|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Istituto Comprensivo****"Fracassetti -Capodarco"**Via Visconti d’Oleggio, 83 / 63900 Fermotel: 0734/621273 - fax: 0734/601112CF: 90055090444sito web: www.iscfracassetticapodarco.gov.ite-mail: iscfracassetticapodarco@gmail.com**Istituto a indirizzo musicale** |  |

|  |
| --- |
| **P.D.P.****PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO – BES****SCUOLA DELL’INFANZIA** Per allievi con altri Bisogni Educativi Speciali (BES-Dir. Min. 27/12/2012; C.M. n. 8 del 6/03/2013)**Istituto Scolastico Comprensivo “Fracassetti - Capodarco”****a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Alunno/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Plesso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **A.S.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PERIODO DIDATTICO DI RIFERIMENTO**

 Bimestre  Trimestre  Annuale

**DATI GENERALI**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome |  |
| Data di nascita |  |
| Sezione |  |
| Insegnante referente |  |
| Rapporti scuola-famiglia |  |

**TIPOLOGIA DI BISOGNO EDUCATIVO SPECIALE**

* **Alunno straniero**

Lingua materna: parlata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conoscenza di altre lingue: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bisogni rilevati dall’osservazione: l'alunno/a risulta avere il seguente livello di competenza della lingua italiana.

1. ⌂ L'alunno/a non conosce la lingua italiana
2. ⌂ l'alunno/a comprende ed utilizza espressioni familiari e comuni per soddisfare bisogni di tipo concreto. Sa comunicare in maniera semplice i propri dati personali, le persone che conosce, l'abitazione.
3. ⌂ L'alunno/a sa descrivere in maniera molto semplice gli aspetti del proprio ambiente quotidiano (scuola, famiglia, gioco).
4. ⌂ L'alunno/a è in grado di descrivere esperienze utilizzando i verbi di uso quotidiano.
5. ⌂ L'alunno/a è in grado di seguire la programmazione di classe.
* **Alunno che frequenta interventi educativo-riabilitativi extrascolastici**:

 TERAPIA PSICOLOGICA  TERAPIA LOGOPEDICA  PSICOMOTRICITA’ ALTRO…………………….......

* **Alunno in fase di certificazione per** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....presso UMEE……………………………………………………………………………………………………………………………………. tramite documentazione presentata alla scuola in data…………………………………………………………………..
* **Alunno seguito dai servizi sociali**

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

* **Alunno adottato**
* ADOZIONE NAZIONALE □
* ADOZIONE INTERNAZIONALE □

 AFRICA □ AMERICA MERIDIONALE □ AMERICA SETTENTRIONALE □

ASIA □ EUROPA □ OCEANIA □ ALTRO □......................................

Il bambino ha frequentato la scuola dell’infanzia □

Il bambino non ha frequentato la scuola dell’infanzia □

Il bambino è stato inserito ad anno scolastico iniziato con compagni della stessa età □

Il bambino è stato inserito ad anno scolastico iniziato con compagni più piccoli della sua stessa età □

Data ingresso Italia: ........................................................................................................................

Data ingresso in famiglia: .................................................................................................................

Il bambino ha fratelli/sorelle biologici?

Nella famiglia sono presenti figli biologici?

Inserimento del bambino a scuola dal suo ingresso in famiglia dopo:

.............settimane .............. mesi (SPECIFICARE IL NUMERO)

Riferimenti dei servizi territoriali o altri enti che seguono il nucleo familiare:

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

**ANALISI DEL BISOGNO E DELLE RISORSE (personali e ambientali)**

* **Frequenza scolastica** *(assidua, discontinua…)*

…………………………………......................*................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................*

* **Percorso scolastico:** (*asilo nido, anni precedenti di scuola dell’Infanzia specificando anche se in altri Paesi*)

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

DESCRIZIONE DELLE DIFFICOLTA’ RILEVATE:

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

SEGNALAZIONI SPECIFICHE O PARTICOLARI: *(es. difficoltà temporanea/permanente)*

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

**PUNTI DI FORZA E RISORSE INDIVIDUALI**

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

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

**CARATTERISTICHE DEI PROCESSI APPRENDITIVI DELL’ALLIEVO**

*DERIVATE DALL’OSSERVAZIONE DELL’ALUNNO NEL CONTESTO SCOLASTICO DA PARTE DEL TEAM DOCENTI*

Modalità di apprendimento

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

Modalità di gioco

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

Sviluppo del linguaggio

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

Modalità di comunicare (utilizzo di diverso linguaggi: orale, gestuale, mimico-facciale)

