

MODULISTICA: CERTIFICAZIONE, D.F.,P.D.F.,P.E.I.; MODELLO AGGIORNATO D.F.

A) Certificazione ed atti conseguenti

1 - Dalla lettura combinata delle norme successive alla legge quadro - e precisamente *art.2 del decreto legge n. 324 del 27.08.93 e D.P.R. 24.02.94* atto di indirizzo - compete ad un medico specialista nella patologia segnalata o allo psicologo esperto dell'età evolutiva , la certificazione di situazione di handicap scolastico, mentre alle commissioni mediche citate dall'*art. 4 della L. 104/92* compete l'accertamento delle disabilità e dell'eventuale condizione di handicap o di handicap con gravità (*comma 3 art. 3 L. 104/92*).

2 - Come prima specificato, anche in ambito scolastico la condizione di handicap nasce dall'incontro tra una situazione personale legata ad una minorazione (disabilità) e l'ambiente scolastico, quest'ultimo inteso come struttura accogliente più o meno dotata di risorse atte a ridurre la situazione di handicap (abbattimento delle barriere architettoniche, disponibilità di personale - insegnante di sostegno, assistente ad personam - flessibilità dei programmi, disponibilità dei necessari ausili e sussidi didattici).

Nel certificato di cui all'*art. 2 del D.P.R. 24.02.94*, è preferibile quindi la dicitura di "alunno in situazione di handicap" in luogo di "persona handicappata" ai fini dell'esercizio del diritto all'integrazione scolastica.

La certificazione di "alunno in situazione di handicap" prodotta da un medico specialista nella patologia segnalata o dallo psicologo esperto dell'età evolutiva ha quindi validità limitatamente all'ambito scolastico (*artt. 12 e 13 della L. 104/92*).

3 - Nella certificazione deve essere indicata, quando opportuno, la necessità di sostegno didattico mediante insegnanti specializzati (*comma 3, art. 13 L. 104/92*), oltre alla necessità di progetti specifici con "rapporto 1:1" per i casi di alunni che richiedono ai fini dell'integrazione scolastica una presenza più continuativa dell'insegnante di sostegno (*L. 360/76 e L. 517/77*).

4 - La natura e l'entità della disabilità possono creare condizioni di ridotta autonomia personale nello svolgimento delle attività in ambito scolastico tali da rendere necessario un intervento assistenziale nella sfera individuale o in quella di relazione. In questi casi la certificazione deve evidenziare la necessità di intervento di "assistenza ad personam" in ambito scolastico (*artt. 42 e 45 del D.P.R. 24.7.77 n° 616*).

5 - Per quanto specificato ai punti 1, 2, 3 e 4, sulla base della certificazione di handicap sono possibili diverse combinazioni di necessità per l'alunno in situazione di handicap in termini di differenziazione della programmazione scolastica, trasporto assistito, dotazione di ausili e sussidi didattici, abbattimento barriere architettoniche, dotazione di attrezzature e presidi protesici ecc.

B) Segnalazione ai fini della certificazione

Relativamente a tale adempimento:

1) Gli esercenti la potestà genitoriale possono:

-rivolgere richiesta all'Azienda Ospedaliera o all'ente convenzionato e accreditato di valutazione diagnostica finalizzata alla certificazione di handicap per l'esercizio del diritto all'integrazione scolastica del proprio figlio

- esprimere il consenso qualora la segnalazione finalizzata ad eventuale certificazione provenga dalla scuola;

2) L' Azienda Ospedaliera o l'ente convenzionato e accreditato, qualora nell'esercizio delle sue funzioni, sia a conoscenza della presenza di soggetti handicappati che si iscrivono alle Scuole di ogni ordine e grado, ne darà comunicazione ai Dirigenti Scolastici, dopo aver chiesto l'autorizzazione agli esercenti la potestà genitoriale;

3) Le singole istituzioni scolastiche, dopo aver acquisito il consenso scritto degli esercenti la potestà genitoriale, segnalano all'Azienda Ospedaliera o all'ente convenzionato e accreditato, attraverso l'apposita scheda, la presenza nella stessa di alunni in difficoltà entro i termini previsti dalla normativa vigente.

C) Individuazione dell'alunno in situazione di handicap

All'individuazione dell'alunno con handicap si provvede con un accertamento collegiale.

La ASL, ai sensi del D.P.C.M. 185/2006, è individuata quale titolare della procedura di accertamento attraverso apposito "Collegio di accertamento" composto da:

- 1 neuropsichiatra infantile appartenente all' UONPIA della Azienda Ospedaliera;
- 1 psicologo dell'Azienda Sanitaria Locale;
- 1 assistente sociale dell'Azienda Sanitaria Locale.

