# STRUMENTI PER L’OSSERVAZIONE

* **1 Scuola dell’infanzia:** Griglia di osservazione sistematica per l’identificazione precoce di indicatori di rischio di DSA nella scuola dell’infanzia, tratta da **Percorsi di ricerca-azione - Lo screening dei prerequisiti** Progettazione e valutazione per un intervento efficace nella scuola dell'infanzia (Luciana Ventriglia)
* **2 Scuola primaria:** Griglia osservativa per l’individuazione di indicatori di rischio e il monitoraggio del processo di acquisizione della scrittura, della lettura e del calcolo, tratta da “BES e DSA. A. Capuano, F. Storace, L. Ventriglia
* **3 Scuola secondaria di primo e secondo grado:** Griglia osservativa per l’individuazione di indicatori di rischio e il monitoraggio del processo di acquisizione della scrittura, della lettura e del calcolo. A. Capuano, F. Storace, L. Ventriglia

# ALLEGATI

* A: Modello comunicazione alla famiglia e alla scuola
* B: Strumenti di valutazione degli apprendimenti
* C: Strumenti di valutazione dell’aspetto cognitivo e per ulteriori approfondimenti diagnostici
* D: Modello di certificazione diagnosti ca per disturbi specifici dell’apprendimento ai fini dell’applicazione delle misure previste dalla L. 8 ottobre 2010 n.170 (a firma dell’Equipe)
* E: allegato e Protocollo di valutazione dei soggetti con sospetto DSA (a cura dello Psicologo)
* F: Protocollo di valutazione dei soggetti con sospetto DSA (a cura del Logopedista)
* G: Esempio pacchetti prestazioni per diagnosi DSA

**ALLEGATO A**

**Modulo di comunicazione alla famiglia e alla scuola.**

Al Signor / a

Genitore dell’alunno

Classe ……… Sez…

**Oggetto**: Comunicazione alla famiglia del persistere di specifiche difficoltà negli apprendimenti.

Il Dirigente Scolastico, ai sensi della legge 170/2010 e del relativo Decreto Attuativo 5669/2011 in materia di Disturbi Specifici dell’Apprendimento

Comunica che

Il Consiglio di classe / il team dei docenti della Classe nel corso della riunione del

…………………………, ha evidenziato il persistere delle seguenti difficoltà negli apprendimenti di:

* + Linguaggio
	+ Lettura
	+ Scrittura
	+ Grafia
	+ Calcolo
	+ Altro

dell’alunno , nonostante l’attuazione di attività di recupero

didattico intraprese dagli insegnanti nel periodo

e consistite in:

* + ………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………….

* + ………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………… Di conseguenza, tenuto conto del contenuto di altri nostri precedenti incontri, si consiglia di consultare i Servizi Specialistici preposti per approfondimento clinico.

Si ricorda che questa Scuola / Istituto attua, sulla base della legge 170/2010 e successivi aggiornamenti, il monitoraggio per l’individuazione dei casi sospetti di DSA. Tale attività, in ogni caso, non costituisce diagnosi di DSA.

