

**BENESSERE NEL BAMBINO CON E SENZA DIFFICOLTA' SPECIFICHE DI
APPRENDIMENTO
FOCUS SUL BENESSERE SCOLASTICO E ADATTAMENTO**

Il lavoro nasce dalla curiosità di approfondire i Disturbi specifici di Apprendimento non dal punto di vista clinico ma psicologico, indagando il benessere scolastico di bambini con DSA a confronto con gruppo di controllo: analizzare il benessere globale e scolastico e aspetti psicologici/comportamentali dei bambini in età scolare sia a sviluppo tipico sia con diagnosi di DSA.

Per la ricerca sono state utilizzate:

- prove sulle abilità di lettura e comprensione di brano per escludere un DSA,
- prove inerenti le capacità di ragionamento logico per escludere un QI al di sotto di 85.
- questionari strutturati e prove standardizzate per rilevare principalmente gli aspetti psicologici e psicopatologici, il benessere scolastico e globale del bambino.

Con questi strumenti abbiamo focalizzato l'attenzione su tre aspetti principali quali:

1. Benessere scolastico e adattamento del bambino
2. Qualità della vita e aspetti psicologici nel bambino
3. Aspetti psico-patologici nel genitore

Tali argomenti sono stati indagati tenendo in considerazione non solo il punto di vista del bambino ma anche del genitore, per avere un quadro generale più ampio, al fine di capire quanto la presenza di DSA o meno possa creare o no problematiche anche nei confronti dei genitori di questi bambini.

Essendo uno studio svolto in collaborazione con altre due colleghe dell'Emilia-Romagna (Arianna Valentini e Lenisa Biondini), ognuna ha deciso di focalizzare l'attenzione su uno di questi tre aspetti in maniera trasversale su tutto il campione.

In particolare, il mio lavoro ha cercato di individuare quali siano le problematiche principali che un bambino con DSA può riscontrare nell'ambito scolastico, come viene vissuta la scuola, la relazione con i propri compagni di classe e soprattutto con la propria famiglia; individuare se ci sono differenze con il gruppo di controllo dal punto di vista del benessere scolastico e adattamento.

Logopedista Federica Castiglione

3463862393

logfedericacastiglione@gmail.com



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DELLA REPUBBLICA
DI SAN MARINO



BENESSERE NEL BAMBINO CON E SENZA DIFFICOLTA' SPECIFICHE DI APPRENDIMENTO

***FOCUS SUL BENESSERE SCOLASTICO E
ADATTAMENTO***

Tesi a cura di
Federica Castiglione

Relatore
Prof.ssa Maristella Scorza

Correlatore
Dott.ssa Michela Camia

LA RICERCA è stata condotta con la collaborazione di due colleghe con l'obiettivo di indagare:

1. QoL e aspetti psicologici del bambino con DSA e gruppo di controllo
2. Aspetti psicopatologici nei genitori dei bambini con DSA e con sviluppo tipico.
- 3. Benessere scolastico e adattamento nel bambino con DSA e bambino con sviluppo tipico**

L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) ha incluso il benessere psicologico nel concetto di **SALUTE**



capacità cognitive o emozionali per
rispondere alle esigenze quotidiane
della vita di ogni giorno

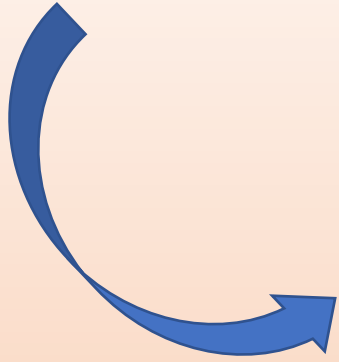


stabilire relazioni
soddisfacenti e mature con
gli altri

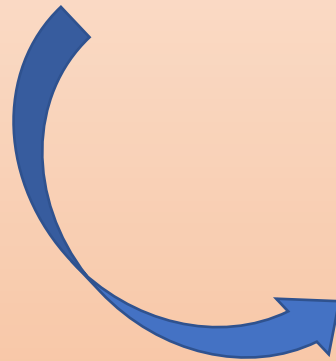


adattandosi costruttivamente
alle condizioni esterne e ai
conflitti interni.

