

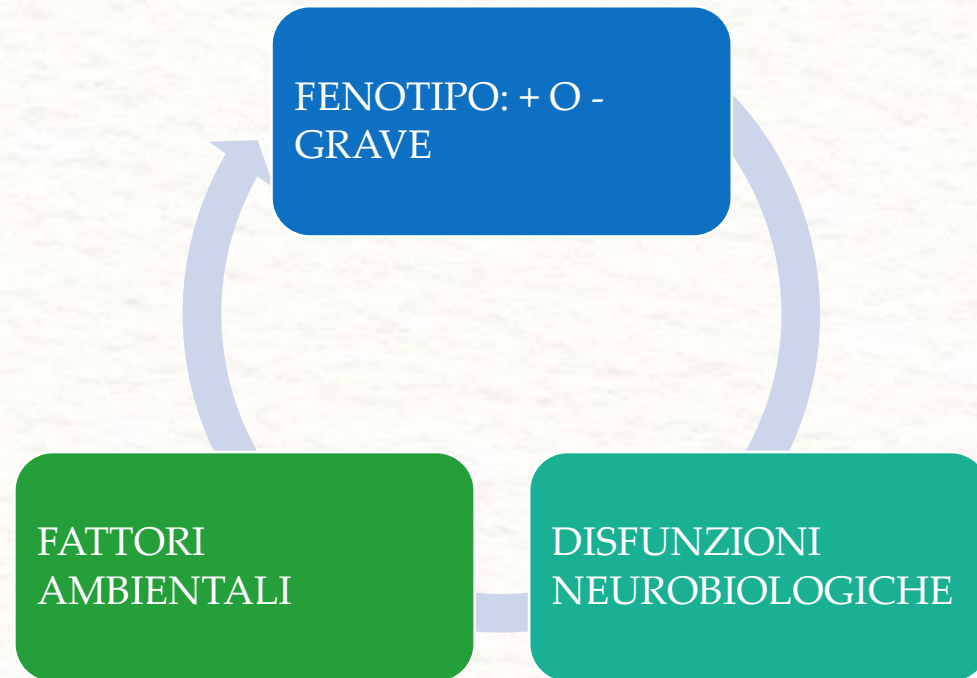
Diagnosi e ruoli dei vari attori coinvolti nell'ottica di un lavoro di rete

DISTURBI SPECIFICI DI APPRENDIMENTO

CONDIZIONI CLINICHE EVOLUTIVE

- DISLESSIA/LETTURA (intesa come abilità di decodifica del testo)
- DISORTOGRAFIA /SCRITTURA(intesa come abilità di codifica fonografica e competenza ortografica)
- DISGRAFIA /GRAFIA (intesa come abilità grafo-motoria)
- DISCALCULIA /NUMERO E CALCOLO (intese come capacità di comprendere ed operare con i numeri).

DSA : disturbo cronico che cambia espressività in relazione all'età ed alle richieste ambientali



FATTORI AMBIENTALI che aumentano o riducono gli effetti del DSA

++++

- LINGUE OPACHE, ad es. **INGLESE**
- PRESA IN CARICO –
- TEMPESTIVITA' dell'intervento -

- LINGUE TRASPARENTI ad es. **ITALIANO**
- PRESA IN CARICO +
- TEMPESTIVITA' dell'intervento +

DIAGNOSI :perché ha assunto questa importanza

Precoce: permette di intervenire già in scuola primaria per prevenire le conseguenze negative sul piano degli apprendimenti, della motivazione, del benessere psichico del bambino a scuola e fuori.

Legge 170 del 2010 : permette di accedere agli strumenti compensativi e dispensativi che consentono una carriera scolastica positiva anche ai soggetti che presentano difficoltà .

Consensus conference e linee guida del Ministero della Salute consentono di giungere a diagnosi con criteri condivisi che mettono d'accordo i clinici e permettano protocolli di ricerca nel campo della riabilitazione, sgombrando il campo così (o almeno così si spera), dai venditori di fumo ancora troppo attivi in questo ambito.

**RUOLO
INSEGNANTI**

Essere formati per
individuare le difficoltà

Avviare gli interventi
didattici di potenziamento

Segnalare alle famiglie se le
difficoltà persistono

Cosa rileva l'insegnante:

Difficoltà a ricordare
corrispondenza grafema/fonema

Mancato controllo sillabico

Difficoltà lettura/scrittura dei
numeri ecc.



RUOLO DEL PEDIATRA

Indirizza agli approfondimenti
specialistici

- Indicatori di rischio
- Difficoltà scolastiche
- Età in cui è possibile fare diagnosi
(fine 2° Primaria)

FATTORI ANAMNESTICI DI RISCHIO

- Anestesi generali :2 o più entro il 4° anno di vita
- Sviluppo del linguaggio sotto il 10° centile a 5 anni che si mantiene ad 8
- Sesso maschile
- Alcolismo genitori
- Familiarità per DSA
- Esposizione prenatale alla cocaina

SERVIZI ETA' EVOLUTIVA

VALUTAZIONE E DIAGNOSI

PRESA IN CARICO DEI CASI

DIAGNOSI

CHI FA LA DIAGNOSI ?

