**ISTITUTO COMPRENSIVO CORINALDO**



## **PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO - BES**

**SCUOLA DELL’INFANZIA**

**Anno scolastico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sezione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anno di frequenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e nome** |  |
| **Data e luogo di nascita** |  |

1. INFORMAZIONI PERSONALI DELL’ALUNNO.

CONDIZIONI FISICHE (malattie episodiche o croniche) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIPO DI FREQUENZA (regolare, saltuaria, altro) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’individuazione della situazione di bisogno educativo speciale è stata effettuata

tramite:

|  |  |
| --- | --- |
| Diagnosi specialistica | Redatta da …………… presso …..  in data …………………….  tipo………………………………………………………….  Diaqnosi in sintesi …………………………………………...  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………….  Interventi riabilitativi …………………………………………………………………  Effettuati da………………………………………….………..  con frequenza ………………………………………………  Nei giorni ………… con orario …………………………….  Specialista/i di riferimento…………………………………  Eventuali raccordi fra specialisti ed insegnanti  …………………………………………………………………  ………………………………………………………………… |
| Segnalazione da parte dei Servizi Sociali | Redatta da …………… presso …..  in data ……………………. tipo……………………………………………………………  Diaqnosi in sintesi  ………………………………………………………………….  ………………………………………………………………… |
| Consiglio di sezione/intersezione | Riunito in data…………………………  Decisioni assunte …………………………………………….  ……………………………………………………………….. |

**GRIGLIA DI OSSERVAZIONE PER RILEVARE I BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI**

*Barrare la casella delle voci interessate*

AREA DELLO SVILUPPO PSICOMOTORIO

**Coordinazione generale e fine**

□ Non ha ancora acquisito la padronanza del proprio schema corporeo

□ È impacciato nei movimenti

□ Non sa colorare nei contorni

□ Non sa ritagliare

□ Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Consapevolezza della dominanza corporea** (comprende che il suo corpo è costituito da due parti simmetriche e che è portato ad usare in modo dominante un lato del corpo)

□ Incerta □ Assente □ Adeguata □ Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Orientamento temporale**

□ Non riconosce la successione prima/dopo

□ Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Orientamento spaziale**

□ Non utilizza lo spazio del foglio adeguatamente

□ Non riconosce i concetti topologici (avanti/dietro, sopra/sotto, dentro/fuori, vicino/lontano, ecc.)

□ Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AREA DELLO SVILUPPO LINGUISTICO

**Disturbo di pronuncia**

□ Disturbo di alcuni suoni □ Balbuzie □ Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Uso del linguaggio verbale in forma espressivo-comunicativa**

□ Incerto □ Assente □ Adeguato □ Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Struttura della frase**

□ Periodo strutturato e frasi correlate □ Uso della parola-frase

□ Frase minima □ Frase semplice, ma strutturata e di senso □ Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ricchezza lessicale e precisione semantica**

□ Patrimonio lessicale adeguato all’età

□ Patrimonio lessicale povero, non adeguato all’età

□ Competenza da sostenere poiché straniero

□ Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Comprensione della comunicazione verbale**

□ Comprende parole e frasi semplici con l’aiuto di un supporto visivo

□ Comprende le spiegazioni e le consegne semplici, anche senza esempi o supporti

□ Presenta difficoltà di comprensione

□ Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AREA DELLO SVILUPPO COGNITIVO

**Logica Operativa: mette in atto i giusti comportamenti nelle situazioni giornaliere di vita scolastica, abilità:**

□ acquisita □ non acquisita □ da consolidare □ Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Logica Formale e Relazionale: svolge attività rispettando regole e consegne date, abilità:**

□ acquisita □ non acquisita □ da consolidare □ Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Logica Simbolica: comincia a comprendere il concetto di quantità numerica, abilità:**

□ acquisita □ non acquisita □ da consolidare □ Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Logica Causale: comprende le conseguenze delle proprie azioni e le relazioni di causa – effetto nelle attività svolte, abilità:**