Psicologia positiva

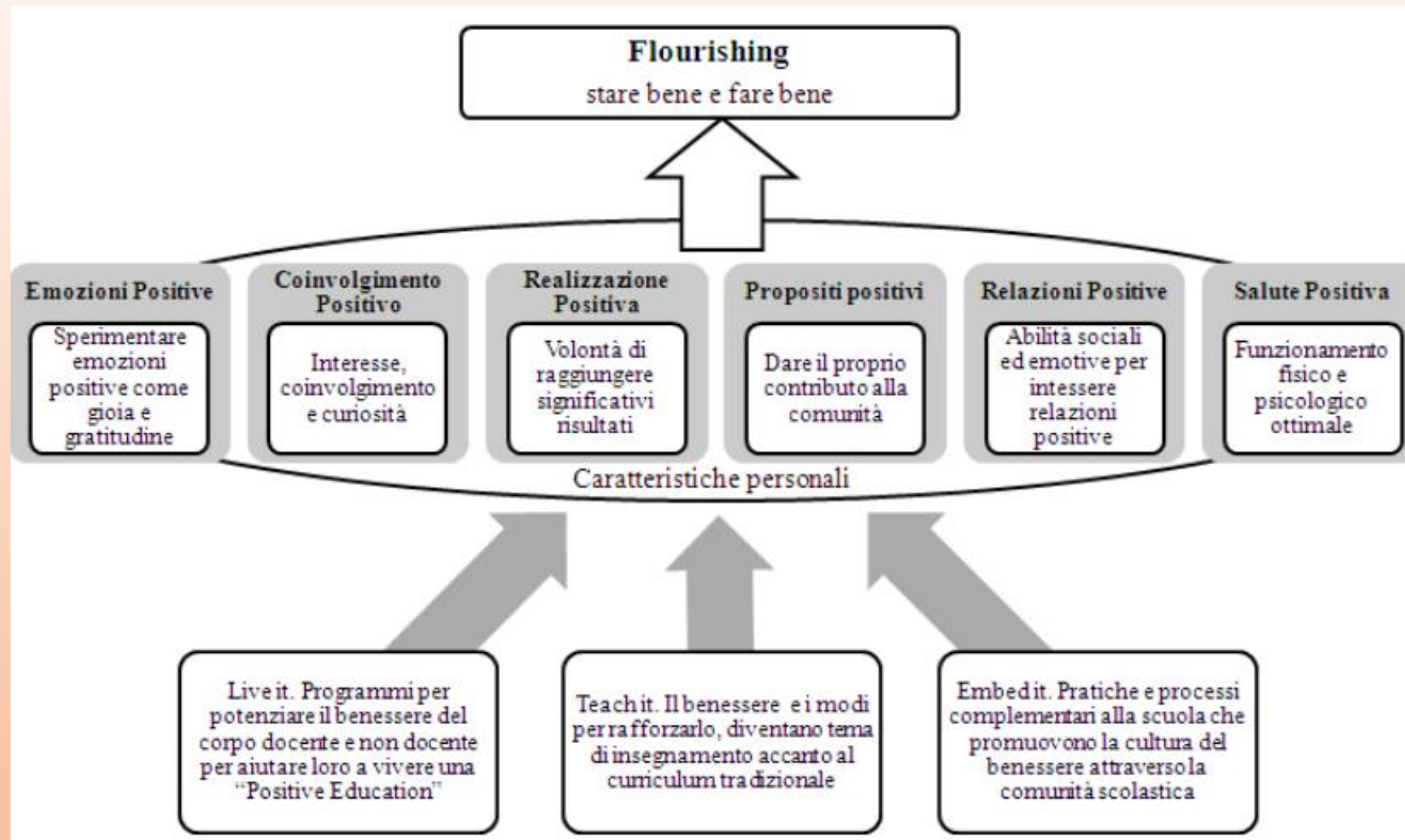


FLOURISHING



BENESSERE DEL BAMBINO





Un modello applicativo per la Psicologia positiva. Tratto da Norrish, Williams, O'Connor, e Robinson (2013).

