

Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

**ISTITUTO COMPRENSIVO “ENNIO QUIRINO VISCONTI”**

Via della Palombella 4 - 00186 Roma - Tel 06.6833114 – Fax 06.68803438

Cod. Mecc. RMIC818005 - Codice Fiscale 97198370583 –web www.icvisconti.it

e-mail rmic818005@istruzione.it e-mail certificata rmic818005@pec.istruzione.it

Sito web: [www.icvisconti.edu.it](http://www.icvisconti.edu.it)

**Piano Didattico Personalizzato**

**(BES – Progetto Istruzione Domiciliare)**

**anno scolastico** ………………………….

**Cognome** …………………………………… **Nome**……………………………………….…..

**Classe** ……………………………………

[ ] **Primaria** [ ] "Gianturco" [ ] "Ruspoli" [ ] "Settembrini"

[ ] **Secondaria I grado** [ ] Palazzo Ceva [ ] S. Agata dei Goti

**Team Docenti (per la Scuola Primaria)**

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

…………………………………………………………………………………………………………………… **Docente coordinatore/coordinatrice di classe (per la Scuola Secondaria di I grado)**

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

1. **PROFILO dell’ALUNNO/A**
2. **Patologie/Problemi**

Diagnosi rilasciata da ………………………………………………………………………………....

in data …………………………………………………………………………………………………………

descrizione sintetica

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

periodi di ospedalizzazione pregressi/in corso

da……………………………………… a………………………………………………………....…

da……………………………………… a………………………………………………………....…

da……………………………………… a………………………………………………………....…

interventi terapeutici in corso

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

Interruzione della frequenza scolastica a partire da

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

Eventuale rientro a scuola a partire da

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

[ ] l’alunno/a presenta un BES per il quale è stato già predisposto un PDP

[ ] l’alunno/a ha una disabilità per la quale è stato già predisposto un PEI

*(in caso di PDP o PEI già impostati per l’alunno/a, compilare soltanto la sezione 3 sulla Didattica Individualizzata del presente PDP, a integrazione del Progetto di Istruzione Domiciliare)*

1. **DIDATTICA PERSONALIZZATA**
2. **Strategie e metodi di insegnamento validi per tutte le discipline**

* Utilizzare piattaforme online (registro elettronico in uso presso l’istituzione scolastica o altre piattaforme dedicate all’istruzione) per la condivisione di materiali didattici e per la didattica a distanza
* Introdurre attività con la Flipped Classroom o Classe capovolta
* Curare la relazione educativa e affettiva con docenti e gruppo classe
* Mantenere i rapporti con l’ambiente scolastico tramite contatti telefonici o virtuali, laddove non siano possibili incontri in presenza
* Promuovere l’autostima dell’alunno/a con rinforzi positivi
* Utilizzare testi adattati, schemi, tabelle e mappe concettuali, per facilitare l’apprendimento
* Incentivare l’uso di dispositivi extratestuali per lo studio (titolo, paragrafi, immagini)
* Promuovere inferenze, integrazioni e collegamenti tra le conoscenze e le discipline
* Dividere gli obiettivi di un compito in “sotto-obiettivi”
* Offrire anticipatamente schemi grafici relativi all’argomento di studio, per orientare l’alunno/a nella discriminazione delle informazioni essenziali
* Promuovere processi metacognitivi per sollecitare l’autocontrollo e l’autovalutazione dei propri processi di apprendimento

*Eventuali osservazioni/precisazioni del Team Docenti/Consiglio di Classe*

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

1. **Misure dispensative valide per tutte le discipline**

*(selezionare quelle concordate con la famiglia e con il supporto di specialisti in base alle condizioni fisiche e psicologiche)*

* il rispetto della tempistica per la consegna dei compiti
* riduzione dei compiti da svolgere individualmente e delle verifiche scritte
* l’effettuazione di più prove valutative in tempi ravvicinati

*Eventuali osservazioni/precisazioni del Team Docenti/Consiglio di Classe*

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

1. **Strumenti compensativi validi per tutte le discipline**

*(selezionare quelli concordati con la famiglia e con il supporto di specialisti in base alle condizioni fisiche e psicologiche)*

* piattaforme per l’e-learning
* utilizzo di libri di testo, schede in fotocopia o materiali per facilitare l’apprendimento
* registratore e risorse audio quali sintesi vocale, audiolibri, libri digitali
* software didattici specifici
* computer/tablet con programma di videoscrittura, correttore ortografico, sintesi vocale
* OCR e scanner per tramutare i testi o i materiali cartacei in file digitali

*Eventuali osservazioni/precisazioni del Team Docenti/Consiglio di Classe*

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

1. **Strategie e strumenti usati dall’alunno/a nello studio individuale**

*(selezionare quelli suggeriti dal team docenti o dal consiglio di classe e concordati con la famiglia ed eventualmente con il supporto di specialisti in base alle condizioni fisiche e psicologiche)*

**Strategie**

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

**Strumenti**

* strumenti informatici (libro digitale, audiolibri, programmi con sintesi vocale)
* stampante e scanner
* fotocopie adattate
* utilizzo del PC per scrivere
* registrazioni
* software didattici
* piattaforme per l’e-learning
* altro

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

1. **DIDATTICA INDIVIDUALIZZATA**
2. **Servizio Domiciliare**

Durata del servizio domiciliare: ……………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Figure professionali coinvolte** | **Lezioni**  **presso il domicilio dell’alunno/a** |
| Cognome- Nome …………………………………..  Area disciplinare/Disciplina …………………. | giorno  ore |
| Cognome- Nome …………………………………..  Area disciplinare/Disciplina …………………. | giorno  ore |
| Cognome- Nome …………………………………..  Area disciplinare/Disciplina …………………. | giorno  ore |
| Cognome- Nome …………………………………..  Area disciplinare/Disciplina …………………. | giorno  ore |
| Cognome- Nome …………………………………..  Area disciplinare/Disciplina …………………. | giorno  ore |
| **Ore settimanali** | ………………………….. |
| **Ore totali dell’intervento** | ………………………….. |

1. **Apprendimento a distanza**

Si prevedono percorsi di e-learning per le seguenti discipline *(specificare anche le modalità di erogazione, es. registro elettronico o altra piattaforma)*:

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

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

1. **VALUTAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| * Programmare e concordare con l’alunno/a le verifiche | per tutte le discipline |
| * Prevedere prove di verifiche scritte da svolgere online o verifiche orali in videoconferenza | per tutte le discipline |
| * Valutazioni più attente alle conoscenze e alle competenze di analisi, sintesi e collegamento piuttosto che alla correttezza formale | per tutte le discipline |
| * Far usare strumenti e mediatori didattici nelle prove sia scritte sia orali (mappe concettuali, mappe cognitive, tabelle etc.) | per tutte le discipline |
| * Introdurre prove informatizzate | [ ] per tutte le discipline  [ ] per le seguenti discipline  …………………………………………………… |
| * altro……………………………………………. | [ ] per tutte le discipline  [ ] per le seguenti discipline  …………………………………………………… |

Roma, ……………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Team docenti Scuola Primaria** | |
| 1. *materia - cognome* | *firma* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Consiglio di Classe** | |
| 1. *materia - cognome* | *firma* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **DS Prof.ssa Rossana Piera Guglielmi** | *firma* |
| **Genitore** *Nome - Cognome* | *firma* |
| **Genitore** *Nome - Cognome* | *firma* |