Il Dirigente Scolastico

**ALLEGATO B**

**Strumenti di valutazione degli apprendimenti.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **II-III-IV-V CLASSE SCUOLA PRIMARIA** | **SCUOLA SECONDARIA I GRADO** | **SCUOLA SECONDARIA II****GRADO (biennio)** | **SCUOLA SECONDARIA II****GRADO (triennio)** | **ETÀ ADULTA** |
| **Colloquio anamnestico** |
| Colloquio anamnestico orientato all’individuazione dei fattori di rischio, di segnali e sintomatologia di DSA |
| **Lettura** |
| Prove MT-3 Clinica(Cornoldi, Carretti)DDE-2(Sartori, Job, Tressoldi) | Prove MT-3 Clinica(Cornoldi, Carretti)DDE-2(Sartori, Job, Tressoldi) | Prove MT Avanzate-3- Clinica (Cornoldi, Pra Baldi, Giofrè) | Prove MT-16-19(Cornoldi, Candela)BDA 16-30(Ciuffo, Angelini, Rodolfi, Gagliano, Ghidoni, Stella) | BDA 16-30(Ciuffo, Angelini, Rodolfi, Gagliano, Ghidoni, Stella)LSC-SUA(Montesano,Valenti, Cornoldi) |
| **Comprensione** |
| Prove MT-3 Clinica(Cornoldi, Carretti) | Prove MT-3 Clinica(Cornoldi, Carretti) | Prove MT Avanzate-3- Clinica (Cornoldi, Pra Baldi, Giofrè) | Prove MT-16-19(Cornoldi, Candela)BDA 16-30(Ciuffo, Angelini, Rodolfi, Gagliano, Ghidoni, Stella) | BDA 16-30(Ciuffo, Angelini, Rodolfi, Gagliano, Ghidoni, Stella)LSC-SUA(Montesano, Valenti, Cornoldi) |
| **Scrittura - Ortografia** |
| DDE-2(Sartori, Job, Tressoldi)BVSCO-3(Cornoldi, Ferrara, Re) | DDE-2(Sartori, Job, Tressoldi)BVSCO-3 (Cornoldi, Ferrara, Re) | Prove MT Avanzate-3- Clinica (Cornoldi, Pra Baldi, Giofrè) | Prove MT-16-19(Cornoldi, Candela)BDA 16-30(Ciuffo, Angelini, Rodolfi, Gagliano, Ghidoni, Stella) | BDA 16-30(Ciuffo, Angelini, Rodolfi, Gagliano, Ghidoni, Stella)LSC-SUA(Montesano,Valenti, Cornoldi) |
| **Scrittura - Grafia** |
| BVSCO-3(Cornoldi, Ferrara, Re)BHK(Di Brina, Rossini) | BVSCO-3(Cornoldi, Ferrara, Re) |  |  |  |
| **Calcolo** |
| AC-MT-3 6-14(Cornoldi, Mammarella, Caviola)BDE-2(Biancardi, Bachmann, Nicoletti) per III, IV, VPRIMARIA | AC-MT-3 6-14(Cornoldi, Mammarella, Caviola)BDE-2(Biancardi, Bachmann, Nicoletti) | Prove MT Avanzate-3- Clinica (Cornoldi, Pra Baldi, Giofrè) | Prove MT Avanzate-3-Clinica (Cornoldi, Pra Baldi, Giofrè) | LSC-SUA(Montesano, Valenti, Cornoldi) |

**ALLEGATO C**

**Strumenti di valutazione dell’aspetto cognitivo e per ulteriori approfondimentidiagnostici.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **II-III-IV-V CLASSE SCUOLA PRIMARIA** | **SCUOLA SECONDARIA I GRADO** | **SCUOLA SECONDARIA II****GRADO (biennio)** | **SCUOLA SECONDARIA II****GRADO (triennio)** | **ETÀ ADULTA** |
| **Competenze Cognitive** |
| WISC-IV(Orsini, Pezzuti, Picone) | WISC-IV(Orsini, Pezzuti, Picone) | WISC-IV(Orsini, Pezzuti, Picone) | WAIS-IV(Orsini, Pezzuti) | WAIS-IV(Orsini, Pezzuti) |
| **Ulteriori approfondimenti diagnostici** |
| BIA-R(Marzocchi, Re, Cornoldi)BVN 5-11(Cendron, Bisiacchi)Test delle campanelle modificato (Biancardi, Stoppa)TOL – Torre di Londra(Vio, Sannio, Fancello, Cianchetti)NEPSY-II(Urgesi et al.)Conners 3rd Edition (Conners)RCMAS-2(Scozzari, Sella, Di Pietro)CBCL- Child Behavior Checklist (Achenbach)SPM Standard Progressive Matrices (Raven)CPM Coloured Progressive Matrices (Raven) | BIA-R(Marzocchi, Re, Cornoldi)BVN 5-11(Cendron, Bisiacchi)Test delle campanelle modificato (Biancardi, Stoppa)TOL – Torre di Londra(Vio, Sannio, Fancello, Cianchetti)NEPSY-II(Urgesi et al.)Conners 3rd Edition(Conners)RCMAS-2(Scozzari, Sella, Di Pietro)CBCL- Child Behavior Checklist (Achenbach)SPM Standard Progressive Matrices (Raven)Conners’ Parent Rating Scale Revised Short(Nobile, Alberti, Zuddas) | NEPSY-II(Urgesi et al.)BVN 12-18(Gugliotta et al.)Conners 3rd Edition (Conners)RCMAS-2(Scozzari, Sella, Di Pietro)CBCL- Child Behavior Checklist (Achenbach)SPM Standard Progressive Matrices (Raven)Conners’ Parent Rating Scale Revised Short (Nobile, Alberti, Zuddas)CBA 2.0Cognitive Behavioural Assestment (Bertolotti et al.)MMPI-2(Butcher et al.)BROWN ADDScales – BrownAttention-Deficit | Conners 3rd Edition (Conners)BVN 12-18(Gugliotta et al.)RCMAS-2(Scozzari, Sella, Di Pietro)CBCL- Child Behavior Checklist (Achenbach)SPM Standard Progressive Matrices (Raven)Conners’ Parent Rating Scale Revised Short (Nobile, Alberti, Zuddas)CBA 2.0 Cognitive Behavioural Assestment (Bertolotti et al.)Advanced Progressive Matrices (APM)VMI(Beery, Buktenica)ABAS- II -Adaptive BehaviorAssessment System – 2nd | SPM Standard Progressive Matrices (Raven)Advanced Progressive Matrices (APM)CBA 2.0 Cognitive Behavioural Assestment (Bertolotti et al.)Questionario State-Trait Anxiety Inventory (Spielberg)Memoria di Prosa: Raccontino di Babcock (Spinnler, Tognoni)Figura di Rey (Caffarra)Frontal Assestment Battery (Apollonio, Leone)Test di Stroop(Caffarra)Test di Weigl(Inzaghi)Trail Making Test(Mondini) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| VMI(Beery, Buktenica)BROWN ADDScales – Brown Attention-Deficit Disorder Scales (Brown et al.)MASC 2(March)da 8 a 19 anniCDI 2- Children’s Depression Inventory 2nd Edition(Kovacs)da 7 a 17 anniTROG-2(Bishop)ABAS- II -Adaptive Behavior Assessment System – 2nd Edition(Harrison, Oakland) | CBA-Y Cognitive Behavioural Assestment Young (Bertolotti et al.)VMI(Beery, Buktenica)MMPI-2(Butcher et al.)BROWN ADD Scales* Brown Attention- Deficit Disorder Scales

