



**NO LIMITS**



# Ingvar Kamprad

IKEA, Fondatore



# SHOWROOM

## 2ND FLOOR





nawa 3D

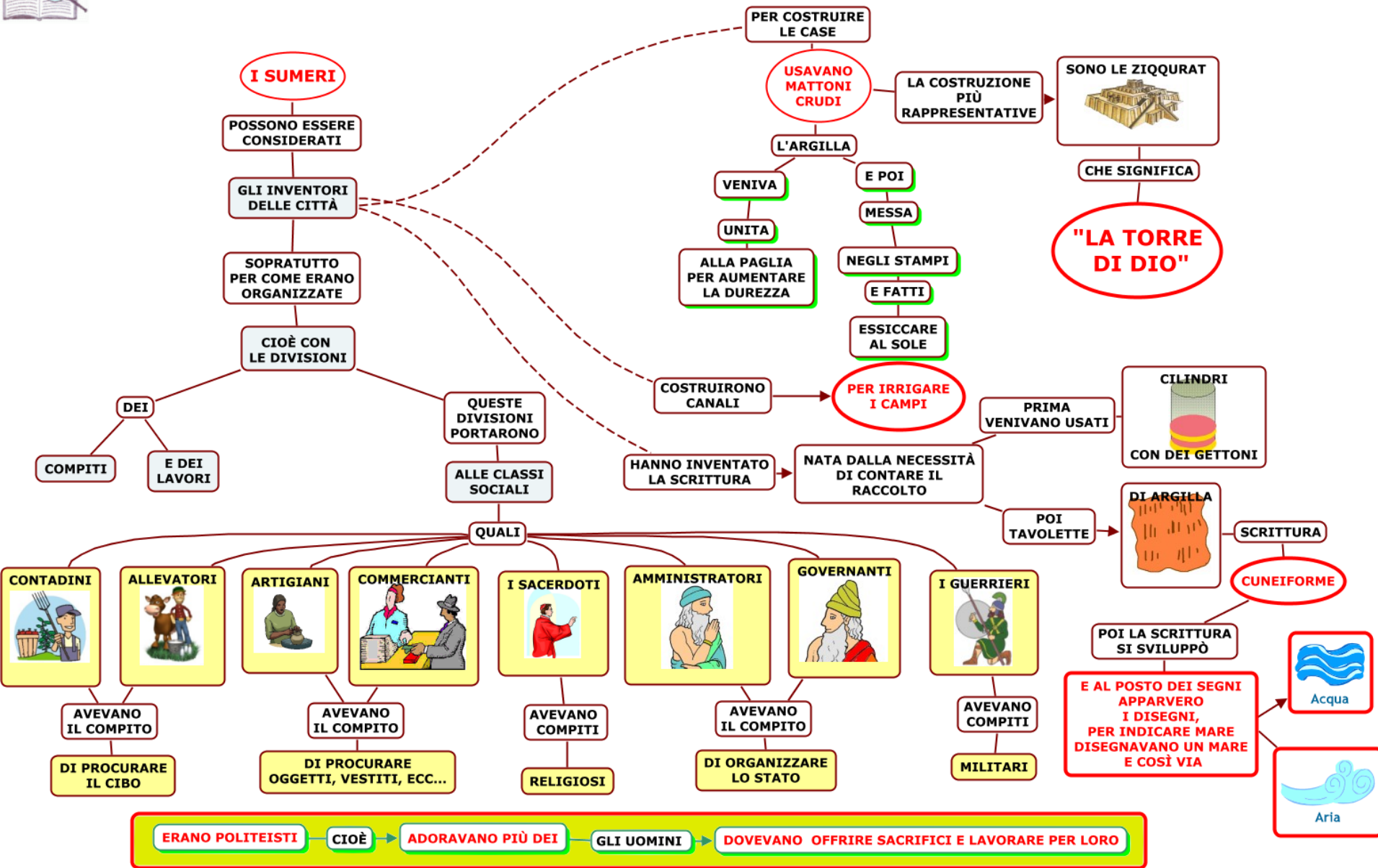
[www.nawa3d.blogspot.com](http://www.nawa3d.blogspot.com)

2012  
**BESTA**  
storage solutions





# LE CITTA' SUMERE



ERANO POLITEISTI → CIOE → ADORAVANO PIU DEI → GLI UOMINI → DOVEVANO OFFRIRE SACRIFICI E LAVORARE PER LORO





**p q d b**









North Atlantic Ocean

EUROPE

worldatlas

Mediterranean Sea

MIDDLE EAST

23°N

AFRICA

TROPIC OF CANCER

Red Sea

Arabian Sea

SOMALIA

EQUATOR

0°

W E  
S E

South Atlantic Ocean

Lake Victoria

Indian Ocean

23°S

PRIME MERIDIAN

TROPIC OF CAPRICORN

1000 mi

1000 km

©GraphicMaps.com

RO

MA

ROMA!

RO

...

RO...

**NO SIGLE**



# Criteria Diagnostici (DSM-5 , ICD 10 , Consensus C.)

## Criteria di Esclusione

CE.1 → Disabilità Intellettiva

CE.2 → Disturbi neurologici, traumatici o malattia

CE.3 → Disturbi sensoriali, visivi o uditivi

CE.4 → Condizioni di svantaggio psicosociale

CE.5 → Inadeguato ambiente educativo

CE.6 → Non adeguata conoscenza della lingua d'insegnamento

*Vio, Lo Presti, 2014*

*Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi*

*Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA*

# Criteri Diagnostici (DSM-5 , ICD 10 , Consensus C.)

## Criteri di Inclusione

Cl.1 → **Trend evolutivo**, caratterizzato da una diversa espressività del disturbo

Cl.2 → Disturbo che coinvolge uno o più specifici domini di abilità ma circoscritto alle abilità di apprendimento

Cl.3 → Significativa interferenza del disturbo con **adattamento scolastico** e attività quotidiane

*Vio, Lo Presti, 2014*

*Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi*

*Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA*

# Criteri Diagnostici (DSM-5 , ICD 10 , Consensus C.)

Cl.4 → Considerare la frequente compresenza o comorbidità tra diversi DSA

Cl.5 → Uso di Batterie e Test standardizzati: campione ampio e stratificato; norme aggiornate; presenza indici di attendibilità e validità

Cl.6 → Compromissione statistica significativa:  $-2 Ds$  per la misura della la velocità o rapidità; al di sotto del  $5^{\circ}$  *percentile* per la misura della correttezza o errori. Si invita a considerazione *l'errore standard di misura*.

*Vio, Lo Presti, 2014*

*Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi*

Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA

## Criteri Diagnostici (DSM-5)

### SCHEMA: La gravità dei DSA secondo il DSM-5

**Lieve** – Il disturbo comporta alcune difficoltà nelle abilità di apprendimento che coinvolgono uno o due discipline scolastiche, con difficoltà lievi che **il soggetto è in grado di compensare** e funzionarne adeguatamente con il semplice adattamento del metodo didattico e supporti compensativi durante la frequenza scolastica.

*Vio, Lo Presti, 2014*

*Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi*

*Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA*

## Criteria Diagnostici (DSM-5)

### SCHEDA: La gravità dei DSA secondo il DSM-5

**Moderato** – Il disturbo comporta marcate difficoltà nelle abilità di apprendimento che coinvolgono uno o più discipline scolastiche. Il soggetto, in assenza di attività di recupero individualizzato, è in difficoltà con il sufficiente apprendimento durante le frequenze scolastiche. **Possono essere necessarie alcuni adattamenti e supporti compensativi**, sia a scuola che a casa, o nelle attività lavorative, ciò al fine di completare le proprie attività in modo efficiente.

*Vio, Lo Presti, 2014*

*Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi*

*Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA*

## Criteri Diagnostici (DSM-5)

### SCHEDA: La gravità dei DSA secondo il DSM-5

**Grave** – Il disturbo comporta evidenti difficoltà nell'apprendimento, queste interessano diverse discipline scolastiche, ciò comporta che il soggetto, senza attività intensive di insegnamento specifico e individualizzato, è in forte difficoltà con il sufficiente apprendimento durante le frequenze scolastiche.

**Nonostante l'uso di adattamenti e supporti compensativi**, sia a scuola che a casa, o nelle attività lavorative, il soggetto non in grado di completare le proprie attività in modo efficiente.

*Vio, Lo Presti, 2014*

*Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi*

Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA

# Criteria Diagnostici (DSM-5 , ICD 10 , Consensus C.)

## Dislessia Evolutiva:

CDL.1 → Porre diagnosi **solo alle fine del completamento del 2° anno della scuola primaria**

CDL. 2 → **Presenza di evidenti segni clinici**, come uno o più dei seguenti indicati: *difficoltà nello sviluppo del linguaggio; fatica nella lettura caratterizzata da lentezza e/o con errori; associazione con difficoltà ortografiche.*

CDL. 3 → Uso di **prove a tre diversi livelli di abilità:**

a) *Lettura di Parole;* - b) *Lettura di Non-Parole* c) *Lettura di Brano*

CDL. 4 → Rapidità (o velocità) e di Accuratezza (o errori)

# Criteri Diagnostici (DSM-5 , ICD 10 , Consensus C.)

## Disortografia Evolutiva

CDO. 1 → Porre diagnosi solo alle fine del **completamento del 2° anno della scuola primaria**

CDO. 2 → Uso di prove a **tre diversi livelli di abilità:**

*a) Dettato di Parole*

*b) Dettato di Non-Parole*

*c) Prove di Composizione di frasi o di testo*

*Nota: valutazione che tenga conto del momento evolutivo*

CDO. 3 → Considerare il parametro di **Accuratezza (o errori)** nelle prove ortografiche.



# Criteria Diagnostici (DSM-5 , ICD 10 , Consensus C.)

## **Discalculia Evolutiva:**

CDC. 1 → Porre diagnosi solo **alle fine** del **3° anno della scuola primaria**

CDC. 2 → **Presenza di evidenti segni clinici.**

CDC. 3 → **Carattere di persistenza:** *nell'arco della storia scolastica; se effettuati trattamenti certa resistenza/persistenza al recupero e/o potenziamento; conseguenze disadattive.*

*Note: Nei casi meno chiari muoversi completando un periodo di alcuni mesi con adeguata stimolazione delle componenti compromesse, e porre diagnosi di certezza solo dopo aver osservato persistenza e resistenza a questi interventi recupero e/o potenziamento*

*Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi*

*Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA*

# Criteria Diagnostici (DSM-5 , ICD 10 , Consensus C.)

## **Discalculia Evolutiva:**

CDC. 4 → Uso di **prove** per competenze ed **abilità specifiche**

### ***a) Cognizione numerica***

> Fatti numerici

> Confronto di quantità

### ***b) Calcolo mentale e scritto***

> Abilità di conteggio

> Padronanza quattro operazioni

### ***c) Lettura e scrittura di numeri***

### ***f) Abilità visuo-spaziali***

*Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi*

Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA

# Criteria Diagnostici (DSM-5 , ICD 10 , Consensus C.)

## **Discalculia Evolutiva:**

CDC. 5 → **Punteggi critici** in prove di valutazione specifiche

*A- **50% di prove con punteggi critici** di una batteria delle abilità di numero e calcolo.*

*B- Se non si raggiunge il 50% di prove con punteggi critici: punteggi **estremamente severi** in prove significative come **accuratezza e velocità nel calcolo scritto**.*

