PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO

PER ALUNNI CON BES

(III categoria)

 anno scolastico .........................................

scuola dell'infanzia di ..........................................................................................................

**ELEMENTI CONOSCITIVI DELL'ALUNNO**

**dati anagrafici**

|  |  |
| --- | --- |
| nome e cognome |  |
| luogo e data di nascita |  |
| classe e sezione |  |
| insegnante referente/ coordinatore di classe |  |
| eventuali ripetenze (anno scolastico-scuola) |  |
| composizione nucleo familiare |  |
| nome e cognome dei genitori |  |
| indirizzo |  |
| telefono |  |

**tipologia di bisogno educativo**

ऀ Disturbi Evolutivi Specifici (vedi tabella BES – bisogni educativi speciali)

specificare ......................................................................................................................................

ऀ Svantaggio socio-economico

ऀ Svantaggio linguistico e culturale

ऀ Altre difficoltà (vedi tabella BES – bisogni educativi speciali)

specificare ......................................................................................................................................

**Se alunno straniero specificare:**

|  |  |
| --- | --- |
| data del primo arrivo in Italia |  |
| numero degli anni di scolarità... (nido compreso) |  |
| … di cui nel paese d'origine |  |
| scuole e classi frequentate in Italia |  |
| lingua parlata in famiglia |  |
| altre lingue conosciute |  |

**DATI CLINICI**

(in caso di valutazione neuropsicologica)

|  |  |
| --- | --- |
| sintesi della valutazione neuropsicologica |  |
| data della valutazione |  |
| centro pubblico/ struttura abilitata/ specialista che ha rilasciato la valutazione |  |

**OSSERVAZIONE DELL'ALUNNO**

**Atteggiamenti e comportamenti riscontrabili a scuola**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | adeguata | poco adeguata | non adeguata |
|  | Relazione con i pari |  |  |  |
| Regolarità frequenza scolastica |  |  |  |
| Accettazione e rispetto delle regole |  |  |  |
| Rispetto degli impegni |  |  |  |
| Accettazione consapevole di strumenti compensativi e misure dispensative (se già in uso) |  |  |  |
| Autonomia nel lavoro |  |  |  |

Annotazioni: ....................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

**INTERVENTO DIDATTICO METODOLOGICO**

…….................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**ANALISI DELLA SITUAZIONE**

1. **AREA AFFETTIVO- RELAZIONALE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SETT/OTT | GEN/FEB | MAG/GIUGNO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Conosce il proprio nome e cognome |  |  |  |
| Conosce la propria età |  |  |  |
| Appare timida/o e si isola |  |  |  |
| Sorride se qualcuno si interessa a lei/lui |  |  |  |
| Si avvicina ai compagni |  |  |  |
| Abbraccia compagni e adulti |  |  |  |
| Cerca la compagnia dei bambini |  |  |  |
| Ha timore delle persone estranee |  |  |  |
| Accetta situazione e materiali nuovi |  |  |  |
| Cerca l’attenzione dell’adulto su di sé |  |  |  |
| Si fa comprendere utilizzando il linguaggio verbale |  |  |  |
| Si fa comprendere utilizzando il linguaggio non-verbale |  |  |  |
| Partecipa ad un gioco collettivo ( es. girotondo) |  |  |  |
| Partecipa alle attività proposte dall’adulto |  |  |  |
| Si limita ad osservare i compagni che giocano |  |  |  |
| Imita i giochi dei compagni |  |  |  |
| Partecipa ai giochi dei compagni |  |  |  |
| Respinge i compagni che vorrebbero giocare con lei/lui |  |  |  |
| Gioca con gli altri ma non prende iniziativa |  |  |  |
| Usa il materiale a disposizione |  |  |  |
| Distrugge il proprio e altrui materiale |  |  |  |
| Si appropria del materiale altrui |  |  |  |
| Predilige attività tranquille |  |  |  |
| Porta a termine le attività(da solo, se sollecitato, no) |  |  |  |

