

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SARNO EPISCOPIO**

**Scuola dell’infanzia – Primaria - Secondaria di primo grado**

Via Angelo Lanzetta, 2 – 84087- Sarno (SA) Cod. Mecc. SAIC8BX00B

Cod.Fiscale: 94079370659 - Tel. 081/943020 - FAX: 081/5137373

E-mail: saic8bx00b@istruzione.it Pec: saic8bx00b@pec.istruzione.it Sito web: www.icsarnoepiscopio.edu.it

**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

**per alunni BES - Scuola dell'Infanzia**

NOME E COGNOME DELL'ALUNNO:

LUOGO E DATA DI NASCITA:

SCUOLA:

SEZIONE :

(specificare 1°-2°-3° anno di frequenza).

FREQUENZA: regolare

saltuaria

**INDICATORI GLOBALI DI CRITICITA’**

# CONDIZIONI FISICHE

Malattie varie, episodiche o croniche SI NO

(se Si, specificare quali) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

▪ Presenza di certificazioni SI NO

▪ Altro

# INDICATORI ESECUTIVI IN AMBITO SCOLASTICO

▪ L’alunno è poco produttivo (fa poco, a volte non inizia il lavoro) SI NO

▪ Ha difficoltà nell’esecuzione del disegno SI NO

▪ L’impugnatura dello strumento grafico è sbagliata SI NO

▪ Non rispetta i margini della coloratura SI NO

▪ Ha difficoltà di coordinazione oculo-manuale SI NO

▪ Ha difficoltà di linguaggio SI NO

▪ Ha scarsa consapevolezza fonologica SI NO

▪ Ha scarsa coordinazione motoria SI NO

▪ Ha difficoltà nell’orientamento spazio-temporale SI NO

▪ Ha difficoltà attentive SI NO

# AREA RELAZIONALE

▪ Difficoltà di autocontrollo SI NO ▪ Problemi comportamentali SI NO

▪ Problemi emozionali SI NO

▪ Scarsa autostima SI NO

▪ Scarsa motivazione e curiosità SI NO

▪ Difficoltà nella relazione fra compagni SI NO

▪ Difficoltà nella relazione con gli insegnanti SI NO

▪ Atteggiamento oppositivo SI NO

▪ Stato emotivo con cui affronta la scuola sereno ansioso rifiuto

# CONTESTO FAMILIARE

▪ Alunno straniero SI NO

▪ Cultura diversa SI NO

▪ Altro

# PUNTI DI FORZA DELL’ALUNNO

▪ Attività scolastiche preferite: ..............................................................................................................

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

▪ Interessi:

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

▪ Attività in cui riesce meglio:

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

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

▪ Attività

extrascolastiche:.......................................................................................................................

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

▪ Persone significative e punti di riferimento:

* Nella scuola:

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

* Nella famiglia:

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

* nell’extrascuola:

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

# PUNTI DI FORZA DEL GRUPPO CLASSE

Presenza di un compagno o di un gruppo per:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | |  |