*Note: uso delle **analisi degli errori** sia per orientare diagnosi che per profilo funzionale*

# Criteri Diagnostici (DSM-5 , ICD 10 , Consensus C.)

## Disgrafia Evolutiva:

CDG. 1 → Porre diagnosi **preferibilmente** al completamento del 2° anno della scuola primaria

*Nota: è possibile porre diagnosi precoce solo in presenza di tratto grafico irregolare, poco leggibile anche in stampato, mancato rispetto di margini e righe, lettere di dimensioni fortemente irregolari, mancata discriminazione degli allografi in stampato.*

*Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi*

*Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA*

# Criteria Diagnostici (DSM-5 , ICD 10 , Consensus C.)

## **Disgrafia Evolutiva:**

CDG. 2 → Presenza di **evidenti segni clinici**, come uno o più dei seguenti indicati:

- *Leggibilità e Qualità del segno grafico: difficoltà a decodificare correttamente e senza sforzo l'elaborato da parte dello stesso scrivente o di un altro lettore*
- *Compromissione della grafia in tutti i caratteri utilizzati, compresa la scrittura dei numeri*
- *Disadattamento con il percorso di apprendimento*

*Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi*

*Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA*

# Criteri Diagnostici (DSM-5 , ICD 10 , Consensus C.)

## **Disgrafia Evolutiva:**

CDG. 3 → Uso di prove in almeno **due diversi aspetti**

- *Aspetto motorio*: Prova prassica, visuo-motoria o visuospaziale
- *Aspetto neuropsicologico*: Prova di Fluenza nel recupero dei pattern neuromotori

CDG. 4 → Considerare i parametri di Fluenza e Resa formale del testo scritto

a) *Fluenza o Velocità media di scrittura (per i valori statistici, fare sempre riferimento al criterio I.6)*

b) *Qualità del segno grafico*

# Indici Clinici nei DSA: quali sono

## **Criteria di esclusione per DSA**

- **Astenopia visiva** per invio a valutazione specialistica di tipo oculistica
- **Disabilità Intellettiva**
- Presenza di problematiche neurologiche
- Problematiche uditive (acuità uditiva >30 decibel)

## **Indici Clinici Disturbi Specifici Apprendimento ( Disturbi Evolutivi)**

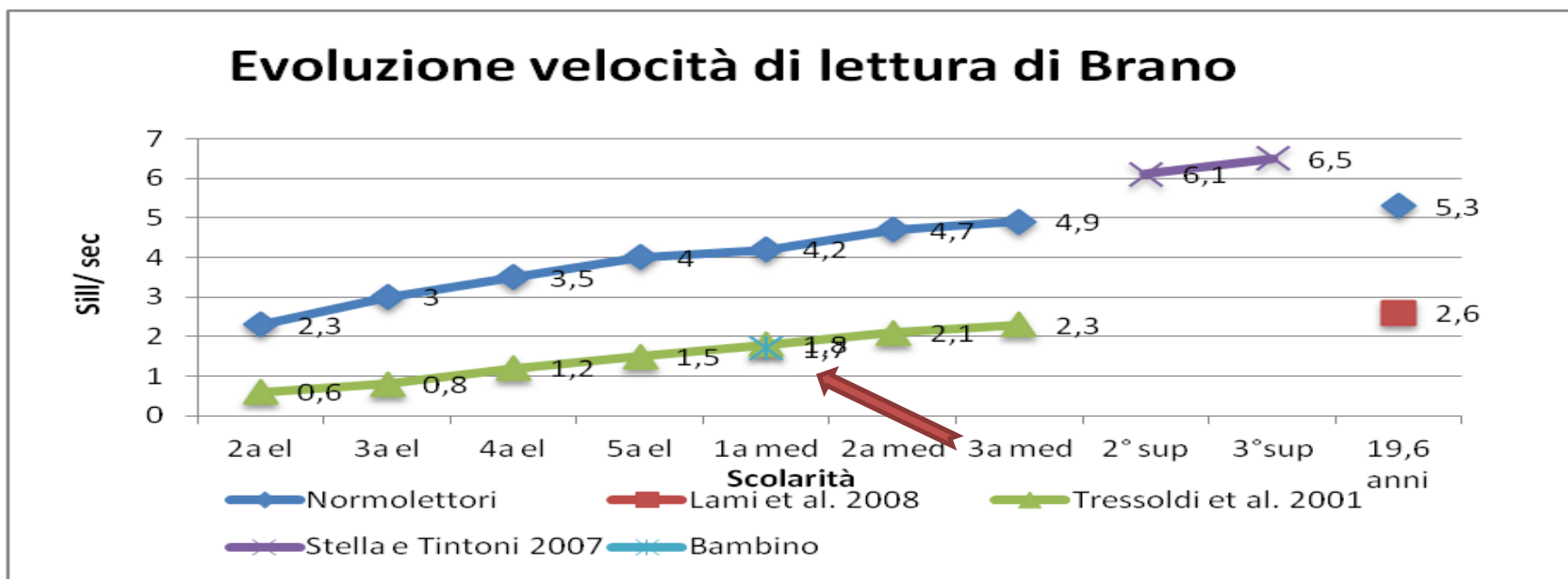
- *Anamnesi Parto*
- *Familiarità in linea diretta*
- *Acquisizione di sequenze legate*

*Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi*

*Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA*

# Indici Clinici nei DSA

- Dato strumentale per **Dislessia Evolutiva**
- *Sviluppo abilità di Lettura*



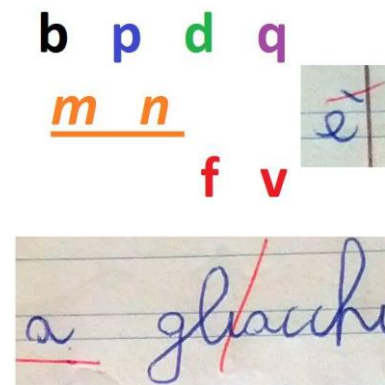
Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi

Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA



# Indici Clinici nei DSA

- Indici Clinici per **Dislessia Evolutiva, e/o Disortografia Evolutiva** (anche DSL)
- *Sviluppo del linguaggio*
- *Sviluppo abilità di Lettura*
- *Sviluppo abilità Ortografiche*
- *Compiti per casa (tempi, difficoltà e autonomie)*
- *Osservazione dei quaderni (indici ipotesi di disortografia)*



Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi

Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA

# Indici Clinici nei DSA

- Dati strumentali **Disortografia Evolutiva**

LI DORME  
Un veio capo robiamo cozi Raccopita e un desgator e professionista  
MA svogiato bella zua trido  
- - -

✓ l o m l u m a  
✓ i m s e t o  
Verdure  
accordo  
✓ r a e g i o n e  
simbolo  
✓ a r a s e d o

Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi

Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA

# Indici Clinici nei DSA

- Indici clinici per **Discalculia Evolutiva**
- *Sviluppo abilità di calcolo a scuola materna*
- Processi semantici
- Conteggio
- Processi lessicali
- Processi pre-sintattici
- *Compiti per casa (tempi, difficoltà e autonomie)*
- *Osservazione dei quaderni*

*Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi*

*Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA*

# Indici Clinici nei DSA

- Indici clinici per **Disgrafia, (anche SVS e/o DCM)**
- *Sviluppo psicomotorio*
- *Compiti per casa (tempi, difficoltà e autonomie)*
- *Osservazione dei quaderni*

*Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi*

*Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA*

# Strumenti Valutazione

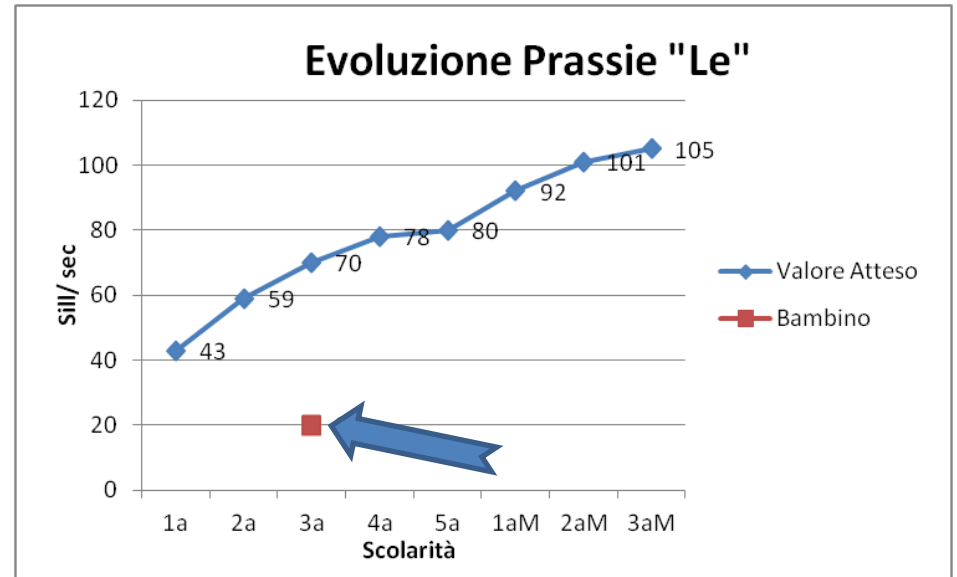
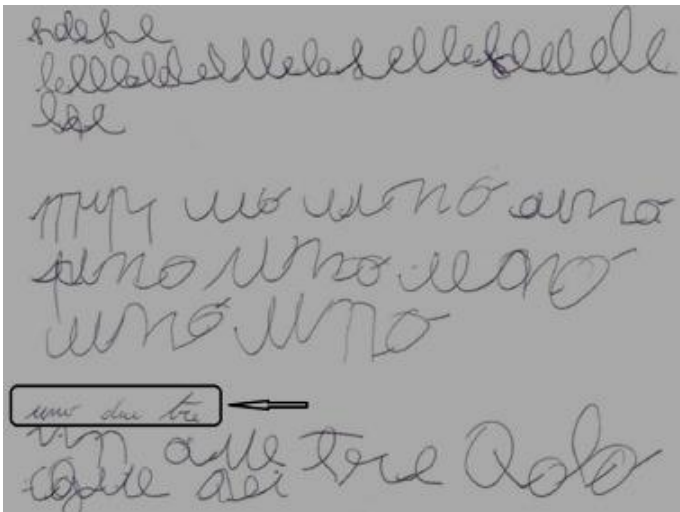
## Valutazione della componente prassica della scrittura

Scrittura di sequenze di /le/, di /uno/, e di /numeri/ (ciascuna in un minuto di tempo) (Tressoldi e Cornoldi, 2000)

Batteria di prove per la valutazione delle componenti grafomotorie della scrittura nei bambini (Bertelli et al., 2001)

Scala BHK (di Hamstra-Bletz, 1993, pubblicata, con standardizzazione italiana da Di Brina e Rossini nel 2011)

Borean, Paciulli, Bravar e Zoia (2012), *Test DGM per la valutazione delle difficoltà grafo-motorie e posturali nella scrittura.*



Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi

Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA

# Strumenti Valutazione - ACMT

$232 \times 3 =$	a) 696	b) 3'702	c) 570'906
------------------	--------	----------	------------

I) $250 : 5 =$	a) 156	b) 50	c) 43,7
----------------	--------	-------	---------

II) $74'326 + 34.652 =$	a) 62'970	b) 927'008	c) 108'978
-------------------------	-----------	------------	------------

