

**P.D.P.**

***“Studenti BES con Disagio”***

***Socio-economico, Linguistico e Culturale, con o senza Diagnosi Clinica***

*(Ai sensi della L.170/10, e successive del D.M. 12/07/11, della Dir.M. 27/12/12, della C.M.8 del 06/03/13)*

|  |  |
| --- | --- |
| Studente/Essa | *\* solo iniziali* |
| Classe /Sezione | \* *specificare se (Primo Biennio/ Secondo Biennio /Classe 5^)* |
| Coordinatore  del CdC | *Prof./essa*  *Disciplina:* |

**Anno Scolastico 2018/2019**

***Indice***

|  |  |
| --- | --- |
| Anamnesi dello/a studente/essa | Pag. |
| Diagnosi Medico - Specialistica | Pag. |
| Classificazione del Disturbo Certificato | Pag. |
| Situazione Sanitaria / Terapie Farmacologiche | Pag. |
| Scolarizzazione Pregressa | Pag. |
| Rapporti – Scuola Famiglia | Pag. |
| Rilevazione dei Bisogni Educativi Speciali in Osservazione Sistematica | Pag. |
| Bisogni Educativi e Didattici Rilevati | Pag. |
| Patto Educativo Scuola / Famiglia | Pag. |

***Anamnesi dello/a studente/essa***

DATI ANAGRAFICI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Studente/sa | ***\**** *solo iniziali* | Sesso F /M |
| **Nata/o** | il | a |
| **Residente** | a | In Via |
| **Telefono** | ABITAZIONE | n° |
| **Telefono** | PRIVATO Madre | n° |
| **Telefono** | PRIVATO Padre | n° |
| **Priorità comunicaz.** | ***\**** *specificare se madre o padre (magari per affido)* | n° |

DIAGNOSI MEDICO - SPECIALISTICA

|  |
| --- |
| \**inserire la sintesi della Diagnosi Clinica se agli atti, altrimenti specificare : NESSUNA, Studente rilevato BES in osservazione sistematica.*  Si ricorda il CdC  *è vincolato dal segreto professionale (art.622 C. P.) e che la facoltà di visione di tutta la documentazione clinica agli atti, è riservata esclusivamente agli operatori / team docenti del CdC di appartenenza del suddetto studente.* |

CLASSIFICAZIONE DEL DISTURBO CERTIFICATO

|  |
| --- |
| *\*contrassegnare la voce che rispecchia la Diagnosi se agli atti, altrimenti non contrassegnare.*   * Disturbi Pervasivi dello Sviluppo; * Disturbo Depressivo o Bipolare; * Disturbo dell’Ansia, dell’Umore; * Disturbo da Fobia e Disadattamento Sociale; * Disturbi della Sfera Emozionale in Adolescenza a esordio dell’Infanzia; * Disturbi Psicologici Complessi; * Disturbi Psichiatrici Complessi; * Comorbilità / Associazione tra i diversi disturbi; * Altro (specificare……………………………………………….); |

SITUAZIONE SANITARIA / TERAPIE FARMACOLOGICHE

|  |
| --- |
| *\*descrivere terapie farmacologiche in atto e specificare se possono interferire con il livello di attenzione /apprendimento in classe e nello studio a casa. Utile sapere se vi sono stati periodi di ospedalizzazione, o sono previste visite mediche, future ospedalizzazioni che possono interferire non solo negli apprendimenti ma nella frequenza stessa.* |

SCOLARIZZAZIONE PREGRESSA

|  |
| --- |
| *\*contrassegnare*  Agli atti, documentazione scolastica pregressa:  della Scuola Secondaria I GRADO: □ Sì □ No  della Scuola Secondaria II GRADO: □ Sì □ No |