La scuola dovrebbe muoversi su tre livelli:

1. Living it

2. Teach it

3. Embed it

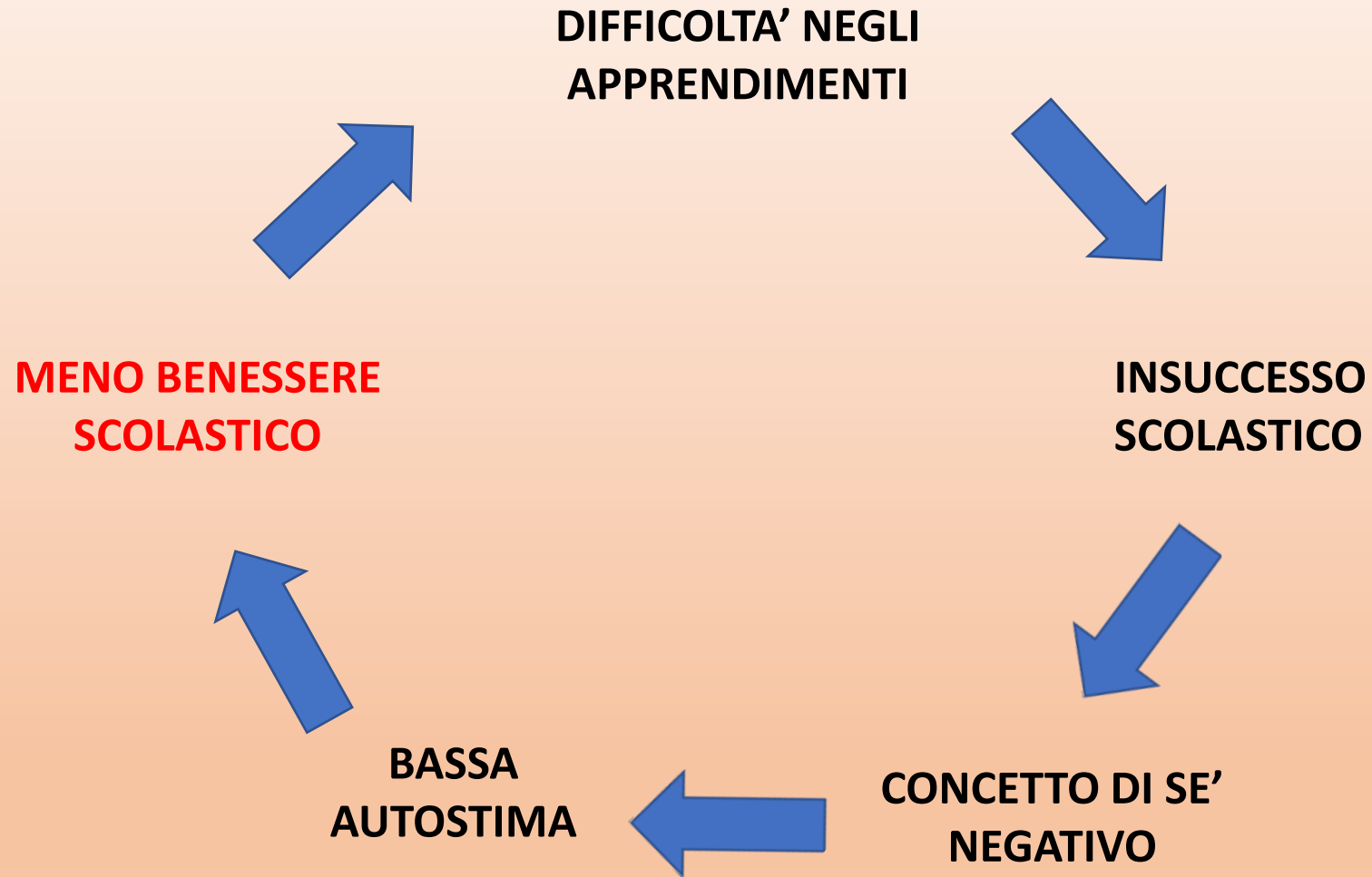


PROMUOVERE IL BENESSERE A SCUOLA



**MIGLIORARE GLI
APPRENDIMENTI**

COSA SUCCEDDE NEI BAMBINI CON DSA?