III) $14'500 \times 5 =$	a) 4'944	b) 72'500	c) 564
--------------------------	----------	-----------	--------

IV) $63'312 + 42.234 =$	a) 105'546	b) 5'647	c) 9'565'544
-------------------------	------------	----------	--------------

V) $56'322,001 - 523 =$	a) 10'675	b) 55'799,001	c) 372
-------------------------	-----------	---------------	--------

VI) $1'440 : 3 =$	a) 894,2	b) 480	c) 910
-------------------	----------	--------	--------

VII) $196 : 8 =$	a) 9	b) 1'143	c) 24,5
------------------	------	----------	---------

VIII) $687 \times 11 =$	a) 7'557	b) 828	c) 31'905
-------------------------	----------	--------	-----------

**NON GIRARE LA PAGINA FINO A CHE NON TI VERRÀ DETTO!**

Svolte	Da calcolare
$54 + 23 = 77$	$53 + 23 = 76$

Svolte	Da calcolare
a) $14 + 30 = 44$	a) $30 + 14 =$
b) $26 + 8 = 34$	b) $25 + 8 =$
c) $34 \times 6 = 204$	c) $204 : 6 =$
d) $20 + 13 = 33$	d) $33 - 13 =$
e) $10 + 27 = 37$	e) $11 + 27 =$
f) $14 + 5 = 19$	f) $140 + 50 =$
g) $56 \times 7 = 392$	g) $7 \times 56 =$
h) $45 \times 8 = 360$	h) $450 \times 80 =$
i) $7 + 7 + 7 = 21$	i) $7 \times 3 =$
j) $42 + 24 = 66$	j) $43 + 24 =$
k) $16 + 23 = 39$	k) $39 - 23 =$
l) $46 \times 8 = 368$	l) $368 : 8 =$
m) $28 + 13 = 41$	m) $29 + 13 =$
n) $16 \times 5 = 80$	n) $160 \times 5 =$
o) $29 + 14 = 43$	o) $290 + 140 =$
p) $37 + 66 = 103$	p) $103 - 37 =$

**Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi**

**Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA**

## Diagnosi Funzionale - **Dislessia**

CDL. 5 → Indicazione del **profilo funzionale**

--- Dislessia Evolutiva *caratterizzata da carenza nella:*

> *Velocità > Correttezza - Con errori di tipo...*

> *Velocità e Correttezza*

--- Dislessia Evolutiva *con una caduta specifica nelle abilità di:*

> Consapevolezza fonologica

> Abilità visive

> Abilità fonologiche

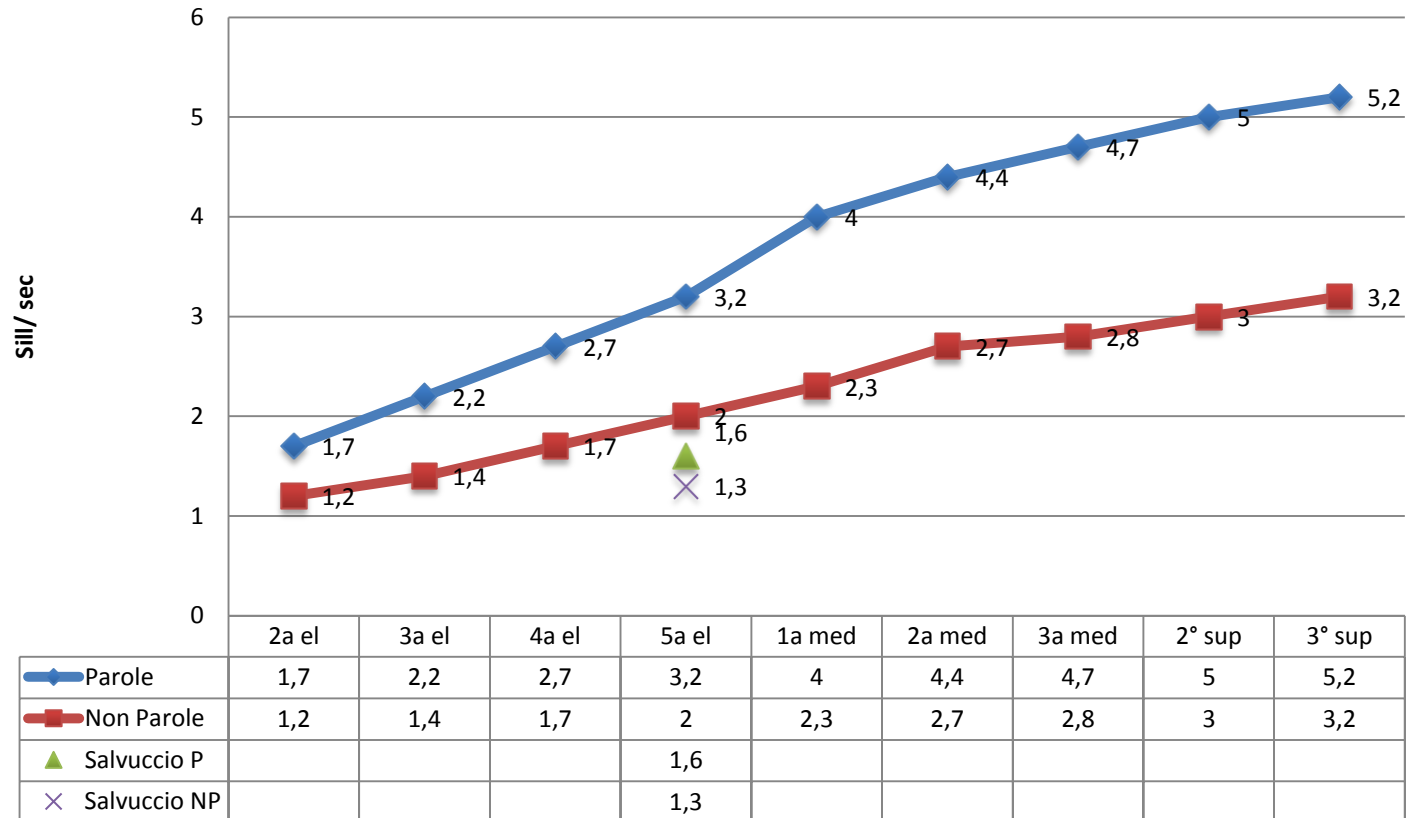
> Abilità lessicali

*Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi*

*Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA*

# Diagnosi Funzionale - Dislessia

## Evoluzione velocità di lettura Parole e Non-Parole



*Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi*

Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA



## Diagnosi Funzionale - **Disortografia**

CDO. 4 → Indicazione del **profilo funzionale**

Disortografia Evolutiva *caratterizzata prevalentemente da errori di tipo:*

- > *Fonologici*
- > *Lessicali (o non-fonologici)*
- > *Rispetto alle regole ortografiche*

*Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi*

Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA

## Diagnosi Funzionale - - Disortografia

### b) Errori fonologici nella scrittura

(errori in cui non è rispettato il rapporto tra fonemi e grafemi):

*b1. Omissione di grafema in sillabe semplici:* omettere la sillaba piana nella struttura CV, come **«gufo» in «gfo»**.

*b3. Omissione d'intera sillaba:* come **«pirata» in «pita»**.

*b4. Aggiunta di un grafema, consonante o vocale:* il grafema non è presente nella parola target, ad es. **«andare» in «anadare»**.

*b5. Inversione di grafemi:* quando due grafemi contigui vengono invertiti di posizione, **come «naso» in «anso»**.

*b6. Scambio di grafema:* sostituzione grafema uno foneticamente simile, **come «filo» in «vilo», «gufo» in «cuso»**; non-parola.

Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi

Workshop Diagnosi e Trattamento dei DS



## Diagnosi Funzionale - **Disortografia**

**c) Errori lessicali della scrittura** (o non fonologici): sono gli errori nella rappresentazione ortografica (visiva) delle parole, senza errori nel rapporto tra fonemi e grafemi:

c1. separazione illegale (ad es., **«par lo» per «parlo», «in sieme» per «insieme» oppure «l'avato» per «lavato»**);

c2. fusione illegale (ad es., **«ilcane» per «il cane»**); rientrano in questa categoria gli errori su parole unite in modo scorretto (ad es., **«nonevero» per «non è vero»**) e l'aggiunta o l'omissione dell'apostrofo (**«lacqua» per «l'acqua»**);

c3. scambio di grafema omofono (ad es., **«squola» per «scuola» oppure «qucina» per «cucina»**);

*Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi*

Workshop Diagnosi e Trattamento dei DS



## Diagnosi Funzionale - **Discalculia**

CDC. 6 → Indicazione del **profilo funzionale**

Discalculia Evolutiva *caratterizzata da un deficit a carico del:*

- > *Senso del numero o della rappresentazione della quantità*
- > *Formazione e del recupero di fatti numerici e aritmetici*
- > *Procedure di calcolo, specificando:*
  - *Su base visuo-spaziale*
  - *Con interessamento delle procedure di calcoli e operazioni (discalculia procedurale)*
- > *Disturbo misto quando si evidenziano caratteristiche compatibili con sottotipi diversi*

*Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi*

*Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA*

## Diagnosi Funzionale - **Discalculia**

**A**

$$\begin{array}{r} 34 \times \\ 9 = \\ \hline 318 \end{array}$$

### **CALCOLO**

Figura A (Allegato Originale  $34 \times 9 = 318$ , anziché 306)

Errore da inchiesta: procedimento corretto, errore nel **calcolo delle tabelline**:

$4 \times 9 = 48$ , scrivo 8, riporto 4;  $3 \times 9 = 27 + 4$  (riporto di prima) = 31, risultato 318.

*Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi*

*Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA*

## Diagnosi Funzionale - **Discalculia**

$$\begin{array}{r} \mathbf{B} \quad 234 - \\ \quad \quad 57 = \\ \hline \quad 197 \end{array}$$

### **CALCOLO**

Figura B (Allegato Originale  $234 - 57 = 197$ , anziché 177)

Errore da inchieste: errore nell'applicazione della **procedura di calcolo**:

4 – 7 (prestito della decina)  $14 - 7 = 7$ ; anziché fare 12 (con prestito della decina e diminuzione dell'unità) – 2 esegue con il numero di fianco  $14 - 5 = 9$ ; il centinaio viene trascritto.

*Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi*

Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA

## Diagnosi Funzionale - **Disgrafia**

CDG. 5 → Indicazione del **profilo funzionale**

Disgrafia *caratterizzata da un tipo di:*

> *Disturbo “puro”*

> *Disturbo in associazione a:*

- *Disturbo della Coordinazione Motoria*

- *Disturbo da Deficit Attenzione/Iperattività*

- *Disortografia*

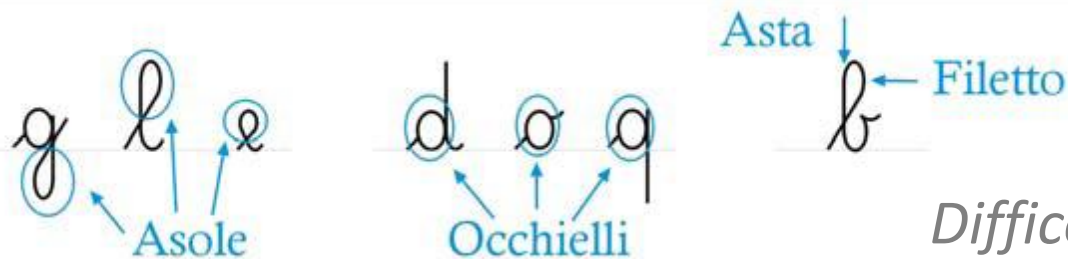
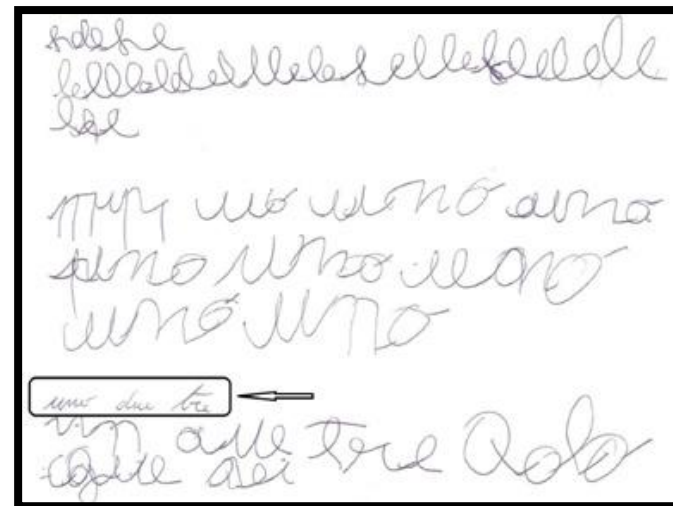
- *Dislessia*

*Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi*

*Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA*

# Diagnosi Funzionale - Disgrafia

Un vecchio capo indiano con molta  
a un pescatore professionista ma  
zotghato della sua tribù in  
tempi antichi in questa tribù  
Viveva un pescatore chiamato  
dente di secolo che sua 30 anni



Difficoltà del corsivo (immagine tratta da Corsivo A-Z – La teoria)

Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi

Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA



**NO CARCERE**

1 - La scuola **individua** gli studenti con Bisogni Educativi Speciali in tre modi, attraverso:

- **certificazione**
- **diagnosi**
- **considerazioni didattiche**

*“Vi sono comprese tre grandi sotto-categorie: quella della **disabilità**; quella dei **disturbi evolutivi** specifici e quella dello **svantaggio** socio-economico, linguistico, culturale”*

(punto 1, Dir. M. 27/12/2012)

## 2 - Alcuni BES possono essere anche **temporanei**

*“Si avrà cura di monitorare l’efficacia degli interventi affinché siano messi in atto per il tempo **strettamente necessario**. Pertanto, a differenza delle situazioni di disturbo documentate da diagnosi, le misure dispensative (...) avranno **carattere transitorio ed attinente aspetti didattici**, privilegiando dunque le strategie educative e didattiche (...) più che strumenti compensativi e misure dispensative”*

*(pag. 3 CM MIUR n° 8-561 del 6/3/2013)*

3 - Non esiste la “diagnosi di BES” ma alunno che  
“**necessità**” di Bisogni Educativi Speciali

NO: ~~“Mio figlio ha un BES”~~,

NO: ~~In relazione vi è messo “diagnosi di BES”~~,

“Che diagnosi ha? ~~Di BES~~” <- **NO**

SI -> il soggetto con Dislessia (o ADHD, etc)  
**necessita di un BES** a scuola

## 4 - BES e DSA sono due concetti **diversi**.

Infatti, i DSA non sono dei BES,  
ma i DSA *necessitano* di Bisogni Educativi Speciali.

*“In ogni classe ci sono **alunni** che presentano una richiesta di **speciale attenzione** per una **varietà** di ragioni: **svantaggio sociale e culturale, disturbi specifici di apprendimento e/o disturbi evolutivi specifici, difficoltà derivanti dalla non conoscenza della cultura e della lingua italiana**”*

(Dir. MIUR 22/12/2012)

# 5 - Il **PDP** - Piano Didattico Personalizzato **NON è obbligatorio per tutti** i BES

1/3

E' **obbligatorio** quando: abbiamo una diagnosi di  
**Disturbo Specifico di Apprendimento,**

**Codici F 81 dell' ICD-10.**

# 5 - Il **PDP** - Piano Didattico Personalizzato **NON è obbligatorio per tutti** i BES

2/3

E' **scelta della scuola** quando:

Disturbo Evolutivo (diverso dai DSA) come:

-**ADHD**, Disturbo del **Linguaggio**, Disturbo  
Coordinazione **Motoria** o **visuo-spaziale**.

- **Difficoltà** di apprendimento, **svantaggio** socio-  
culturale o alunni **stranieri**.

## 5 - Il **PDP** - Piano Didattico Personalizzato

**NON è obbligatorio per tutti** i BES

3/3

*“Si **ribadisce** che, anche in presenza di richieste dei genitori accompagnate da **diagnosi** che però **non** hanno diritto alla certificazione di **Disabilità** o di **DSA**, il **Consiglio** di classe è **autonomo nel decidere se formulare o non formulare** un Piano Didattico Personalizzato, avendo cura di verbalizzare le motivazioni della decisione”*

(Piano Didattico Personalizzato, pag. 2  
Nota Ministeriale MIUR del 22/11/2013, n°2363)



6 - Il PDP può essere compilato in **qualsiasi periodo** dell'anno.

Se vi è diagnosi di DSA entro **3 mesi**.

*“la scuola predispone, nelle forme ritenute idonee e in tempi che non superino il **primo trimestre** scolastico un documento che dovrà contenere almeno le seguenti voci (...)”* (DM n°5669 12/7/2011)

Esempio di [modelli di PDP](#) del MIUR.

## 7- Tre firme sul PDP

Il PDP va firmato da **tre figure**:

**Dirigente scolastico** (o da suo delegato),

**Docenti**

**Famiglia**

ma non (ovviamente) per interventi didattici.

pag. 2 della CM n° 8 del 6/3/2013.

8 - Il PDP è uno strumento operativo che va **applicato**.

*“il Piano Didattico personalizzato **non** può essere inteso come mera **esplicazione** di strumenti **compensativi e dispensativi** per gli alunni con DSA”.*

(CM n°8 del 6/3/2013).

# 9 - BES e prove Invalsi: caso per caso

<b>BES</b>		<b>Svolgimento prove INVALSI</b>	<b>Inclusione dei risultati nei dati di classe e di scuola</b>	<b>Strumenti compensativi o altre misure</b>	<b>Documento di riferimento</b>
<b>Disabilità certificata ai sensi dell'art. 3 c.1 e c.3 della legge 104/1992</b>	Disabilità intellettiva	<b>Decide la scuola</b>	NO	<b>Tempi più lunghi e strumenti tecnologici (art.16, c. 3 L. 104/92) Decide la scuola</b>	PEI
	Disabilità sensoriale e motoria	<b>SI</b>	SI <sup>(c)</sup>	<b>Decide la scuola</b>	PEI
	Altra disabilità	<b>Decide la scuola</b>	NO <sup>(b)</sup>	<b>Decide la scuola</b>	PEI
<b>Disturbi evolutivi specifici (con certificazione o con diagnosi)</b>	DSA certificati ai sensi della legge 170/2010 <sup>(d)</sup>	<b>Decide la scuola</b>	SI <sup>(a)</sup>	<b>Decide la scuola</b>	PDP
	Diagnosi di ADHD -Bordeline cognitivi -Disturbi evolutivi specifici	<b>SI</b>	SI <sup>(a)</sup>	<b>Decide la scuola</b>	PDP
<b>Svantaggio socio- economico, linguistico e culturale</b>		<b>SI</b>	SI	<b>NO</b>	-

# 10 – Con **diagnosi di DSA** rilasciata da struttura **privata** redigiamo il **PDP**

1/2

*“Per quanto riguarda gli alunni in possesso di una **diagnosi di DSA** rilasciata da una **struttura privata**, si raccomanda - nelle more del rilascio della certificazione da parte di strutture sanitarie pubbliche o accreditate – **di adottare** preventivamente le **misure** previste dalla **Legge 170/2010**.”*

*(Pag. 2 della CM MIUR n° 8-561 del 6/3/2013).*

# 10 – Con **diagnosi** di **DSA** rilasciata da struttura **privata** redigiamo il **PDP**

2/2

*“Pervengono infatti numerose **segnalazioni** relative ad **alunni** (già sottoposti ad accertamenti diagnostici nei primi mesi di scuola) che, riuscendo soltanto verso la **fine dell’anno** scolastico ad ottenere la **certificazione**, **permangono senza le tutele** cui sostanzialmente avrebbero **diritto**.”*

*(Pag. 3 della CM MIUR n° 8-561 del 6/3/2013).*

# 10 – Con **diagnosi** di **DSA** rilasciata da struttura **privata** redigiamo il **PDP**

3/2

*“Si evidenzia pertanto la necessità di superare e risolvere le **difficoltà** legate ai **tempi di rilascio** delle **certificazioni** (in molti casi superiori ai sei mesi) **adottando** comunque un **piano didattico** individualizzato e **personalizzato** nonché **tutte** le **misure** che le esigenze educative riscontrate richiedono.”*

(Pag. 3 della CM MIUR n° 8-561 del 6/3/2013).

## 2 - Vi faccio un regalo



B.E.S.	Come lo individuo	Cosa faccio	Per quanto tempo
Disabilità certificata ai sensi dell'art. 3 c.1 e c.3 della legge 104/1992	Disabilità intellettiva	PEI	Sempre ma con modifiche annuali.
	Disabilità sensoriale e motoria		
	Altra disabilità		
Disturbi evolutivi specifici (con certificazione o con diagnosi)	<b>DSA</b> Legge 170/2010 In attesa di certificazione, va bene diagnosi di specialista privato. CM n° 8 del 6/3/2013	PDP	Sempre ma con modifiche annuali.
	Diagnosi di <b>ADHD</b> - <b>Bordeline cognitivi</b> - <b>Disturbi evolutivi</b> specifici <i>Per "diagnosi" si intende invece un giudizio clinico, attestante la presenza di una patologia o di un disturbo, che può essere rilasciato da un medico, da uno psicologo o comunque da uno specialista iscritto negli albi delle professioni sanitarie."</i> CM n° 8 del 6/3/2013	Strategie didattiche <b>non</b> formalizzare  Oppure  <b>PDP</b> (se il CdC lo ritiene opportuno)  "Il Consiglio di classe è autonomo nel decidere se formulare o non formulare un Piano Didattico personalizzato, avendo cura di verbalizzare le motivazioni della decisione" (Nota MIUR del 22/11/2013, n°2363)	Circoscritto nell'anno scolastico di riferimento e messo in atto per il tempo strettamente necessario. CM n° 8 del 6/3/2013
Svantaggio socio-economico, linguistico e culturale	Tali tipologie di BES dovranno essere individuate sulla base di elementi oggettivi (come ad es. una <b>segnalazione</b> degli operatori dei servizi sociali), ovvero di ben fondate <b>considerazioni psicopedagogiche e didattiche."</b>		

Chi sono gli alunni con Bisogni Educativi Speciali?