□ acquisita □ non acquisita □ da consolidare  □ Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Discriminazione visiva e percettiva: riconosce i colori primari e li denomina, abilità:**

□ acquisita □ non acquisita □ da consolidare □ Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Riconosce i colori derivati e li denomina, abilità:**

□ acquisita □ non acquisita □ da consolidare □ Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Memoria**

□ difficoltà nella memoria a breve termine

□ difficoltà a memorizzare filastrocche o canzoncine

□ difficoltà nella memoria di lavoro

□ non presenta alcuna difficoltà a memorizzare

□ Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Attenzione**

□ Si distrae facilmente

□ Ha tempi di attenzione brevi

□ Tempo di attenzione adeguata

□ Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AREA DELL’AUTONOMIA

**Utilizza autonomamente il materiale a disposizione, abilità:**

□ acquisita □ non acquisita □ da consolidare □ Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ha acquisito il controllo sfinterico, abilità:**

□ acquisita □ non acquisita □ da consolidare □ Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Gestisce le frustrazioni, abilità:**

□ acquisita □ non acquisita □ da consolidare □ Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Gestisce la relazione con i pari e gli adulti in maniera efficace, abilità:**

□ acquisita □ non acquisita □ da consolidare □ Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DIFFICOLTÀ RISCONTRATE DALL’ALUNNO/A NELL’AMBIENTE SCOLASTICO**

|  |
| --- |
|  |

**PUNTI DI FORZA DELL’ALUNNO/A**

|  |
| --- |
|  |

***AREA DI INTERVENTO SCOLASTICO***

*barrare la casella delle voci interessate*

STRATEGIE METODOLOGOCHE E DIDATTICHE

* Creare un clima di apprendimento favorevole all’emotività dell’alunno
* Promuovere l’utilizzo di mediatori didattici facilitanti l’apprendimento (immagini, video, canzoni, filastrocche…)
* Controllo sistematico della comprensione delle consegne
* Privilegiare l’apprendimento esperienziale e laboratoriale
* Gratificare e incoraggiare i successi
* Dividere gli obiettivi in sotto-obiettivi
* Adeguare i tempi di esecuzione
* Valorizzazione del contenuto
* Tempi aggiuntivi
* Riduzione quantitativa
* Forme di semplificazione e facilitazione
* Eventuale dispensa da attività ad elevata componente mnemonica/emotiva
* Attività in piccolo gruppo
* Cooperative learning
* Peer tutoring
* Uso del PC o di software didattici
* ULTERIORI STRUMENTI/ MISURE COMPENSATIVE (legge 170/10 e linee guida 12/07/11) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ORGANIZZAZIONE DIDATTICA

*barrare la casella delle voci interessate*

* Strutturare i momenti della giornata scolastica che possono rivelarsi critici

(entrata, uscita, spostamenti, momenti ricreativi, mensa, giardino...)

* Definire regole sociali di convivenza con forme di rinforzo e di controllo
* Definire compiti da assegnare ad alcuni alunni
* Organizzare periodiche turnazioni
* Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SINTESI E PRECISAZIONI DELLE STRATEGIE DIDATTICHE ED ORGANIZZATIVE**

**UTILIZZATE**

|  |
| --- |
|  |

**VERIFICA**

*barrare la casella delle voci interessate*

* Osservazione diretta
* Verifiche sistematiche in itinere
* Verifiche informali di gruppo
* Uso di griglie per l’osservazione
* Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Le parti coinvolte (famiglia - docenti- specialisti) si impegnano a rispettare quanto condiviso e concordato, nel presente PDP, per il successo formativo dell'alunno/a.**

***FIRMA DEI DOCENTI DI SEZIONE E DEI GENITORI***

|  |  |
| --- | --- |
| *DOCENTI DI SEZIONE (cognome e nome)* | *FIRMA* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| *GENITORI (cognome e nome)* | *FIRMA* |
|  |  |
|  |  |

**In caso di firma di un solo genitore, si DICHIARA di aver preso visione 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.**

Firma

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **LA DIRIGENTE SCOLASTICA**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**