▪ Attività didattiche SI NO

▪ Attività ludica SI NO

▪ Attività extrascolastiche SI NO

**I Bisogni Educativi Speciali manifestati dall’alunno/a nell’ambiente scolastico sono relativi a:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Area** |  |  | SI | NO | IN  PARTE |
| **autonomia** | **A**  **u**  **t**  **ono**  **m**  **ia**    **p**  **er**  **sonale** | ▪ controllare gli sfinteri |  |  |  |
| ▪ curare l’igiene del proprio corpo |  |  |  |
| ▪ vestirsi da solo |  |  |  |
| ▪ mangiare da solo |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| **Affettivo**  **-**  **relazionale** | **Socializzazione** | ▪ superare isolamento |  |  |  |
| ▪ aggressività |  |  |  |
| ▪ possedere autocontrollo in situazioni emotive |  |  |  |
| ▪ rivolgersi ad insegnanti e compagni |  |  |  |
| ▪ condividere il materiale |  |  |  |
| ▪ essere di aiuto e saper chiedere aiuto |  |  |  |
|  |  | ▪ acquisire regole di comportamento |  |  |  |
| **Sensoriale** | **c**  **apa**  **c**  **i**  **t**  **a’**    **p**  **erce**  **t**  **t**  **iv**  **e**  **:** | ▪ discriminare a livello uditivo |  |  |  |
| ▪ discriminare a livello visivo |  |  |  |
| ▪ discriminare a livello tattile |  |  |  |
| ▪ discriminare a livello olfattivo |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ▪ discriminare a livello gustativo |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AREA |  |  | SI | NO | IN PARTE |
| **MOTORIO**  **-**    **PRA**  **SSI**  **C**  **A** | **SCHEMA CORPOREO** | ▪ muoversi nell’ambiente |  |  |  |
| ▪ muoversi insieme agli altri |  |  |  |
| ▪ conoscere lo schema  corporeo |  |  |  |
| ▪ mangiare da solo |  |  |  |
| **MOTRICITA’ FINE** | • coordinazione oculo- manuale |  |  |  |
| **COMUNICAZIONE/LINGUAGGIO** | **COMUNICAZIONE NON VERBALE** | ▪ rappresentare con immagini situazioni |  |  |  |
| ▪ Riconoscere, interpretare e  produrre messaggi sonori,  visivi e gestuali |  |  |  |
| ▪ riconoscimento di filastrocche o rime (sillaba finale di parola) |  |  |  |
| ▪ segmentazione sillabica  (classificazione delle parole per lunghezza) |  |  |  |
| ▪ identificazione fonema iniziale |  |  |  |
| ▪ Discriminazione di parole simili foneticamente |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **area** |  | si | no | In parte |
| C  ognitiva | **Comunicazione verbale** |  |  |  |
| ▪ comprendere il linguaggio verbale |  |  |  |
| ▪ produrre oralmente |  |  |  |
| **Capacità di attenzione e memoria** |  |  |  |
| ▪ ascoltare |  |  |  |
| ▪ concentrarsi |  |  |  |
| osservare |  |  |  |
| ▪ ripetere |  |  |  |
| ▪ ricordare |  |  |  |
| • portare a termine senza interruzione un compito |  |  |  |
| **Orientamento spaziale** |  |  |  |
| ▪ individuare relazioni topologiche |  |  |  |
| ▪ lateralizzazione |  |  |  |
| • riconoscere i diversi ambienti e le loro funzioni |  |  |  |
| **Orientamento temporale** |  |  |  |
| ▪ individuare e riconoscere successione temporale |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Capacità logiche** |  |  |  |
| ▪ analizzare colori e forme |  |  |  |
| ▪ operare classificazioni |  |  |  |
| ▪ operare relazioni |  |  |  |
| ▪ operare seriazioni |  |  |  |
| Utilizzare il legame sequenziale causa/effetto |  |  |  |

# AREA DI INTERVENTO SCOLASTICO STRATEGIE METODOLOGICHE E DIDATTICHE

Creare un clima di apprendimento sereno

Promuovere l’utilizzo di mediatori didattici facilitanti l’apprendimento (immagini, video)

Controllo sistematico della comprensione delle consegne

Privilegiare l’apprendimento esperienziale e laboratoriale

Gratificare e incoraggiare i successi

Dividere gli obiettivi in sotto-obiettivi

Adeguare i tempi di esecuzione

Eventuale dispensa da attività a elevata componente mnemonica

Attività di piccolo gruppo

Circle time

Cooperative learning

Peer tutoring

# STRUTTURAZIONE SPAZIALE E TEMPORALE NELLA SEZIONE

Strutturare i momenti della giornata scolastica che possono rivelarsi critici (entrata, uscita, spostamenti, momenti ricreativi, mensa, palestra...)

Definire regole sociali di convivenza con forme di rinforzo e di controllo

Organizzare periodiche turnazioni

Modificare la disposizione dei banchi in base al tipo di attività in programma

# VERIFICA e VALUTAZIONE

Osservazione diretta

Verifiche sistematiche in itinere

Verifiche informali di gruppo

Uso di griglie

 forme di semplificazione e facilitazione

 uso di mediatori

**FIRME DEL GRUPPO DI LAVORO**

**EQUIPE DOCENTI DI SEZIONE:** **GENITORI:**

………………………………………………. ………………………………………..

.…………………………………………… ………………………………………..

…………………………………………….

……………………………………………….

# DATA: .......................... IL DIRIGENTE SCOLASTICO

**.............................................**