**Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamenteMINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO**

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

**“Piazza Forlanini”**

**Scuole Primaria e Secondaria di I grado**

**Ufficio Scolastico per il Lazio**

| Telefono:0695955195 | Segreteria | [E-mail:rmic8fz002@istruzione.it](mailto:rmic8fz002@istruzione.it) |
| --- | --- | --- |
| Fax:0694377559 C.F.:97713160584  C.M.:RMIC8FZ002 | P.za Carlo Forlanini,8 | [PEC:rmic8fz002@pec.istruzione.it](mailto:rmic8fz002@pec.istruzione.it) [www.icpiazzaforlanini.edu.it](http://www.icpiazzaforlanini.edu.it/) |

**P.D.P per *alunni con D.S.A PRIMARIA[[1]](#footnote-0)***

| **Alunno / a (cognome, nome)** | **M** | **F** | **Classe** | **Sez.** | **Plesso** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| **Luogo e data di nascita: Cittadinanza:** | | | | | |
| **Residente in:** | | | | | |

| **Tipologia di Bisogno Educativo Speciale** | |
| --- | --- |
| **Diagnosi specialistica da parte di:** | * ASL * Ente accreditato (specificare): ……………………. * Privato in attesa di certificazione riconosciuta dal SSNN (specificare): ………………………………..   in data ……………………………….. |
| **Codice ICD10 (***riportato in diagnosi):*   * **F. 81.0** disturbo specifico della lettura (**Dislessia)** * **F.81.1** disturbo specifico della scrittura (**Disortografia)** * **F 81.2** disturbo specifico delle abilità aritmetiche **(Discalculia)** * **F 81.3** disturbo misto delle abilità scolastiche * **F 81.8** altri disturbi evolutivi delle capacità scolastiche (**Disgrafia)** * **F 81.9** disturbi evolutivi delle abilità scolastiche non specificati | |

**In caso di ulteriori disturbi associati segnalati nella diagnosi indicare codice ICD10 e tipologia:** es. disturbi del linguaggio, disturbi di coordinazione motoria, disturbo dell’attenzione ed iperattività (ADHD) etc.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Le voci delle schede sono state scelte per facilitare la rilevazione delle caratteristiche specifiche dell’alunno/a. Pertanto i docenti del consiglio di classe/team non dovranno barrare tutte le caselle, ma solo quelle corrispondenti alle voci che specificano la situazione dell’alunno/a.***

| **OSSERVAZIONE DELLE ABILITA’ STRUMENTALI** | **Lettura:**   * stentata * lenta * con sostituzioni * con scambio di grafemi  (b-p, b-d, f-v, r-l, q-p, a-e) | **Scrittura:**   * lenta * normale * veloce * solo in stampato maiuscolo * altro: ……………………………… |
| --- | --- | --- |
|  | **Difficoltà ortografiche:**   * errori fonologici (omissioni, sostituzioni, inversioni, scambio grafemi) * errori fonetici (scambio di suoni, inversioni, migrazioni, omissioni) * difficoltà a comporre testi (personali, descrittivi, narrativi, argomentativi) * difficoltà nel seguire la dettatura * difficoltà nella copia (lavagna/testo o testo/testo…) * difficoltà grammaticali e sintattiche * problemi di realizzazione e regolarità del tratto grafico * Altro……………………………………………………….. | |
|  | **Calcolo:**   * Difficoltà nel ragionamento logico * Errori di processamento * Difficoltà di uso degli algoritmi di base del calcolo (scritto e a mente) * Difficoltà di comprensione del testo di un problema * Altro………………………………………………………………………. | |

|  | **Caratteristiche del processo di apprendimento:**   * difficoltà nella lettura e di conseguenza nella comprensione del testo * difficoltà in ortografia e/o grafia * difficoltà nel recuperare rapidamente dalla memoria nozioni già acquisite e comprese * difficoltà nella lingua straniera (comprensione, lettura e scrittura) * difficoltà di gestione del tempo con necessità di tempi lunghi * difficoltà nell’applicare le conoscenze * Altro…………………………………………………. |
| --- | --- |
|  | **Difficoltà nel memorizzare:**   * tabelline, formule, algoritmi * sequenze -procedure-prassie * categorizzazioni, tempi verbali * strutture grammaticali italiane e straniere * Altro: …………………………………………………… |
| **AREA SENSO - RELAZIONALE** | * difficoltà di autoregolazione/autocontrollo * difficoltà visuo-spaziali * scarsa autostima - motivazione * difficoltà nella relazione con i compagni * difficoltà nella relazione con gli adulti di riferimento * altro: ……………………………………………………. |