L'accertamento, che esita nel verbale sottoscritto da tutti i componenti del Collegio, adotta - ai sensi della D.G.R. 3449/2006 - quale strumento di classificazione diagnostica il sistema ICD-10 multiassiale o in subordine il sistema ICD9-CM, con definizione del livello di gravità.

Domanda di accertamento

La domanda di accertamento viene presentata al collegio dal genitore o dall'esercente la potestà genitoriale di un utente che ha già effettuato un inquadramento diagnostico e funzionale dal quale sia emersa la presenza di una situazione di disabilità associata alla necessità di garantire supporti all'integrazione scolastica.

Per la domanda si deve utilizzare un modello predisposto dalla ASL e si precisa che la stessa:

- deve essere presentata dal genitore/tutore al collegio della ASL di residenza anche nel caso in cui il domicilio sia in altra ASL;
- deve essere corredata da:
 - certificazione con definizione della patologia, classificata con l' ICD-10 multiassiale o in subordine l'ICD9-CM, nonché con indicazione se trattasi di patologia stabilizzata o progressiva, rilasciata da un medico specialista nella branca di pertinenza della patologia rilevata di una struttura pubblica;
 - relazione clinica, contenente i dati richiesti nel modello di domanda, che deve essere rilasciata da medico specialista nella branca di pertinenza della patologia rilevata o da psicologo dell'età evolutiva, di struttura pubblica.

Nella redazione della certificazione e della relazione sintetica funzionale, le strutture pubbliche possono anche avvalersi di documentazione specialistica prodotta dall'utente.

Il richiedente l'accertamento può inoltre presentare altra documentazione ritenuta utile ad un maggior approfondimento (verbale L. 104/92, test, esami diagnostici ecc.)

D) Diagnosi funzionale (indicata in seguito con il termine D.F.)

1) Per diagnosi funzionale si intende la descrizione analitica della compromissione funzionale dello stato psicofisico dell'alunno in situazione di handicap.

La D.F. deriva dall'acquisizione di elementi clinici e psicosociali.

La D.F. va formulata evidenziando in modo particolare le potenzialità e le capacità dell'alunno.

In relazione a tale adempimento:

2) L'Azienda Ospedaliera o l'ente convenzionato e accreditato tramite i propri operatori, provvede a redigere la diagnosi funzionale rilasciandola alla famiglia.

La D.F. dovrà essere predisposta per gli alunni che verranno iscritti in 1° primaria, 1° media, 1° anno della scuola media superiore, per le nuove segnalazioni e certificazioni, e per le nuove iscrizioni alla scuola dell'infanzia.

La diagnosi funzionale viene aggiornata ad ogni passaggio di grado scolastico e, se necessario, in qualunque momento della carriera scolastica dell'alunno.

3) I Dirigenti scolastici sulla base della documentazione pervenuta dall' Azienda Ospedaliera o dall'ente convenzionato e accreditato e su quella già in loro possesso, dovranno:

richiedere la nomina degli insegnanti specializzati e l'eventuale delega al rapporto 1 a 4

trasmettere agli Organi Scolastici competenti, ai fini della determinazione dell'organico, una certificazione complessiva, secondo un modello appositamente predisposto, nei tempi previsti;

comunicare al Comune di residenza dell'alunno in situazione di handicap la necessità che venga garantita, a decorrere dalla data di inizio della frequenza scolastica, l'assistenza per l'autonomia personale qualora necessario. I Comuni devono includere tale fruizione nel programma annuale degli interventi per il diritto allo studio.

4) In presenza di nuovi elementi che determinino una diversa condizione dell'alunno in situazione di handicap, l'équipe dell' Azienda Ospedaliera o dell'ente convenzionato e accreditato effettua la revisione della D.F. e consegna alla famiglia copia della stessa, dandone comunicazione alla scuola.

5) La modalità di definizione delle necessità assistenziali ed educative prevede un incontro tra équipe dell' Azienda Ospedaliera o dell'ente convenzionato e accreditato, Ass. Soc. del Comune o Funzionario designato per tali compiti e Scuola. Gli esercenti la potestà genitoriale dovranno essere consenzienti e coinvolti in tale definizione.

6) Nei casi seguiti da strutture private convenzionate le certificazioni e le diagnosi funzionali prodotte dagli specialisti del centro sono utili ai fini della richiesta di insegnante di sostegno (come richiamato dalla *legge 104/92*); se la struttura curante non è convenzionata, è necessario che gli atti certificativi vengano comunque prodotti dalla struttura sanitaria pubblica.

