|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ministero dell’Istruzione e del Merito | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “G. CARDUCCI”**  **di OLGINATE – GARLATE – VALGREGHENTINO**  Infanzia – Primaria – Secondaria di primo grado  Via Redaelli, 16/A – 23854 OLGINATE (LC)C.F. 83008880136 – codice univo ufficio UFEA8E  **P.E.C.:**[lcic81900a@pec.istruzione.it](mailto:LCIC81900A@PEC.ISTRUZIONE.IT) **E-mail:** lcic81900a@istruzione.it  **Tel:** 0341/681423 – **Sito**: icolginate.edu.it |  |

**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

Decreto Ministeriale riguardante gli Strumenti di intervento per alunni con Bisogni educativi Speciali e organizzazione territoriale per l’inclusione scolastica del 27-12-2012

**Anno Scolastico 20../20..**

SCUOLA DELL'INFANZIA di: …..………………………… Sezione: ……………………..

Insegnante di riferimento: ….…………………………

Anno: ……………………….

1. **DATI RELATIVI ALL’ALUNNO/A**

| **COGNOME E NOME** |  |
| --- | --- |
| **DATA E LUOGO DI NASCITA** |  |
| **DIAGNOSI SPECIALISTICA** (se presente) | Redatta da ………………………… in data …………………….  presso …....................................................................................  Specialista/i di riferimento: ……………………………………….  Eventuali raccordi fra specialisti ed insegnanti:  ………………………………………………………………………. |
| **IN ACCERTAMENTO**   * Sì * No | Se sì, specificare:  Luogo: ………………………………………………………  Da quando: …..……………………………………  Operatore di riferimento…………………………  In via di accertamento:  primo appuntamento il ………………………………………………………….. |
| **TIPOLOGIA BES** | * ADHD * BORDERLINE COGNITIVO * SOCIO-ECONOMICO * LINGUISTICO-CULTURALE (compresi NAI) * DIFFICOLTÀ COMPORTAMENTALE/RELAZIONALE * ALTRO: ……………………………………….. |

**Solo per alunni NAI**

| **LINGUA MADRE** |  |
| --- | --- |
| **ALTRE LINGUE CONOSCIUTE** | Specificare anche il livello di conoscenza |
| **DATA DI ARRIVO IN ITALIA** |  |
| **DATA DI INSERIMENTO A SCUOLA** |  |
| **CARATTERISTICHE DEL PERCORSO DIDATTICO PREGRESSO** | Specificare se ha frequentato scuole nel paese di origine o all’estero o in Italia e per quanti anni |
| **CLASSE DI INSERIMENTO** | Indicare la prima classe frequentata in Italia e se in pari rispetto alla sua età o in ritardo di uno o più anni |

**Eventuali interventi extrascolastici educativo-riabilitativi**

**L’alunno è in terapia?**

* Sì
* No

| **Tipo di intervento** | **Ore settimanali** | **Luogo** | **OPERATORE DI RIFERIMENTO** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

| **Elementi significativi del percorso scolastico pregresso** | (Breve descrizione degli anni precedenti: scuola ed eventuali terapie)  ………………………………………………………………………………………………………………… |
| --- | --- |
| **Elementi desunti dalle osservazioni** | Punti di forza, strategie funzionali all’insegnamento, facilitatori  ……………………………………………………………………………………….... |
| **Informazioni dedotte dal colloquio con la famiglia** |  |
| **Frequenza scolastica** | * Si * Parziale |