RAPPORTI – SCUOLA FAMIGLIA

|  |
| --- |
| *\*contrassegnare concordando con la famiglia*  Si concordano rapporti scuola – famiglia di collaborazione:  □ periodici  □ mensili  La Famiglia autorizza il trattamento dei dati personali riportati nel presente documento “Piano Didattico Personalizzato”, ritenuti sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, solo ed esclusivamente per gli adempimenti Istituzionali previsti dalla Normativa sui Bisogni Educativi Speciali (Direttiva Ministeriale 27/12/2012, Circolare Ministeriale n. 8 del 06/03/2013 e Nota Ministeriale n. 2563 del 22/11/2013). |

RILEVAZIONE DEI BISOGNI EDUCATIVI SPECIALI

IN OSSERVAZIONE SISTEMATICA

*\*Contrassegnare la voce interessata*

***M: mai QV: qualche volta F: frequente S: sempre***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. AREA COMPORTAMENTALE - AFFETTIVO – RELAZIONALE** | **M** | **QV** | **F** | **S** |
| Dimostra tratti oppositivo – provocatori con i pari |  |  |  |  |
| Tende al non rispetto delle regole trasgredendole e ad assumere atteggiamenti di sfida con l’adulto |  |  |  |  |
| Non costruisce rapporti positivi , tende ad isolarsi |  |  |  |  |
| Ha reazioni violente con difficoltà di autoregolazione, autocontrollo |  |  |  |  |
| Dimostra in più occasioni atteggiamenti disfattisti e distruttivi |  |  |  |  |
| Rilevati gesti di autolesionismo in risposta allla non tolleranza delle frustrazioni |  |  |  |  |
| Mostra dipendenza da una figura di riferimento (adulto o compagno) |  |  |  |  |
| Non comunica informazioni in modo spontaneo / eccesiva introversione |  |  |  |  |
| **2. AREA LINGUISTICA COMUNICATIVA** |  |  |  |  |
| Ha difficoltà di comprensione verbale |  |  |  |  |
| Ha difficoltà ad esprimersi verbalmente |  |  |  |  |
| Ha difficoltà di ricezione, decifrazione e/ o comprensione di informazioni |  |  |  |  |
| Ha difficoltà nell’articolazione della parola |  |  |  |  |
| Si esprime con frasi poco chiare/poco strutturate |  |  |  |  |
| **3. AREA COGNITIVA E DELLO SVILUPPO** |  |  |  |  |
| Ha difficoltà di attenzione |  |  |  |  |
| Ha difficoltà di concentrazione |  |  |  |  |
| Ha difficoltà di memorizzazione |  |  |  |  |
| Necessita di tempi più lunghi |  |  |  |  |
| Manca di autonomia scolastica |  |  |  |  |
| Manca di autonomia sociale |  |  |  |  |
| Manca di autonomia personale |  |  |  |  |
| Ha difficoltà nella pianificazione delle azioni |  |  |  |  |
| Ha difficoltà nella ricezione delle informazioni scritte |  |  |  |  |
| Ha difficoltà nell'espressione scritta |  |  |  |  |
| Ha difficoltà nell'applicare conoscenze |  |  |  |  |
| Ha difficoltà nell'integrare conoscenze |  |  |  |  |
| Ha difficoltà nel rielaborare conoscenze |  |  |  |  |
| **4. AREA EMOZIONALE** |  |  |  |  |
| Ha improvvisi e significativi cambiamenti di umore |  |  |  |  |
| Lamenta malesseri fisici (mal di testa, dolori addominali, altro) in prossimità di VERIFICHE scritte /orali |  |  |  |  |
| Rilevati comportamenti bizzarri e /o stereotipati |  |  |  |  |
| Attribuisce i propri insuccessi a cause esterne |  |  |  |  |
| Dimostra difficoltà a esprimersi di fronte al gruppo |  |  |  |  |
| Ha propensione a biasimare se stesso o colpevolizzarsi |  |  |  |  |
| Rinuncia alle prime difficoltà |  |  |  |  |
| Dimostra scarsa autonomia nell'esprimere un'opinione |  |  |  |  |
| Non comunica sentimenti, emozioni, desideri, bisogni |  |  |  |  |
| Ha scarsa autostima |  |  |  |  |
| Ha scarsa motivazione |  |  |  |  |
| Ha difficoltà nella relazione con i pari |  |  |  |  |
| Ha difficoltà nella relazione con gli adulti |  |  |  |  |
| Ha difficoltà a partecipare alle attività proprie delle discipline |  |  |  |  |
| Risulta apatico con scarsa curiosità / interesse per tutte le attività |  |  |  |  |
| **5. AREA SENSORIALE – MOTORIO – PRASSICA** |  |  |  |  |
| Ha difficoltà nell'usare oggetti personali e/o materiale si lavoro |  |  |  |  |
| Ha difficoltà nell’organizzazione spazio-temporale |  |  |  |  |
| Ha difficoltà di coordinazione grosso-motoria |  |  |  |  |
| Ha difficoltà di coordinazione fine - motoria |  |  |  |  |
| **6. AREA SOCIO - CULTURALE** |  |  |  |  |
| Rilevata una frequenza scolastica irregolare |  |  |  |  |
| Dimostra di possedere scarsa cura del materiale |  |  |  |  |
| Tende ad appropriarsi di oggetti non suoi |  |  |  |  |
| Dimostra una scarsa igiene personale, un abbigliamento inappropriato all’età o alla stagione |  |  |  |  |
| Il materiale scolastico-didattico posseduto è insufficiente / inadeguato |  |  |  |  |
| Lamenta problematiche familiari |  |  |  |  |
| Dimostra pregiudizi ed ostilità culturali |  |  |  |  |
| Rilavate o palesate difficoltà socio-economiche |  |  |  |  |
| Difficoltà di comunicazione o collaborazione tra le agenzie che intervengono nell'educazione e nella formazione (scuola, servizi, enti...) |  |  |  |  |