Alunni con Bisogni Educativi Speciali



Alunni totali

*gianlopresti.blogspot.it*

■ DSA ■ ADHD ■ Disabilità ■ DSL ■ Diff. Emotive

QUALCHE  
INDICAZIONE

## Modalità Intervento

SOLO Domenica **tutto** il pomeriggio

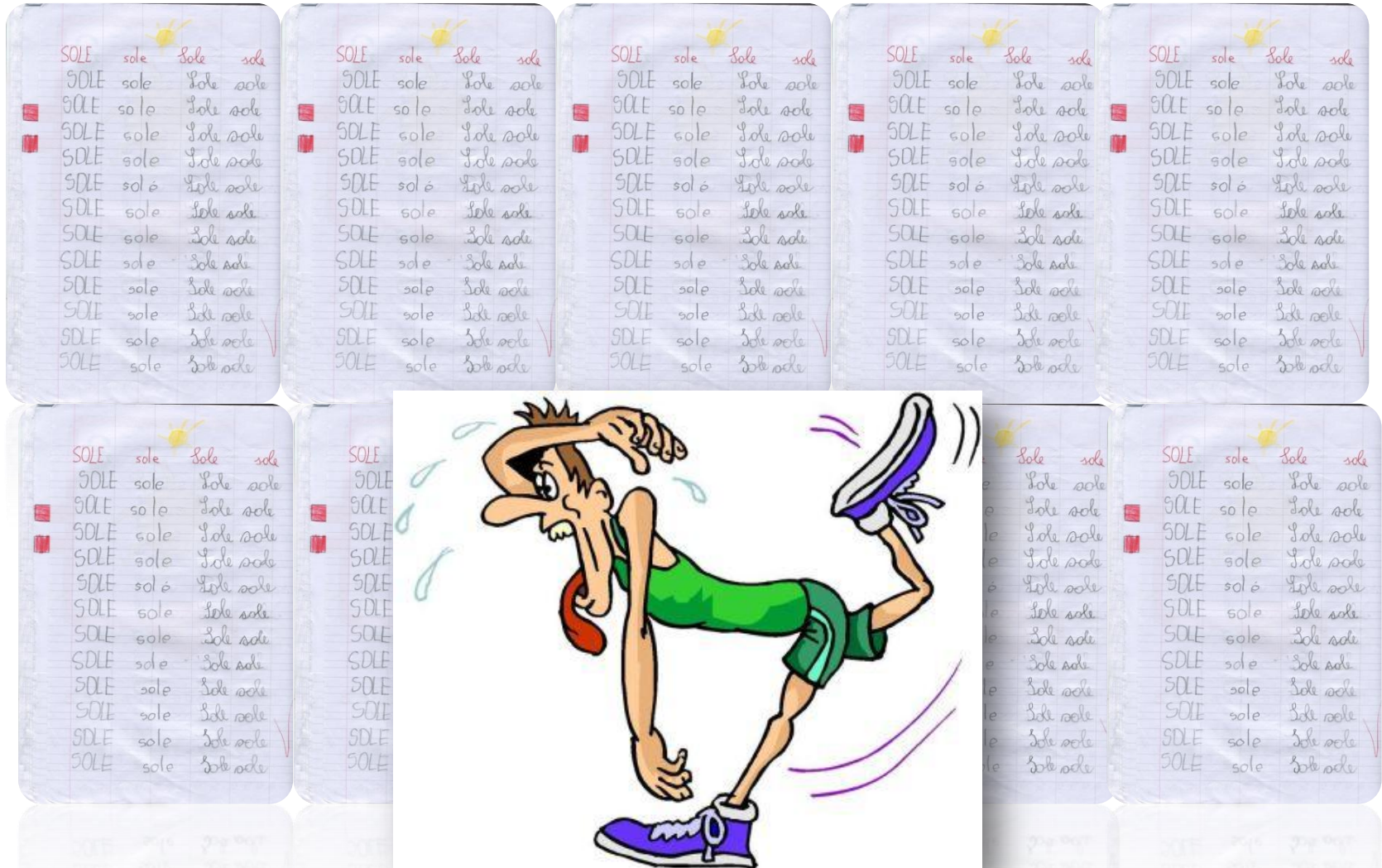
Lunedì, Mercoledì, Venerdì per **15 minuti**



**X 3-6 mesi**

# Modalità Intervento

Solo in 1 giorno



# Modalità Intervento – TRATTAMENTO

**Diagnosi funzionale:** - Dislessia Evolutiva (F81.0: disturbo specifico della lettura, ICD-10, OMS, 2010), caratterizzata con una carenza nella velocità di lettura. Dislessia Evolutiva con una caduta specifica a livello di: > Abilità fonologiche, caratterizzate da lentezza esecutiva.

## Organizzazione settimanale

Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì
Cd-A		Cd-A	<b>OPERATORE</b>	Cd-A

## A casa

	Materiali (Nome commerciale)	Tempi
Cd-A	Dislessia e trattamento sub-lessicale (CD-ROM) Attività di recupero su analisi sillabica, gruppi consonantici e composizione di parole	Per 20 minuti nei giorni indicati. Possibilmente prima dei compiti per casa.

## Seguire i 4 Consigli d'uso

1. Lavorare senza la fretta di completare gli esercizi, ma essere costanti nei giorni.
2. Esercizi da fare prima dei compiti per casa.
3. Stipulare un premio (anche piccolo ma reale) alla fine di tutto il periodo (evitare come premi gite o cose già programmate come regali per compleanni o ricorrenze).
4. Puntare prima alla velocità e dopo alla correttezza.

## Con Operatore

Materiali	Tempi
<b>Occhio alle parole- testo</b> Potenziare le strategie di lettura visiva e la comprensione lessicale	Trattamento di 1 volta a settimana per 60 minuti circa



## Modalità Intervento – TRATTAMENTO DISLESSIA

### Consapevolezza Fonologica:

riconoscere le varie parti acustiche della parola

**“Giocare con le parole”** (schede e software)

Parti iniziali di parola; il fonema; parti finali di parola; lunghezza delle parole;

**“Il giardino della lettura”** , software (area “consapevolezza fonologica”), molto completo anche per i livelli successivi (consigliato con lievi problemi a questo livello)

- Tombola delle Sillabe a figure -

*Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi*

*Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA*

## Modalità Intervento – TRATTAMENTO DISLESSIA

**Abilità Visive**: riconoscere le varie parti visive della parola  
Schede “ad hoc” (come presente nel sito  
*[www.neuropsicologia.nelsito.it](http://www.neuropsicologia.nelsito.it)*)

**“Lettura di base 2”** Andrich e Miato

Software: Dal riconoscimento visivo di figure al riconoscimento di lettere e parole.

*Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi*

*Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA*



## Modalità Intervento – TRATTAMENTO DISLESSIA

### Lettura Fonologica

**Iniziale: su indizi fonetici non sa fondere i fonemi in sillabe**

-*“Divertirsi con le consonanti”* Ragnoli, M (software: stimola la fonologia delle consonanti, conversione grafema/fonema e posizione lettera all’interno della parola.

**Intermedia: con lettura sillabata**

-*“Dislessia e Trattamento sub-lessicale”* (sia schede che software): analisi sillabica, gruppi di consonanti e composizione di parole

**Avanzata: dopo lettura sillabata silente legge tutta la parola a voce alta** -*“Avviamento alla lettura”* ( sia schede che software Start-avviamento alla lettura): fonemi, fusione suoni, e riconoscimento di parole

*Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi*

Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA

## Modalità Intervento – TRATTAMENTO DISLESSIA

### Lettura Lessicale

Tachiscoscopio SUITE

Trovare una parola nel testo appena letto “trovami la parola *“diretto”* in questa slide”

Metodo FOL

Sul modello della Neuropsicologia Cognitiva- Programma Fonologico, Ortografico, Lessicale – n° 6 Volumi.

*Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi*

Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA

## Modalità Intervento – TRATTAMENTO ORTOGRAFIA

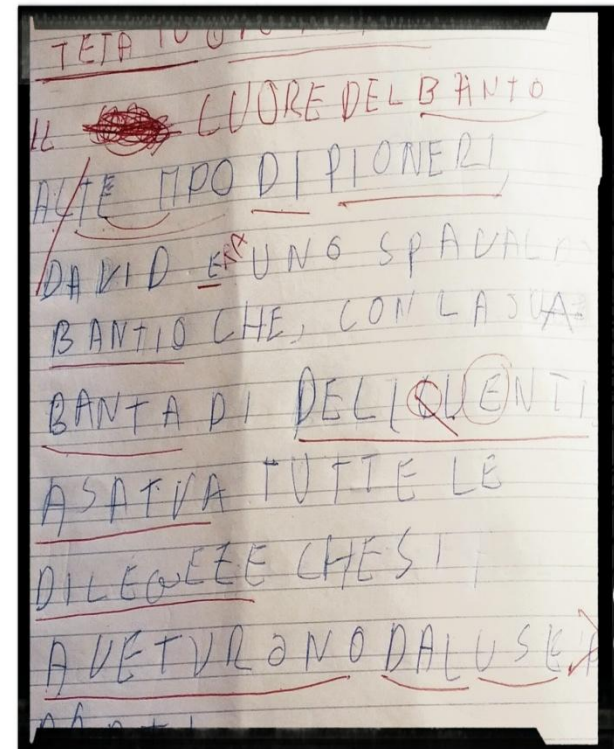
### **1-2-3 Elementare:**

*“Recupero in Ortografia”* (schede e soft)  
Per consapevolezza dell’errore e strategie.

### **4-5 Elementare:**

*“Divertirsi con l’Ortografia”* (schede e soft)  
Vocali - Consonanti - Parole

In caso di povero repertorio lessicale:  
*“Scrittura e Metacognizione”* (schede)  
Lessico ed Ortografia-----



*Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi*

Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA

# Modalità Intervento – TRATTAMENTO

**PRIMA**

2-ottobre-99

III  
elementare

U il c  
Un arco V per  
le strade di una  
città. V (manca parole)  
senza stelle con  
un orcio sulle  
spalle e una  
fischia in ma-  
no.  
- scario gli se dice  
un signore che  
parlava - buio

? mancano parole

EF EF AE

**DOPO** IV OTTOBRE 2000  
elementare

Il leone e il gallo.

Il re degli animali, con un tonante rugito, strinse le membra e si unì di buon passo verso il fiamme.

All'un tratto udì uno strepito che lo impressionò: era una covatta vuota, trascinata da un cavallo uncinato che saltava veloce sui sassi.

Il leone si precipitò dentro un cespuglio e chiuse gli occhi: non aveva mai visto un animale così strano e rumoroso.

dopo un po' riprese il cammino.

Non aveva fatto molti passi quando udì, forte e vicino, un gallo cantare.

Il leone di colpo. Il gallo cantò l'annuncio più forte di prima.

Il leone incominciò a tremare.

Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi

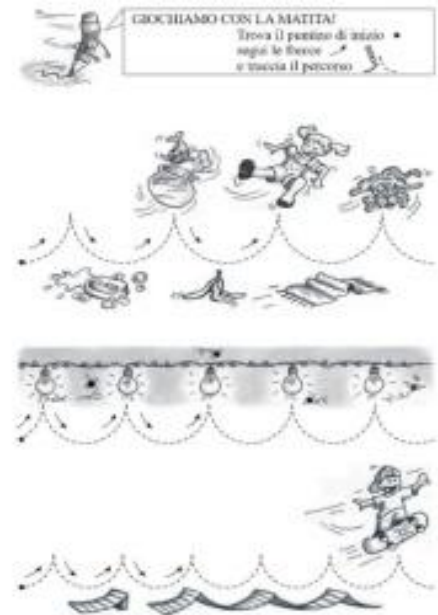
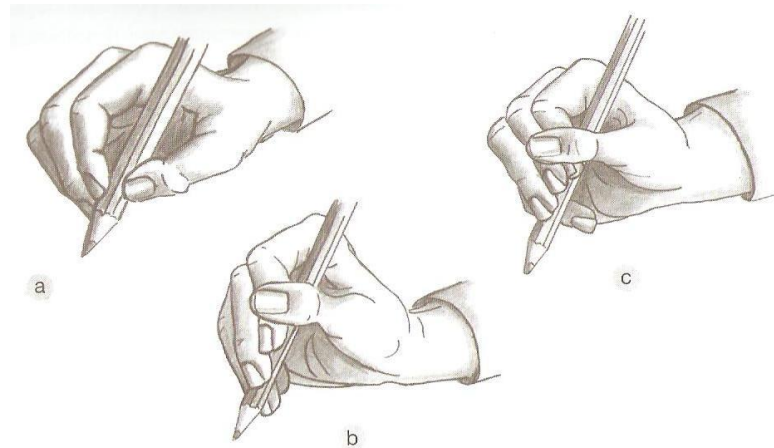
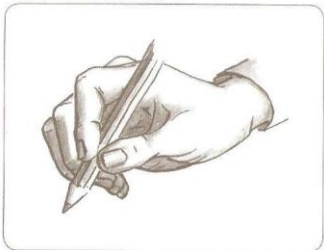
Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA

## Modalità Intervento – TRATTAMENTO

*“Il corsivo dalla A alla Z” volume “La Pratica”  
+ Quaderni per disgrafia + (impugna facile)*

**Velocità**> Da pagina 2 a pagina 27: Esercizi in velocità

**Grafo motorio**> Tutti gli esercizi ripetuti almeno 2 volte con precisione



*Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi*

Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA

# Modalità Intervento – TRATTAMENTO

## AC-MT

*Calcolo approssimativo  
(Conteggio)*

*Trasforma in cifre scritte  
(Sintatici)*

*Trascrivi in cifre i numeri  
(Lessicali)*

*Qual è il più grande?  
(Semantici)*

AREE	OGGETTIVI
<b>Counting (C)</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Richiamare la sequenza numerica (filastrocche dei numeri-ritmo).</li> <li>2. Numerare in avanti e all'indietro con riferimento diretto alla quantità (<math>n + 1</math>, <math>n - 1</math>).</li> <li>3. Numerare per due in avanti e all'indietro.</li> <li>4. Padroneggiare la numerazione (dal verbale all'arabico).</li> <li>5. Contare una decina.</li> <li>6. Contare con riferimento alla decina.</li> <li>7. Contare con riferimento al cinque (subitizing).</li> <li>8. Contare le decine, le centinaia, ecc.</li> </ol>
<b>Processi lessicali (L)</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Puntualizzare il nome dei numeri incluso lo zero.</li> <li>2. Definire il numero dieci.</li> <li>3. Imparare il nome dei numeri oltre il numero dieci.</li> <li>4. Leggere il nome dei numeri oltre il numero venti, le centinaia e le migliaia.</li> <li>5. Riflettere sullo zero che modifica il nome dei numeri.</li> <li>6. Associare il lessico delle operazioni alla loro funzione (addizione, sottrazione, moltiplicazione, divisione).</li> <li>7. Associare il lessico alla funzione dei segni <math>&gt;</math> <math>&lt;</math>.</li> <li>8. Apprendere alcuni termini specifici: doppio, metà, paio, dozzina.</li> <li>9. Associare il nome dei numeri all'ordinalità.</li> </ol>
<b>Processi semantici (Se)</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Stimare le quantità (di + e di -).</li> <li>2. Cogliere l'uguaglianza tra quantità.</li> <li>3. Cogliere il significato dello zero.</li> <li>4. Passare dalla rappresentazione analogica al numero.</li> <li>5. Comprendere le operazioni: addizioni e sottrazioni.</li> <li>6. Comprendere le operazioni: moltiplicazioni e divisioni.</li> <li>7. Riflettere sulle diverse operazioni.</li> </ol>
<b>Processi sintattici (Si)</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Considerare i numeri a due cifre.</li> <li>2. Puntualizzare il posto delle cifre.</li> <li>3. Fissare il valore posizionale delle cifre.</li> <li>4. Intuire il valore posizionale dopo il cento.</li> <li>5. Intuire il valore posizionale dopo il mille.</li> <li>6. Definire la funzione dello zero.</li> <li>7. Automonitoring.</li> </ol>

**Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi**

**Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA**

# Modalità Intervento – TRATTAMENTO

## AC-MT

Esegui le seguenti operazioni  
(Calcolo scritto)

Fatti, procedure e principi  
(Calcolo a mente)

### Calcolo a mente (Cm)

#### *Operazioni con il subitizing*

1. Subitizing di piccole quantità come prerequisito.
2. Calcolare con subitizing (raggruppamenti a forte componente percettiva).
3. Aggiungere e togliere da una determinata quantità usando sempre il subitizing.

#### *Strategie per il calcolo: le addizioni e le sottrazioni*

4. Avviare all'uso della strategia  $n + n$  nel calcolo verticale.
5. Avviare all'uso del raggruppamento per cinque, come facilitazione.
6. Effettuare il calcolo verticale con l'applicazione dei raggruppamenti per cinque.
7. Avviare all'uso della strategia di sommare a partire dal numero maggiore.
8. Consolidare la strategia di variare l'ordine degli addendi.
9. Avviare all'uso dell'arrotondamento al dieci con addizione e sottrazione.
10. Avviare all'uso dell'arrotondamento della decina successiva.
11. Strategie di composizione e scomposizione dei numeri, parte prima.
12. Strategie di composizione e scomposizione dei numeri, parte seconda.
13. Strategie di composizione dei numeri con calcoli a due cifre.
14. Strategie di composizione e scomposizione dei numeri in calcoli a due cifre.

#### *Consapevolezza numerica*

15. Avviare alla comprensione del riporto.
16. Sulla facilità/difficoltà del calcolo.

#### *Calcolo della moltiplicazione*

17. Le tabelline dell'uno e del dieci.
18. La tabellina del due.
19. La tabellina del cinque.
20. Le tabelline del tre e del quattro – Scheda di sintesi.
21. Le tabelline del sei, del sette, dell'otto e del nove.
22. Avviare al calcolo della divisione.

### Calcolo scritto (Cs)

1. Introdurre al calcolo scritto: sviluppo delle componenti metacognitive.
2. Apprendere la prima regola procedurale: incolonnare.
3. Apprendere la seconda regola procedurale: cominciare dalle unità.
4. Apprendere l'uso del riporto.
5. Apprendere le sottrazioni con prestito.

**Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi**

**Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA**

# Modalità Intervento – TRATTAMENTO

Con “la linea del 20”:

- Bambini piccoli

- Forti problematiche a livello di

grandezza numerica

- Profili lenti ma accurati

Scrivi le quantità.

Ho capito: i numeri hanno un nome lungo che si scrive corto.

Prima di scrivere i numeri esercitati a leggere le quantità velocemente.

Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi

Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA



Che classe frequenta questa bambina?

Ci voglio andare proprio quest'estate.

- Eh, vedrai belle case dappertutto.

Non per dire, i miei muri sono sempre cresciuti ben dritti, e dai miei tetti non è mai entrata una goccia d'acqua.

## Conclusioni 2 di 3 NO SIGLE

Criteri Diagnostici (DSM-5 , ICD 10 , Consensus C.)

Indici Clinici nei DSA

Strumenti Valutazione

Diagnosi Funzionale

Dislessia – Disortografia – Discalculia – Disgrafia – (Comorbidity)

Modalità Intervento

PDP a Scuola

Trattamento Specifico

*Gianluca Lo Presti - Stefano Franceschi*

Workshop Diagnosi e Trattamento dei DSA

- ✓ **individuazione**
- ✓ (alcuni) **temporanei**
- ✓ No diagnosi BES ma “**necessità**” di BES
- ✓ BES e DSA concetti **diversi**
- ✓ PDP **non obbligatorio per tutti**
- ✓ PDP in **qualsiasi periodo** dell'anno. (DSA entro 3 mesi).
- ✓ **Tre firme sul PDP**
- ✓ **Applicato**
- ✓ BES e Invalsi: **caso per caso**
- ✓ **Diagnosi di DSA da specialista privata redigiamo PDP**