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

Comprensione ( di semplici comandi,frasi, brevi storie, …)

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

Capacità spazio-temporale (orientamento nello spazio e nel tempo vissuto)

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

Motricità

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

Consapevolezza dello schema corporeo

…………………………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Aspetto grafico (disegno e coloritura; utilizzo di tecniche e strumenti)

…………………………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Autonomie personali (bagno, mensa, …)

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

Interazioni e relazioni interpersonali

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

**INTERVENTI DIDATTICI-EDUCATIVI PERSONALIZZATI E INDIVIDUALIZZATI**

*(Ogni attività/laboratorio segue la programmazione curricolare secondo le Indicazioni Nazionali per la scuola dell’Infanzia)*

..l.. bambin… segue la programmazione di sezione con alcuni accorgimenti specifici nel rispetto delle sue difficoltà legate a …………………………………………………………………..

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

 **Momento dell’accoglienza**  SI  NO

 **Attività di sezione**  SI  NO IN PARTE

**Laboratori per fasce di età:**

* logico-matematico
* linguistico
* grafico-pittorico
* motorio
* musicale
* *altro*………

**QUADRO SINTETICO DEGLI INTERVENTI INTEGRATIVI, DELL'ADATTAMENTO DEI CONTENUTI DISCIPLINARI E DELLE STRATEGIE METODOLOGICHE E DIDATTICHE PREVISTE**

* supporto nell’autonomia personale
* pianificazione di tempi e spazi per favorire l’ inserimento sereno
* pianificazione strutturazione dello spazio attraverso angoli dedicati
* formulazione di immagini di supporto nel riconoscimento di spazi e funzioni
* pianificazione e strutturazione del tempo scuola attraverso attività personalizzate
* utilizzo di calendari, foto o immagini nella scansione della propria quotidianità scolastica
* attività di rilassamento al fine di prevenire eventuali crisi o comportamenti problemi
* giochi sull’ascolto
* giochi sul ritmo
* giochi fonologici
* giochi di parole
* giochi di rinforzo dei movimenti
* giochi musicali
* giochi con regole, di memoria
* giochi e drammatizzazioni di storie personalizzate e calibrate
* utilizzo di linguaggi diversi al fine di favorire la comunicazione e la relazione interpersonale
* supporto nella prensione e nella prassie attraverso attività di sviluppo e potenziamento della motricità fine
* supporto nella coloritura attraverso differenti tecniche grafico-pittoriche
* supporto volto a favorire prassie semplice o complesse inerenti alla motricità globale attraverso attività calibrate di rinforzo delle principali abilità motorie
* privilegiare l’apprendimento esperienziale e laboratoriale per favorire l’operatività, il dialogo e la riflessione su quello che si sta facendo
* incentivare la didattica di piccolo gruppo ed il tutoraggio tra pari
* prediligere il lavoro a gruppo per valorizzare le risorse del singolo(anziché evidenziarne le difficoltà)
* consentire tempi più lunghi per consolidare gli apprendimenti
* supportare l’alunno con ausili o dispositivi
* personalizzazione degli interventi finalizzati al successo scolastico ed al benessere emotivo

**CRITERI E MODALITÀ DI VERIFICA E VALUTAZIONE**

* definire collegialmente l’osservazione dei progressi in itinere
* utilizzo di griglie osservative e prove di verifica sulle abilità attese nella scuola dell’infanzia
* programmare tempi più lunghi per l’esecuzione di prove
* verificare un’abilità per volta

**PATTO FRA SCUOLA E FAMIGLIA**

Si concorda la seguente collaborazione:

* colloqui regolari con i docenti/coordinatore
* dispensa da alcune attività scolastiche
* utilizzo di strumenti, attività e metodologie compensative
* corresponsabilità scuola-famiglia

Firme:

Docenti

……………………………

……………………………

……………………………

Genitori

……………………………

……………………………

Dirigente Scolastico

……………………………

*Io/noi sottoscritti/a/o genitore/i , firmando il presente piano dichiaro/iamo:*

*1) di essere a conoscenza dell’informativa sul trattamento dei dati personali effettuati in questa scuola ex art. 13 D.L.vo 196/2003;*

*2) di autorizzare il trattamento dei dati sensibili;*

*3) la mia firma ed ogni mia decisione relativa al presente piano è disposta in conformità con le vigenti disposizioni in materia di corresponsabilità genitoriale (dichiarazione relativa al caso di firma di un solo genitore).*