



Sede e Segreteria: Via di S. Bartolo a Cintoia 19/a 50142 Firenze Tel. 055462781 Fax: 0557877380
Succursale: Via de'Bruni, 6 50133 Firenze Tel. 055785117 Fax 055476590
C.M. FIRH020009 C.F. 94023690483 FIRH020009@istruzione.it
FIRH020009@PEC.istruzione.it www.buontalenti.gov.it info@buontalenti.gov.it

PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO PER ALUNNI CON BES

A. S. 2018/2019

1 - ELEMENTI CONOSCITIVI DELL'ALUNNO

1.1. DATI ANAGRAFICI	
Nome e Cognome	
Luogo e data di nascita	
Classe	

1.2 TIPOLOGIA DI BISOGNO EDUCATIVO	
Svantaggio socio-economico e culturale	<input type="checkbox"/>
Borderline cognitivo (FIL)	<input type="checkbox"/>
Disturbo Aspecifico di Apprendimento (NON DSA)	<input type="checkbox"/>
ADHD	<input type="checkbox"/>
Disagio comportamentale/relazionale	<input type="checkbox"/>
Situazioni particolari (indicare)	<input type="checkbox"/>

1.3. DATI CLINICI (solo in caso di diagnosi)	
Sintesi della valutazione neuropsicologica Indicare in base alla valutazione neuropsicologica le eventuali aree di funzionamento problematico (es: ambito logico-matematico, ambito linguistico...) che configurano una situazione di Bisogno Educativo Speciale e che richiedono alcune forme di personalizzazione nell'intervento didattico-educativo.	

Eventuali comorbilità	
Data di rilascio della diagnosi	
Centro Pubblico /Privato/Specialista che ha rilasciato la diagnosi	
Interventi riabilitativi in atto	

2 – ASPETTI SIGNIFICATIVI

2.1. CARATTERISTICHE COMPORTAMENTALI (facoltativo)						
Collaborazione	<input type="checkbox"/>	Collabora in classe				
	<input type="checkbox"/>	Non collabora				
Relazione con gli adulti	<input type="checkbox"/>	Ottima				
	<input type="checkbox"/>	Buona				
	<input type="checkbox"/>	Scarsa				
	<input type="checkbox"/>	Non si relaziona				
Rispetto delle regole	<input type="checkbox"/>	Buona	<input type="checkbox"/>	Parziale	<input type="checkbox"/>	Scarsa
	<input type="checkbox"/>	Buona	<input type="checkbox"/>	Parziale	<input type="checkbox"/>	Scarsa
	<input type="checkbox"/>	Buona	<input type="checkbox"/>	Parziale	<input type="checkbox"/>	Scarsa

2.2. INFORMAZIONI PROVENIENTI DALLA FAMIGLIA E/O DALL'ALUNNO (Si consiglia colloquio con la famiglia da parte del coordinatore)	
Percorso scolastico pregresso.	
Interessi, difficoltà.	

3 - INTERVENTO DIDATTICO METODOLOGICO

3.1. STRUMENTI COMPENSATIVI	
Formulari, tabelle grammaticali	<input type="checkbox"/>
Mappe/schemi riepilogativi sia per la produzione scritta che orale	<input type="checkbox"/>
Calcolatrice	<input type="checkbox"/>
Libri digitali	<input type="checkbox"/>

3.2. MISURE DISPENSATIVE (richiamate in diagnosi o deliberate in sede di CdC)	
L'alunno è dispensato da	<input type="checkbox"/> Leggere ad alta voce
	<input type="checkbox"/> Scrivere in corsivo
	<input type="checkbox"/> Scrivere alla lavagna
	<input type="checkbox"/> Dettatura di testi
	<input type="checkbox"/> Assegnazione dello stesso carico di compiti a casa dei compagni
	<input type="checkbox"/> Studio mnemonico di formule, tabelle, definizioni, regole, testi poetici
	<input type="checkbox"/> Effettuare più prove valutative in tempi ravvicinati (se possibile)
	<input type="checkbox"/> Altro (indicare)

3.3. STRATEGIE DIDATTICHE	
Esercitazioni e attività in cooperative learning	<input type="checkbox"/>
Predisporre azioni di tutoraggio tra pari e/o con docenti potenziatori	<input type="checkbox"/>

3.4. OBIETTIVI DISCIPLINARI PERSONALIZZATI (se necessari o se richiesti in diagnosi)	
Tutte le discipline	<input type="checkbox"/>
Alcune discipline	

3.5. VERIFICA E VALUTAZIONE	
Programmazione delle interrogazioni	<input type="checkbox"/>
Compensazione di prove scritte con prove orali	<input type="checkbox"/>
Informazione all'alunno degli argomenti oggetto di verifica scritta/orale	<input type="checkbox"/>
Predisposizione di testi scritti utilizzando il carattere Verdana di dimensione 14 interlinea almeno 1.5 (in base alla tipologia di diagnosi e/o alla tipologia di bisogno)	<input type="checkbox"/>
Lettura della consegna (se richiesto dall'alunno)	<input type="checkbox"/>
Uso della calcolatrice, di formulari, tabelle e mappe	<input type="checkbox"/>

Tempi più lunghi per lo svolgimento della prova	<input type="checkbox"/>
Riduzione quantitativa della prova	<input type="checkbox"/>

4 - PATTO CON LA FAMIGLIA (da compilare da parte del coordinatore in sede di colloquio)

Nelle attività di studio a casa, l'allievo	<input type="checkbox"/> è seguito
	<input type="checkbox"/> non è seguito
Figura di riferimento/Educatore	Eventuale contatto telefonico
Varie ed eventuali	

SOTTOSCRITTORI DEL PDP

	FIRMA
Dirigente Scolastico	
FS Inclusione	
Docente (coordinatore)	
Docente	
Genitore /Tutore	

Firenze, _____