



## ISTITUTO COMPRESIVO DI MONTANARO

Via Trieste 2 – 10017 Montanaro  
Tel. 0119192686 – C.F: 91014800014  
E-mail: [toic852004@istruzione.it](mailto:toic852004@istruzione.it)  
PEC: [toic852004@pec.istruzione.it](mailto:toic852004@pec.istruzione.it)  
[www.icmontanaro.edu.it](http://www.icmontanaro.edu.it)



Ai Genitori dell'alunno /a

\_\_\_\_\_  
Classe \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

**Oggetto: Consegna copia Piano Didattico personalizzato (PDP) a. s. \_\_\_\_\_**

In ottemperanza a quanto previsto dalla normativa vigente, vi consegniamo copia del Piano Didattico Personalizzato (PDP) relativo al corrente anno scolastico condiviso con il Team Docenti/Consiglio di Classe.

Si prega di prendere visione e controfirmare il documento al fine di condividere il percorso educativo /formativo realizzando così la piena collaborazione scuola – famiglia.

Distinti saluti.

**Il Dirigente Scolastico**

**Dott. Matteo Vacca Cavalotto**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 comma 2 D. Lgs. 39/93

Ricevuto e condiviso in data

\_\_\_\_\_

(firma dei genitori per presa visione e condivisione)

Qualora il documento sia stato firmato da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.



*Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca*  
*Ufficio Scolastico Regionale per il Piemonte*  
*Direzione Generale*

**P.D.P.**  
**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**  
**(Aggiornamento a.s. 2017-18)**

- Per allievi con Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA-Legge 170/2010)
- Per allievi con altri Bisogni Educativi Speciali (BES-Dir. Min. 27/12/2012; C.M. n. 8 del 6/03/2013)



**Istituto Comprensivo di Montanaro**

**Scuola** \_\_\_\_\_

**A.S.** \_\_\_\_\_

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

**Classe:** \_\_\_\_\_

**Coordinatore di classe/Team:** \_\_\_\_\_

**Referente/i DSA/BES** Lisanti Maria Immacolata/Barbero Romana

**Coordinatore GLI** Cattaneo Ornella

# Indice

<b>SEZIONE A</b> (comune a tutti gli allievi con DSA e altri Bisogni Educativi Speciali - BES <sup>1</sup> )	
Dati Anagrafici e Informazioni Essenziali di Presentazione dell'Allievo .....	3
SEZIONE A1: Il contesto.....	4-5
<b>SEZIONE B - PARTE I</b> (allievi con DSA e altri Disturbi del Neurosviluppo)	
Descrizione delle abilità e dei comportamenti.....	6
<b>SEZIONE B - PARTE II</b> (Allievi con altri BES).....	9
<b>SEZIONE C</b> - (comune a tutti gli allievi con DSA e altri BES)	
C.1 Osservazione di Ulteriori Aspetti Significativi .....	14
C. 2 Patto Educativo.....	15
<b>SEZIONE D:</b> (comune a tutti gli allievi con DSA e altri BES)	
D.1: INTERVENTI EDUCATIVI E DIDATTICI -	
Strategie di personalizzazione/individualizzazione .....	16
<b>SEZIONE E:</b> (comune a tutti gli allievi con DSA e altri BES)	
Quadro riassuntivo degli strumenti compensativi e delle misure dispensative - parametri e criteri per la verifica/valutazione.....	25
INDICAZIONI GENERALI PER LA VERIFICA/VALUTAZIONE .....	27
AZIONI SUL CONTESTO CLASSE (Didattica inclusiva).....	38

---

<sup>1</sup> Si precisa che la categorizzazione "**BES**" qui assunta si riferisce alle Disposizioni Ministeriali (Dir.Min. 27/12/2012 e C.M. n. 8/2013) che identificano nei Bisogni Educativi Speciali le aree della **Disabilità, dei Disturbi evolutivi specifici e dello Svantaggio socioculturale e linguistico**. Mentre per gli allievi con Disabilità, la Legge 104/1992 prevede l'utilizzo del Piano Educativo Individualizzato (PEI), **per le altre "tipologie" di BES si consiglia di elaborare un Piano Didattico Personalizzato (PDP)**, secondo le modalità indicate dalla Legge 170/2010 e successive Linee Guida del 2011. Si fa presente che gli **allievi in situazione di malattia** possono beneficiare della compilazione del PDP da parte dei consigli di classe di riferimento: della scuola di appartenenza e, se coinvolta, della scuola in ospedale, come indicato nelle parti dedicate (sezioni: B pag. 9; C2; D1).