-NO CARCERE

- NO SIGLE

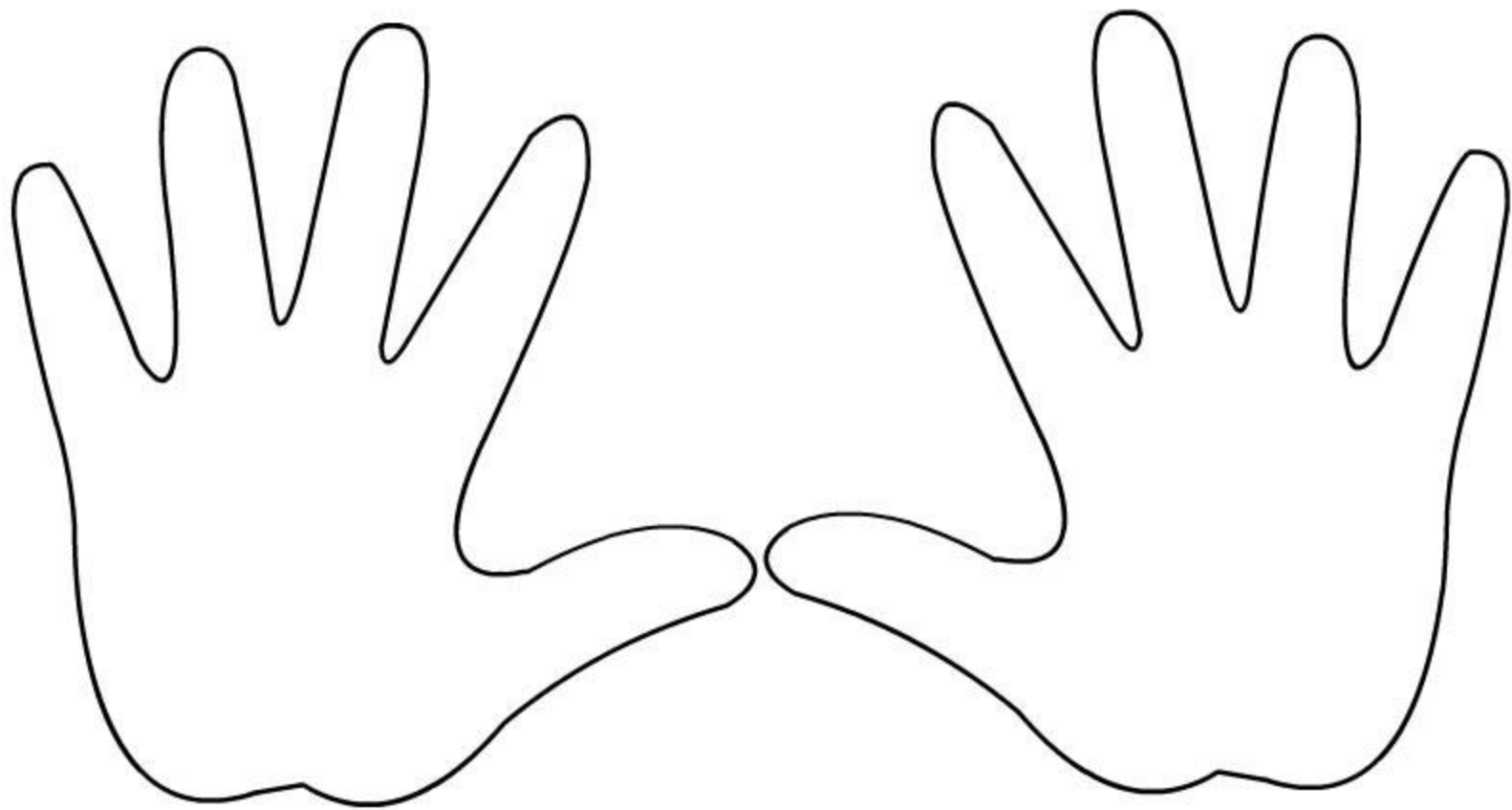
- NO LIMITS

ILLIMITATO

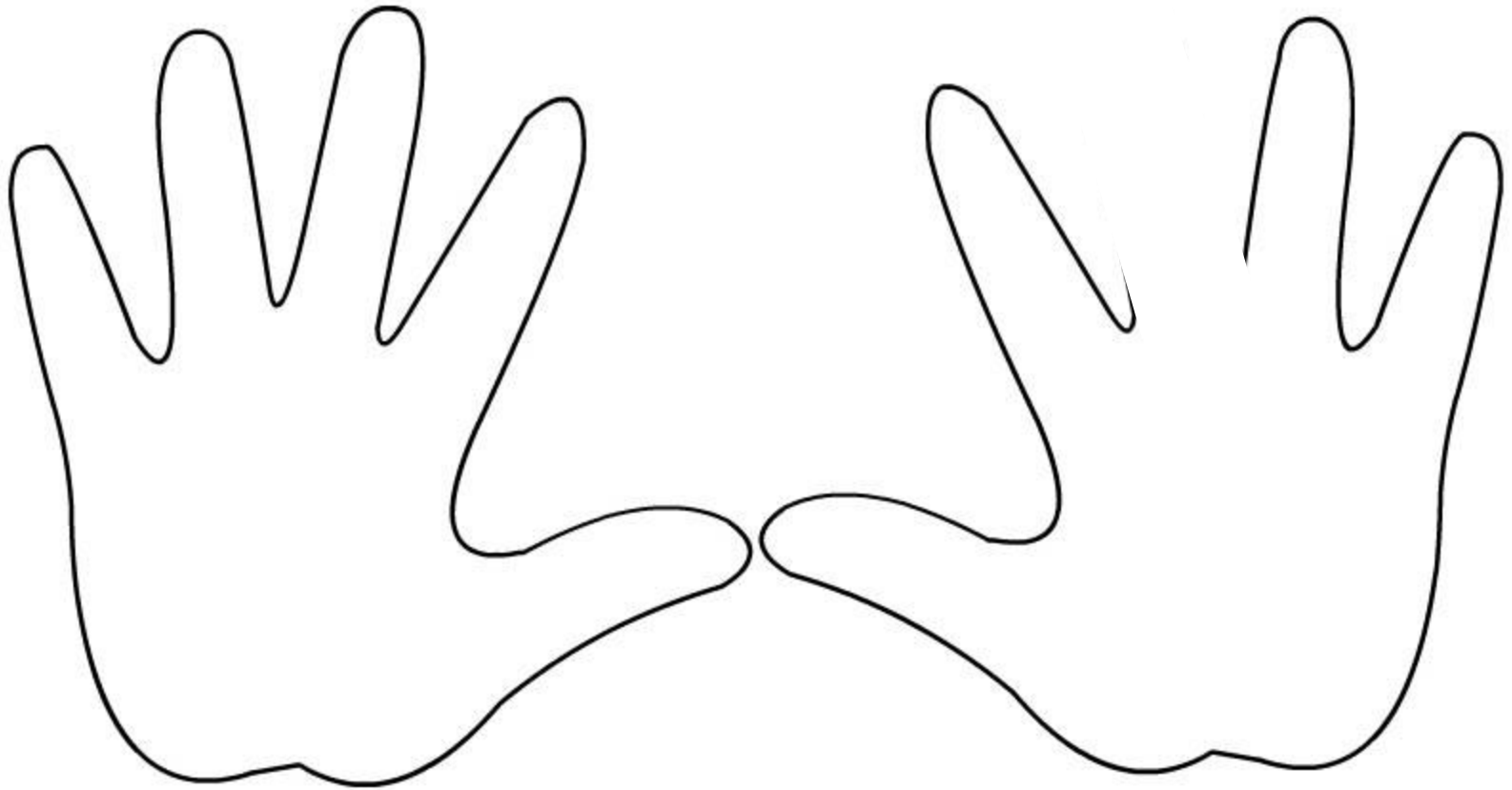
LIBERI

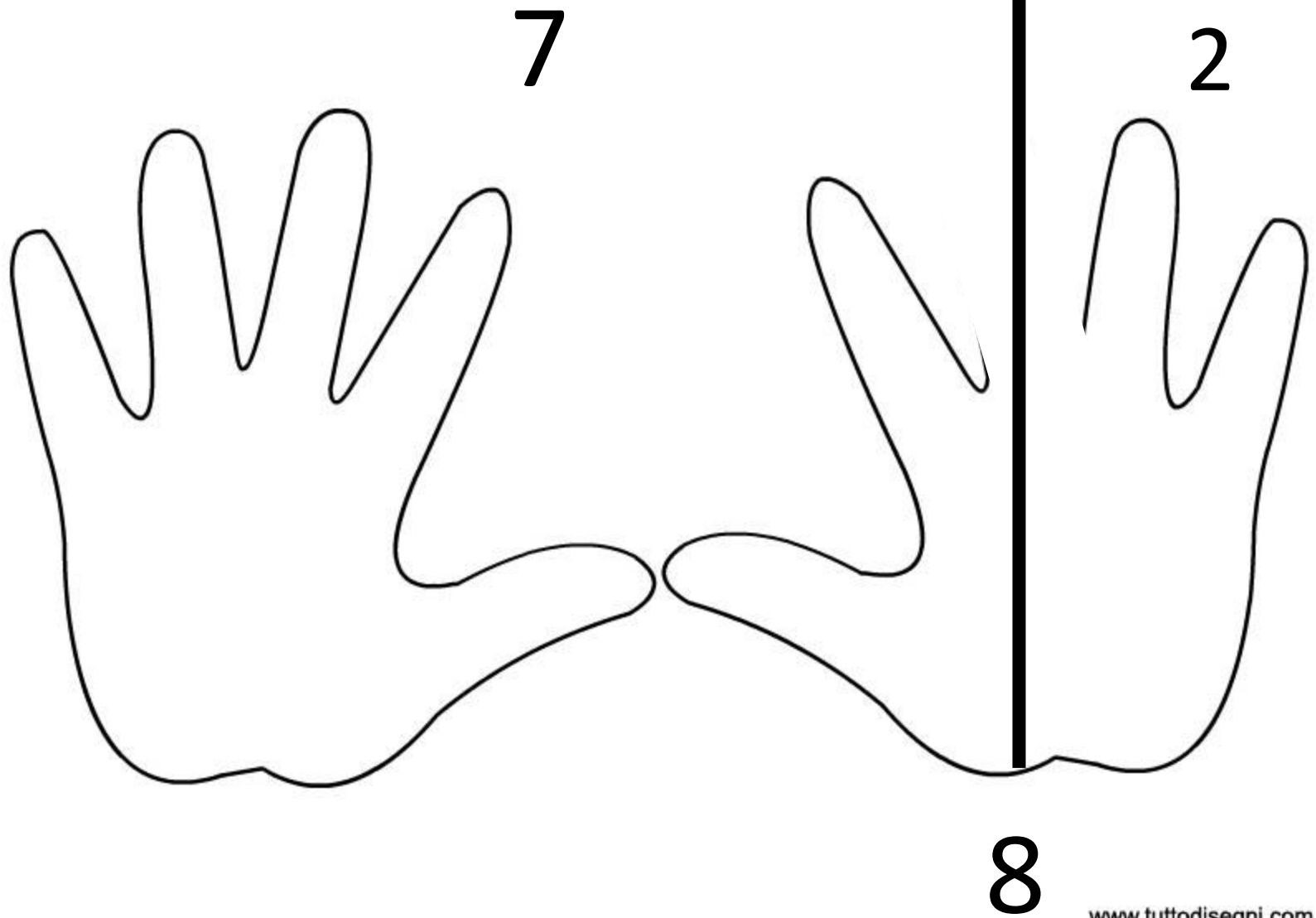


ANDREA

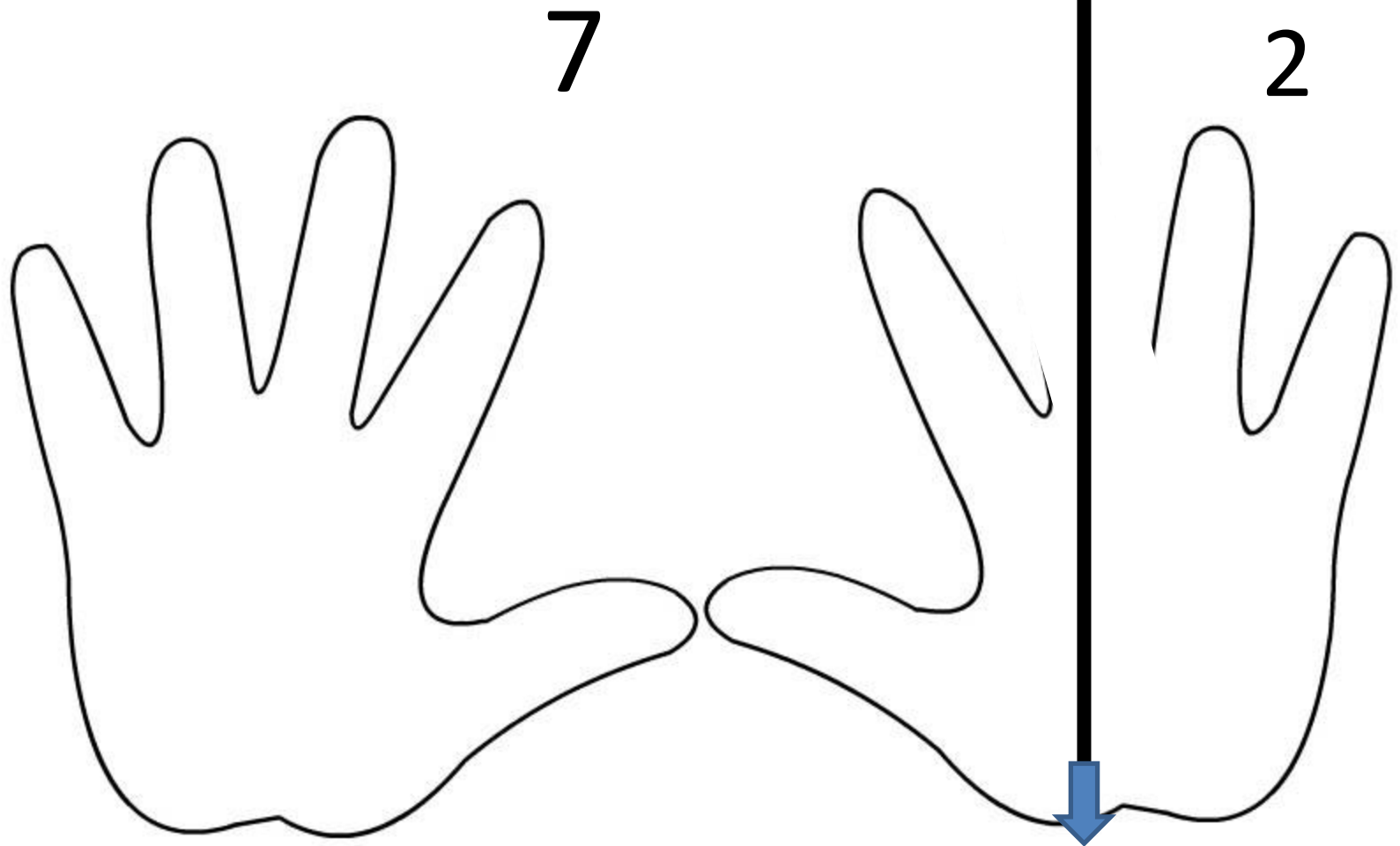


8





[www.tuttodisegni.com](http://www.tuttodisegni.com)

