

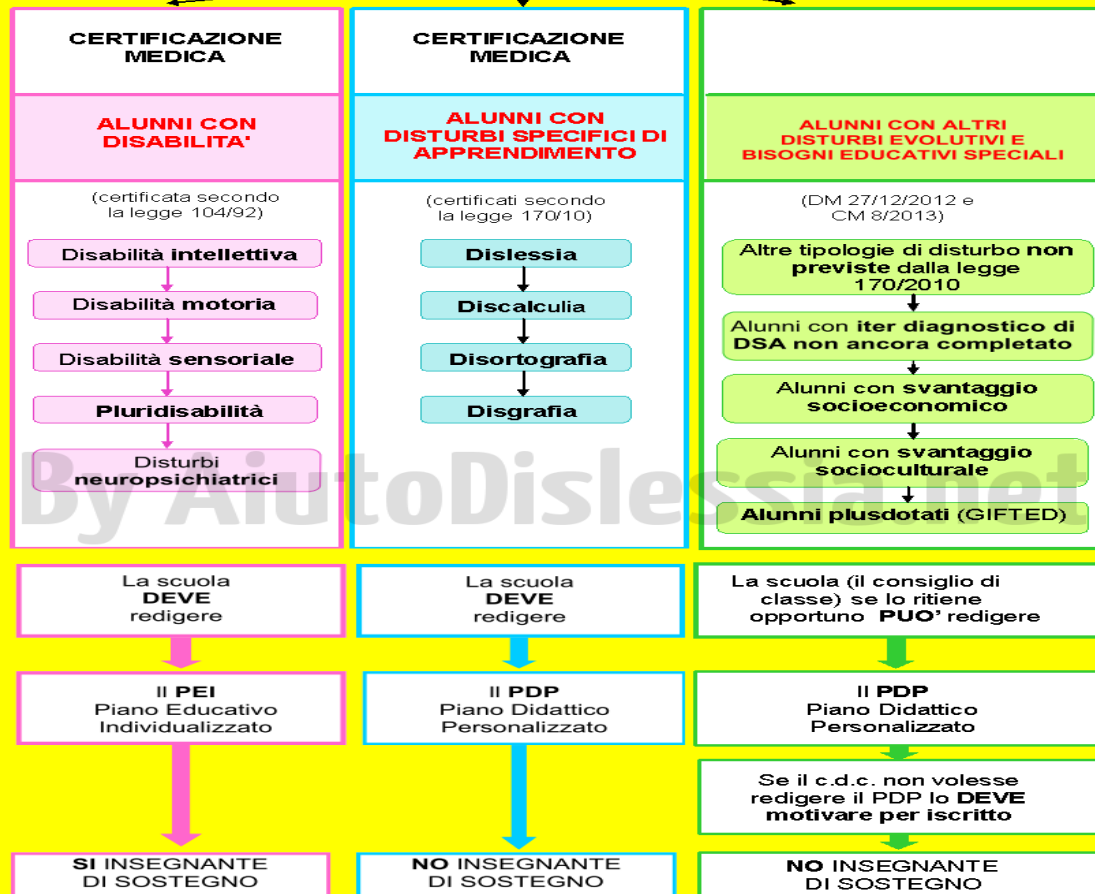
Formazione docenti di sostegno non specializzati: la documentazione diagnostica

Amelia Mauro
Responsabile UFSMIA Apuane

29.11.2024

Bisogni Educativi Speciali B.E.S. (alunni che fanno parte di questa macrocategoria)

NOTA MIUR 27/12/2012
C.M. 06/06/2013
NOTA MIUR 1551 DEL
27/06/2013
NOTA MIUR 22/11/2013



FIL : Funzionamento Intellettivo Limite ($70 < QI < 85$)

è una condizione clinica che **determina un BES** la cui tutela può ricadere, a seconda dei casi, singoli e concreti in una delle tre tutele di cui sopra (vedi dm. 27-12-2012)

Codici nosografici ICD-10 PREVALENTI PER L. 104/92

Disabilità intellettiva: F70 lieve; F71 media; F72 grave

Disturbo dello spettro autistico: F84

Paralisi cerebrali infantili: G80

Sordità: H90

Cecità: H54

Sindromi genetiche (Down; Williams; x-fragile;.....)

le Diagnosi funzionali si compilano al passaggio di grado di scuola

Bisogna distinguere le forme di disabilità che comportano esigenze in ambito sanitario o assistenziale, ma non scolastico, da quelle che richiedono interventi educativi o didattici specifici.

Poiché la certificazione L. 104 rilasciata secondo le procedure attuali non definisce questi bisogni, viene richiesto **per il sostegno**, in base alle norme regionali, una documentazione specifica aggiuntiva o sostitutiva che può essere, secondo i casi, la Diagnosi Funzionale, il Profilo di Funzionamento, il **Verbale di accertamento secondo il DPCM 185** o altro ancora.



LA RELAZIONE CLINICA REDATTA DALL'EQUIPE DEDICATA
DELLA U.F.S.M.I.A.