1. **AREA DELL’AUTONOMIA PERSONALE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dice il proprio nome e cognome |  |  |  |
| Sa dire dove abita (paese) |  |  |  |
| Ha il controllo degli sfinteri |  |  |  |
| È autonoma/o nell’uso del bagno |  |  |  |
| Riesce a lavarsi le mani |  |  |  |
| Riesce ad asciugarsi le mani |  |  |  |
| Sta attenta/o a non sporcarsi |  |  |  |
| Si abbottona |  |  |  |
| Si sbottona |  |  |  |
| Tira su e giù la cerniera |  |  |  |
| Collabora quando l’adulto deve vestirla/o |  |  |  |
| Si spoglia da sola/o |  |  |  |
| Si veste da sola/o |  |  |  |
| Si toglie le scarpe |  |  |  |
| Si mette le scarpe |  |  |  |
| Mangia da sola/o |  |  |  |
| Mangia con le mani |  |  |  |
| Mangia solo se aiutata |  |  |  |
| Mangia con le posate |  |  |  |
| Mangia lentamente-frettolosamente |  |  |  |
| Beve da sola/o |  |  |  |
| Si pulisce la bocca |  |  |  |
| Sa quali oggetti servono a tavola |  |  |  |
| Si sposta autonomamente in uno spazio conosciuto |  |  |  |
| Sale e scende le scale da sola/o |  |  |  |
| Si sposta nell’ambiente superando gli ostacoli |  |  |  |
| Riordina il materiale usato |  |  |  |
| Ricerca il materiale che le/gli necessita da sola/o |  |  |  |

1. **AREA LINGUISTICA**

COMPRENSIONE VERBALE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Consegna oggetti su richiesta verbale (es. dammi la matita) |  |  |  |
| Consegna immagini di oggetti su richiesta verbale (es. dammi l’immagine della mela) |  |  |  |
| Esegue azioni su comando verbale (es. chiudi la porta, vai nella sezione dei mezzani) |  |  |  |

PRODUZIONE VERBALE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Si esprime con la lallazione |  |  |  |
| Usa la parola-frase durante una comunicazione spontanea |  |  |  |
| Ripete semplici parole pronunciate dall’adulto |  |  |  |
| Denomina oggetti conosciuti |  |  |  |
| Denomina azioni eseguite dall’insegnante |  |  |  |
| Utilizza nome e verbo durante la comunicazione |  |  |  |
| Pronuncia bene tutti i fonemi |  |  |  |
| Scandisce bene le parole |  |  |  |
| Si esprime con un adeguato ritmo verbale |  |  |  |
| Si aiuta con i gesti mentre parla |  |  |  |
| Usa una frase non strutturata durante la comunicazione |  |  |  |

1. **AREA NEUROSPICOLOGICA**

ATTENZIONE E MEMORIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Presta attenzione al materiale di gioco |  |  |  |
| Presta attenzione durante l’osservazione di materiale visivo |  |  |  |
| Mostra attenzione ai rumori, suoni e a ciò che avviene attorno a lei/lui |  |  |  |
| Segue attentamente una breve storia con il supporto delle immagini |  |  |  |
| Segue attentamente le istruzioni verbali dell’insegnante |  |  |  |
| Mostra attenzione durante l’esecuzione di attività percettive/motorie/ludiche |  |  |  |
| Mostra attenzione prevalentemente durante attività che coinvolgono il linguaggio verbale |  |  |  |
| Porta a termine le attività proposte solo se sollecitata/o autonomamente |  |  |  |
| Ricerca il materiale che gli/le necessita |  |  |  |
| Ricorda le fasi di un gioco semplice (costruiamo la torre…) |  |  |  |

ORIENTAMENTO SPAZIALE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Si muove senza difficoltà nell’ambiente scolastico |  |  |  |
| Localizza gli oggetti presenti nell’ambiente indicandoli con il dito (dov’è il peluche?) |  |  |  |
| Localizza gli oggetti presenti nell’ambiente nominando la posizione (sopra, sotto, in alto, in basso…) |  |  |  |
| Localizza gli oggetti presenti in un’immagine |  |  |  |
| Verbalizza in una immagine la posizione di un elemento rispetto ad un altro |  |  |  |

ORIENTAMENTO TEMPORALE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Esegue su imitazione movimenti lentamente e velocemente |  |  |  |
| Consegna, su richiesta, due oggetti rispettando la sequenza verbale (prima dammi la matita, poi la gomma...) |  |  |  |
| Distingue gli avverbi temporali (ieri, oggi, domani…) |  |  |  |
| Riordina nella giusta sequenza 2-3 scenette di vita quotidiana |  |  |  |
| Nomina in ordine cronologico i giorni della settimana |  |  |  |
| Tiene un ritmo battendo le mani |  |  |  |
| Riproduce semplici strutture ritmiche con le mani /strumenti musicali |  |  |  |
| Distingue le stagioni attraverso l’uso di alcuni indumenti, oggetti e in base al paesaggio |  |  |  |

