**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

***per studente con Bisogni Educativi Speciali***

*(****BES*** *- Dir. Min. 27/12/2012; C.M. n. 8 del 6/03/2013; Nota MIUR n. 2563 del 22.11.2013 “Strumenti di intervento per alunni con bisogni educativi speciali a.s. 2013-2014 – Chiarimenti”)*

DATI PERSONALI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CODICE |  | |
| COGNOME |  | |
| NOME |  | |
| NATO/A A |  | IL |
| RESIDENTE A |  | |
| INDIRIZZO |  | |
| TELEFONO |  | |

DATI SCOLASTICI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CLASSE |  | COORDINATORE |  |
| CLASSE ANNO PREC: |  | | |

## 1. INDIVIDUAZIONE DELLA SITUAZIONE DI BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE

***È stata individuata/certificata la presenza di un bisogno educativo speciale da parte di:***

🞏 Servizio sanitario pubblico

🞏 Ente privato accreditato o autorizzato

|  |  |
| --- | --- |
| Certificazione rilasciata in data |  |
| Protocollata in data |  |
| Ente certificatore |  |
| Specialisti |  |

🞏 Consiglio di classe

🞏 Famiglia

🞏 Assistente sociale del Comune di residenza

🞏 La scuola di provenienza

🞏 Altri: …………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| Bisogno educativo  individuato | * Svantaggio socio-economico * Svantaggio linguistico-culturale * Difficoltà in ambito emozionale, psicoaffettivo, comportamentale o motivazionale * Disagio familiare * Altro (*precisare*) ........................................................................... ...................................................................................................... |

## 2. ANAMNESI SCOLASTICA E INFORMAZIONI PERVENUTE DALLA FAMIGLIA IN RELAZIONE A:

|  |  |
| --- | --- |
| Caratteristiche del percorso scolastico pregresso |  |
| Caratteristiche del percorso scolastico attuale  (punti di forza, attitudine verso particolari aree disciplinari, punti di debolezza e fragilità) |  |
| Aspetti emotivo-affettivo-emozionali  (capacità relazionali e grado di consapevolezza delle proprie difficoltà) |  |
| Altro |  |

***Si prevede che il bisogno educativo speciale avrà una durata:***

🞏 Temporanea, almeno tre mesi

🞏 Anno scolastico in corso

Eventuali indicazioni per INVALSI ed Esame di Stato

|  |
| --- |
|  |

**3. MISURE DISPENSATIVE - STRUMENTI COMPENSATIVI - STRATEGIE METODOLOGICHE NELL’ATTIVITÀ DIDATTICA E NELLA VERIFICA**

* **a** - programmare le verifiche orali

🞏 **b** - consentire un tempo maggiore per la produzione degli elaborati

🞏 **c** - ridurre il numero degli esercizi/righe di traduzione adattando il criterio della valutazione

🞏 **d** - utilizzare ausili tecnologici ( pc, calcolatrice, smart Pen): …………………………………………

🞏 **e -** consentire la consultazione di mappe, schemi, immagini e formulari nelle interrogazioni/

verifiche approvati dal docente almeno **3 giorni prima**

🞏 **f -** utilizzare, ove possibile, la compensazione orale delle verifiche scritte insufficienti

🞏 **g -** utilizzare, ove possibile, la compensazione delle verifiche orali insufficienti

🞏 **h -** consentire variazioni/riduzioni nell’orario delle lezioni ( in casi di ospedalizzazione e altre situazioni particolari)

🞏 **i -** sostegno nello studio ( sportelli metodologici, peer tutoring, gruppi di studio): …………………

🞏 altro: ……………………………………………………………………………………………..**ISPENSATIVE - STRUMENTI COMPENSATIVI - STRATEGIE METODOLOGICHE DURANTE**

***Lo studente necessita dei suddetti strumenti compensativi e dispensativi:***

**L**🞏 in tutte le materie di studio

🞏 nelle seguenti materie di studio:……………………… **(indicare la materia e la voce interessata**)

**4. STRATEGIE MESSE IN ATTO PER FAVORIRE IL PROGETTO DI CONTINUITÀ TRA LA SCUOLA LO STUDENTE E LA FAMIGLIA**

***La scuola si impegnerà a:***

* favorire la partecipazione a sportelli metodologici, psicologici e di peer education
* supportare l’allievo nelle prove orali, aiutandolo ad argomentare e senza penalizzare la povertà lessicale
* indicare gli argomenti di studio oggetto delle verifiche
* privilegiare nelle prove scritte il contenuto e non la forma, quando la forma non è significativa
* monitorare l’andamento della situazione del Bisogno Educativo Speciale

***Lo studente/ la studentessa si impegnerà******a:***

* avere consapevolezza dei propri obiettivi educativi e didattici
* svolgere i compiti assegnati
* organizzare il materiale di studio e di lavoro
* rispettare i tempi nelle interrogazioni programmate
* utilizzare assiduamente gli strumenti compensativi indicati
* collaborare attivamente allo sviluppo del percorso scolastico segnalando tempestivamente eventuali criticità
* comunicare eventuali cambiamenti/aggiornamenti relativi al proprio Bisogno Educativo Speciale

***La famiglia si impegnerà a****:*

- cooperare al fine di assicurare un adeguato successo formativo

- monitorare il rispetto degli impegni stabiliti

- favorire l’autonomia del proprio figlio/a

- controllare regolarmente il registro elettronico per la verifica del lavoro

- stimolare lo studente nell’uso degli strumenti compensativi previsti e nell’elaborazione degli stessi

- informare tempestivamente la scuola di eventuali aggiornamenti del Bisogno Educativo Speciale

**5. SOTTOSCRIZIONE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Condiviso con la famiglia e lo studente in data | | |  |
| 2. Approvato dal CdC in data | | |  |
| 3. Firmato dal Dirigente Scolastico in data | | |  |
| 4. Firmato e consegnato alla famiglia in data | | |  |
| **DOCENTI** | | | |
| MATERIA | NOME E COGNOME | FIRMA | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| **FAMIGLIA** | | | |
| COGNOME E NOME | | FIRMA | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| LO STUDENTE / LA STUDENTESSA | | | |
| IL DIRIGENTE SCOLASTICO | | | |

## 6. EVENTUALE AGGIORNAMENTI

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Condiviso con la famiglia e lo studente in data | | |  |
| 2. Approvato dal CdC in data | | |  |
| 3. Firmato dal Dirigente Scolastico in data | | |  |
| 4. Firmato e consegnato alla famiglia in data | | |  |
| **DOCENTI** | | | |
| MATERIA | NOME E COGNOME | FIRMA | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| **FAMIGLIA** | | | |
| COGNOME E NOME | | FIRMA | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| LO STUDENTE / LA STUDENTESSA | | | |
| IL DIRIGENTE SCOLASTICO | | | |