

COLLABORAZIONI

Scuola-servizi sanitari	<input type="text"/>
Scuola-Servizi Sociali	<input type="text"/>
Scuola-servizi sanitari	<input type="text"/>
Eventuali altre collaborazioni	<input type="text"/>

Sezione 2 – ANALISI DEI BISOGNI E DELLE RISORSE PERSONALI E AMBIENTALI

→ ANALISI DEI BISOGNI

DOCUMENTAZIONE

Diagnosi o altra documentazione clinica

Diagnosi

Altra documentazione clinica (specificare)

rilasciata da:

Servizio Sanitario:

Struttura privata:

Redatta da in data

Note/ulteriori informazioni:

Segnalazione dei Servizi Sociali

Denominazione del servizio

Documento redatto da in data

Note/ulteriori informazioni:

Segnalazione da parte della famiglia

Prot. n. del

Note/ulteriori informazioni:

Segnalazione del Consiglio di classe/Team docenti

Verbale n. del

Note/ulteriori informazioni:

EVENTUALI INTERVENTI RIABILITATIVI

PREGRESSI SI NO [Se SI, specificare tipologia]

IN CORSO SI NO [Se SI, specificare tipologia, sede dell'intervento, ore settimanali, nominativo operatore]

Note/ulteriori informazioni:

DESCRIZIONE DELLE ABILITA' E DEI COMPORAMENTI

→ Informazioni specifiche desunte da

diagnosi o altra documentazione clinica

documento di segnalazione da parte dei Servizi sociali

documento di segnalazione da parte della famiglia

altro (specificare):

[sintetizzare gli elementi che hanno una effettiva ricaduta sulle possibili scelte didattiche del PDP]

→ Informazioni desunte da:

OSSERVAZIONI E/O MISURAZIONI SISTEMATICHE EFFETTUATE DAI DOCENTI NEL CONTESTO SCUOLA/CLASSE

Strumenti utilizzati per la osservazione/descrizione dell'alunno:

Test, prove somministrate:

Risultati: [sintetizzare gli elementi che hanno una effettiva ricaduta sulle possibili scelte didattiche del PDP]

INDIVIDUAZIONE DEL BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE

Tipologia del Bisogno Educativo Speciale individuato

Disturbi Evolutivi Specifici: *[specificare]*

Svantaggio socioeconomico, linguistico culturale: *[specificare]*

Altro *[specificare]*:

Considerazioni Pedagogico-didattiche che determinano l'individuazione formale del bisogno

→ RISORSE

Discipline preferite:	<input type="text"/>
Discipline in cui riesce/si sente capace:	<input type="text"/>
Attività preferite:	<input type="text"/>
Attività in cui riesce:	<input type="text"/>
Desideri e/o richieste/bisogni espressi:	<input type="text"/>
Hobbies, interessi/passioni, attività extrascolastiche:	<input type="text"/>
Altro:	<input type="text"/>

PUNTI DI FORZA E CRITICITA' DEL GRUPPO CLASSE

RISORSE DELLA SCUOLA

Sezione 3 – PIANO DIDATTICO EDUCATIVO

FINALITA' DELL'INTERVENTO PERSONALIZZATO

In relazione ai Bisogni Educativi Speciali rilevati sarà messo in atto un intervento personalizzato finalizzato a ⁽¹⁾:

- Acquisizione di atteggiamenti pro sociali e apprendimento di comportamenti corretti**
- Sviluppo e potenziamento degli aspetti motivazionali, dell'autostima e dell'autoefficacia**
- Sviluppo e potenziamento dell'autonomia di studio e dei processi di metacognizione**
- Acquisizione di competenze compensative**
- Alfabetizzazione in lingua italiana**
- Consolidamento apprendimento della lingua italiana**
- Altro (specificare)** _____
- Raggiungimento di livelli minimi disciplinari per le materie/aree di insegnamento** ⁽²⁾

1. Nel caso in cui l'intervento sia finalizzato a più di uno degli aspetti indicati, compilare la sez. A per ognuno di essi.
2. Nel caso in cui l'intervento sia finalizzato al "Raggiungimento di livelli minimi disciplinari", compilare la sez. B per ogni materia/area di insegnamento coinvolta

sottosezione A

BISOGNI DIDATTICI EDUCATIVI

INTERVENTI E MODALITÀ *[strategie e metodologie didattiche inclusive]*

MISURE/STRUMENTI COMPENSATIVI *[eventuali]*

MISURE DISPENSATIVE *[eventuali]*

CRITERI E FORME DI VALUTAZIONE

--

Sottosezione B

MATERIA/AREA DI INSEGNAMENTO

--

OBIETTIVI PERSONALIZZATI

--

OBIETTIVI PERSONALIZZATI

--

INTERVENTI E MODALITÀ [*strategie e metodologie didattiche inclusive*]

--

MISURE/STRUMENTI COMPENSATIVI [*eventuali*] *

--

MISURE DISPENSATIVE [*eventuali*] *

--

VERIFICHE [*tipologia e modalità di somministrazione*] *

--

CRITERI E FORME DI VALUTAZIONE *

--

* **N.B.** In caso di esame di stato, nella riunione preliminare per l'esame conclusivo del primo ciclo, il Consiglio di Classe dovrà indicare le eventuali misure compensative e dispensative, le modalità di verifica, i criteri e le forme di valutazione adottati.

IMPEGNI DELLA FAMIGLIA [solo se questa sezione assume significato di patto con la famiglia]

La famiglia si impegna a

--

IL PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO È STATO FORMALIZZATO NELLA SEDUTA DEL

L'intervento sarà attuato:

per l'intero anno scolastico

per il periodo che va dal al

al termine del quale sarà valutato il processo didattico di personalizzazione

Il Team docenti/Consiglio di classe

	Nome e Cognome	Ambito di competenza	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

Il/I genitore/i	

Il Dirigente Scolastico	
--------------------------------	--

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI

Si autorizza il trattamento dei dati personali riportati nel presente documento “Piano Didattico Personalizzato”, ritenuti sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, solo ed esclusivamente per gli adempimenti Istituzionali previsti dalla Normativa sui Bisogni Educativi Speciali (Direttiva Ministeriale 27/12/2012, Circolare Ministeriale n. 8 del 06/03/2013 e Nota Ministeriale n. 2563 del 22/11/2013).

Il/I genitore/i	