

<p>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO</p> <p>ISTITUTO COMPRENSIVO FERENTINO 1° - Distretto n° 052</p> <p><u>Cod. Fisc.92064600601 - Cod. Mecc.FRIC83900B</u></p> <p>Via Circonvallazione Ten. Alberto Lolli Ghetti MOVIM s.n.c.</p> <p>☎ e fax: 0775/396601 - ✉ pec: fric83900b@pec.istruzione.it</p> <p>✉ e-mail: fric83900b@istruzione.it</p> <p>Sito web: www.istitutocomprensivoferentino1.gov.it</p>	
	<p>A. S. 2018-2019</p>

Circolare interna n. *26*

Ferentino, lì 07 novembre 2018

Alla FS Colella Franca
Ai docenti
Ai coordinatori di classe
Area riservata
Atti

Oggetto: BES (PEI/PDP/DGR) indicazioni operative.

Le scuole devono adottare il Piano Didattico Personalizzato (PDP), le misure dispensative e quelle compensative NON SOLO per gli alunni con Disturbi Specifici dell'Apprendimento (DSA L. 170-2010) ma anche nel caso in cui il Team Docenti / Consiglio di Classe ravvisi, uno svantaggio linguistico-culturale-socio-culturale, altri disturbi evolutivi (D.M. 27-12-12), difficoltà derivanti dalla non conoscenza della lingua italiana perché appartenenti a culture diverse.

Chi sono gli alunni con Bisogni Educativi Speciali?

Secondo l'ICF (la Classificazione Internazionale del Funzionamento, della disabilità e della salute): Bisogno Educativo Speciale è qualsiasi difficoltà evolutiva di funzionamento, permanente o transitoria, in ambito educativo e/o di apprendimento. (Dario Ianes studi 2005).

Come attivare il percorso per una certificazione DSA?

Di fronte ad un sospetto DSA, il consiglio di classe/team docenti in accordo con la famiglia provvede alla stesura della DGR. 16 -7072 del 4.02.2014 (allegato 2 per la Scuola Primaria e allegato 3 per la Scuola Secondaria), con la quale l'ASL si impegna, entro sei mesi dalla data di presentazione dell'allegato, a fissare un primo appuntamento per avviare il percorso. Tale documento prima di essere consegnato alla famiglia deve seguire la stessa procedura di protocollo e firma del D.S. presso la Segreteria tramite i responsabili di plesso; il documento deve essere redatto in duplice copia come la lettera di consegna e una copia va consegnata alla famiglia (che la porterà all'ASL) l'altra copia verrà archiviata nel fascicolo dell'alunno interessato.

È obbligatoria la compilazione del PDP per gli alunni con BES?

IN PRESENZA di certificazione è necessario provvedere alla stesura del PDP firmato dal Dirigente Scolastico (o da un suo delegato), dai docenti e dalla famiglia.

IN ASSENZA DI (o in attesa di) certificazione clinica il Consiglio di Classe/Team docenti verbalizzeranno le ragioni per cui si ritiene necessaria la stesura di un PDP.

I BES possono avere carattere transitorio?

È possibile attivare percorsi didattici personalizzati, misure dispensative e compensative per il tempo strettamente necessario al superamento del bisogno. Il Consiglio di classe dovrà monitorare l'efficacia degli interventi (vedi anche Mappa Bes allegata).

BUONE PRASSI

1. Nei Consigli di Classe, nei Team docenti va presa visione dei documenti dell'alunno/a con DSA (Diagnosi, PDP della scuola di provenienza). Da questi documenti è possibile ricavare la maggior parte delle informazioni utili alla compilazione; conviene comunque fare anche un colloquio con la famiglia per sentire la loro opinione e illustrare come si procederà con il PDP. Il coordinatore di classe/docente prevalente compila la Prima Parte del PDP, consegna ai singoli docenti gli allegati che dovranno compilare per la loro disciplina.
2. Nei consigli di classe di novembre/team docenti ciascun docente di materia compila la Seconda Parte (relativa alle discipline /ambito) e la riconsegna al coordinatore/insegnante prevalente che la allegherà al PDP.
3. Il PDP, deve essere firmato da tutti i docenti del CdC/Team docenti e recapitato insieme alla lettera di consegna, al responsabile di plesso, che lo trasmetterà alla F.S. Colella Franca. La docente avrà cura di farli firmare dal Dirigente Scolastico (o da un suo delegato) e farli protocollare dalla segreteria. La referente BES, espletata la parte di Segreteria, restituirà il PDP, tramite i responsabili di plesso, al coordinatore di classe/docente prevalente che provvederà a farne una copia.
4. **Entro il 30 novembre** il coordinatore di classe (con eventualmente altri docenti del CDC) / team docenti firmerà un colloquio con la famiglia per la condivisione e la sottoscrizione, in duplice copia, del PDP. La copia va consegnata alla famiglia, mentre il PDP originale e la lettera di consegna, saranno restituiti al referente di plesso.
5. Il referente di plesso raccoglierà i documenti relativi all'alunno /a e li riconsegnerà alla referente BES che provvederà ad inserire il tutto nel fascicolo personale degli alunni. Per le classi terze, va predisposta una copia in più da inserire tra i documenti per l'Esame di Stato.