## SEZIONE A (comune a tutti gli allievi)

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

Cognome e nome allievo/a: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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

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

#### 1) INDIVIDUAZIONE DELLA SITUAZIONE DI BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE

##### DA PARTE DI:

➤ **SERVIZIO SANITARIO - Diagnosi / Relazione multi professionale:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

**Codice ICD10:** \_\_\_\_\_

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

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

**Altre relazioni cliniche:** \_\_\_\_\_

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

➤ **ALTRO SERVIZIO - (Servizi sociali, Scuola in ospedale, altro Istituto scolastico...)**

**Documentazione presentata alla scuola** \_\_\_\_\_

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

(relazione da allegare)

➤ **CONSIGLIO DI CLASSE/TEAM DOCENTI – Relazione** \_\_\_\_\_

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

#### 2) INFORMAZIONI GENERALI FORNITE DALLA FAMIGLIA / ENTI AFFIDATARI

(ad esempio percorso scolastico pregresso, ripetenze, ...)

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

## **SEZIONE A1: IL CONTESTO (comune a tutti gli allievi)**

### **CONTESTO 1: L'ALLIEVO/L'ALLIEVA – CENNI AUTOBIOGRAFICI**

#### **INFORMAZIONI FORNITE DALL'ALUNNO/STUDENTE: MI PRESENTO**

(Da compilare insieme agli allievi)

Chi sono; quali Interessi, difficoltà, attività preferite;  
Quando sono soddisfatto; quando sto bene;  
Che cosa non mi piace; che cosa mi è di aiuto; che cosa mi è difficile;  
Che cosa vorrei che succedesse; che cosa mi aspetto dalla scuola, dagli insegnanti, dai compagni;  
Altro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### **PER CONOSCERMI UN PO' MEGLIO:**

**I MIEI PUNTI DI FORZA:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**I MIEI ASPETTI DI FRAGILITÀ:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**BISOGNI/CHE COSA CHIEDO AI MIEI INSEGNANTI?:**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## **IL CONTESTO 2: CLIMA DI CLASSE**

I docenti possono descrivere alcuni aspetti caratterizzanti il clima di classe: relazioni e collaborazione tra pari, modalità comunicative e di gestione della classe; livello di coinvolgimento di tutti gli insegnanti e dei genitori

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## **IL CONTESTO 3: EXTRASCUOLA**

I docenti possono raccogliere informazioni significative, condivise con la famiglia e con altri soggetti coinvolti (sanitari, allenatori, educatori...) su interessi, difficoltà, punti di forza, aspettative, bisogni e modalità di funzionamento dello studente in relazione ai contesti extrascolastici (famiglia, contesti sportivi, ludici, associazionismo ecc.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## SEZIONE B – PARTE I

consigliata in caso di diagnosi di DSA e di altri disturbi del neurosviluppo (non riconosciuti come disabilità ex Legge 104)

### Descrizione delle abilità e dei comportamenti

<b>DIAGNOSI SPECIALISTICA</b> (dati rilevabili, se presenti, nella diagnosi)	<b>OSSERVAZIONE IN CLASSE</b> (dati rilevati direttamente dagli insegnanti)		
<b>LETTURA</b>	<b>LETTURA</b>		
_____ _____ _____	<b>VELOCITÀ</b>	<input type="checkbox"/> Molto lenta <input type="checkbox"/> Lenta <input type="checkbox"/> Scorrevole	
_____ _____ _____	<b>CORRETTEZZA</b>	<input type="checkbox"/> Adeguata <input type="checkbox"/> Non adeguata (ad esempio confonde/inverte/sostituisce omette lettere o sillabe)	
_____ _____ _____	<b>COMPrensIONE</b>	<input type="checkbox"/> Scarsa <input type="checkbox"/> Essenziale <input type="checkbox"/> Globale <input type="checkbox"/> Completa-analitica	
<b>SCRITTURA</b>	<b>SCRITTURA</b>		
_____ _____ _____ _____ _____ _____	<b>SOTTO DETTATURA</b>	<input type="checkbox"/> Corretta <input type="checkbox"/> Poco corretta <input type="checkbox"/> Scorretta	
_____ _____ _____ _____ _____		<b>TIPOLOGIA ERRORI</b>	
_____ _____ _____ _____ _____		<input type="checkbox"/> Fonologici <input type="checkbox"/> Non fonologici <input type="checkbox"/> Fonetici	
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	<b>PRODUZIONE AUTONOMA</b>	<b>ADERENZA CONSEGNA</b>	
_____ _____ _____ _____ _____		<input type="checkbox"/> Spesso <input type="checkbox"/> Talvolta <input type="checkbox"/> Mai	
_____ _____ _____ _____ _____		<b>CORRETTA STRUTTURA MORFO-SINTATTICA</b>	
_____ _____ _____ _____ _____		<input type="checkbox"/> Spesso <input type="checkbox"/> Talvolta <input type="checkbox"/> Mai	
_____ _____ _____ _____ _____		<b>CORRETTA STRUTTURA TESTUALE</b> (narrativo, descrittivo, regolativo ...)	
_____ _____ _____ _____ _____		<input type="checkbox"/> Spesso <input type="checkbox"/> Talvolta <input type="checkbox"/> Mai	
_____ _____ _____ _____ _____		<b>CORRETTEZZA ORTOGRAFICA</b>	
_____ _____ _____ _____ _____		<input type="checkbox"/> Adeguata <input type="checkbox"/> Parziale <input type="checkbox"/> Non adeguata	
_____ _____ _____ _____ _____	<b>USO PUNTEGGIATURA</b>		

