



**Associazione DIRimè Italia APS Ets**

Via Beltrami 7/11, 28024 Gozzano (NO)

CF.97807780586 P.IVA 13948621001

Tel. Segreteria 3791644669

Tel. Direttivo 351 573 1314

Email: [segreteria@dirime.com](mailto:segreteria@dirime.com)

---

## **Corso di certificazione nel modello DIRFloortime®**

### **Linee Guida e obiettivi formativi per il Corso DIR202 - Proficient**

DIR 202 promuovere le Capacità evolutive FEDC più alte

#### **Benvenutə al DIR202!**

Tutti i corsi di certificazione DIRFloortime® si basano sui pilastri della supervisione e del ragionamento clinico e riflessivo, promuovendo un circolo virtuoso di apprendimento, pratica, osservazione e autoriflessione in un contesto di gruppo, e in approfondimenti individuali, curando la creazione di un clima supportivo, sicuro e rispettoso.

#### **La giusta ottica per affrontare il corso**

Partecipando, hai l'opportunità di ampliare e estendere la tua conoscenza del modello DIRFloortime®, analizzare le interazioni tra il bambino, i genitori e il terapeuta, espandere la valutazione e il lavoro sulle capacità funzionali-emozionali dello sviluppo più alte, considerare il tuo approccio al lavoro e riflettere sulla tua esperienza: *mettiti in gioco*, sfrutta al massimo la partecipazione al corso come un viaggio di apprendimento e scambio multidisciplinare.

#### **Punti importanti**

Il superamento dei criteri formativi del corso DIR202 permette l'ottenimento della qualifica di professionista certificato nel modello DIRFloortime®, livello Proficiency (DIR202) e l'inserimento nella Lista degli operatori certificati DIRFloortime® DIR202 in Italia sui siti web di DIRimè Italia e sul sito dell'ICDL Institute. La certificazione DIRFloortime® NON costituisce in alcun modo una sostituzione o un'alternativa all'abilitazione necessaria all'esercizio della propria professione, come previsto in termini di legge.

## Preparati!

La preparazione dei casi è importante per darti la possibilità di acquisire maggiore sicurezza nel lavoro sulle capacità più alte di sviluppo prima di partecipare al corso di certificazione; per tale motivo, raccomandiamo di approfondire i testi teorici consigliati e svolgere la supervisione richiesta (con supervisori certificati presso ICDL Institute o DIRimè Italia) presentando ai tuoi supervisori il tuo materiale clinico per poter ricevere il massimo supporto.

***Ricorda: la supervisione è una risorsa e una caratteristica distintiva dei terapeuti DIRFloortime® durante tutta la loro pratica clinica. NON limitarla alla sola certificazione, le tue competenze teoriche e pratiche ne risentirebbero molto.***

## Attività e struttura del DIR202

Il corso di certificazione DIRFloortime® è organizzato in due weekend formativi in presenza, che si tengono a quattordici settimane di distanza l'uno dall'altro. Tra il primo e il secondo weekend formativo i partecipanti sono invitati ad approfondire il lavoro secondo il modello DIR attraverso la supervisione, il lavoro di autoriflessione e gli approfondimenti di letture indicati dai docenti.

La proposta formativa in presenza prevede attività teoriche e pratiche in gruppo classe multidisciplinare, condotto da due docenti.

- **Attività teoriche:** lezioni con materiale video specifico, articoli scientifici e materiale bibliografico di approfondimento.
- **Attività pratiche:** dimostrazione di competenze attraverso le discussioni in gruppo, contributi autoriflessivi e ragionamento clinico, la presentazione di 2 casi da parte di ciascun partecipante.
- Il **gruppo classe** è formato da un **massimo di dieci partecipanti**, per incoraggiare la partecipazione attiva alla formazione e favorire un clima interattivo. La classe è condotta da una coppia di docenti multidisciplinare.
- ***La frequenza al corso è obbligatoria, le competenze del partecipante vengono valutate durante le discussioni in gruppo, le lezioni teoriche, i contributi autoriflessivi e attraverso le 2 presentazioni di casi. Eventuali assenze possono inficiare il monte ore richiesto nonché il raggiungimento dei criteri valutativi.***

Il percorso formativo va oltre il solo momento di presentazione dei tuoi casi e include anche il tuo percorso di supervisione, la qualità della partecipazione al dibattito nel gruppo, le capacità autoriflessive e di confronto che dimostri nell'integrare i contributi del gruppo ai tuoi casi; goditi quindi tutto il corso DIR202, è un'occasione di apprendimento interattiva e multidisciplinare.