Si ricorda che il PDP deve essere:

- Documentato nei verbali dei Consigli di Classe / Team docenti (senza lasciarne una copia)

- Presente nel fascicolo personale dell'alunno (1 copia) dove può essere consultato dai docenti
- Consegnato alla famiglia.

Entro il 30 novembre per gli Alunni certificati HC L. 104/92 occorre invece redigere il **PEI** (Piano Educativo Individualizzato) secondo ICF (tranne per i casi di vecchia certificazione che usano il vecchio modello) in tutte le sue parti, tranne la colonna di verifica. La colonna di verifica dovrà essere compilata entro il mese di marzo/aprile (data da definire in convocazione GLI), prima di farla sottoscrivere dal referente ASL del caso. Successivamente, si dovrà seguire la stessa procedura seguita per il PDP (vedi punti 3, 4, 5 BUONE PRASSI).

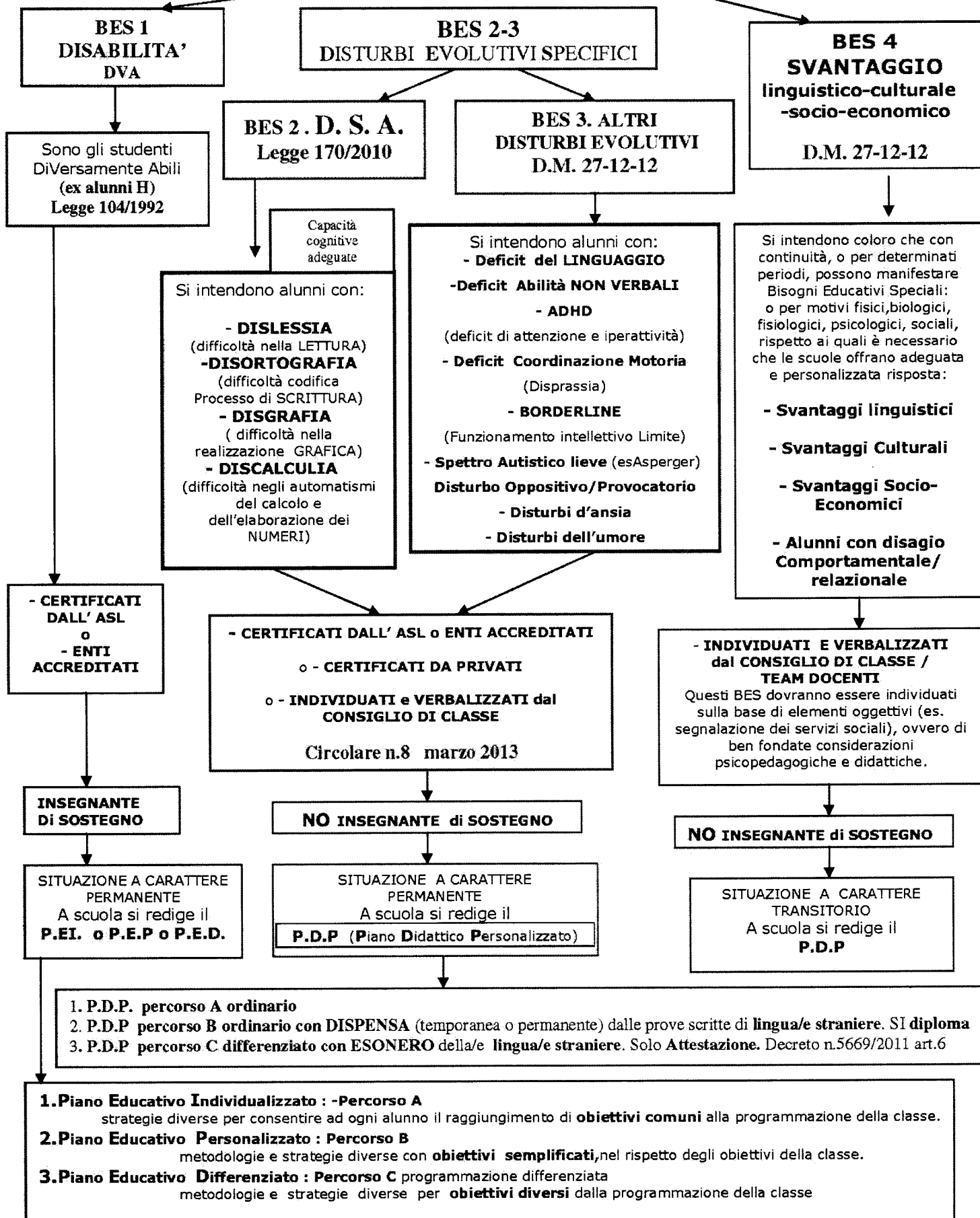
Allegati:

- Mappa BES
- Modello PDP
- Modello PEI

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
DOTT.^{SSA} ANGELA MARONE


BES

Studenti con **Bisogni Educativi Speciali** comprendono



O.M.S - ICD-10

ASSE 1 DISTURBI PSICHIATRICI

F00 - F09 Sindrome e disturbi psichici di natura organica, compresi quelli sintomatici

F10 - F19 Sindromi e disturbi psichici e comportamentali dovuti all'uso di sostanze psicoattive

F20 - F29 Schizofrenia, sindrome schizotipica e sindromi deliranti

F30 - F39 Sindromi affettive

F40 - F48 Sindromi fobiche legate a stress e somatoformi

F50 - F59 Sindromi e disturbi comportamentali associati ed alterazioni delle funzioni fisiologiche e fattori somatici

F60 - F69 Disturbi della personalità e del comportamento nell'adulto

F84 - Sindromi da alterazione globale dello sviluppo psicologico

F90 - F98 Sindromi e disturbi comportamentali ed emozionali con esordio abituale nell'infanzia e nell'adolescenza

P00 - Assenza patologia psichiatrica

ASSE 2 DISTURBI SPECIFICI DELLO SVILUPPO

F80 - F80.9 Disturbi evolutivi specifici dell'eloquio e del linguaggio

F81 - F81.9 Disturbi evolutivi specifici delle abilità scolastiche

F82 - Disturbo evolutivo specifico della funzione motoria

F83 - Disturbi evolutivi specifici misti

F88 - Altri disturbi dello sviluppo psicologico

F89 - Disturbi dello sviluppo psicologico non specificati

ASSE 3 LIVELLO INTELLETTIVO

F70 - Ritardo mentale lieve

F71 - Ritardo mentale di media gravità

F72 - Ritardo mentale grave

F73 - Ritardo mentale profondo

F78 - Ritardo mentale d'altro tipo
F79 - Ritardo mentale non specificato
Q00 - Livello intellettivo normale
Q01 - Livello intellettivo limite
Q0X - Valutazione non effettuabile
Q10 - Livello intellettivo superiore alla norma

ASSE 4 SINDROMI ORGANICHE ASSOCIATE

A00 - B99 Alcune malattie infettive e parassitarie
C00 - D43 Neoplasie
E00 - E90 Malattie endocrine, nutrizionali, e metaboliche
G00 -G99 Malattie del sistema nervoso
H00 - H59 Malattie dell'occhio e annessi
H60 - H95 Malattie dell'orecchio e del processo mastoideo
I00 - I99 Malattie del sistema circolatorio
J00 - J99 Malattie del sistema respiratorio
K00- K93 Malattie del sistema digerente
L00 - L99 Malattie della pelle e del tessuto sottocutaneo
M00-M99 Malattie del sistema muscoscheletrico
N00 - N99 Malattie del sistema genito-urinario
Q00 - Q99 Malformazioni congenite, deformazioni e anomalie cromosomiche
R00 - R99 Sintomi, segni e anomalie cliniche e laboratoristiche
S00 - T98 Lesioni, avvelenamenti e altri effetti di agenti esterni
X60 - Y89 Cause esterne di morbilità e di mortalità (auto aggressività intenzionale...)

ASSE 5 CONDIZIONI PSICOSOCIALI

Z00 - Nessuna significativa distorsione o inadeguatezza ambiente psicosociale
Z01 - Relazioni intrafamiliari anomale
Z02 - Problemi legati a malattie mentali devianza o handicap nel gruppo primario
Z03 - Inadeguata o distorta comunicazione intrafamiliare
Z04 - Caratteristiche anormali nell'educazione
Z05 - Ambiente prossimo inadeguato
Z06 - Eventi acuti
Z07 - Stress sociali
Z08 - Stress interpersonale cronico associato alla scuola o al lavoro
Z09 - Situazioni/eventi stressanti causati da disturbi/disabilità del bambino