

Programma

Sabato 11 ottobre 2025

8:30-9:00 Registrazione dei partecipanti

9:00-10:00 Lezione frontale
Disgrafia + Disortografia: nuove linee guida
ISS e AIRIPA 2024 - Dott. C. Di Brina

10:00-11:00 Lezione frontale
Tre tipologie di disgrafia: visiva, esecutiva e
prassica - Dott. C. Di Brina

11:00-13:30 Lezione frontale/interattiva
Presentazione interattiva e partecipata dei 13
parametri della BHK con le correzioni
apportate dalla Consensus Gruppo Disgrafia
"Sapienza" e le flow-chart diagnostiche per
DCD e DSA. - Dott.sse S. Facecchia/M. Artico

13:30-14:00 Pausa pranzo

14:00-16:00
Esercitazione di gruppo con i Tutor. Cercare i
3 cluster/tipologie di disgrafia (visivo,
esecutivo, prassico/gestaltico) attraverso
scoring guidato dei 13 parametri (con
video/foto).

16:00-18:00
Lavoro in Gruppi (con i Tutor). Esercitazione di
gruppo: finire scoring delle 3 scritture,
correzione, punteggi grezzi, deviazioni
standard percentili.

18:00-19:00
Contraddittorio con i Tutor sulle domande
emerse nel piccolo gruppo.

Domenica 12 ottobre 2025

8:30-10:00 Lezione frontale
Differenza tra lavoro educativo e
riabilitativo. A che età proporre la
riabilitazione e a quale gli strumenti
compensativi e dispensativi. L'efficacia
riabilitativa del Neuromotor Task Training -
Dott. C. Di Brina

10:00 - 11:00
Esercitazione pratica con l'ortottista
Il Visivo: individuare difficoltà visive con
valutazione clinica delle abilità visuo-
motorie - Dott.ssa A. Chieffo

11:00-13:00
Esercitazione di gruppo e discussione con i
Tutor. Proposta abilitativa/riabilitativa sulla
base del profilo DSA delineato e della
tipologia di scrittura analizzata.

13:00-14:00
Confronto. Dibattito

14:00-14:30
Test di valutazione e Attestato di
"Somministratore esperto della Nuova Scala
BHK".

LA NUOVA SCALA BHK

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Nome _____

Cognome _____

Professione: _____

Centro: _____

Indirizzo privato:
_____ n° _____

C.A.P. _____ Città _____

Prov. _____

Luogo e data di nascita _____

Cod.Fiscale _____

P.IVA _____

Cellulare _____

e-mail _____

PEC _____

DATI PER LA FATTURAZIONE (se diversi
dall'intestatario)

Ragione Sociale _____

Via _____ n° _____ C.A.P. _____

Città _____ Prov. _____

Tel. _____

Cod. Fiscale/P.IVA _____

DATA _____ FIRMA _____

Si prega di scrivere in stampatello.
Al ricevimento della scheda seguiranno le istruzioni
per il pagamento della quota al fine di completare
l'iscrizione