Ciascun partecipante del DIR202 svolgerà le proprie presentazioni cliniche all'interno del gruppo a cui è stato assegnato. Le presentazioni e le discussioni di gruppo sono una parte fondamentale del corso e dell'esperienza formativa: l'apprendimento dei principi cardine del modello DIRFloortime® avviene proprio attraverso questa cornice applicativa e interattiva. Ogni partecipante riceverà un feedback individuale al termine di ogni weekend intensivo di formazione.

A tutti i partecipanti sarà comunicata la composizione dei gruppi formativi, così come l'ordine delle presentazioni e il programma delle lezioni. Per quanto ci sia un grande lavoro organizzativo, gli aggiustamenti in corso sono sempre possibili ed eventuali cambiamenti saranno annunciati con preavviso.

### **Prima di iniziare il corso DIR202:**

- Ripassa i testi e riferimenti teorici sul DIRFloortime di Stanley Greenspan e Serena Wieder, in particolare:

- **Greenspan, S I, & Wieder, R. "Trattare l'autismo. Il metodo DIRFloortime per aiutare il bambino a rompere l'isolamento e comunicare", Cortina Editore (2007).**
- **Greenspan, "Bambini con bisogni speciali" (volume 1 e volume 2), Giovanni Fioriti Editore (2005).**

(per altri approfondimenti bibliografici consultare la pagina del sito <https://www.dirime.com/formazione/bibliografia/>)

- Contattare un **supervisore** ed iniziare a svolgere le **ore di supervisione richieste** prima del primo weekend formativo.

### **In Totale dovrai svolgere e farti certificare dal tuo supervisore N°9 ore di supervisione entro la fine del secondo weekend formativo.**

*Ricorda: la supervisione è una risorsa e una caratteristica distintiva dei terapisti DIRFloortime® durante tutta la loro pratica clinica. NON limitarla alla sola certificazione, le tue competenze teoriche e pratiche ne risentirebbero molto.*

### **Elementi da considerare per la scelta dei casi:**

Ciascun partecipante presenta **due (2) casi** su cui sta lavorando, rispettivamente secondo questa tempistica:

- Presentazione 1° caso al primo weekend formativo e 2° caso al secondo weekend formativo
- I due casi clinici devono essere due bambin@/ragazz@ **diversi tra di loro**
- Le persone con cui si svolge l'intervento **non devono essere propri familiari**
- I casi possono essere di qualsiasi età, ma il lavoro mostrato si deve focalizzare sulle **capacità dello sviluppo emotivo-funzionali superiori (FEDC 4-5-6, in particolare si deve osservare almeno la capacità 4 - Problem solving sociale condiviso).**
- La diagnosi di autismo non è da considerarsi un criterio per la selezione del caso, nonostante la maggioranza dei video mostrati in formazione presenti l'applicazione del modello con bambin@/ragazz@ autistici.

**NOTA BENE: ogni partecipante dovrà premunirsi di consenso scritto e firmato dalla famiglia per l'utilizzo del video durante il corso.** Il consenso dovrà essere inviato alla nostra Segreteria a [segreteria@dirime.com](mailto:segreteria@dirime.com) prima dell'inizio del corso.

Ogni partecipante è legalmente responsabile del rispetto della legge di tutela della privacy del bambino e della famiglia e si fa carico della verifica della completezza e della validità del consenso privacy consegnato ai formatori. Qualora il consenso di tutela della privacy non sia valido, il partecipante non può presentare i propri casi.

***Importante (!) Il consenso informato e di tutela della privacy è assolutamente necessario per entrambi i casi presentati e deve essere firmato da entrambi i genitori del minore o dal tutore legale.***

### **Organizza il materiale richiesto per le presentazioni:**

Ogni partecipante presenta due volte durante il corso (1 caso al primo weekend formativo + 1 caso diverso al secondo weekend formativo).