CONSEGUENZE SUL FUNZIONAMENTO SCOLASTICO



AUTOEFFICACIA PERCEPITA

ATTRIBUZIONE CAUSALE

EMOZIONI

RELAZIONI INTERPERSONALI

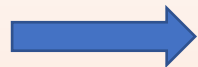
LA RICERCA



OBIETTIVO:

**VALUTARE IL BENESSERE SCOLASTICO NEI
BAMBINI CON DSA E BAMBINI CON
SVILUPPO TIPICO**

CAMPIONE



81 bambini tra 8 e 12 anni

CRITERI DI INCLUSIONE DSA:

- diagnosi di DSA
- presenza di difficoltà in uno o più abilità scolastiche
- sesso maschio e femmina

CRITERI DI ESCLUSIONE DSA:

- presenza di anomalie sensoriali
- comorbidità con altre patologie del neurosviluppo
- $QI < 85$



46 soggetti da cui abbiamo escluso 6 ragazzi con un'età superiore a 12 anni

TOT. DSA = 42

TOT CONTROLLI = 39

CRITERI DI INCLUSIONE CONTROLLO:

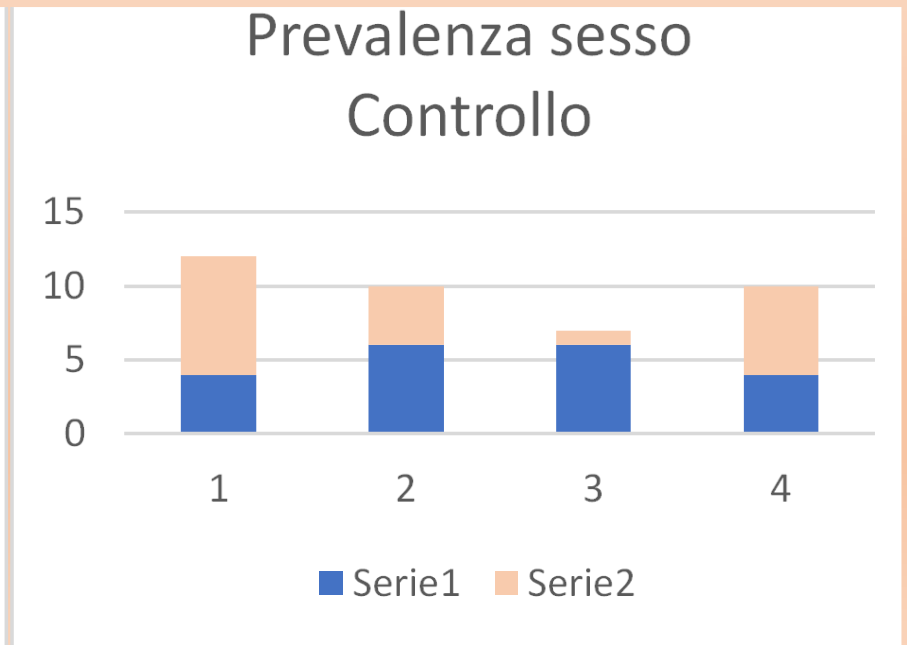
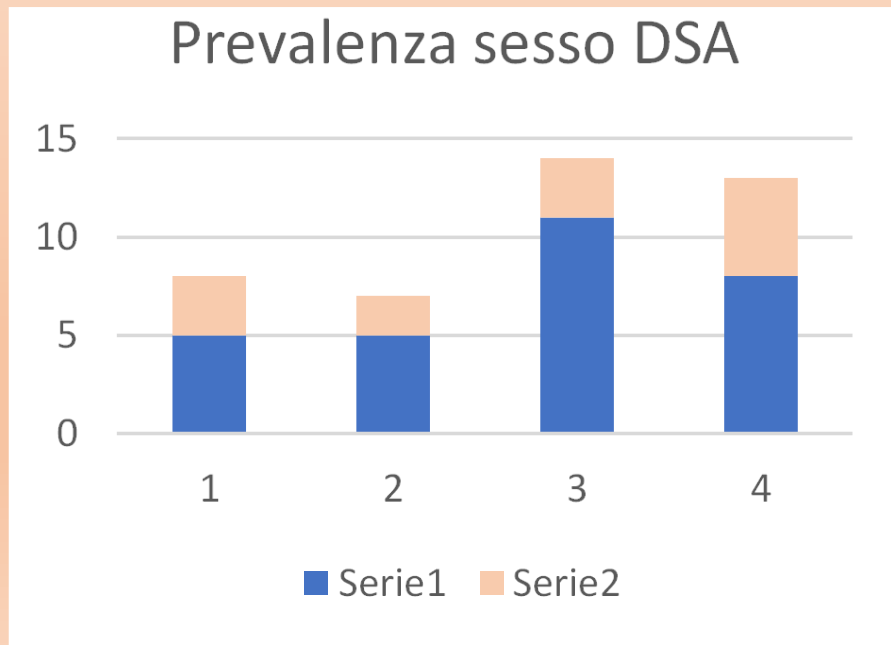
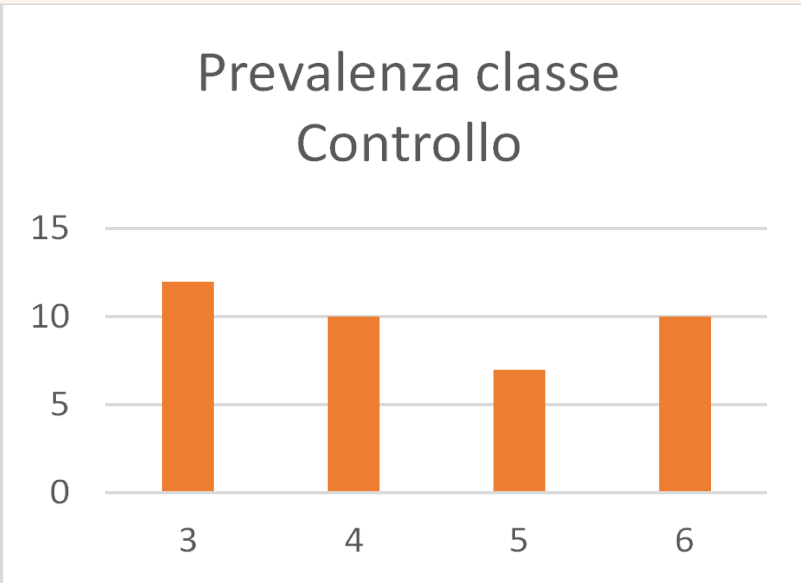
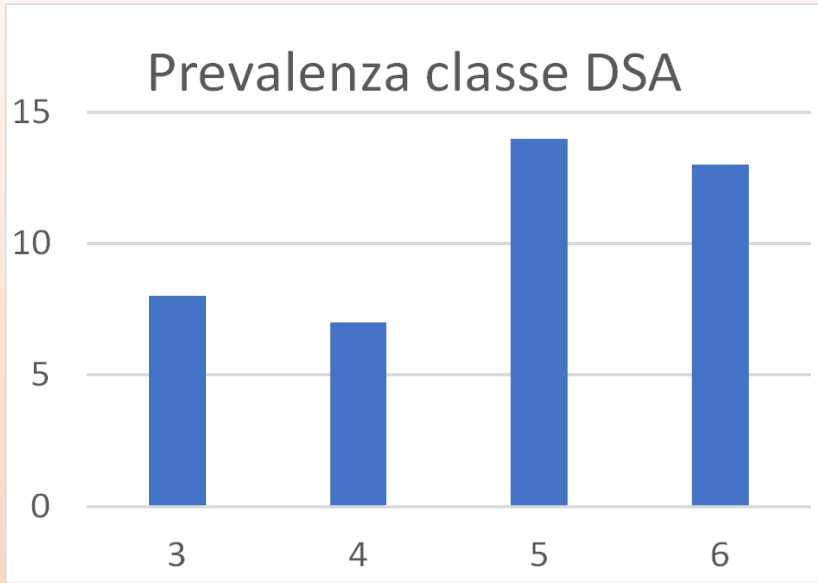
- assenza diagnosi di DSA
- assenza di difficoltà in uno o più abilità scolastiche
- sesso maschio e femmina
- $QI > 85$