<hr/> <hr/>		<input type="checkbox"/> Adeguata	<input type="checkbox"/> Parziale	<input type="checkbox"/> Non adeguata
<b>GRAFIA</b>	<b>GRAFIA</b>			
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<b>LEGGIBILE</b>			
	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> Poco	<input type="checkbox"/> No	
	<b>TRATTO</b>			
	<input type="checkbox"/> Premuto	<input type="checkbox"/> Leggero	<input type="checkbox"/> Ripassato	<input type="checkbox"/> Incerto
<b>CALCOLO</b>	<b>CALCOLO</b>			
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	Difficoltà visuospatiali (es: quantificazione automatizzata)	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> talvolta	<input type="checkbox"/> mai
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	Recupero di fatti numerici (es: tabelline)	<input type="checkbox"/> raggiunto	<input type="checkbox"/> parziale	<input type="checkbox"/> non raggiunto
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	Automatizzazione dell'algoritmo procedurale	<input type="checkbox"/> raggiunto	<input type="checkbox"/> parziale	<input type="checkbox"/> non raggiunto
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	Errori di processamento numerico (negli aspetti cardinali e ordinali e nella corrispondenza tra numero e quantità)	<input type="checkbox"/> spesso	<input type="checkbox"/> talvolta	<input type="checkbox"/> mai
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	Uso degli algoritmi di base del calcolo (scritto e a mente)	<input type="checkbox"/> adeguata	<input type="checkbox"/> parziale	<input type="checkbox"/> non adeguato
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	Capacità di problem solving	<input type="checkbox"/> adeguata	<input type="checkbox"/> parziale	<input type="checkbox"/> non adeguata
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	Comprensione del testo di un problema	<input type="checkbox"/> adeguata	<input type="checkbox"/> parziale	<input type="checkbox"/> non adeguata
<b>AREE DI FORZA NELLE DIMENSIONI CITATE</b>	<b>AREE DI FORZA NELLE DIMENSIONI CITATE</b>			
<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>			



<b>ALTRE CARATTERISTICHE DEL PROCESSO DI APPRENDIMENTO</b>	
(Dati rilevabili se presenti nella diagnosi)	<b>OSSERVAZIONE IN CLASSE</b> (dati rilevati direttamente dagli insegnanti)
<b>PROPRIETÀ LINGUISTICA</b>	<b>PROPRIETÀ LINGUISTICA</b>
	<input type="checkbox"/> difficoltà nella strutturazione della frase <input type="checkbox"/> difficoltà nel reperimento lessicale <input type="checkbox"/> difficoltà nell'esposizione orale
<b>MEMORIA</b>	<b>MEMORIA</b>
	<b>Difficoltà nel memorizzare:</b> <input type="checkbox"/> categorizzazioni <input type="checkbox"/> formule, strutture grammaticali, algoritmi (tabelline, nomi, date ...) <input type="checkbox"/> sequenze e procedure
<b>ATTENZIONE</b>	<b>ATTENZIONE</b>
	<input type="checkbox"/> attenzione visuo-spaziale <input type="checkbox"/> selettiva <input type="checkbox"/> intensiva
<b>AFFATICABILITÀ</b>	<b>AFFATICABILITÀ</b>
	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> Poco <input type="checkbox"/> No
<b>PRASSIE</b>	<b>PRASSIE</b>
	<input type="checkbox"/> difficoltà di esecuzione <input type="checkbox"/> difficoltà di pianificazione <input type="checkbox"/> difficoltà di programmazione e progettazione
<b>PUNTI DI FORZA</b>	<b>PUNTI DI FORZA</b>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
<b>ALTRO</b>	<b>ALTRO</b>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