**Quadro riassuntivo degli strumenti compensativi e delle misure dispensative - parametri e criteri per la verifica/valutazione.**

|  | **Misure dispensative e interventi di individualizzazione**  **(L.170/2010 e linee guida del 12/07/2011)** |
| --- | --- |
| **D1** | Dispensa dalla lettura ad alta voce in classe |
| **D2** | Dispensa dall’uso dei quattro caratteri di scrittura nelle prime fasi dell’apprendimento |
| **D3** | Dispensa dall’uso del corsivo e dello stampato minuscolo |
| **D4** | Dispensa dalla scrittura sotto dettatura di testi e/o appunti |
| **D5** | Dispensa dal ricopiare testi o espressioni matematiche dalla lavagna |
| **D6** | Dispensa dallo studio mnemonico delle tabelline, delle forme verbali, delle poesie |
| **D7** | Dispensa dall’utilizzo di tempi standard |
| **D8** | Riduzione delle consegne senza modificare gli obiettivi |
| **D9** | Dispensa da un eccessivo carico di compiti con riadattamento e riduzione delle pagine da studiare, senza modificare gli obiettivi |
| **D10** | Dispensa dalla sovrapposizione di compiti e interrogazioni di più materie |
| **D11** | Dispensa parziale dallo studio della lingua straniera in forma scritta, che verrà valutata in percentuale minore rispetto all’orale non considerando errori ortografici e di spelling |
| **D12** | Integrazione dei libri di testo con appunti su supporto registrato, digitalizzato o cartaceo stampato sintesi vocale, mappe, schemi, formulari |
| **D13** | Accordo sulle modalità e i tempi delle verifiche scritte con possibilità di utilizzare supporti multimediali |
| **D14** | Accordo sui tempi e sulle modalità delle interrogazioni |
| **D15** | Nelle verifiche, riduzione e adattamento del numero degli esercizi senza modificare gli obiettivi |
| **D16** | Nelle verifiche scritte, utilizzo di domande a risposta multipla e con possibilità di completamento e/o arricchimento con una discussione orale; riduzione delle domande a risposte aperte |
| **D17** | Lettura delle consegne degli esercizi e/o fornitura, durante le verifiche, di prove su supporto digitalizzato leggibili dalla sintesi vocale |
| **D18** | Parziale sostituzione o completamento delle verifiche scritte con prove orali consentendo l’uso di schemi riadattati e/o mappe durante l’interrogazione |
| **D19** | Controllo, da parte dei docenti, della gestione del diario (corretta trascrizione di compiti/avvisi) |
| **D20** | Valutazione dei procedimenti e non dei calcoli nella risoluzione dei problemi |
| **D21** | Valutazione del contenuto e non degli errori ortografici |
| **D22** | Altro |

|  | **STRUMENTI COMPENSATIVI**  **(legge 170/10 e linee guida 12/07/11)** |
| --- | --- |
| **C1** | Utilizzo di computer e tablet (possibilmente con stampante) |
| **C2** | Utilizzo di programmi di video-scrittura con correttore ortografico (possibilmente vocale) e con tecnologie di sintesi vocale (anche per le lingue straniere) |
| **C3** | Utilizzo di risorse audio (file audio digitali, audiolibri…). |
| **C4** | Utilizzo del registratore digitale o di altri strumenti di registrazione per uso personale |
| **C5** | Utilizzo di ausili per il calcolo (tavola pitagorica, linee dei numeri…) ed eventualmente della calcolatrice con foglio di calcolo (possibilmente calcolatrice vocale) |
| **C6** | Utilizzo di schemi, tabelle, mappe e diagrammi di flusso come supporto durante compiti e verifiche scritte |
| **C7** | Utilizzo di formulari e di schemi e/o mappe delle varie discipline scientifiche come supporto durante compiti e verifiche scritte |
| **C8** | Utilizzo di mappe e schemi durante le interrogazioni, eventualmente anche su supporto digitalizzato (presentazioni multimediali), per facilitare il recupero delle informazioni |
| **C9** | Utilizzo di dizionari digitali (cd rom, risorse *on line*) |
| **C10** | Utilizzo di software didattici e compensativi (*free* e/o commerciali) |
| **C11** | Altro: |