#### **• I° CASO**

- video formato .MP4 di massimo 5 minuti, no montaggi, ma massimo due spezzoni se necessario (da portare su propria chiavetta USB)
- Presentazione caso clinico in formato Slides Powerpoint o pdf (considerare circa una decina di slides da portare su chiavetta USB + stampare n°2 copie per i docenti)
- Tempi Presentazione orale - durata prevista di 40 minuti totali (20 minuti di presentazione + 20 minuti di discussione di gruppo e domande)

#### **• II° CASO**

- video formato .MP4 di massimo 5 minuti, no montaggi, ma massimo due spezzoni se necessario (da portare su propria chiavetta USB)
- Presentazione caso clinico in formato Slides Powerpoint o pdf (considerare circa una decina di slides da portare su chiavetta USB + stampare n°2 copie per i docenti)
- Tempi Presentazione orale - durata prevista di 50 minuti totali (25 minuti di presentazione + 25 minuti di discussione di gruppo e domande)

## Indicazioni per la preparazione del materiale:

Crediamo che mostrare direttamente il trattamento (attraverso brevi video) e la discussione sul proprio lavoro sia la modalità migliore per promuovere l'integrazione della multi-dimensionalità che caratterizza il modello DIRFloortime®. Ciò richiederà del lavoro da parte tua ma ricordati che la presentazione del caso è innanzitutto un **esercizio di apprendimento e riflessione**: metti in discussione. Si tratta di un'opportunità di concettualizzare e comunicare i tuoi pensieri e le tue esperienze con il modello DIRFloortime®. Avrai l'occasione di discutere i casi in un gruppo di pari dalle dimensioni contenute, in un contesto supportivo, così come di ascoltare, apprendere e rispondere alle presentazioni degli altri partecipanti. I formatori faciliteranno il processo e sono a disposizione per eventuali approfondimenti o domande.

Dovrai preparare la tua presentazione con il supporto di uno (o più, a tua scelta) supervisor certificati nel modello DIRFloortime® presso l'ICDL Institute o DIRimè Italia.

- Scegli casi di cui hai il consenso firmato di entrambi i genitori per mostrarne i video durante il corso.
- I **bambini** possono essere a **sviluppo atipico o tipico**, assicurandoti di non avere con loro alcun legame di parentela. Non puoi presentare casi di cui non hai il consenso firmato da parte dei genitori.
- Mostra **video** in cui tu interagisci direttamente con il bambino applicando il modello DIRFloortime® e il Floortime®.
- I video devono mostrare le strategie con cui promuovi prevalentemente lo sviluppo delle capacità evolutive 4-5-6 o superiori.
- Nel video la presenza del genitore, in interazione diretta con il bambino, è fortemente consigliata: qualora il tuo setting di lavoro non permettesse il coinvolgimento diretto dei genitori in stanza (ad es. insegnanti a scuola) dovrai mostrare le modalità di coinvolgimento della famiglia nel piano di trattamento al fine di supportare i genitori a conoscere e comprendere il profilo individuale del proprio bambino e a sviluppare competenze interattive adeguate.
- Il video deve avere lunghezza che va tra i 4 e i 5 minuti, non ci può essere il montaggio di tanti spezzoni, ma al massimo può essere diviso due segmenti se preferisci, ad esempio se devi mostrare un'interazione di floortime con te e una con il genitore laddove non fosse possibile nello stesso video.
- Prepara una presentazione di circa **una decina di slides in Powerpoint** (non meno di 8 e non più di 15). Se non sei familiare con Powerpoint, puoi utilizzare un altro programma e trasformare la presentazione in PDF. La presentazione deve mostrare la tua analisi delle capacità emotivo-funzionali dello sviluppo (D), il profilo individuale (I), le relazioni con i partner di riferimento, come applichi i concetti del modello DIRFloortime®.

### **Prepara le tue Slide e la presentazione del caso:**

A partire dal primo weekend formativo ti è richiesta la presentazione di un caso con il quale stai lavorando in ottica DIRFloortime.

Il secondo caso, diverso dal primo, dovrà essere presentato al secondo weekend formativo.

L'esposizione orale del caso va accompagnata alla presentazione di slides in Powerpoint e di un videoclip della tua sessione di Floortime® con il bambino/ragazzo.