BISOGNI EDUCATIVO – DIDATTICI RILEVATI

Il Consiglio di Classe in seduta collegiale delibera che l’intervento in linea con i Bisogni Educativi Speciali rilevati verterà su:

* Acquisizione di atteggiamenti pro - sociali e apprendimento di comportamenti corretti;
* Sviluppo e potenziamento degli aspetti motivazionali, dell’autostima e dell’autoefficacia;
* Sviluppo e potenziamento dell’autonomia di studio e dei processi di meta cognizione;
* Acquisizione di competenze compensative;
* Alfabetizzazione /Consolidamento /Apprendimento della lingua italiana;
* Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oltre il Raggiungimento di Livelli Minimi Disciplinari / Competenze di Base per le Discipline / Aree di Insegnamento.

***Patto Educativo Scuola - Famiglia***

***La famiglia si impegna a***

* *collaborare con il corpo docente, segnalando eventuali situazioni di disagio*
* *sostenere la motivazione e l’impegno dell’alunno o studente nel lavoro scolastico e nel lavoro a casa*
* *verificare regolarmente lo svolgimento dei compiti assegnati*
* *verificare che vengano portati a scuola i materiali richiesti*
* *incoraggiare l’acquisizione di un sempre maggiore grado di autonomia nella gestione dei tempi di studio, dell’impegno scolastico e delle relazioni con i docenti*
* *considerare non soltanto il significato valutativo, ma anche formativo delle singole discipline*

***Lo studente si impegna a:***

* *collaborare per il raggiungimento degli obiettivi prefissati*
* *chiedere aiuto quando si trova in difficoltà*
* *fornire ai docenti le informazioni che possono contribuire a comprendere le proprie difficoltà e le modalità per superarle*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME DOCENTE** | **DISCIPLINA** | **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Visto, Letto, Approvato e Sottoscritto in tutte le sue parti dai genitori dello studente /essa o eventuale tutore, studente se maggiorenne.

Milano, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_ La Famiglia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La dirigente scolastica

Elvira Ferrandino