(Brown et al.)TROG-2(Bishop)MASC 2(March)CDI 2- Children’s Depression Inventory 2nd Edition (Kovacs)da 7 a 17 anniABAS- II -Adaptive Behavior Assessment System* 2nd Edition (Harrison, Oakland)
 | Disorder Scales (Brown et al.)VMI(Beery, Buktenica)ABAS- II -Adaptive Behavior Assessment System – 2nd Edition (Harrison, Oakland) MASC 2(March)CDI 2- Children’s Depression Inventory 2nd Edition(Kovacs)da 7 a 17 anniTROG-2(Bishop) | Edition (Harrison, Oakland) MMPI-2(Butcher et al.)BROWN ADDScales – Brown Attention-Deficit Disorder Scales (Brown et al.)MASC 2(March)CDI 2- Children’s Depression Inventory 2nd Edition(Kovacs)da 7 a 17 anniTROG-2(Bishop) | Test delle Matrici Attentive (Spinnler, Tognoni) BROWN ADDScales – Brown Attention-Deficit Disorder Scales (Brown et al.)TROG-2(Bishop)ABAS- II -Adaptive Behavior Assessment System – 2nd Edition(Harrison, Oakland)MMPI-2(Butcher et al.) |

**ALLEGATO D**

# Modello di certificazione diagnostica per disturbi specifici dell’apprendimento ai fini dell’applicazione delle misure previste dalla L. 8 ottobre 2010 n.170

**CARTA INTESTATA\***

Nome e Cognome dello Studente

Nato a il e Residente a

In Via/Piazza/Largo recapito telefonico

Frequenta la classe della Scuola

DIAGNOSI E RELATIVI CODICI ICD 10

(specificare eventuali comorbilità e il livello di gravità di ogni disturbo)

\* Nel caso di strutture accreditate o specialisti, indicare l’avvenuto accreditamento

PROFILO DI FUNZIONAMENTO

Competenze Cognitive

Competenze Linguistiche eMetafonologiche

Competenze Visuo-Spaziali

Competenze Attentive

Competenze Mnestiche

Abilità scolastiche: lettura, scrittura (ortografia,espressione scritta, grafia), comprensione del testo, calcolo, metodo di studio

Situazione affettiva-relazionale (autostima, motivazione, competenze relazionali con i pari e gli adulti

PROPOSTE E SUGGERIMENTI PER L’INTERVENTO

**STRUMENTI COMPENSATIVI E MISURE DISPENSATIVE SUGGERIMENTI1**

Verifica della situazione fra:

Referenti del caso

Recapito Tel.

Data

Firma

Neuropsichiatra infantile

Psicologo

Logopedista

1 Tra le misure dispensative indicare in maniera esplicita l’eventuale richiesta di dispensa dalle prove scritte di lingua straniera

*Referto conforme alle indicazioni della legge 8 ottobre 2010 n.170 e al decreto attuativo del MIUR del 12 lu- glio 2011 n. 5663*

# ALLEGATO E

**PROTOCOLLO DI VALUTAZIONE PSICODIAGNOSTICA DEI SOGGETTI CON SOSPETTO DSA**

# (A CURA DELLO PSICOLOGO).

**Fac-simile Relazione finalizzata alla diagnosi dei Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA)**

*(a cura dello Psicologo)*

COGNOME E NOME: …………..

NATO A………………. il ………………..