Il video deve mostrare come segui l'iniziativa del bambino/ragazzo, come ti sintonizzi e moduli la tua affettività, segui l'iniziativa così come le strategie floortime che usi per sostenere le capacità evolutive più alte.

### **PUNTI DA SEGUIRE PER LE SLIDE:**

Indica sulla prima slide **il tuo nome e la tua professione**

**Presenta il soggetto del tuo intervento** indicando:

*Età*

*Eventuali diagnosi note*

*Composizione della famiglia (con chi vive il bambino/ragazzo o chi se ne prende cura)*

*Descrivi l'ambiente domestico familiare e culturale, includendo i genitori e altri individui che hanno opportunità di interagire con il bambino (o ragazzo/adulto) quotidianamente, sottolineando i punti di forza, le sfide, le differenze e variabili culturali di riferimento.*

*Eventuali interventi/trattamenti in corso*

*Durata della tua presa in carico della famiglia*

*Qual è il tuo ruolo?*

*Descrizione del contesto in cui operi*

*Criticità e sfide per l'intervento*

*Gli elementi che si osservano dal video*

Descrivi e presenta **Il profilo individuale** del bambino/ragazzo, che deve includere **D - I - R:**

**D =** Descrivi come funziona la persona per ciascuna delle prime **6 FEDC capacità emotivo-funzionali dello sviluppo**, includendo gli elementi che impattano e che sono di supporto ad ogni capacità osservata.

**I = Descrivi le differenze individuali:**

- Reattività sensoriale e preferenze
- Controllo posturale
- Processazione uditiva inclusi Linguaggio recettivo e Comprensione
- Linguaggio Espressivo
- Processazione Visiva e Visuo-Spaziale
- Prassie / Pianificazione Motoria
- Qualsiasi altro antecedente costituzionale che può interferire con lo sviluppo del bambino.

**R = Le Relazioni** - descrivi i pattern interattivi tra bambino e le figure significative di riferimento. Alcuni spunti per l'osservazione dei patterns interattivi:

*Quando il bambino necessita di conforto come si muove verso la/le figure educative di riferimento?*

*Quale stile interattivo favorisce l'aggancio e la sintonizzazione con il bambino?*

*Come hai personalizzato le interazioni e l'ambiente per supportare al meglio il profilo individuale?*

*Come hai organizzato la condivisione degli obiettivi con la famiglia e le figure di riferimento?*

*Cosa hai osservato del profilo e dello stile interattivo del genitore?*

*Come si combina il profilo del genitore con il profilo del bambino?*

*Il genitore pone il giusto livello di sfida a supporto delle capacità evolutive del bambino?*

- Spiega **le interazioni tra la "D" la "I" e la "R"**: come impattano le differenze individuali (I) sulle FEDCs (D) e come alcuni stili interattivi (R) sono a supporto di I e D.
- Se hai partecipato a riunioni di **équipe** spiegaci il tuo lavoro in relazione alle altre figure professionali in ambito riabilitativo, educativo e scolastico coinvolte, come integri i tuoi obiettivi terapeutici e le modalità di cooperazione con gli altri operatori.
- Rifletti e descrivi su come hai personalizzato le interazioni e **i pattern relazionali** per supportare al meglio il profilo individuale del bambino/ragazzo: sintonizzando la tua affettività sul profilo unico del bambino, come segui la sua guida (le motivazioni, gli interessi, le iniziative), come lo inviti a espandere l'apertura e la chiusura di circoli comunicativi con livello di complessità sempre crescente, come poni le giuste condizioni di sfida evolutiva per le capacità superiori, come espandi l'uso delle idee, come sostieni i ponti logici e il pensiero astratto.
- Esponi le tue **Auto-riflessioni**: condividi una breve riflessione su cosa hai appreso da questo esercizio di riflessione, organizzazione del materiale e dall'osservazione di te stesso.
- Infine concludi con **le tue domande** da condividere per la discussione con il gruppo classe

## **Specifiche per i video presentati**

Con Floortime® intendiamo quella cornice teorica e applicativa in cui il terapeuta supporta il coinvolgimento sociale e sostiene il flusso continuo di interazione con il bambino nel rispetto della sua iniziativa spontanea, non necessariamente quindi sedute a pavimento!

