|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | https://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/b/b7/Flag_of_Europe.svg/120px-Flag_of_Europe.svg.png | Immagine correlata | Immagine correlata |  |

**REPUBBLICA ITALIANA - REGIONE SICILIA**

Ministero dell’Istruzione e del Merito

**ISTITUTO COMPRENSIVO “Raffaele Poidomani”**

**97015 Modica (RG), via Resistenza Partigiana, nr.165**

Allegato n. 4 alla circ.

**PDP per DSA**

**Piano Didattico Personalizzato**

**per Disturbi Specifici dell’Apprendimento**

**Scuola dell'Infanzia**

**Scuola Primaria Scuola Secondaria di 1°grado**

**INDICE:**

## Pag.1 DATI ANAGRAFICI Pag.1 DATI SCUOLA

Pag.1 NORMATIVA DI RIFERIMENTO Pag.1 TIPOLOGIA DI DISTURBO

## Pag.2 SEZIONE 1: OSSERVAZIONE DELL’ALUNNO/A

Pag.3 SEZIONE 2: DESCRIZIONE DEL FUNZIONAMENTO DELLE ABILITA’ STRUMENTALI Pag.4 SEZIONE 3: DESCRIZIONE DEL PROFILO DI FUNZIONAMENTO

## Pag.6 SEZIONE 4: CARATTERISTICHE DEL PROCESSO DI APPRENDIMENTO

Pag.6 SEZIONE A: STRATEGIE METODOLOGICHE E ATTIVITA’ DIDATTICHE PERSONALIZZATE Pag.7 SEZIONE B: STRUMENTI COMPENSATIVI

## Pag.7 SEZIONE C: MISURE DISPENSATIVE

Pag.8 SEZIONE D: FORME DI VERIFICA (ORALI/SCRITTE/TECNICO-PRATICHE) PERSONALIZZATE Pag.9 SEZIONE E: FORME DI VALUTAZIONE PERSONALIZZATE

Pag.9 PATTO CON LA FAMIGLIA Pag.10 FIRME

Diagnosi nel fascicolo

ersonale dell’alunno/a

p

\_

Alunno/a (nome e cognome): Data di nascita:

Luogo di nascita: Nazionalità: Lingua madre:

Eventuale bilinguismo:

**DATI ANAGRAFICI**

|  |
| --- |
| **DATI SCUOLA*****Completare le voci con “:” e mettere una X al posto dei “\_” scelti*** |
| Classe:Scuola:\_ Primaria\_ Secondaria 1°grado\_ Secondaria 2°grado Anno Scolastico:Classi ripetute: | \_ Team docenti:\_ Consiglio di classe:\_ Coordinatore di classe:\_ Referente DSA: |

* Legge n.170 del 08/10/2010 «Nuove norme in materia di Disturbi Specifici di Apprendimento in ambito scolastico»
* D.M. n.5669 del 12/07/2011
* «Linee guida per il diritto allo studio degli alunni e degli studenti con Disturbi Specifici di Apprendimento» allegate al D.M. del 12/07/2011
* D.G.R. n.1159 del 17/12/2012: «Linee guida regionali per la diagnosi e gestione dei Disturbi Specifici dell’Apprendimento», con allegati A e B

**NORMATIVA DI RIFERIMENTO**

|  |
| --- |
| **TIPOLOGIA DI DISTURBO*****Completare le voci con “:” e mettere una X al posto dei “\_” scelti*** |
| **Diagnosi depositata agli atti** | Eventuali difficoltà/disturbi associati: |
| **della Scuola** |  |
| Codice: Corrispondente a*\_ DISLESSIA**\_ DISORTOGRAFIA**\_ DISGRAFIA**\_ DISCALCULIA* | Diagnosi eseguita da\_ SERVIZIO SANITARIO PUBBLICO:\_ SERVIZIO PRIVATO ACCREDITATO:\_ SERVIZIO PRIVATO (\*):\_ (\*) In attesa di appuntamento presso AUSL in data: |
|  | Dott./Dott.ssa:Qualifica professionale: Data: |

# SEZIONE 1

Mettere una X al posto dei “\_” scelti e riportare eventuali aggiunte e/o commenti in “ANNOTAZIONI”

|  |  |
| --- | --- |
| **OSSERVAZIONE DELL’ALUNNO/A** | **ANNOTAZIONI** |
| * 1. **Frequenta la scuola**

\_ Regolarmente\_ A cadenza irregolare\_ Saltuariamente* 1. **Gestione e cura del materiale scolastico**

\_ Buona\_ Sufficiente\_ Scarsa\_ Porta a scuola i materiali necessari alle attività\_ Ha cura dei materiali (personali e scolastici)\_ Svolge regolarmente i compiti per casa* 1. **Comportamento in classe**