LA DIAGNOSI FUNZIONALE

II PROFILO DI FUNZIONAMENTO

La relazione clinica prodotta dall'equipe dedicata
è quindi il risultato della valutazione di diverse competenze



Valutazione intellettuale cognitiva e neuropsicologica

- **profilo cognitivo**
(armonico, disarmonico)
 - ✓ indice di comprensione verbale
 - ✓ indice di ragionamento visuo-percettivo
 - ✓ memoria di lavoro
 - ✓ velocità di elaborazione
- **tempi di lavoro**
- **attenzione**
- **capacità di organizzazione autonoma del lavoro**

Valutazione delle abilità di lettura e scrittura (ed eventualmente delle funzioni linguistiche orali)

- lettura
 - ✓ velocità
 - ✓ correttezza
 - ✓ comprensione testo
- scrittura
 - ✓ carattere/velocità
 - ✓ errori
 - ✓ organizzazione testo

Valutazione delle abilità logico-matematiche

- conoscenza numerica
- procedure del calcolo
- soluzione problemi aritmetici
- calcolo a mente
- fatti aritmetici
- velocità/accuratezza



Abilità linguistiche e motorie

Comprensione verbale

Produzione verbale

Comunicazione non verbale, aumentativa, alternativa

Uso del linguaggio

Prassie grosso e fine motorie

Abilità Visuomotorie/Visuografiche

Sensorialità

capacità di organizzazione autonoma del lavoro

Assetto affettivo-emotivo

- motivazione al lavoro carta e penna
- consapevolezza del problema
- disponibilità all'uso delle misure compensative e dispensative
- capacità di relazione
- capacità di autoregolazione e introiezione delle regole sociali



Conclusioni

Diagnosi e codici secondo la Classificazione ICD-10

Indicazioni di intervento



La Diagnosi Funzionale (DF)

Si redige tenendo conto delle quattro dimensioni funzionali e delle caratteristiche cliniche descritte nella relazione clinica

Residente

N°

Tel.

* * *

CONDARIA I GRADO

Sezione

2024/2025

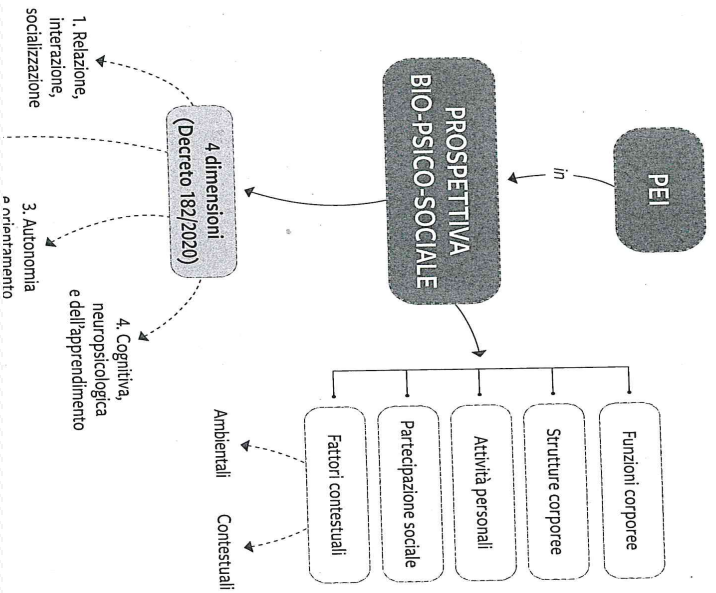
Assistenza scolastica si ravvisa la necessità di assistenza durante l'orario scolastico tramite:

Assistenza di base ☐ Assistenza specialistica ☒

Procedimento sul Caso è:

MAPPA CONCETTUALE INIZIALE

Di che cosa tratteremo in questo capitolo?



Le QUATTRO DIMENSIONI DEL PEI (art.8 DM 182/2020)

<i>1. Dimensione della relazione, dell'interazione e della socializzazione</i>	Fa riferimento alla sfera affettivo-relazionale, considerando l'area del sè, del rapporto con gli altri, la motivazione verso la relazione consapevole anche con il gruppo dei pari, le interazioni con gli adulti di riferimento
<i>2. Dimensione della comunicazione e del linguaggio</i>	Fa riferimento alla competenza linguistica intesa come comprensione del linguaggio orale, produzione verbale, uso comunicativo dell'linguaggio verbale e/o alternativo e/o integrato, incluse le forme non verbali , artistica, musicale
<i>3. Dimensione dell'autonomia e dell'orientamento</i>	Fa riferimento all'autonomia della persona e all'autonomia sociale, alle dimensioni motorio-prassica (motricità globale, motricità fine, prassie semplici e complesse) e sensoriale (funzionalità visiva, tattile, uditiva)
<i>4. Dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell'apprendimento</i>	Fa riferimento alle capacità mnesiche , intellettive e organizzazione spazio-temporale; livello di sviluppo raggiunto, stili cognitivi, capacità di integrare competenze di lettura, scrittura, calcolo, decodifica testi

Osservazione del lavoro dello studente in classe

Informazioni contenute nella relazione clinica



Piano Educativo Individualizzato

- progettare strategie di insegnamento
- orientare strategie di apprendimento
- effettuare valutazioni coerenti