1. **AREA della PSICOMOTRICITA’**

SCHEMA CORPOREO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Riconosce le principali parti del corpo su se stessa/o |  |  |  |
| Riconosce le principali parti del corpo su un'altra persona |  |  |  |
| Riconosce le principali parti del corpo su un’ immagine |  |  |  |
| Denomina le principali parti del corpo |  |  |  |
| Tocca, su richiesta, le parti del corpo (testa,braccia, gambe, piedi) |  |  |  |
| Tocca, su richiesta, parti più precise del proprio corpo (collo, spalle, gomito, ginocchia....) |  |  |  |
| Disegna la figura umana |  |  |  |
| Ricompone un puzzle della figura umana divisa in due-tre parti |  |  |  |
| Ricompone un puzzle della figura umana divisa in tutti i suoi elementi (testa, collo, braccia, tronco, gambe, piedi) |  |  |  |
| Riconosce su immagini le posizioni del corpo più semplici (seduto, sdraiato, in piedi…)Verbalizza le principali posizioni del corpo |  |  |  |

EQUILIBRIO STATICO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Riesce a stare immobile a piedi uniti e braccia lungo il corpo |  |  |  |
| Riesce a stare immobile a piedi uniti e braccia avanti |  |  |  |
| Si solleva sulle punte dei piedi |  |  |  |
| Riesce a stare immobile |  |  |  |

EQUILIBRIO DINAMICO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cammina in modo disinvolto |  |  |  |
| Cammina sulle punte dei piedi |  |  |  |
| Saltella |  |  |  |
| Corre |  |  |  |
| Sale su una panchina |  |  |  |
| Cammina su cuscini posti vicini fra loro |  |  |  |
| Sale le scale con aiuto |  |  |  |
| Sale le scale da sola/o alternando i piedi |  |  |  |
| Sale le scale da sola/o senza alternare i piedi |  |  |  |
| Scende le scale da sola/o alternando i piedi |  |  |  |
| Scende le scale con aiuto |  |  |  |
| Scende le scale da sola/o senza alternare i piedi |  |  |  |

ABILITA’ GROSSO-MOTORIE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Assume e cambia posizioni su imitazione |  |  |  |
| Esegue saltelli a piedi uniti |  |  |  |
| Esegue saltelli alternando la posizione dei piedi |  |  |  |
| Cammina abbinando ad ogni passo una battuta di mani |  |  |  |
| Su imitazione alterna movimenti |  |  |  |
| Cambia posizione su comando verbale |  |  |  |
| Esegue un percorso su imitazione |  |  |  |
| Esegue una sequenza di movimenti su comando verbale |  |  |  |
| Solleva un oggetto da terra e lo porta con disinvoltura |  |  |  |
| Lancia la palla |  |  |  |
| Lancia una palla verso un bersaglio |  |  |  |

ABILITA’ FINO-MOTORIE E COORDINAZIONE OCULO-MANUALE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Afferra oggetti grandi (es. cubi, palla, contenitori...) |  |  |  |
| Infila cubi in una scatola |  |  |  |
| Esegue gesti con le mani su imitazione (aprire, chiudere,..) |  |  |  |
| Afferra oggetti piccoli (es. bottoni, sassolini, perline...) |  |  |  |
| Infila piccoli oggetti in una bottiglia |  |  |  |
| Costruisce una torre con i cubi |  |  |  |
| Avvita/svita un tappo |  |  |  |
| Compone semplici costruzioni in modo autonomo |  |  |  |
| Usa le forbici |  |  |  |
| Impugna il pennarello |  |  |  |
| Impugna la matita |  |  |  |
| Esegue un percorso grafico rettilineo |  |  |  |
| Esegue un percorso grafico curvo |  |  |  |
| Esegue un percorso grafico misto |  |  |  |
| Riproduce sequenze grafiche |  |  |  |
| Copia principali figure geometriche |  |  |  |
| Copia semplici immagini (casa, sole, albero…) |  |  |  |

1. **AREA SENSO-PERCETTIVA**

PERCEZIONE UDITIVA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Si volta in direzione del suono |  |  |  |
| Si impaurisce di fronte a rumori forti e inattesi |  |  |  |
| Presta attenzione alla voce |  |  |  |
| Risponde se chiamato con il suo nome |  |  |  |
| Usa oggetti per riprodurre un suono |  |  |  |
| Riconosce i rumori di vita quotidiana |  |  |  |
| Abbina i suoni agli oggetti/animali/mezzi di trasporto che li riproducono |  |  |  |
| Riconosce a occhi chiusi la voce di alcuni compagni |  |  |  |

PERCEZIONE VISIVA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fissa oggetti fermi |  |  |  |
| Segue con lo sguardo oggetti in movimento |  |  |  |
| Osserva immagini in un libro |  |  |  |
| Osserva l’adulto che fa qualcosa |  |  |  |
| Abbina oggetti uguali |  |  |  |
| Distingue i colori |  |  |  |

PERCEZIONE TATTILE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Discrimina bagnato e asciutto |  |  |  |
| Discrimina caldo e freddo |  |  |  |
| Discrimina duro e morbido |  |  |  |
| Discrimina liscio e ruvido |  |  |  |
| Riconosce oggetti famigliari ad occhi chiusi |  |  |  |

