INTESTAZIONE SCUOLA

**PIANO DIDATTICO PERSONALIZZATO**

**Per alunni con istruzione in ospedale**

Con riferimento a:

* Direttiva Ministeriale 27 dicembre 2012 “Strumenti d’intervento per gli alunni con bisogni educativi

 speciali e organizzazione territoriale per l’inclusione scolastica”

* Circolare Ministeriale n. 8 - 6 marzo 2013
* Linee di Indirizzo per la Scuola in Ospedale e l’Istruzione Domiciliare (D.M. n.461 del 6 giugno 2019 del MIUR)

per assicurare il diritto all’apprendimento dello studente, il Consiglio di classe predispone un Piano Didattico Personalizzato (PDP).

Per alunni ospedalizzati per un **periodo superiore ai 30** giorni, si redige un PDP nel quale si individuano obiettivi essenziali, competenze, metodologie, modalità di valutazione per il periodo durante il quale gli studenti non frequentano la scuola in presenza.

Gli insegnanti del CdC concordano con i docenti ospedalieri un adeguamento delle attività formative alle effettive esigenze degli stessi. Nell’ottica della massima flessibilità organizzativa e della personalizzazione del progetto educativo, gli insegnanti predispongono strumenti e risorse che saranno utili al raggiungimento del successo formativo e il Dirigente scolastico ne è il garante.

Il PDP viene redatto collegialmente dal Consiglio di Classe che lo presenta e lo condivide con la famiglia e l’alunno/a. Esso viene consegnato alle famiglie ed è consultabile dai docenti del Consiglio di classe, dai docenti della Scuola in Ospedale ed eventualmente da chi ne avesse titolo nella formazione dello studente (per esempio, docenti della rete della Scuola in Ospedale).

|  |  |
| --- | --- |
| Anno scolastico |  |
| Istituto  |  |
| Classe e sezione |  |
| Indirizzo di studi  |  |
| Discipline di indirizzo |  |
| Coordinatori del progetto*(coordinatore di classe e referente della Scuola in Ospedale)* |  |

|  |
| --- |
| **A. DATI ANAGRAFICI** |
| **COGNOME E NOME**  |  |
| Data e luogo di nascita |  |
| Residente a  |  |
| Telefoni di riferimento |  |
| Indirizzi e-mail  |  |

|  |
| --- |
| **B. CERTIFICAZIONE SANITARIA** |
| Certificazione rilasciata da (struttura sanitaria o specialista di struttura pubblica) |  |
| Periodo di assenza complessivo | DaA |
| Docente di riferimento nella struttura sanitaria |  |
| Patologia |  |

|  |
| --- |
| Eventuali elementi da segnalare rispetto al percorso scolastico: (*giorni e orario per lezioni in ospedale sulla base delle indicazioni mediche ricevute e sullo stato emotivo dell’alunno/a)* |

Il Consiglio di classe prende in considerazione l’orario settimanale della classe di appartenenza per lezioni a distanza per le seguenti discipline: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*riportare il prospetto orario settimanale della classe di appartenenza*)

I moduli di orientamento, i PCTO e le discipline saranno suddivise fra i docenti come segue:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MODULI | DOCENTI INTERNI al CdC | DOCENTI SCUOLA IN OSPEDALE | DOCENTI ESTERNI | in carico ai docenti in ospedale  | studente in autonomia (solo per PCTO) |
| Orientamento |  |  |  | □ □ parzialmente |  |
| PCTO |  |  |  | □ □ parzialmente |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DISCIPLINE CdC | DOCENTI INTERNI al CdC | DOCENTI SCUOLA IN OSPEDALE | DOCENTI ESTERNI | discipline in carico ai docenti in ospedale  | studio autonomo | discipline oggetto di verifica |
| Educazione Civica |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Nel primo periodo scolastico non saranno valutate le seguenti discipline:

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

Le valutazioni che i docenti ospedalieri avranno cura di trasmettere alla scuola di appartenenza dell’alunno, saranno debitamente considerate ai fini delle valutazioni periodiche e finali così come previsto dall’art.22 del D.Lgs.vo 62/2017.

Dopo un’attenta valutazione svolta a cura di ogni componente del consiglio di classe si indicano per ogni disciplina obiettivi essenziali, metodologia adottata (*lezione in DAD, lezione con docente ospedaliero o docente esterno, uso di materiale vario per studio autonomo)*, numero e tipologia delle verifiche, griglia di valutazione utilizzata.

|  |  |
| --- | --- |
| **DISCIPLINA** |  |
| Metodologia |  |
| Obiettivi essenziali |  |
| Numero verifiche |  |
| Tipologia delle verifiche |  |
| Griglia di valutazione  | (*della scuola di appartenenza o della scuola in ospedale*) |

**PATTO CON LA FAMIGLIA E L’ALUNNO**

**Si concordano:**

* modalità di comunicazione
* organizzazione di un piano di studio condiviso
* metodologie
* verifiche

**GLI INSEGNANTI si impegnano a**

* guidare e sostenere l’alunno/a affinché conosca le proprie modalità di apprendimento, i processi e le strategie mentali più adeguati al proprio stile cognitivo e funzionali per lo svolgimento dei compiti richiesti
* supportare l’alunno/a ad accettare in modo sereno e consapevole le proprie difficoltà di salute e a far emergere soprattutto gli aspetti positivi delle proprie potenzialità e della capacità di raggiungere comunque gli obiettivi prefissati
* collaborare in modo sinergico anche con i docenti non appartenenti al CdC per quanto riguarda la pianificazione degli interventi e le modalità di valutazione

**LA FAMIGLIA** **si impegna a:**

* controllare costantemente le comunicazioni provenienti dalla scuola
* fornire (anche con l’aiuto della scuola polo) gli strumenti informatici
* collaborare con i docenti, segnalando eventuali disagi/difficoltà
* fornire sostegno alla motivazione e all’impegno nello studio

**L’ALUNNO** **si impegna a:**

* collaborare con i docenti, in modo propositivo, per il raggiungimento degli obiettivi prefissati
* chiedere aiuto in caso di difficoltà

**Si autorizza / non si autorizza il C.d.C. ad avviare adeguate iniziative per condividere con la classe le ragioni dell’assenza, concordare modalità di contatto con i compagni, pianificare il rientro a scuola**

Presentato e concordato con la famiglia il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **MATERIA** | **DOCENTE** |  **FIRMA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Studente Genitori Dirigente scolastico

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