\_ Accetta l’utilizzo degli strumenti compensativi e delle misure dispensative\_ Comprende le consegne proposte\_ Esegue le consegne proposte\_ Svolge il compito anche se lo percepisce come impegnativo\_ Partecipa alle attività\_ Partecipa alle conversazioni collettive\_ Interviene in modo pertinente\_ Rispetta le regole\_ Mantiene l’attenzione\_ Disturba lo svolgimento delle lezioni* 1. **Rapporto con gli adulti**

\_ Fiducia\_ Collaborazione\_ Opposizione\_ È disponibile a parlare del suo DSA* 1. **Rapporto con i compagni**

\_ Fiducia\_ Collaborazione\_ Integrazione\_ Opposizione\_ Conflitto\_ Isolamento\_ È disponibile a parlare del suo DSA* 1. **Autonomia**

\_ Buona\_ Sufficiente\_ Scarsa* 1. **Autostima**

\_ Buona\_ Sufficiente\_ Scarsa* 1. **Punti di forza**

\_ Motivazione e determinazione\_ Disponibilità all’ascolto\_ Altro:* 1. **È consapevole**

\_ Dei propri punti di forza\_ Delle proprie difficoltà |  |

# SEZIONE 2

Completare seguendo le indicazioni riportate

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIZIONE DEL FUNZIONAMENTO DELLE ABILITA’ STRUMENTALI – *DIAGNOSI CLINICA******Completare le voci con “:” secondo quanto riportato nella diagnosi*** | **DESCRIZIONE DEL FUNZIONAMENTO DELLE ABILITA’ STRUMENTALI – *INSEGNANTI******Completare secondo quanto osservato dagli/dalle insegnanti, mettendo una X al posto dei “\_” scelti*** |
| * **LETTURA BRANO** Velocità:

Correttezza: | * **LETTURA Velocità**

\_ Veloce\_ Sufficientemente veloce\_ Lenta\_ Stentata\_ Altro: |
| **PAROLE**Velocità:Correttezza: | **Correttezza**\_ Errori fonologici\_ Errori non fonologici\_ Doppie e accenti\_ Altro: |
| **NON PAROLE**Velocità: |  |
| Correttezza: |  |
| * **COMPRENSIONE**

Autonoma: | * **COMPRENSIONE Autonoma**

\_ Molto buona\_ Buona\_ Sufficiente\_ Scarsa\_ Altro: |
| Da ascolto: | **Da ascolto**\_ Molto buona\_ Buona\_ Sufficiente\_ Scarsa\_ Altro: |
| * **SCRITTURA**

**BRANO**/**FRASI**Errori: | * **SCRITTURA**

**Errori**\_ Fonologici\_ Ortografici\_ Morfologici\_ Sintattici\_ Semantici\_ Altro: |
| **PAROLE**Errori: |

|  |  |
| --- | --- |
| **NON PAROLE**Errori: | **Produzione spontanea: testi**\_ Ben costruiti\_ Coerenti\_ Semplici\_ Brevi\_ Altro: |
| **GRAFIA**Velocità:Integrazione visuo-motoria: | **GRAFIA**\_ Chiara e leggibile\_ Scarsamente leggibile\_ Irregolare\_ Ordinata\_ Disordinata\_ Tratto molto marcato\_ Altro: |
| * **MATEMATICA**

Area del numero: | * **MATEMATICA**

**Errori**\_ Scambio di segni ( + - x : )\_ Recupero fatti numerici/algebrici\_ Applicazione di formule\_ Applicazione di procedure\_ Scelta di strategie\_ Visuo-spaziali\_ Di risoluzione dei problemi\_ Di comprensioe semantica\_ Altro: |
| Area del calcolo: |
| Tempo: |
| Problemi: |
| Altro: |

# SEZIONE 3

Se ritenuto utile, completare le informazioni riguardanti le abilità elencate

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIZIONE DEL PROFILO DI FUNZIONAMENTO -*****DIAGNOSI CLINICA******Completare secondo quanto riportato nella diagnosi*** | **DESCRIZIONE DEL PROFILO DI FUNZIONAMENTO –*****INSEGNANTI******Completare secondo quanto osservato dagli/dalle insegnanti, mettendo una X al posto dei “\_” scelti*** |
| * **LINGUAGGIO**
 | * **LINGUAGGIO Esposizione orale**

\_ Molto buona\_ Buona\_ Sufficiente\_ Scarsa\_ Lessico appropriato\_ Lessico semplice\_ Altro: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Difficoltà**\_ Nella strutturazione della frase\_ Di accesso al lessico\_ Di espressione\_ Di ricezione\_ Altro: |
| * **ATTENZIONE**
 | * **ATTENZIONE**

\_ Molto buona\_ Buona\_ Sufficiente\_ Scarsa\_ Altro: |
| * **MEMORIA**
 | * **MEMORIA**