## SEZIONE B -PARTE II

### *Allievi con altri Bisogni Educativi Speciali*

#### **Descrizione delle abilità e dei comportamenti**

*Rientrano in questa sezione eventuali altre tipologie di disturbo evolutivo specifico e le situazioni di svantaggio socioeconomico, culturale e linguistico citate dalla c.m. n. 8 del 06/03/2013. Possono essere qui presi in considerazione anche i ragazzi in situazione di malattia, con o senza ospedalizzazione, o in situazione di istruzione domiciliare.*

#### 1) **DOCUMENTAZIONE GIÀ IN POSSESSO** (vedi pag. 3):

○ **Diagnosi clinica** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Eventuale contatto con operatore sanitario \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

○ **Documentazione di altri servizi** non sanitari (tipologia) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

○ **Relazione del consiglio di classe/team** redatta in data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 2) **INFORMAZIONI SPECIFICHE DESUNTE DAI DOCUMENTI SOPRA INDICATI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 3) **DESCRIZIONE DELLE ABILITÀ E DEI COMPORTAMENTI OSSERVABILI A SCUOLA DA PARTE DEI DOCENTI DI CLASSE**

- per **gli allievi con svantaggio socioeconomico, linguistico e culturale**, senza diagnosi specialistica, si **suggerisce la compilazione della griglia osservativa di pag.10;**
- per **gli allievi con Disturbi Evolutivi Specifici** si suggerisce l'osservazione e la descrizione del comportamento e degli apprendimenti sulla base delle priorità di ciascuna disciplina, **anche utilizzando gli indicatori predisposti nella Sezione B parte I;**
- per gli allievi che usufruiscono **dei servizi di scuola in ospedale, istruzione domiciliare o per altre situazioni di malattia**, si suggerisce la compilazione delle sezioni B (pag.12); C2 e D1, da parte del consiglio di classe/team e di eventuali altri consigli/docenti coinvolti (scuola in ospedale, ecc..).

<b>GRIGLIA OSSERVATIVA per ALLIEVI CON BES “III FASCIA” (Area dello svantaggio socioeconomico, linguistico e culturale)</b>	<b>Osservazione degli INSEGNANTI</b>	<b>Eventuale osservazione di altri operatori, (es. educatori, ove presenti)</b>
Manifesta difficoltà di <b>lettura/scrittura</b>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Manifesta difficoltà di <b>espressione orale</b>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Manifesta difficoltà <b>logico/matematiche</b>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Manifesta difficoltà nel <b>rispetto delle regole</b>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Manifesta difficoltà nel <b>mantenere l’attenzione</b> durante le <b>spiegazioni</b>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Non svolge regolarmente i <b>compiti a casa</b>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Non esegue le <b>consegne</b> che gli vengono proposte <b>in classe</b>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Manifesta <b>difficoltà</b> nella <b>comprensione</b> delle <b>consegne</b> proposte	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Fa <b>domande non pertinenti</b> all’insegnante/educatore	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Disturba</b> lo svolgimento delle <b>lezioni</b> (distraggono i compagni, ecc.)	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Non presta attenzione ai <b>richiami</b> <b>dell’insegnante/educatore</b>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Manifesta <b>difficoltà</b> a <b>stare fermo nel proprio banco</b>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Si fa distrarre</b> dai compagni	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Manifesta <b>timidezza</b>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Viene <b>escluso</b> dai compagni dalle <b>attività scolastiche</b>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Viene <b>escluso</b> dai compagni dalle <b>attività di gioco</b>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Tende ad <b>autoescludersi</b> dalle <b>attività scolastiche</b>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Tende ad <b>autoescludersi</b> dalle <b>attività di gioco/ricreative</b>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Non <b>porta</b> a scuola i <b>materiali</b> necessari alle attività scolastiche	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ha <b>scarsa cura</b> dei <b>materiali</b> per le attività scolastiche (propri e della scuola)	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Dimostra <b>scarsa fiducia nelle proprie capacità</b>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2 1 0 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

(Adattamento da Trincherò R., 2010)

## LEGENDA

- 0** L'elemento descritto dal criterio non mette in evidenza particolari problematiche  
**1** L'elemento descritto dal criterio mette in evidenza problematiche *lievi* o *occasional*  
**2** L'elemento descritto dal criterio mette in evidenza problematiche rilevanti o reiterate  
**9** L'elemento "negativo" descritto non si rileva, ma, al contrario, si evidenzia nell'allievo come comportamento positivo quale indicatore di un "punto di forza", su cui fare leva nell'intervento (es: ultimo item - dimostra **piena fiducia nelle proprie capacità**).