- E' previsto che la valutazione diagnostica sia effettuata presso le strutture del Servizio Sanitario corrispondenti ai **Servizi per l'Età Evolutiva** ma, laddove le strutture pubbliche preposte non siano in grado di completare l'iter diagnostico entro sei mesi dalla richiesta, è possibile che la diagnosi sia affidata a centri privati accreditati.
- La successiva **Conferenza Stato-Regioni** (luglio 2012) ha posto la condizione che la diagnosi sia redatta da una équipe multidisciplinare costituita da neuropsichiatri infantili, psicologi, logopedisti eventualmente integrata da altri professionisti (foniatra, oculista etc.) e modulabile anche in base all'età del paziente

EQUIPE MULTIDISCIPLI NARE PERCHE'

**Il profilo diagnostico deve
contenere :**

- Valutazione delle capacità cognitive generali
- Abilità prassiche
- Abilità visuo-spaziali
- Abilità di linguaggio
- Abilità mnemoniche
- Valutazione apprendimenti (lettura, scrittura, calcolo)
- Valutazione della motivazione allo studio e capacità relazionali
- Metodo di studio

EQUIPE MULTIDISCIPLINARE PERCHE'

- La diagnosi DEVE escludere che causa del DSA siano :
 - Disabilità intellettiva di carattere generale
 - Disturbi psichiatrici gravi e/o Disturbi Pervasivi dello Sviluppo
 - Patologie neurologiche
 - Handicap sensoriali (deficit visivi o uditivi)
 - Deprivazione ambientale (scarsa scolarizzazione, basso livello socio-culturale, immigrazione recente).

CRITERI DIAGNOSTICI

- QUOZIENTE INTELLETTIVO
NELLA NORMA

- PRESTAZIONI IN LETTURA E/O
SCRITTURA E/O CALCOLO :
- AL DI SOTTO DI QUANTO ATTESO
IN BASE ALL'ETA' SCOLARE,
SECONDO UN CUT-OFF
STABILITO

PARAMETRI PER LA LETTURA

- accuratezza

- rapidità

PER L'ORTOGRAFIA

- Accuratezza

- Analisi qualitativa dell'errore

PER LA DISCALCULIA

- Accuratezza
- Rapidità
- Esame qualitativo dell'errore

TIPI DI PROVE DA UTILIZZARE

LETTURA	ORTOGRAFIA	CALCOLO
BRANO	DETTATO DI PAROLE	FATTI ARITMETICI
PAROLE	DETTATO DI NON-PAROLE	ALGORITMI
NON-PAROLE	DETTATO DI TESTO	LETTURA NUMERI
(COMPRESIONE)	COMPOSIZIONE DI TESTO	SCRITTURA NUMERI
		CONFRONTO QUANTITA'
		CONTEGGIO
		(MEMORIA)
		(ABILITA' VISUO- SPAZIALI)

EQUIPE MULTIDISCIPLINARE PERCHE' :

- PROGETTO RIABILITATIVO
- PROGETTO EDUCATIVO
- SOSTEGNO PSICOLOGICO
- GRUPPI AUTO-AIUTO GENITORI
- LAVORO DI RETE CON LA SCUOLA

RIABILITAZIONE

Le linee guida
raccomandano:

- GLI INTERVENTI PER IL TRATTAMENTO DELLA DISLESSIA DEVONO ESSERE FINALIZZATI A MIGLIORARE CORRETTEZZA E FLUIDITA' CON ESERCITAZIONI STRUTTURATE BASATE SULLA LETTURA DI PAROLE, DELLA DURATA DI 20-30 MINUTI PER SESSIONE.
- PER LA DISORTOGRAFIA NON ESISTONO AL MOMENTO PROVE CHE UNA QUALCHE FORMA DI TRATTAMENTO SIA EFFICACE (PER LO MENO IN LINGUA ITALIANA).

PROFILI PROGNOSTICI

- PROGNOSE DEL DISTURBO
- PROGNOSE PSICOPATOLOGICA
- PROGNOSE SCOLASTICO-LAVORATIVA

PERCORSO DALLA DIAGNOSI ALLA PRESA IN CARICO (sec. le raccomandazioni della Consensus conference)

- PRIMO ANNO DI PRIMARIA a gennaio: **insegnante** rileva difficoltà



- ATTIVITA' DI POTENZIAMENTO SPECIFICO



- se le difficoltà persistono



- proposta alla famiglia di consultazione servizi specialistici

IL TEAM SPECIALISTICO EFFETTUA



COMUNICAZIONE ALLA
FAMIGLIA



```
graph TD; A[COMUNICAZIONE ALLA FAMIGLIA] --> B[CONTATTI CON INSEGNANTI]; B --> C[COORDINAMENTO PROGRAMMI EDUCATIVI + INTERVENTI SPECIFICI];
```

CONTATTI CON
INSEGNANTI

COORDINAMENTO
PROGRAMMI EDUCATIVI +
INTERVENTI SPECIFICI

Raccomandazioni nell'organizzazione dei Servizi

- 1°

Approccio multidisciplinare in ogni fase del percorso



EQUIPE SPECIALISTICA

-

2°

Collaborazione con persone ed agenzie sanitarie ed educative

Restituzione diagnosi
alla famiglia



Comunicazione al pediatra

Supporto alla stesura del
Piano Didattico Personalizzato
da parte degli insegnanti