**Interventi educativi e didattici - Strategie di personalizzazione/individualizzazione**

| **DISCIPLINA o AMBITO DISCIPLINARE** | **MISURE DISPENSATIVE**  **In base alla certificazione** | **STRUMENTI COMPENSATIVI**  **In base alla certificazione** | **ATTIVITÀ DIDATTICHE PERSONALIZZATE**  **(se necessarie)** |
| --- | --- | --- | --- |
| Materia  **ITALIANO** |  |  |  |
| Materia  **MATEMATICA** |  |  |  |
| Materia  **Discipline orali:**  **Storia**  **Scienze**  **Geografia** |  |  |  |
| Materia  **INGLESE** |  |  |  |
| Materia  **………………….** |  |  |  |
| Materia  **………………….** |  |  |  |

**MODALITA**’ **D**’**INTERVENTO:**

* Attività individualizzate
* Attività in piccolo gruppo
* Gruppi di apprendimento cooperativo
* Tutoring
* Tempi flessibili
* altro: ……………………………………………………….

**CRITERI PER VERIFICHE E VALUTAZIONI**

* Compensazione di prove scritte con prove orali e/o viceversa nelle seguenti discipline……………………………………………………………………………………….
* Verifiche graduate partendo dalle richieste più facili ed aumentando gradualmente le difficoltà
* Verifiche scritte utilizzando un carattere ad alta leggibilità (es Trebuchet, Verdana, Arial, Comic Sans, Tahoma, Geneva, Helvetica 12/14), interlinea 1,5
* Interrogazioni programmate in tutte le discipline
* Verifiche scritte (formative e sommative) programmate in tutte le discipline
* Tempi di svolgimento maggiori per lo svolgimento di compiti scritti nelle seguenti discipline ………………………………………………………………………………….
* Tempi di svolgimento maggiori per lo svolgimento di compiti grafici e progettuali nelle seguenti discipline ……………………………………………………………………….
* Valutazione della partecipazione e dell’impegno nelle attività proposte
* Tener conto del punto di partenza e dei risultati conseguiti

**Parte da compilare con la collaborazione dei genitori ai fini di una conoscenza più approfondita e completa della situazione dell’alunno.**

| **Interventi riabilitativi**  Tipologia di intervento: …..............................................................................................................  con frequenza ….............................................................................................................................  Specialista/i di riferimento: …........................................................................................................ | | |
| --- | --- | --- |
| **Grado di autostima dell’alunno/a:**  □ **basso** □ **adeguato** |  | □ **alto** |
| **Nello svolgimento dei compiti a casa:**  es: sottolinea, identifica parole-chiave, fa schemi e/o mappe autonomamente, utilizza schemi e/o mappe fatte da altri (insegnanti, tutor, genitori), utilizza il computer - correttore ortografico - sintesi vocale, altro………………… | | |
| **Svolge i compiti in modo autonomo?** | □ **sì** | □ **no** |
| **Svolge i compiti con l’aiuto di (tutor, genitore, compagno, doposcuola………)** | | |
| **Indicare eventuali hobbies, passioni, attività extrascolastiche:** | | |
| **Altro:** | | |

1. Il PDP viene redatto collegialmente dal Consiglio di Classe e concordato con la famiglia entro il primo bimestre dell’anno scolastico.

   NORMATIVA DI RIFERIMENTO

   * Nota MIUR 4099/A4 del 5.10.04 “Iniziative relative alla dislessia”
   * Legge 8 ottobre 2010, n 170 “Nuove norme in materia di disturbi specifici di apprendimento in ambito scolastico”
   * Decreto n 5669 MIUR del 12 luglio 2011 e Allegato al Decreto Ministeriale 12 luglio 2011, “Linee guida per il diritto allo studio degli alunni e degli studenti con Disturbi Specifici di Apprendimento”.

   [↑](#footnote-ref-0)