Consigliamo vivamente di includere nel video anche le interazioni tra genitore e bambino per meglio riflettere sulle strategie di Floortime® nel supporto dei pattern relazionali.

Quando presenti il video mostra cosa occorre per coinvolgere la persona in un flusso interattivo costante. Questo è il cuore del modello DIR®: ciò che ci preme è osservare cosa sta succedendo nel video durante l'interazione e cosa è necessario per supportare l'aggancio sociale.

Puoi seguire la seguente lista come guida per descrivere il video:

- Quali sono i ruoli delle persone nel video?
- Cosa fanno le persone nel video?
- Quali sono i punti di forza e le criticità che emergono dal video?
- Descrivi meglio che puoi la tua valutazione delle capacità FEDC, il profilo sensoriale e i pattern relazionali

Assicurati di rispettare il tempo previsto per la presentazione per garantire spazio sufficiente alla tua esposizione, alla discussione di gruppo e alle domande dei formatori.

**ATTENZIONE!** *Se il setting del tuo intervento non lo permette (ad es. se il tuo intervento avviene a scuola) mostra un video abituale del tuo setting. Ricorda che il DIRFloortime® è un modello di intervento mediato dal genitore per cui dovrai dimostrare le modalità che hai adottato per coinvolgere il genitore nel piano di trattamento al fine di supportare le sue competenze e la sua capacità di comprensione e lettura del profilo individuale del suo bambino.*

## **Criteri di valutazione e esito della prova**

Alla fine di ogni weekend intensivo ti verrà dedicato uno spazio di restituzione, durante il quale potrai analizzare il risultato che hai ottenuto, i tuoi punti di forza e aree di criticità, insieme ai formatori del tuo gruppo. A tal fine al momento dell'iscrizione riceverai anche la tabella con i



criteri di valutazione (Vedi documento "Griglia valutazione ICDL DIR202"). Ci auguriamo che il feedback individuale possa guidarti negli step successivi della formazione.

Ci teniamo a ricordarti che la partecipazione al corso DIR202 non implica il rilascio automatico del certificato di competenza.

Per ottenere il certificato ogni partecipante deve avere raggiunto un punteggio minimo che lo colloca nella fascia di prestazione pari e superiore all' 80%.

Nel caso il candidato non raggiunga i requisiti minimi per considerare l'esito della prova positivo, si possono prospettare le seguenti situazioni:

- **INCOMPLETO**

Intervallo di punteggio in percentuale: 75-79%

Descrizione: Dimostra sufficienti competenze per passare il corso ma insufficienti per iscriversi al prossimo livello formativo. Riceve l'attestato di partecipazione (non equivalente al certificato di competenza). OBBLIGO di completamento della supervisione raccomandata per dimostrare competenze globali  $\geq 80\%$  prima di poter ricevere il Certificato di Competenza, venir listato sul sito ICDL e iscriversi al successivo livello formativo. Può dimostrare buone competenze nella supervisione di gruppo o individuale. Il supervisore deve fornire una valutazione scritta finale tramite griglia e un documento narrativo scritto che attesti le competenze dimostrate.

**COSA FARE:** E' necessario completare le raccomandazioni presenti sulla griglie di valutazione attraverso la **supervisione** per raggiungere così competenze globali superiori  $\geq 80\%$ . Per lavorare sulle aree da consolidare il partecipante può attivare supervisione individuale o di gruppo, sulla base anche delle indicazioni ricevute al termine del corso.

Una volta raggiunti i criteri formativi richiesti, il supervisore dovrà fornire a DIRimè Italia ([segreteria@dirime.com](mailto:segreteria@dirime.com)) un documento scritto che attesti il percorso di supervisione svolto, le aree su cui si è lavorato e le competenze dimostrate dal partecipante. A quel punto il partecipante potrà ricevere il DIRFloortime Proficiency Certificate, verrà listato sui siti ICDL e DIRimè Italia, così come potrà continuare nel percorso formativo DIR iscrivendosi al successivo livello DIR203.