RESIDENTE a …………. ( )

RECAPITO TELEFONICO: ……………….

ISTITUTO ……………………….. CLASSE FREQUENTATA: ……………………………..

PRIMO ACCERTAMENTO: SI/NO - AGGIORNAMENTO (*indicare il numero*)

PERIODO DELL’OSSERVAZIONE/VALUTAZIONE: Dal……Al………Numero di incontri……

DIAGNOSI E RELATIVI CODICI ICD-10: ……………………………………………………………………………

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA / INFORMAZIONI GENERALI DI CHI RICHIEDE LA VALUTAZIONE

………………………………..

OSSERVAZIONE COMPORTAMENTALE*(durante il colloquio)*

……………………..

# ELENCO DEGLI STRUMENTI/TEST UTILIZZATI

……………………………..

……………………………..

# PROFILO DI FUNZIONAMENTO

*Competenze cognitive*

Il funzionamento cognitivo globale ……(preferire test multicomponenziali)……..

Per quanto riguardai punteggi ottenuti agli indici *(indicare sempre valutazione qualitativa e quantitativa)*:

* *Ragionamento Visuo-Percettivo* (IRP) ;

*-Memoria di lavoro* (IML) ;

-*Comprensione Verbale* (ICV) ;

* *Velocità di Elaborazione* (IVE): ……………………………………….

*Competenze linguistiche e metafonologiche (indicare sempre valutazione qualitativa e quantitativa):*

…………………………………………………………

*Competenze visuo-spaziali e motorio-prassiche (indicare sempre valutazione qualitativa e quantitativa):*

……………………………………………………………………

*Competenze attentive (indicare sempre valutazione qualitativa e quantitativa):*

……………………………………………………………………..

*Competenze mnestiche (indicare sempre valutazione qualitativa e quantitativa):*

……………………………………………………………………..

*Confronto tra gli indici e tra i punteggi medi delle prestazioni ai sub-test* (ove necessario):

…………………………………………………………………………

*Valutazione dello Stato degli apprendimenti (indicare sempre valutazione qualitativa e quantitativa): Abilità di lettura e Comprensione del Testo: ……………………………………………………….*

*Abilità di scrittura (ortografia, espressione scritta, grafia): ……………………………….*

*Abilità Logico-matematica: ………………………………………*

*Metodo di studio e altri eventuali elementi utili alla comprensione del disturbo:*

…………………………………………………………………………

*Aspetti affettivi-relazionali e altri eventuali elementi utili alla comprensione del disturbo:*

…………………………………………………………………………

# Sintesi del profilo di sviluppo

……………………….

# PROPOSTE E SUGGERIMENTI FINALIZZATI AL BENESSERE GENERALE DEL SOGGETTO

…………………………………..

Verifica della situazione fra tre anni.

A firma del Referente del caso (Psicologo/a) *Indicare il numero e la data di Iscrizione all’Albo professionale degli Psicologi della Regione …….*

Luogo, data

*Allegati alla relazione – Griglia dei dati rilevati alla valutazione diagnostica - Tabelle riassuntive dei punteggi ottenuti alla somministrazione dei test di valutazione* (B1.1.)

**ALLEGATO F**

**Esempio di protocollo di valutazione logopedica.**

Data e Luogo:

Cognome e Nome:

Data di nascita:

Luogo di nascita:

Scolarità:

Istituto scolastico:

Eventuale diagnosi pregressa/comorbidità:

Osservazioni ed eventuale approfondimento degli aspetti linguistici sia in comprensione che in produzione:

Test utilizzati in base alla fascia d’età e alla classe frequentata (da riferirsi all’allegato B riguardo alla valutazione degli apprendimenti):

Tabelle riassuntive dei relativi test somministrati:

Interpretazione dei risultati:

Il/La logopedista Dott./Dott.ssa

**ALLEGATO G**

**ESEMPIO PACCHETTI Prestazioni per diagnosi DSA**

|  |
| --- |
| **CASI DI MINORE COMPLESSITA'** |
| – 1 visita specialistica comprensiva di 4 prestazioni ed eventuale attivazione di:– 10 valutazioni testologiche* 1 colloquio psicologico clinico
* 1 consulto definito complesso
 |
| **CASI COMPLESSI** |
| – 1 visita specialistica comprensiva di 4 prestazioni ed eventuale attivazione di:* 13 valutazioni testologiche
* 2 colloqui psicologico clinici

– breve esame neuro psicologico clinico neuro comportamentale– eventuali esami strumentali di approfondimento– 1 consulto definito complesso |
| **CONTROLLI** |
| – 1 visita specialistica– 4 valutazioni testologiche* 1 colloquio psicologico clinico
* 1 consulto definito complesso
 |