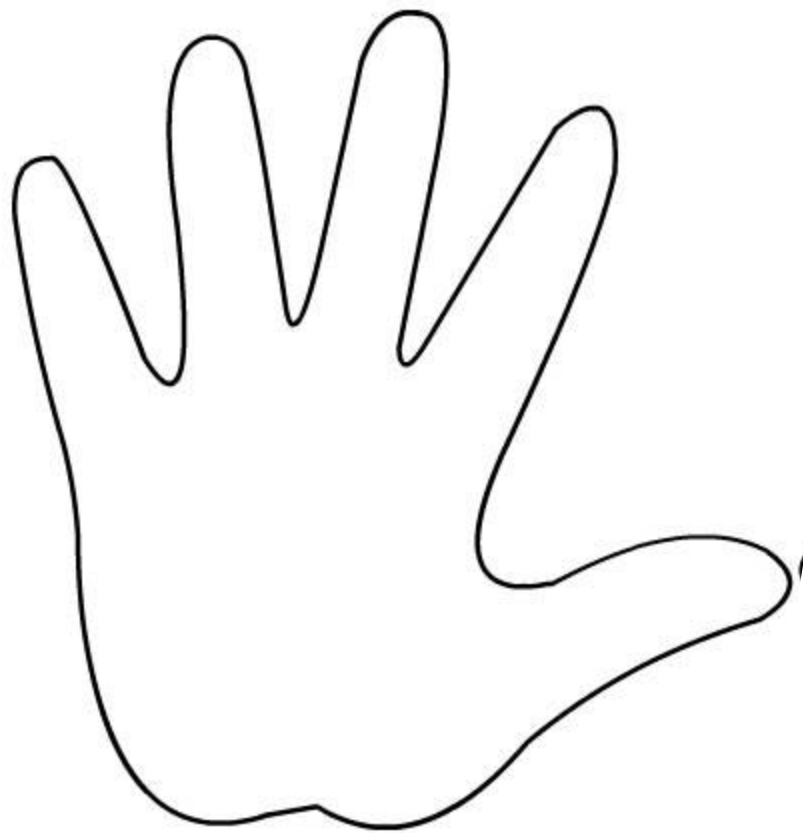


$$9 \times 8 = 72$$

www.tutorsegno.com



5



4



6

5

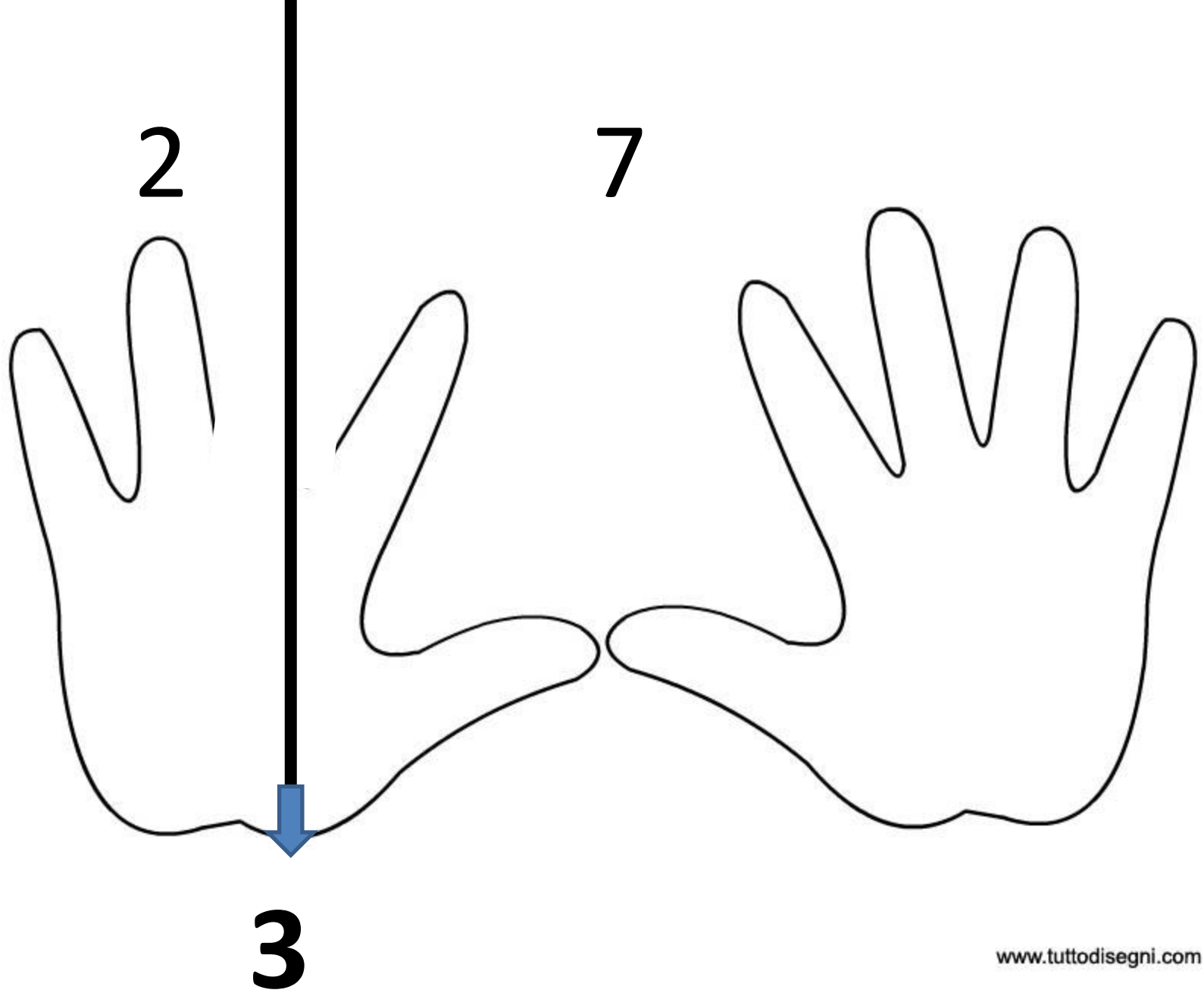


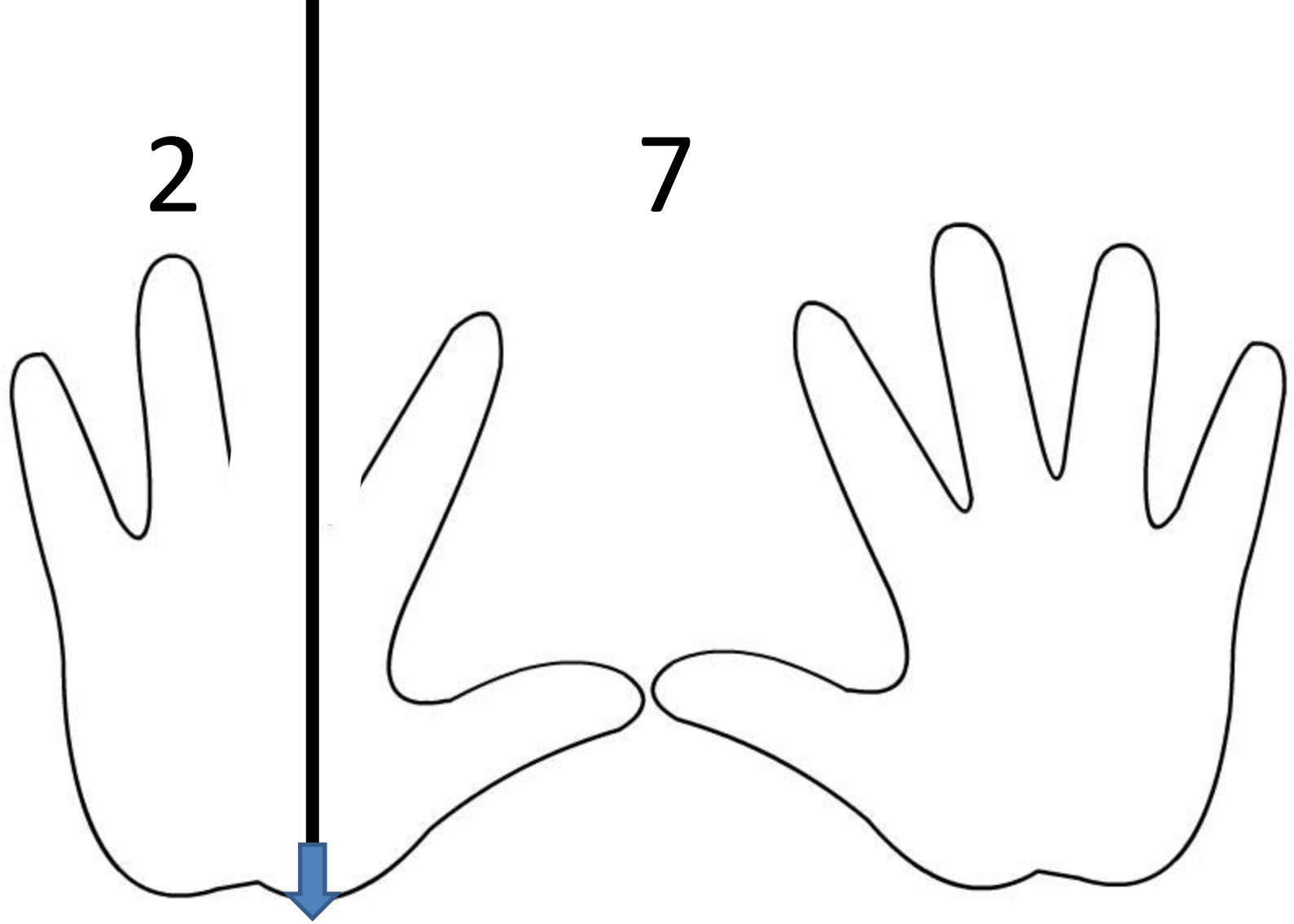
4



$$9 \times 6 = 54$$

[www.tuttodisegni.com](http://www.tuttodisegni.com)





$$9 \times 3 = 27$$



✓ ***“Hai tentato ed hai fallito? Non importa. Tenta ancora. Fallisci meglio. Fallisci ancora. Ma prova Sempre”*** Samuel Beckett



**“Gianluca Lo Presti  
Dislessia”**

**Google**