- **RESPINTO**

Intervallo di punteggio in percentuale: < 75%

Descrizione: Dimostra insufficienti competenze necessarie per passare questo corso. Riceve soltanto l'attestato di partecipazione. Si raccomanda caldamente la ripetizione dell'intero corso. È autorizzato a partecipare da capo al corso (pagando il 50% della quota di partecipazione) e si richiede una nuova dimostrazione delle competenze a fine corso.

### **Gli obiettivi formativi del DIR202**

Gli studenti che supereranno con successo questo corso saranno capaci di:

## **Pensiero Globale**

- Descrivere correttamente le idee centrali dei primi sei FEDC, con maggiore comprensione dei livelli 4-6 e superiori
- Spiegare correttamente il profilo individuale cioè la processazione sensoriale, il livello linguistico, la pianificazione e la sequenziazione motoria
- Spiegare l'impatto dell'ambiente e delle relazioni sulle FEDC e sulle differenze individuali
- Identificare e supportare i punti di forza e di unicità dell'individuo e del caregiver
- Essere a conoscenza delle evidenze scientifiche che supportano il modello DIRFloortime®

## **Valutazione e sviluppo dei profili individuali**

- Descrivere i punti di forza delle FEDC nei bambini e negli adulti, con o senza difficoltà dello sviluppo
- Descrivere l'unicità del profilo individuale correlandolo alla reattività nell'elaborazione sensoriale e allo sviluppo della pianificazione motoria, del linguaggio espressivo e recettivo, delle competenze visuo-spaziali in bambini o adulti con o senza disturbi dello sviluppo.
- Spiegare la connessione tra le differenze individuali e le FEDC
- Descrivere l'impatto delle relazioni e dell'ambiente sulle FEDC e sulla "I"
- Dimostrare consapevolezza circa l'adattamento reciproco e la sintonizzazione tra famiglia e bambino (includendo le differenze individuali, gli stili interattivi e gli elementi culturali).

## **Pratica del Floortime**

- Dimostrare competenza nel Floortime® (ad esempio, seguire l'iniziativa del bambino, sintonizzazione emotiva, co-regolazione, coinvolgimento emotivo, piacere condiviso, reciprocità e pensiero complesso)
- Dimostrare la capacità di seguire l'iniziativa dell'individuo (basata sulle intenzioni interne, sulla motivazione e sugli scopi) incrementando gradualmente la complessità dei circoli di comunicazione, con particolare attenzione alle FEDC 4, 5 e 6.
- Mostrare strategie specifiche del Floortime® che supportino le interazioni tenendo in considerazione le differenze individuali e portino a circoli di comunicazione più lunghi e complessi ai FEDC 4, 5 e 6.

## **Abilità riflessive e identità professionale**

- Mostrare consapevolezza rispetto alle proprie FEDC, le proprie differenze individuali e l'impatto dell'ambiente sul proprio lavoro, includendo gli stili interattivi preferiti e le modalità di comportamento sotto stress (ad esempio, cosa ti è di aiuto per la regolazione)
- Discutere dell'importanza di un approccio interdisciplinare
- Dimostrare alti standard di comportamento etico e di professionalità, includendo la gestione dei dati confidenziali e del consenso informato, oltre a dimostrare il riconoscimento dei limiti del proprio ambito di pratica

Di seguito trovi **la tabella delle FEDCs** e **l'elenco degli elementi** che ti possono servire come **guida per la descrizione** delle stesse.

Focalizzati su come essere di supporto alle capacità superiori 4-5-6 FEDCs (Area evidenziata di grigio) descrivendo anche le strategie per sostenere le capacità inferiori e le interazioni tra la D la I e la R.

