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori ovvero laddove un genitore sia irreperibile, il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Il/la dichiarante (firma per esteso leggibile) _____