| **PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO DSA****Anno Scolastico 20../20..** |
| --- |

| **PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO****PER ALUNNI CON DSA****A.S. 20… /20…** |
| --- |

| Consiglio di Classe | Delibera del:       |
| --- | --- |
| Altro:       |

Coordinatore di classe:

| **1. DATI RELATIVI ALL’ALUNNO** |
| --- |
| Cognome e Nome |       |
| Luogo e data di nascita |       |
| Scuola/Indirizzo  |       |
| Classe e Sezione  |       |
| Prima Diagnosi | Sintesi diagnostica(Codice ICD-10) |       |
| Data |       |
| Redatto presso |       |
| Specialista di riferimento |       |
| Ultimo aggiornamento | Sintesi diagnostica(Codice ICD-10) |       |
| Data |       |
| Redatto presso |       |
| Specialista di riferimento |       |
| Comunicazione del DSA alla classe | ☐ Effettuata☐ Da effettuare ☐ Da NON effettuare |

| **2. ELEMENTI DESUNTI DALLA DIAGNOSI** |
| --- |
| Lettura  | Velocità |       |
| Correttezza  |       |
| Comprensione |       |
| Scrittura  | Grafia  |       |
| Velocità  |       |
| Ortografia  |       |
| Calcolo | Lettura e scrittura dei numeri  |       |
| Calcolo a mente |       |
| Calcolo scritto  |       |
| Memorizzazione delle formule |       |
| Problem Solving  |       |
| Attenzione  |       |
| Memoria (1) |       |
| Eventuali disturbi associati *(es. Disturbo di Linguaggio(2) o Disturbi del comportamento)* |       |

(1) Indicare la presenza di eventuali problematiche nella memoria a lungo o breve termine, nella memoria di lavoro, nella memorizzazione di nomi, date, formule, definizioni e/o procedure.

(2) Prestare particolare attenzione alla presenza di difficoltà di comprensione linguistica orale, di accesso lessicale, di esposizione.

| **3. OSSERVAZIONI DEL CONSIGLIO DI CLASSE** |
| --- |
| Relazione con gli adulti |       |
| Relazioni con i pari  |       |
| Motivazione al lavoro scolastico e partecipazione al dialogo educativo |       |
| Consapevolezza delle proprie difficoltà |       |
| Consapevolezza dei propri punti di forza |       |
| Autostima |       |
| Regolarità frequenza scolastica |       |
| Accettazione e rispetto delle regole e degli impegni |       |
| Accettazione consapevole degli strumenti compensativi e delle misure dispensative |       |
| Autonomia nel lavoro in classe |       |
| Apprendimento delle Lingue Straniere  |       |

| **4. INFORMAZIONI PROVENIENTI DALLA FAMIGLIA E DALLO STUDENTE** |
| --- |
| **Strategie utilizzate dall’alunno nello studio** |
| Strategie utilizzate per lo studio  | ☐ sottolineare e identificare la parole chiave☐ costruzione di mappe, schemi, diagrammi☐ altro:       |
| Bisogni specifici  | ☐ fotocopie ingrandite☐ testi adattati ☐ altro:       |
| Utilizzo a casa di strumenti tecnologici(editor di testi, libri digitali, sintesi vocale, software per la creazione di mappe, registrazioni) | ☐ editor di testi con correttore ortografico☐ libri digitali ascoltati con la sintesi vocale ☐ software per la creazione di mappe☐ registrazione delle lezioni☐ altro:        |
| Autonomia nello studio*Eventuali figure che affiancano il ragazzo nello studio (chi, per quanto tempo, in quali discipline)* |       |
| Tempo giornaliero dedicato allo studio | ☐ 1 ora ☐ 2 ore ☐ 3 ore | ☐ Tutto il pomeriggio☐ Anche la sera dopo cena  |
| **Caratteristiche personali** |
| Attività extra-scolastiche  |       |
| Punti di forza |       |
| Punti di debolezza  |       |
| Interessi  |       |

**5. IL CONSIGLIO DI CLASSE ADOTTERÀ I SEGUENTI ACCORGIMENTI**

| **STRATEGIE E METODOLOGIE DIDATTICHE** |
| --- |
| **DISCIPLINA/E** | **STRATEGIE** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

| **MISURE DISPENSATIVE** |
| --- |
| **DISCIPLINA/E** | **STRATEGIE** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

| **STRUMENTI COMPENSATIVI** |
| --- |
| **DISCIPLINA/E** | **STRATEGIE** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

| **MODALITÀ DI VERIFICA E VALUTAZIONE**(N.B. valide anche in sede di esame) |
| --- |
| **DISCIPLINA/E** | **STRATEGIE** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

**6. PATTO TRA SCUOLA - FAMIGLIA - STUDENTE**

Il Consiglio di Classe adotterà gli accorgimenti già esposti nelle sezioni precedenti del seguente documento. Inoltre la scuola si impegna a garantire:

☐ Incontri periodici con il Coordinatore di Classe per monitorare l’evoluzione degli apprendimenti

Si concorda che la famiglia supporti lo studente nell’impostazione del lavoro di studio e rielaborazione personale a casa. In particolare la famiglia e lo studente si impegnano a:

☐ organizzare il piano di studio settimanale con distribuzione giornaliera del carico di lavoro

☐ predisporre i mediatori didattici, da utilizzare durante le verifiche nei tempi stabiliti, in modo tale che siano validate dal docente prima del giorno della verifica/interrogazione

☐ gestire le discipline momentaneamente non approfondite in quanto non oggetto di interrogazione programmata per l’indomani;

☐ gestire e concordare con il docente la mancata esecuzione completa dei compiti a casa

Lo studente dichiara di utilizzare a casa i seguenti strumenti compensativi:

☐ Libri digitali con sintesi vocale

☐ Audiolibri

☐ Videoscrittura con correttore ortografico

☐ Calcolatrice o computer con foglio di calcolo

☐ Registrazione della sintesi della lezione

☐ Slide fornite dall’insegnante

☐ Tabelle, formulari, glossari, schemi con le procedure specifiche, sintesi, schemi e mappe

☐ Vocabolario multimediale

☐ Programmi per geometria e/o disegno tecnico

☐ Programmi per la creazione di mappe digitali

| **SOTTOSCRIZIONE DEL PDP** |
| --- |
| Il consiglio della classe nella seduta del considerata la normativa di riferimento in vigore, le risultanze della documentazione dello studente (*sezione 1*), le osservazioni effettuate (*sezioni 3*), **condivide e concorda** sull’utilizzo di strategie e strumenti di didattica inclusiva sopra indicati (*sezioni 5 e 6*) per il successo formativo dell’alunno |
| **CONSIGLIO DI CLASSE**  |
| **Disciplina**  | **Docente** |
|       |       |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

| **IL COORDINATORE PER IL CDC** |
| --- |
| **Nome e Cognome** | **Firma** |
|       |  |

| **GENITORI/TUTORI** |
| --- |
| **Qualifica**  | **Nome e Cognome** | **Firma** |
| Genitori  |       |  |
|       |  |
| Tutore/i |       |  |

| **ALLIEVO**  |
| --- |
| **Nome e Cognome** | **Firma** |
|       |  |

Il presente piano annuale individualizzato potrà variare nel corso dell’anno in conseguenza delle esigenze espresse dall’alunno e del Consiglio di Classe.