**Tabella delle capacità emotivo-funzionali dello sviluppo (FEDCs)**

FEDCs – Functional Emotional Developmental Capacities. Capacità dello sviluppo emotivo funzionale. (Maggiore è la padronanza e la qualità del livello raggiunto, maggiore è il punteggio assegnato)	1	2	3	4	5	6	7
	Non raggiunto	Presente a fatica con supporto – molto discontinuo	Isole di competenza con supporto persistente e/o prevedibile	Incrementabile fornendo strutturazione, alta affettività, supporto gestuale, verbale, sensori-motorio	Non in linea con il livello atteso per l'età– immaturo, frammentato;	Appropriato per l'età ma vulnerabile allo stress e/o limitato nel range emozionale	Appropriato l'età con più range emozionali e stati affettivi
<b>1. AUTOREGOLAZIONE E INTERESSE PER IL MONDO</b> Registra e modula gli stimoli sensoriali mantenendo un adeguato livello di attivazione.							
<b>2. COINVOLGIMENTO E RELAZIONE</b> Mostra piacere nell'interazione, si coinvolge emozionalmente.							
<b>3. COMUNICAZIONE INTENZIONALE RECIPROCA</b> Segnala intenzioni e stati emotivi attraverso l'uso di gesti, suoni, azioni, parole.							
<b>4. PROBLEM SOLVING SOCIALE</b> Organizza il comportamento in azioni e scambi comunicativi più complessi mantenendo un flusso interattivo per risolvere situazioni problematiche.							
<b>5 CREAZIONE DI IDEE</b> Elementi di gioco rappresentativo e simbolico, linguaggio verbale, creazione di una o più idee con connotazione emozionale non connesse logicamente							
<b>6 PONTI LOGICI TRA LE IDEE e Pensiero emotivo</b> Il gioco simbolico coinvolge due o più idee connesse tra loro da sequenze logiche o emozionali. Risponde alle domande "perché" e "quando".							

Tabella FEDCs tratta dal manuale DMIC, ICDL Press. Traduzione a cura di DIRimè Italia APS, Revisione 2021.

## Capacità emotivo-funzionali (FEDCs): elenco degli elementi

Usa questa lista descrittiva per aiutarti nell'identificazione delle capacità che il bambino padroneggia e per comprendere su quali ha ancora bisogno di lavorare. La lista vuole essere orientativa e aiutarti nella descrizione qualitativa del profilo del bambino.

<b>1: Auto-regolazione e interesse per il mondo</b>
Dimostra interesse per varie sensazioni per 3 secondi o più
Rimane calmo e concentrato per 2 minuti o più con il tuo aiuto
Si riprende dai momenti di disregolazione e stress entro 20 minuti
Dimostra interesse nei tuoi confronti (non solo verso gli oggetti inanimati)
<b>2: Coinvolgimento e relazione</b>
Risponde alle tue aperture (con un sorriso, una smorfia, un vocalizzo o altri comportamenti intenzionali)
Risponde alle tue aperture dimostrando piacere
Risponde alle tue aperture con curiosità ed evidente interesse (es. studiando la tua faccia)
Aspetta con interesse la ricomparsa di un oggetto che gli è stato mostrato e poi rimosso (es. sorride o vocalizza per dimostrare interesse)
Diventa infastidito se sei poco responsivo e passivo durante il gioco
Protesta e si arrabbia quando è frustrato
Si riprende dai momenti di disregolazione e stress entro 15 minuti con il tuo supporto
<b>3: Comunicazione Intenzionale Reciproca</b>
Risponde ai tuoi gesti con gesti intenzionali (es. allunga le braccia in risposta alle tue braccia stese per prenderlo in braccio, risponde ai tuoi vocalizzi e al tuo sguardo)
Inizia l'interazione con te (es. cerca di prendere il tuo naso o i tuoi capelli oppure un gioco, allunga le braccia per essere preso in braccio)
Mostra i seguenti stati emotivi:
<ul style="list-style-type: none"><li>• Intimità (es. abbracciandoti quando lo abbracci, o allungando le braccia per essere preso in braccio)</li><li>• Piacere ed eccitazione (es sorride con gioia mentre prova a metterti un dito in bocca o mentre prende un gioco dalla tua bocca e lo mette nella sua)</li></ul>

- Curiosità assertiva (es. toccando ed esplorando i capelli)
- Disapprovazione e rabbia (es. allontana il cibo dal tavolo, urla quando non gli viene comprato il gioco che desidera)
- Paura (es. si volta, guarda impaurito o piange quando uno sconosciuto si avvicina troppo velocemente)

Si riprende dai momenti di disregolazione e stress entro 10 minuti, facendosi coinvolgere in un'interazione sociale.