**MBT=a breve termine**\_ Molto buona\_ Buona\_ Sufficiente\_ Scarsa\_ Altro:**ML=di lavoro**\_ Molto buona\_ Buona\_ Sufficiente\_ Scarsa\_ Altro:**MLT=a lungo termine**\_ Molto buona\_ Buona\_ Sufficiente\_ Scarsa\_ Altro: |
| * **CAPACITA’ COGNITIVE**
 | --- |
| * **ALTRO**
 | * **ALTRO**
 |

# SEZIONE 4

Mettere una X al posto dei “\_” scelti e riportare eventuali aggiunte e/o commenti in “ANNOTAZIONI”

|  |  |
| --- | --- |
| **CARATTERISTICHE DEL PROCESSO DI APPRENDIMENTO -*****INSEGNANTI*** | **ANNOTAZIONI** |
| * 1. **Modalità di apprendimento privilegiata**

\_ Visiva\_ Uditiva\_ Cinestesica* 1. **Modalità di immagazzinamento e di recupero delle informazioni**

\_ Sottolinea/evidenzia\_ Identifica parole–chiave\_ Utilizza schemi, tabelle, mappe concettuali, ecc.\_ Ripete a voce alta\_ Ripete nel gruppo di compagni\_ Utilizza strategie iconiche (immagini, colori, ecc.)\_ Si avvale della memoria uditiva\_ Si avvale della memoria visiva* 1. **Tempi di lavoro**

\_ Adeguati\_ Ridotti\_ Dilatati |  |

# SEZIONE A

Mettere una X in corrispondenza delle voci scelte e riportare eventuali aggiunte e/o commenti in “ANNOTAZIONI”

|  |  |
| --- | --- |
| **STRATEGIE METODOLOGICHE E ATTIVITA’ DIDATTICHE PERSONALIZZATE** | **ANNOTAZIONI** |
| **A1.** Controllare la gestione del diario (corretta trascrizionedi compiti/avvisi)**A2.** Fornire routines**A3.** Leggere le consegne degli esercizi a tutta la classe/al singolo alunno/a**A4.** Lavorare con schemi/mappe relativi all’argomento di studio**A5.** Promuovere l’utilizzo di mediatori didattici (immagini, mappe, ecc.) nello studio**A6.** Stimolare il lavoro metacognitivo sugli errori ortografici**A7.** Utilizzare font a lettura facilitata: Open Dyslexic, Arial/Trebuchet/Verdana - dimensione: 16 - interlinea:1.5 - spaziatura caratteri: espansa di 1.5**A8.** Favorire l’apprendimento cooperativo**A9.** Favorire il potenziamento in piccolo gruppo fuori dall’aula**A10.** Riduzione concordata dei compiti per casaLINGUE STRANIERE:**A11.** Dispensa**A12.** Esonero *[diploma finale non valido]***A13.** Assegnare maggiore importanza allo sviluppo delle abilità orali rispetto a quelle scritte**A14.** Insistere sul potenziamento del lessico ad alta frequenza |  |

# SEZIONE B

Mettere una X in corrispondenza delle voci scelte e riportare eventuali aggiunte e/o commenti in “ANNOTAZIONI”

|  |  |
| --- | --- |
| **STRUMENTI COMPENSATIVI** | **ANNOTAZIONI** |
| **B1.** Audiolibri e libri digitali **B2.** Calcolatrice **B3.**  Computer/Tablet**B4.** Formulario personalizzato**B5.** Fotocopiare appunti **B6.** Linea dei numeri **B7.** Registratore**B8.** Schemi, tabelle, mappe**B9.** Tavola delle tabelline e/o tavola pitagorica**B10.** Quaderni con righe o quadretti grandi**B11.** Testi semplificati e facilitati**B12.** Vocabolario digitale e/o traduttore**B13.** Vocabolario illustrato |  |

# SEZIONE C

Mettere una X in corrispondenza delle voci scelte e riportare eventuali aggiunte e/o commenti in “ANNOTAZIONI”

|  |  |
| --- | --- |
| **MISURE DISPENSATIVE** | **ANNOTAZIONI** |
| Dispensa:**C1.** Dal prendere appunti**C2.** Dall’uso del corsivo**C3.** Dall’utilizzo di tempi standard nelle verifiche (in alternativa prevedere la verifica con minori richieste)**C4.** Dalla copiatura alla lavagna**C5.** Dalla copiatura in bella copia**C6.** Dalla lettura ad alta voce in classe (qualora non sia l’alunno/a stesso a richiederlo)**C7.** Da tutte quelle attività ove la lettura è la prestazione valutata**C8.** Dalla scrittura veloce sotto dettatura**C9.** Dallo studio mnemonico di tabelline, forme verbali, formule, poesie, ecc.**C10.** Dall’uso dello strumento musicale ( )**C11.** Dalla produzione di sequenze motorie complesse |  |