1. **OSSERVAZIONI SULL’ALUNNO/A**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dimensione linguistica** | |
| * Comprensione orale * Produzione di parole * Produzione di frasi * Conoscenza dei nomi di figure e oggetti comuni * Memorizzazione di vocaboli * Comunicare i propri bisogni * Rielaborazione delle conoscenze | **Punti di forza:** |
| **Difficoltà:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prerequisiti grafici-scrittura** | |
| * Impugnatura corretta della matita * Coloritura di disegni * Organizzazione spazio/foglio * Motricità fine * Coordinamento oculo manuale * Lateralizzazione | **Punti di forza:** |
| **Difficoltà:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dimensione logico matematica** | |
| * Classificazione * Quantificazione * Seriazione * Orientamento temporale * Orientamento spaziale * Sequenze logiche | **Punti di forza:** |
| **Difficoltà:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dimensione cognitiva** | |
| * Pianificazione delle azioni * Gestione del tempo * Attenzione * Memorizzazione * Concentrazione * Interesse per le attività proposte * Motivazione al lavoro scolastico | **Punti di forza:** |
| **Difficoltà:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dimensione relazionale** | |
| * Relazione con i pari * Relazione con gli adulti * Partecipazione agli scambi comunicativi * Tolleranza della frustrazione * Accettazione e rispetto delle regole * Gestione del sé | **Punti di forza:** |
| **Difficoltà:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dimensione dell’autonomia** | |
| * Autonomia dell’igiene personale * Autonomia degli effetti personali (bavaglia, zainetto, armadietto..) * Autonomia del momento del pranzo * Autonomia di lavoro * Autonomia del movimento * Autonomia nella gestione dei conflitti * Organizzazione delle attività e/o gioco * Gestione del materiale scolastico * Motricità grosso motoria * Orientamento nello spazio della scuola | **Punti di forza:** |
| **Difficoltà:** |

1. **CONTESTO FAMILIARE, SCOLASTICO ED EXTRASCOLASTICO**

| **Difficoltà familiari**   * Sì * Non evidenti * No | Specificare, se necessario |
| --- | --- |
| **Difficoltà socio-economiche**   * Sì * Non evidenti * No | Specificare, se necessario, senza entrare nel dettaglio |
| **Difficoltà di comunicazione e/o collaborazione**   * Sì * Non evidenti * No | Specificare, se necessario, se ci sono problemi di comunicazione e/o collaborazione tra le agenzie (famiglia, scuola, servizi, enti, operatori …) che intervengono nell’educazione e nella formazione |

1. **STRATEGIE METODOLOGICHE E DIDATTICHE**

* Incoraggiare l’apprendimento collaborativo favorendo le attività in piccoli gruppi
* Valorizzare i successi dell’alunno attraverso la gratificazione
* Accertarsi della comprensione delle consegne
* Consentire tempi più lunghi per consolidare gli apprendimenti
* Favorire l’attività psicomotoria
* Favorire le attività manipolative
* Favorire le attività imitative
* Favorire le attività di ascolto
* Favorire le attività linguistiche
* Favorire le attività logico-matematiche
* Favorire le attività di verbalizzazione delle esperienze e dei vissuti personali
* Semplificazione dell’attività
* Utilizzare mediatori didattici per facilitare l’apprendimento (immagini, oggetti, strumenti tecnologici)

Altro: …………………………………………….………

1. **ATTIVITÀ PROGRAMMATE**

* Attività di laboratorio
* Attività per piccoli gruppi in sezione
* Attività di consolidamento e/o potenziamento

Altro: …………………...

1. **PATTO CON LA FAMIGLIA E CON L’ALUNNO**

Si concordano:

* Suggerimenti di metodi per proseguire il lavoro svolto a scuola anche a casa, favorendo la continuità quale fattore essenziale per il conseguimento di miglioramenti a lungo termine.
* Semplici giochi da eseguire a casa.

Altro: **……………………………………………………………………………………………**

Redatto il…………………………..

| Insegnanti di sezione  ……………………………..  ……………………………..  ……………………………..  ……………………………..  ……………………………..  ……………………………..  ……………………………..  ……………………………..  ……………………………..  …………………………….. | Il Dirigente scolastico  ……………………………..  Il genitore/i  ……………………………..  …………………………….. |
| --- | --- |

*In base all’informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie, secondo le disposizioni del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”), indicato sinteticamente come Codice e del Regolamento Europeo 2016/679, indicato sinteticamente Regolamento, il trattamento dei dati personali che riguardano i componenti della sua famiglia sarà improntato ai principi di liceità e trasparenza, a tutela della vostra riservatezza e dei vostri diritti.*

Olginate, …………..

Il Genitore/i

………………………………………… ………………………………………...