CRITERI DI ESCLUSIONE CONTROLLO:

- $QI < 85$



41 soggetti da cui abbiamo escluso 2 casi perché non è stato rispettato uno dei criteri di inclusione



Età DSA



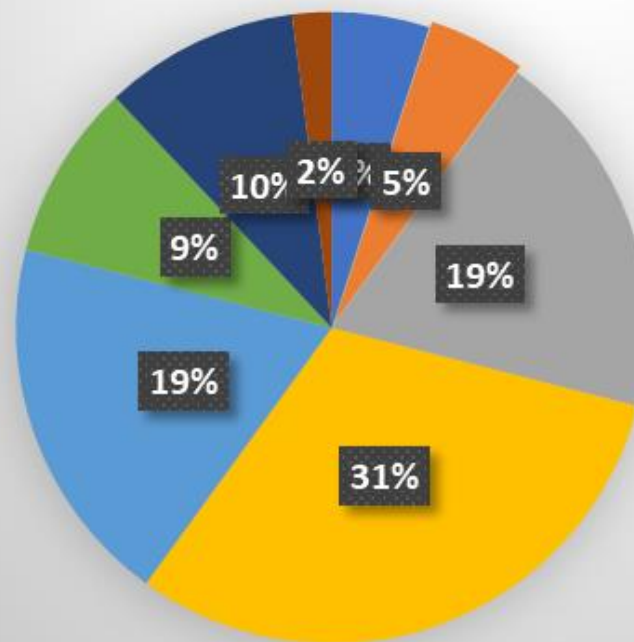
■ 8 ■ 9 ■ 10 ■ 11

Età controlli



■ 8 ■ 9 ■ 10 ■ 11

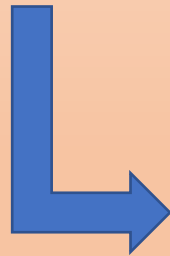
DSA



- Nessuna
- Dislessia
- Disortografia
- DSA misto
- Dislessia e disortografia
- Disortografia e discalculia

MATERIALI UTILIZZATI

- Raccolta anamnestica;
- Matrici di Raven;
- Prove MT-cliniche;
- CBCL (Child Behavior Checklist)
- PedsQL (Pediatric Quality of Life)
- BAI (Beck Anxiety Inventory)
- BDI-II (Beck Depression Inventory)
- **QBS (Questionario sul benessere scolastico);**



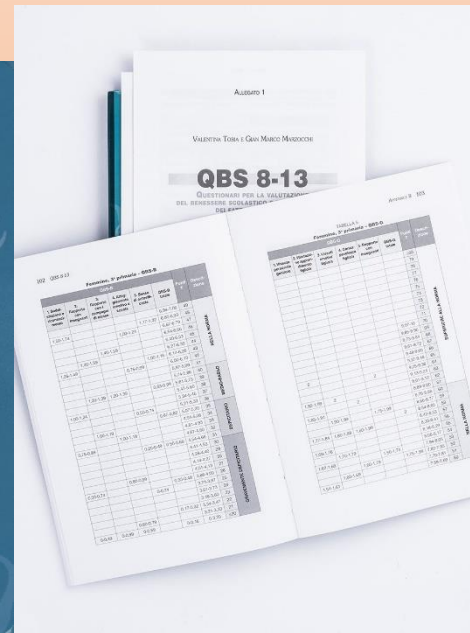
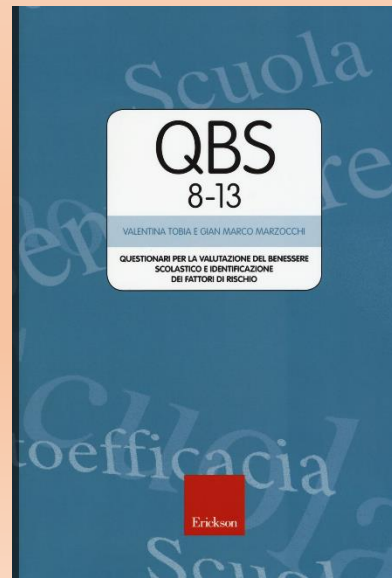
1. PROTOCOLLO BAMBINO/RAGAZZO
2. PROTOCOLLO GENITORE