PERCEZIONE OLFATTIVA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sente l’odore del cibo |  |  |  |
| Sente un odore sgradevole |  |  |  |
| Consegna oggetti/oggetti su richiesta verbale (“dammi gli oggetti che profumano”…) |  |  |  |

PERCEZIONE GUSTATIVA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Predilige alcuni cibi |  |  |  |
| Rifiuta particolari cibi |  |  |  |
| Riconosce il sapore di alcune sostanze (modificando l’espressione del volto) |  |  |  |
| Denomina una serie di cose in base ad una consegna verbale (“dimmi qualcosa che ha un buon sapore”, dimmi qualcosa che ha un cattivo sapore” …) |  |  |  |

1. **AREA DELL’APPRENDIMENTO**

CLASSIFICAZIONE-ASSOCIAZIONE-DISCRIMINAZIONE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ritrova un colore tra una serie di colori |  |  |  |
| Classifica oggetti per coloreclassifica oggetti per formaclassifica oggetti per dimensione |  |  |  |
| Classifica oggetti in base al colore, alla forma e alla dimensione |  |  |  |
| Denomina le dimensioni: piccolo,medio, grande |  |  |  |
| Abbina oggetti ad immagini simili |  |  |  |
| Denomina i colori fondamentali |  |  |  |
| Denomina i colori secondari |  |  |  |
| Possiede il senso quella quantità (uno, tanti, tutti, molti, nessuno) |  |  |  |
| Abbina materiali geometrici in base alla forma, colore e dimensione (es. blocchi logici) |  |  |  |

LEGENDA:

NELLA TABELLA SI UTILIZZERANNO TRE VOCI:

* SI= LO SA FARE
* PARZIALMENTE=NON LO SA FARE IN MODO COMPLETO
* NO= NON LO SA FARE

QUESTA GRIGLIA VERRA' UTILIZZATA PER TUTTE E TRE LE ETA' ( 3, 4 E 5 ANNI ) E SI COMPILERA' IN BASE ALL' ETA' CONOLOGICA DEL BAMBINO E ALLA CERTIFICAZIONE DI HANDICAP.

 **PATTO CON LA FAMIGLIA**

**L’alunno:**

è seguito da ...................................................................................................................................

□ è seguito da familiari

□ Altro: (da specificare) ...............................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

**Strumenti e/o consigli extrascolastici**

□ Patto educativo per il rispetto delle regole

□ Psicomotricità

□ Altro (da specificare)

.........................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................

**SOTTOSCRITTORI DEL PDP**

**Il Dirigente Scolastico** ..........................................................................

**Docenti della sezione**

docente di ....................................... ..........................................................................

docente di ....................................... ..........................................................................

docente di ....................................... ..........................................................................

docente di ....................................... ..........................................................................

docente di ....................................... ..........................................................................

**Genitori**

........................................................ ..........................................................................

....................................................... ..........................................................................

luogo e data ...............................................................................................................................

 Intestazione scuola

 anno scolastico ..................................

 PROGETTO DIDATTICO PERSONALIZZATO BES

 PDP BES (III categoria)

VERBALE DELLA SEZIONE IN DATA …........................................................

COLLOQUIO CON LA FAMIGLIA IN DATA ….................................................................................

DICHIARAZIONE PER LA FAMIGLIA

Il sottoscritto …...................................................... in accordo con le indicazioni del Consiglio di Classe …............., esprime parere favorevole al una personalizzazione/individualizzazione del percorso formativo del proprio figlio …......................................................................................... per l'anno scolastico ….................................................. come previsto dalla Direttiva Ministeriale 27/12/2012 e successiva Circolare n. 8 del 07/03/2013.

Il progetto definisce obiettivi di apprendimento specifici ed adeguati alle effettive capacità dello studente, al fine di consentirne lo sviluppo delle potenzialità e la piena partecipazione alle attività educative e didattiche.

Data …........................................... firma del genitore

 …...................................................

Intestazione scuola

anno scolastico ..................................

PROGETTO DIDATTICO PERSONALIZZATO BES

PDP BES (III categoria)

VERBALE DELLA SEZIONE IN DATA …........................................................

COLLOQUIO CON LA FAMIGLIA IN DATA ….................................................................................

DICHIARAZIONE PER LA FAMIGLIA

Il sottoscritto …...................................................... in disaccordo con le indicazioni del Consiglio di Classe …............., esprime parere contrario alla stesura del PDP BES per il proprio figlio …......................................................................................... per l'anno scolastico ….................... , come previsto dalla Direttiva Ministeriale 27/12/2012 e successiva Circolare n. 8 del 07/03/2013.

Data …........................................... firma del genitore

 …...................................................