# SEZIONE D

Mettere una in corrispondenza delle voci scelte;

Mettere una X al posto dei “\_” scelti e riportare eventuali aggiunte e/o commenti in “ANNOTAZIONI”

|  |  |
| --- | --- |
| **FORME DI VERIFICA (ORALI\*/SCRITTE\*/TECNICO-PRATICHE\*) PERSONALIZZATE** | **ANNOTAZIONI** |
| **D1.** Programmare le verifiche\* (non più di n.… al giorno)**D2.** Prevedere la predisposizione di verifiche\* da svolgere in tempi diversi**D3.** Fornire il 30% di tempo in più**D4.** Fornire un contenuto significativo ma ridotto**D5.** Leggere il testo delle verifiche\* con:\_ Sintesi vocale\_ Docente\_ MP3**D6.** Evitare di richiedere definizioni o dati mnemonici**D7.** Predisporre verifiche\* adattate**D8.** Permettere l’utilizzo di:\_ Mappe, schemi, tabelle, formulari, ecc. preventivamente condivise con l’Insegnante \_Computer con programma di videoscrittura\_ Vocabolario digitale e/o traduttore\_ Calcolatrice**D9.** Eventuali annotazioni per le Prove INVALSI e/o per l’Esame di Stato: |  |

# SEZIONE E

Mettere una X in corrispondenza delle voci scelte;

Mettere una X al posto dei “\_” scelti e riportare eventuali aggiunte e/o commenti in “ANNOTAZIONI”

|  |  |
| --- | --- |
| **FORME DI VALUTAZIONE PERSONALIZZATE** | **ANNOTAZIONI** |
| **E1.** In fase di produzione, dare più rilievo all’efficacia comunicativa, anche se non grammaticalmente corretta**E2.** Compensare/sostituire la verifica scritta con una prova orale attinente ai medesimi contenuti**E3.** Nella valutazione della comprensione del testo scritto, tenere conto della capacità di cogliere e/o di esporre il senso generale del messaggio, indipendentemente dalla correttezza espressiva**E4.** Valutare:\_ Il contenuto e non la forma ortografica\_ I procedimenti e non la correttezza dei calcoli nella risoluzione dei problemi\_ I progressi e gli sforzi compiuti |  |

|  |
| --- |
| **PATTO CON LA FAMIGLIA*****Completare entrambe le colonne; Mettere una X al posto dei “\_” scelti*** |
| **Nello studio a casa, l’alunno/a:**\_ È seguito da familiari\_ È seguito da un tutor nelle seguenti discipline: con cadenza:\_ Ricorre all’aiuto di compagni\_ È autonomo\_ Altro: | **La scuola si impegna a:**\_ Creare un clima positivo all’interno della classe\_ Favorire l’autonomia nelle attività scolastiche\_ Verificare le competenze acquisite e far emergere gli apprendimenti raggiunti\_ Far utilizzare gli strumenti compensativi, garantire le misure dispensative e le forme di verifica e di valutazione previste\_ Rivalutare il PDP in itinere, ove necessario\_ Altro: |
| **Nel lavoro scolastico si promuovono attività:**\_ Di recupero e/o consolidamento e/o potenziamento\_ Laboratoriali\_ Di gruppo\_ Individuali\_ Altro: | **La famiglia (compreso l’alunno/a) si impegna a:**\_ Sostenere la motivazione e l’impegno dell’alunno/a nel lavoro scolastico e a casa\_ Favorire l’autonomia nello studio e nell’organizzazione del materiale scolastico\_ Controllare regolarmente i compiti e le comunicazioni nel diario/registro elettronico\_ Utilizzare gli strumenti compensativi e rispettare le misure dispensative previsti\_ Incontrare periodicamente Insegnanti di classe/Coordinatore/Referente DSA per garantire la continuità del percorso condiviso\_ Altro: |

# Modello unico di PDP per DSA

**LE PARTI COINVOLTE SI IMPEGNANO**

**A RISPETTARE QUANTO CONCORDATO E CONDIVISO NEL PRESENTE PDP, PER IL SUCCESSO FORMATIVO DELL’ALUNNO/A**

**FIRME**

# FIRME DEL:

## \_ Team Docenti

\_ Consiglio di classe

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NOME e COGNOME | DISCIPLINA | FIRMA |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |

# FIRME DELLA FAMIGLIA O DI CHI NE FA LE VECI:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NOME e COGNOME | IN QUALITA’ DI | FIRMA |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  | alunno/a |  |

**FIRME DI EVENTUALI ALTRI PROFESSIONISTI PRESENTI:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NOME e COGNOME | IN QUALITA’ DI | FIRMA |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

## Luogo:

Data:

# IL DIRIGENTE SCOLASTICO