PROTOCOLLO BAMBINO:

- 27 ITEM
- 5 SOTTOSCALE
- PUNTEGGIO TOTALE

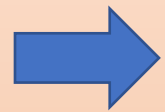
PROTOCOLLO GENITORE:

- 36 ITEM
- 5 SOTTOSCALE
- PUNTEGGIO TOTALE

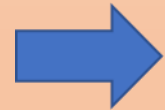


RISULTATI

Calcolando il numero di bambini e la percentuale delle prestazioni al di sotto delle 2 ds in entrambi i gruppi, si rileva che:



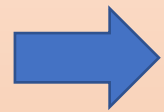
Non si evidenziano differenze significative sulla percezione del benessere da parte dei bambini di entrambi i gruppi



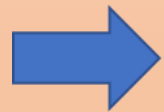
I genitori del gruppo di bambini con DSA mostrano una percezione peggiore di benessere scolastico del figlio (19%) rispetto ai genitori dei bambini del gruppo di controllo (5%)

RISULTATI

Utilizzando la formula T.TEST ($v < 0.05$) è stato effettuato un confronto tra i questionari dei genitori dei bambini del gruppo DSA e quelli del gruppo di controllo, riscontrando che:



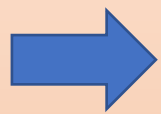
Nella sottoscala 2 inerente la “Valutazione apprendimenti figlio/a” si ottiene un punteggio pari allo 0.01



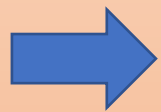
Per il punteggio totale del questionario del genitore abbiamo ottenuto un dato significativo in quanto il risultato del t-test è pari a 0.032

RISULTATI

Analizzando solo il gruppo DSA, ho cercato di trovare correlazioni ($0.3 < v < 1$ o $-0.3 < v < -0.1$) tra le singole aree del benessere scolastico in relazione alle prestazioni nella lettura e comprensione del testo, attraverso la formula della correlazione e abbiamo visto che:



Non risultano significative correlazioni nel gruppo DSA tra le sottoscale del QBS e le prestazioni sulla lettura



C'è correlazione tra la scala 3 del QBS relativa al "Rapporto con i miei compagni di classe" e le prestazioni relative alla comprensione di brano, in quanto il punteggio è di 0.42

RISULTATI

In maniera descrittiva ho analizzato anche il nesso che può esserci tra i bambini con basso benessere scolastico e la presenza di uno o più disturbi di apprendimento in comorbidità e abbiamo riscontrato che:

- **1 bambino presenta solo la diagnosi di dislessia**
- **4 bambini presentano solo la diagnosi di disortografia**
- **1 bambino presenta la diagnosi di DSA misto**

Nel gruppo DSA suddividendo i bambini per classi Primaria e Secondaria e, indagando con il t-test, la presenza o meno di differenze tra i due gruppi, **non sono emerse differenze significative**

Non risultano correlazioni neanche per quanto riguarda il sesso e l'età confrontati con le prestazioni del QBS.

CONCLUSIONI

DSA



**MENO BENESSERE NEI
GENITORI DEI BAMBINI CON
DSA**



**MENO CONSAPEVOLEZZA NEL
BAMBINO CON DSA**

BAMBINO

SCUOLA

FAMIGLIA



FIGURE PROFESSIONALI