#### 4: Comunicazione complessa & Problem Solving condiviso

Chiude 10 o più circoli comunicativi consecutive (es. ti prende per mano, ti porta al frigorifero, indica, vocalizza, risponde alla tua domanda con altri suoni e gesti e mantiene lo scambio gestuale fino a che apri la porta e prendi ciò che vuole)

Imita il tuo comportamento intenzionalmente (es. indossa il cappello di papa e sfilta per casa aspettando i tuoi commenti)

Chiude 10 o più circoli utilizzando:

Vocalizzazioni o parole

Espressioni facciali

Tocco reciproco o abbracci

Movimenti nello spazio

Attività grosso motoria (es. acchiapperello, arrampicarsi, ..)

Comunicazione attraverso lo spazio (es. Può chiudere 10 circoli con te attraverso la stanza)

Chiude 3 o più circoli consecutive mentre prova le seguenti emozioni:

vicinanza (es. Usa espressioni mimiche, gesti, vocalizzazioni per chiedere un abbraccio, un bacio, una coccola o usa l'imitazione come parlare al telefono-giocattolo mentre tu sei al telefono reale)

piacere e eccitazione (usa lo sguardo e le vocalizzazioni per invitare l'altro a condividere l'eccitazione per qualcosa: condivide "scherzo" con un altro bambino, o adulto, ridendo insieme ai "dispetti")

curiosità assertiva (esplora indipendentemente; usa la capacità di comunicare attraverso lo spazio per sentirsi vicino a te mentre esplora l'ambiente o gioca da solo)

paura (ti comunica di voler essere protetto, es. dicendo "No!" e correndo dietro di te)

rabbia (colpisce, pizzica, urla, sbatte i piedi o si sdraia a pavimento intenzionalmente per dimostrare rabbia; occasionalmente usa occhiate)

comprensione dei limiti (capisce e risponde ai tuoi limiti sia che siano espressi a parole - "No, basta!" – o gesti – "no" con il dito, faccia arrabbiata)
Usa l'imitazione per affrontare e consolarsi dalla frustrazione (es. Sbatte i piedi sul pavimento e ti sgrida dopo esser stato sgridato)
<b>5: Creazione di idee</b>
Si coinvolge nel gioco simbolico con giocattoli e materiali (es. gara di automobiline) andando oltre le semplici azioni concrete (ad es. bere da una tazza)
Si coinvolge in scambi di gioco di finzione in collaborazione con il caregiver con almeno un'idea (es. porta avanti una parte della scenetta)
Utilizza il linguaggio verbale o il gioco simbolico per comunicare e esprimere bisogni, intenzioni, desideri e emozioni (es. gioca con le bambole)
Utilizza il gioco di finzione per esprimere temi di vicinanza o dipendenza (es. mette le bambole a dormire una accanto all'altra; dà da mangiar al genitore e alla bambola)
Utilizza il gioco simbolico per esprimere temi di piacere e eccitamento su scambi scherzosi (es. imita comportamenti buffi)
Utilizza il gioco simbolico per esprimere temi sull'assertività (es. la gara delle automobiline)
Crea storie con due o più idee che non sono legate o logicamente connesse
<b>6: Differenziazione rappresentativa. Creazione di ponti emozionali e logici tra idee</b>
Il gioco simbolico, anche se irrealistico, riguarda due o più idee che sono connesse logicamente una all'altra. Il bambino può espandere il gioco di finzione dell'adulto.
Elabora sequenze di gioco simbolico con due o più idee, che sono logicamente connesse e basate sui dati di realtà. Il bambino sa rispondere alle domande "come", "perché" oppure "quando", aumentando la profondità della trama simbolica.
Utilizza il gioco di finzione o il linguaggio per comunicare temi contenenti due o più idee legate ai temi della vicinanza o dipendenza (es. la bambola si fa male, riceve un bacio e torna a giocare).
Utilizza il gioco di finzione o il linguaggio per comunicare temi contenenti due o più idee legate ai temi del piacere e dell'eccitamento durante gli scherzi e l'umorismo (es. imita parole buffe ascoltate, osserva la reazione del caregiver, ride).
Usa il gioco di finzione o il linguaggio per comunicare temi contenenti due o più idee legate ai temi dell'assertività (es. i soldatini cercano un compagno scomparso, lo trovano, combattono per salvarlo).