## *Allievi con BES determinati da una situazione di malattia*

### Informazioni significative

Famiglia e Studente		Docenti della scuola di appartenenza		Docenti della scuola in ospedale		Sanitari	
Va volentieri a scuola?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Abb.	Va volentieri a scuola?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Abb.	È interessato allo studio?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Informazioni sulle terapie in atto	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Da quanto tempo non frequenta la scuola?	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	Da quanto tempo non frequenta la scuola?	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	Comportamenti o episodi particolari da segnalare	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No  Quali? _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	Aspetti del piano terapeutico rilevanti per la progettazione educativa e didattica	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
E' interessato allo studio?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Abb.	Frequenta regolarmente	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Quali sono le maggiori difficoltà che incontra in relazione alla malattia?	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	Che cosa potrebbe essere di aiuto, da parte della scuola?	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Comportamenti o episodi particolari da segnalare	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No  Quali? _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	Come è il profitto scolastico?	<input type="checkbox"/> Buono <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Scarso	Quali sono i suoi punti di forza? Quali gli interessi?	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	Altro:	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Quali sono le maggiori difficoltà che incontra in relazione alla malattia?	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	È interessato allo studio?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Comportamenti o episodi particolari da segnalare	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No  Quali? _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		

Quali sono i suoi punti di forza? Quali gli interessi?	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	Comportamenti o episodi particolari da segnalare	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No  Quali? _____ _____ _____ _____ _____ _____	I genitori sono collaborativi? In che senso?	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		
È un migrante di passaggio?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	I genitori sono collaborativi? In che senso?	_____ _____ _____ _____ _____	Sono in atto buone sinergie con la struttura sanitaria di riferimento?	_____ _____ _____ _____ _____		
Che cosa è importante sapere?	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	Prima della malattia, aveva difficoltà particolari?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No  Quali? _____ _____ _____ _____ _____	Che cosa potrebbe essere di aiuto?	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		
È stata attivata l'istruzione domiciliare? Per quante ore/settimana?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No  Ore _____	Quali sono i suoi punti di forza? E quali gli interessi?	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	Altro:	_____ _____ _____ _____ _____ _____		
Altro	_____ _____ _____ _____ _____ _____	Come sono le relazioni con i compagni?	_____ _____ _____ _____ _____ _____				
		È abituato/a a studiare con qualche compagno?	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No  Chi? _____ _____ _____ _____				
		Altro:	_____ _____ _____ _____				

## SEZIONE C - (comune a tutti gli allievi con Disturbi del Neurosviluppo e altri BES)

### C.1 Osservazione di Ulteriori Aspetti Significativi

<b>MOTIVAZIONE</b>				
Partecipazione al dialogo educativo	<input type="checkbox"/> Molto Adeguata	<input type="checkbox"/> Adeguata	<input type="checkbox"/> Poco Adeguata	<input type="checkbox"/> Non adeguata
Consapevolezza delle proprie difficoltà	<input type="checkbox"/> Molto Adeguata	<input type="checkbox"/> Adeguata	<input type="checkbox"/> Poco Adeguata	<input type="checkbox"/> Non adeguata
Consapevolezza dei propri punti di forza	<input type="checkbox"/> Molto Adeguata	<input type="checkbox"/> Adeguata	<input type="checkbox"/> Poco Adeguata	<input type="checkbox"/> Non adeguata
Autostima	<input type="checkbox"/> Molto Adeguata	<input type="checkbox"/> Adeguata	<input type="checkbox"/> Poco Adeguata	<input type="checkbox"/> Non adeguata
<b>ATTEGGIAMENTI E COMPORAMENTI RISCOINTRABILI A SCUOLA</b>				
Regolarità frequenza scolastica	<input type="checkbox"/> Molto Adeguata	<input type="checkbox"/> Adeguata	<input type="checkbox"/> Poco Adeguata	<input type="checkbox"/> Non adeguata
Accettazione e rispetto delle regole	<input type="checkbox"/> Molto Adeguata	<input type="checkbox"/> Adeguata	<input type="checkbox"/> Poco Adeguata	<input type="checkbox"/> Non adeguata
Rispetto degli impegni	<input type="checkbox"/> Molto Adeguata	<input type="checkbox"/> Adeguata	<input type="checkbox"/> Poco Adeguata	<input type="checkbox"/> Non adeguata
Accettazione consapevole degli strumenti compensativi e delle misure dispensative	<input type="checkbox"/> Molto Adeguata	<input type="checkbox"/> Adeguata	<input type="checkbox"/> Poco Adeguata	<input type="checkbox"/> Non adeguata
Autonomia nel lavoro	<input type="checkbox"/> Molto Adeguata	<input type="checkbox"/> Adeguata	<input type="checkbox"/> Poco Adeguata	<input type="checkbox"/> Non adeguata
<b>STRATEGIE UTILIZZATE DALL'ALUNNO NELLO STUDIO</b>				
Sottolinea, identifica parole chiave ...	<input type="checkbox"/> Efficace		<input type="checkbox"/> Da potenziare	
Costruisce schemi, mappe o diagrammi	<input type="checkbox"/> Efficace		<input type="checkbox"/> Da potenziare	
Utilizza strumenti informatici (computer, correttore ortografico, software ...)	<input type="checkbox"/> Efficace		<input type="checkbox"/> Da potenziare	
Usa strategie di memorizzazione (immagini, colori, riquadrature ...)	<input type="checkbox"/> Efficace		<input type="checkbox"/> Da potenziare	
Altro: _____				
_____				
_____				

## APPRENDIMENTO DELLE LINGUE STRANIERE

- Pronuncia difficoltosa
- Difficoltà di acquisizione degli automatismi grammaticali di base
- Difficoltà nella scrittura
- Difficoltà acquisizione nuovo lessico
- Notevoli differenze tra comprensione del testo scritto e orale
- Notevoli differenze tra produzione scritta e orale
- Interessi nei confronti delle culture e delle civiltà straniere

Altro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### C. 2 PATTO EDUCATIVO

#### **Si concorda con la famiglia e lo studente:**

##### **Nelle attività di studio l'allievo:**

- è seguito da un Tutor nelle discipline: \_\_\_\_\_  
con cadenza:  quotidiana  bisettimanale  settimanale  quindicinale
- è seguito da familiari
- ricorre all'aiuto di compagni
- utilizza strumenti compensativi
- frequenta la scuola in ospedale
- fruisce dell'istruzione domiciliare
- è affiancato da volontari
- ridurre il carico di studio individuale a casa o riduzione della quantità di esercizi (se necessario e coerente con il profilo di funzionamento).

#### **Strumenti da utilizzare nel lavoro a casa**

- strumenti informatici (pc, videoscrittura con correttore ortografico...)
- tecnologia di sintesi vocale
- appunti scritti al pc
- registrazioni digitali
- materiali multimediali (video, simulazioni...)
- testi semplificati e/o ridotti
- fotocopie
- schemi e mappe
- ogni risorsa didattica informatizzata che gli insegnanti predisporranno appositamente

#### **Attività scolastiche individualizzate programmate**

- attività di recupero
- attività di consolidamento e/o di potenziamento
- attività di laboratorio
- attività di classi aperte (per piccoli gruppi)
- attività curriculari all'esterno dell'ambiente scolastico
- attività di carattere culturale, formativo, socializzante

altro: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_





<b>MATERIA</b>					
<b>Competenza chiave</b>					
<b>Competenza disciplinare (ob. di apprendimento)</b>					

<b>MATERIA</b>					
<b>Competenza chiave</b>					
<b>Competenza disciplinare (ob. di apprendimento)</b>					

<b>MATERIA</b>					
<b>Competenza chiave</b>					
<b>Competenza disciplinare (ob. di apprendimento)</b>					

<b>MATERIA</b>					
<b>Competenza chiave</b>					
<b>Competenza disciplinare (ob. di apprendimento)</b>					

<b>MATERIA</b>					
<b>Competenza chiave</b>					
<b>Competenza disciplinare (ob. di apprendimento)</b>					

<b>MATERIA</b>					
<b>Competenza chiave</b>					
<b>Competenza disciplinare (ob. di apprendimento)</b>					

<b>MATERIA</b>					
<b>Competenza chiave</b>					
<b>Competenza disciplinare (ob. di apprendimento)</b>					



<b>MATERIA</b>					
<b>Competenza chiave</b>					
<b>Competenza disciplinare (ob. di apprendimento)</b>					

<b>MATERIA</b>					
<b>Competenza chiave</b>					
<b>Competenza disciplinare (ob. di apprendimento)</b>					

## SEZIONE E: Quadro riassuntivo degli strumenti compensativi e delle misure dispensative - parametri e criteri per la verifica/valutazione

<b>STRUMENTI COMPENSATIVI (legge 170/10 e linee guida 12/07/11)</b>	
<b>C1.</b>	Utilizzo di computer e tablet (possibilmente con stampante)
<b>C2.</b>	Utilizzo di programmi di video-scrittura con correttore ortografico (possibilmente vocale) e con tecnologie di sintesi vocale (anche per le lingue straniere)
<b>C3.</b>	Utilizzo di risorse audio (file audio digitali, audiolibri...).
<b>C4.</b>	Utilizzo del registratore digitale o di altri strumenti di registrazione per uso personale
<b>C5.</b>	Utilizzo di ausili per il calcolo (tavola pitagorica, linee dei numeri...) ed eventualmente della calcolatrice con foglio di calcolo (possibilmente calcolatrice vocale)
<b>C6.</b>	Utilizzo di schemi, tabelle, mappe e diagrammi di flusso come supporto durante compiti e verifiche scritte
<b>C7.</b>	Utilizzo di formulari e di schemi e/o mappe delle varie discipline scientifiche come supporto durante compiti e verifiche scritte
<b>C8.</b>	Utilizzo di mappe e schemi durante le interrogazioni, eventualmente anche su supporto digitalizzato (presentazioni multimediali), per facilitare il recupero delle informazioni
<b>C9.</b>	Utilizzo di dizionari digitali (cd rom, risorse on line)
<b>C10.</b>	Utilizzo di software didattici e compensativi (free e/o commerciali)
<b>C11.</b>	Altro _____ _____

**NB:** In caso di **esame di stato**, gli **strumenti adottati** andranno indicati nella **riunione preliminare per l'esame conclusivo del primo ciclo e nel documento del 15 maggio** (nota MPI n 1787/05 – MPI maggio 2007), in cui il Consiglio di Classe dovrà indicare modalità, tempi e sistema valutativo previsti-VEDI P. 19

<b>MISURE DISPENSATIVE (legge 170/10 e linee guida 12/07/11) E INTERVENTI DI INDIVIDUALIZZAZIONE</b>	
<b>D1.</b>	Dispensa dalla lettura ad alta voce in classe
<b>D2.</b>	Dispensa dall'uso dei quattro caratteri di scrittura nelle prime fasi dell'apprendimento
<b>D3.</b>	Dispensa dall'uso del corsivo e dello stampato minuscolo
<b>D4.</b>	Dispensa dalla scrittura sotto dettatura di testi e/o appunti
<b>D5.</b>	Dispensa dal ricopiare testi o espressioni matematiche dalla lavagna
<b>D6.</b>	Dispensa dallo studio mnemonico delle tabelline, delle forme verbali, delle poesie
<b>D7.</b>	Dispensa da un eccessivo carico di compiti con riadattamento e riduzione delle pagine da studiare, senza modificare gli obiettivi formativi
<b>D8.</b>	Dispensa parziale dallo studio della lingua straniera in forma scritta, che verrà valutata in percentuale minore rispetto all'orale non considerando errori ortografici e di spelling

## INDICAZIONI PER LA VERIFICA E LA VALUTAZIONE

da selezionare in relazione ai bisogni e alle specifiche situazioni apprenditive (es: vavevoli per la valutazione formativa in itinere, ma non tutte applicabili per la valutazione “sommativa” in sede Esame di Stato)

<b>V1.</b>	Predisporre verifiche scritte scalari, accessibili, brevi, strutturate
<b>V2.</b>	Facilitare la decodifica della consegna e del testo
<b>V3.</b>	Controllare la gestione del diario (corretta trascrizione di compiti/avvisi e della loro comprensione)
<b>V4.</b>	Introdurre prove informatizzate e supporti tecnologici
<b>V5.</b>	Programmare tempi più lunghi per l'esecuzione delle prove
<b>V6</b>	Programmare e concordare con l'alunno le verifiche
<b>V7</b>	Prevedere verifiche orali a compensazione di quelle scritte (soprattutto per la lingua straniera) ove necessario
<b>V8</b>	Fare usare strumenti e mediatori didattici nelle prove sia scritte sia orali
<b>V9</b>	Accordarsi su modalità e tempi delle verifiche scritte con possibilità di utilizzare supporti multimediali
<b>V10</b>	Accordarsi su tempi e su modalità delle interrogazioni
<b>V11</b>	Accordarsi su modalità e tempi delle verifiche scritte con possibilità di utilizzare supporti multimediali
<b>V12</b>	Nelle verifiche scritte, riduzione e adattamento del numero degli esercizi senza modificare gli obiettivi formativi
<b>V13</b>	Nelle verifiche scritte, utilizzo di domande a risposta multipla e (con possibilità di completamento e/o arricchimento con una discussione orale); riduzione al minimo delle domande a risposte aperte
<b>V14</b>	Lettura delle consegne degli esercizi e/o fornitura, durante le verifiche, di prove su supporto digitalizzato leggibili dalla sintesi vocale
<b>V15</b>	Parziale sostituzione o completamento delle verifiche scritte con prove orali consentendo l'uso di schemi riadattati e/o mappe durante l'interrogazione
<b>V16</b>	Valorizzare il contenuto nell'esposizione orale, tenendo conto di eventuali difficoltà espositive
<b>V17</b>	Valutazione dei procedimenti e non dei calcoli nella risoluzione dei problemi
<b>V18</b>	Valutazione del contenuto e non degli errori ortografici negli elaborati

### STRATEGIE VALUTATIVE – PEDAGOGICHE - GENERALI (vavevoli per tutti gli allievi)

La valutazione deve essere parte integrante della didattica e deve essere coerente con il modello didattico assunto (didattica e valutazione per competenze).
Valutare per formare
Valorizzare il processo di apprendimento dell'allievo e non valutare solo il prodotto/risultato; valutare per “dare valore” all'allievo e al suo percorso
Durante le prove favorire un clima di classe sereno e tranquillo, anche dal punto di vista dell'ambiente fisico e organizzativo (rumori, luci, ritmi...)
Considerare gli aspetti emotivi connessi ai processi valutativi
Rassicurare sulle conseguenze delle valutazioni
Rendere l'allievo protagonista consapevole del processo valutativo
Favorire esperienze di autovalutazione

**TABELLA RIASSUNTIVA DELL' IMPIANTO VALUTATIVO PERSONALIZZATO**  
 (valido anche in sede di esami conclusivi dei cicli)

<b>Disciplina</b>	<b>Eventuali Misure dispensative</b>	<b>Strumenti compensativi</b>	<b>Tempi aggiun- tivi</b>	<b>Obiettivi Che cosa valutare?<sup>2</sup> (abilità, conoscenze, atteggiamenti)</b>	<b>Criteri valutativi</b>	<b>Altro</b>
<b>Disciplina</b>						
<b>Competenza Disciplinare</b> (ob. di apprendimento)						
<b>Competenza chiave</b>						









<b>Disciplina</b>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<b>Competenza Disciplinare (ob. di apprendimento)</b>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
<b>Competenza chiave</b>	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____





<b>Disciplina</b>						
<b>Competenza Disciplinare (ob. di apprendimento)</b>						
<b>Competenza chiave</b>						

<b>Disciplina</b>						
<b>Competenza Disciplinare (ob. di apprendimento)</b>						
<b>Competenza chiave</b>						



## AZIONI SUL CONTESTO CLASSE (Verso una didattica inclusiva)

Tab. 3: PROPOSTE DI ADEGUAMENTI-ARRICCHIMENTI DELLA “DIDATTICA DI CLASSE” IN RELAZIONE AGLI STRUMENTI/STRATEGIE INTRODOTTE PER L’ALLIEVO CON BES <sup>3</sup>

<b>Strumento/strategia scelti per l’allievo  (Introduzione di facilitatori)</b>	<b>Modifiche per la classe</b>  (descrivere sinteticamente come si intende modificare/adeguare la didattica per tutti)
<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>
<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>
<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>
<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>
<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>
<hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/>

<sup>3</sup> Si ricorda che **molti strumenti compensativi non costituiscono un ausilio “eccezionale” o alternativo** a quelli utilizzati nella didattica ordinaria per tutta la classe; al contrario, essi possono rappresentare **un’occasione di arricchimento e differenziazione della stimolazione didattica a favore di tutta la classe** (come ad esempio per quanto riguarda l’uso delle mappe concettuali o di altri organizzatori concettuali e di supporti informatici). Si consiglia di esplicitare/documentare i miglioramenti della **didattica per tutti** in tal senso, attraverso la compilazione della tabella sopra riportata.

**Le parti coinvolte si impegnano a rispettare quanto condiviso e concordato, nel presente PDP, per il successo formativo dell'alunno.**

Si ricorda che il PDP è uno strumento di lavoro dinamico da aggiornarsi in itinere, da parte di tutti gli attori. Per l'interazione docenti di classe - docenti di scuola ospedale o domiciliare questo avviene non solo come scambio di informazioni, ma anche per la definizione della programmazione e di forme e modalità di valutazione in itinere e finale.

---

### **FIRMA DEI DOCENTI**

<b>COGNOME E NOME</b>	<b>DISCIPLINA</b>	<b>FIRMA</b>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### **FIRMA DEI GENITORI**

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si 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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Dott. Matteo VACCA CAVALOTTO**

\_\_\_\_\_