Pertanto i trattamenti terapeutico-riabilitativi e le consulenze alla scuola e alla famiglia possono essere erogati dalle strutture private, ma la responsabilità certificativa è dell'Azienda Ospedaliera o comunque di soggetti abilitati appartenenti a strutture convenzionate.

E) Profilo dinamico funzionale (indicato in seguito con P.D.F.)

1) Il P.D.F., indica le caratteristiche fisiche, psichiche, sociali ed affettive dell'alunno e pone in rilievo le difficoltà di apprendimento conseguenti alla situazione di handicap e le possibilità di recupero e le capacità possedute che devono essere sostenute, sollecitate, progressivamente rafforzate e sviluppate.

2) Il P.D.F. è redatto, dopo un primo periodo di inserimento e indicativamente nei primi tre mesi della classe prima di ogni ordine e ciclo di scuola, dai docenti curricolari e dagli insegnanti specializzati con la collaborazione dei familiari dell'alunno e con la consulenza degli operatori dell'Azienda Ospedaliera o dell'ente convenzionato e accreditato.

3) Il P.D.F. è formulato sulla scorta della D.F., nonché sulla conoscenza che gli operatori scolastici hanno del soggetto, conoscenza documentata dal Fascicolo Personale, a cura del Consiglio di Classe., e che conterrà la “ storia personale” ed i “prodotti” più significativi, atti ad evidenziare i processi evolutivi in tutte le aree.

4) Il P.D.F. è ulteriormente aggiornato

- durante la terza classe della scuola primaria
- durante il corso di istruzione secondaria superiore.

Alla fine della scuola secondaria di primo grado il P.D.F. è integrato con specifiche voci riguardanti l'orientamento scolastico, in vista del proseguimento degli studi o della formazione per il collocamento al lavoro.

Per meglio recepire le innovazioni previste dal nuovo modello della D.F., la prima pagina del P.D.F. viene modificata come da allegato.

F) Piano educativo individualizzato/personalizzato (indicato in seguito con P.E.I o P.E.P.)

1) Il P.E.I. o P.E.P. è il documento nel quale viene descritto il progetto globale predisposto per l'alunno in situazione di handicap, in un determinato periodo, *ai fini della realizzazione del diritto all'educazione e all'istruzione.*

Il P.E.I./P.E.P. rappresenta lo strumento per la realizzazione coordinata dei progetti riabilitativo, didattico e sociale individualizzati/personalizzati.

2) Il P.E.I./P.E.P. dovrà contenere tutti gli interventi individualizzati/personalizzati previsti a favore del soggetto:

- * la valutazione iniziale degli operatori scolastici e dell' Azienda Ospedaliera o dell'ente convenzionato e accreditato;
- * gli obiettivi da conseguire a medio e a lungo termine;
- * gli interventi della scuola con le modalità di utilizzazione delle ore di sostegno;
- * gli eventuali supporti sanitari e riabilitativi dell' ASL e/o Azienda Ospedaliera e/o dell'ente convenzionato e accreditato;
- * gli eventuali interventi del Comune di residenza dell'alunno interessato finalizzati alla realizzazione di quanto previsto dal P.E.I.;

- * gli interventi di collaborazione della famiglia;
- * i tempi e le modalità per le verifiche e gli eventuali aggiornamenti.

3) Gli operatori della Scuola, in collaborazione con la famiglia, e avvalendosi della consulenza degli operatori dell' Azienda Ospedaliera o dell'ente convenzionato e accreditato, ogni anno scolastico, sulla base delle indicazioni fornite dal P.D.F., procederanno alla stesura del P.E.I. e alle relative verifiche secondo le scadenze previste.

Essendo rilevante la portata psico-pedagogica e didattica di tali strumenti (P.D.F. e P.E.I.), essi si configurano come necessità e atti della scuola, come parallelamente le diagnosi funzionali e le certificazioni sono atti dell' Azienda Ospedaliera o dell' ente convenzionato e accreditato. Per la predisposizione del P.D.F e del P.E.I è necessario che alla Scuola vengano forniti tutti gli elementi all'uopo necessari.

Resta chiaro comunque che la stesura concreta del P.E.I. è a carico della scuola.

Per meglio recepire le innovazioni previste dal nuovo modello della D.F., la prima pagina del P.E.I. viene modificata come da allegato.

DIAGNOSI FUNZIONALE

Mod. DF

Il presente documento, **coperto da segreto d'ufficio**, vale per il ciclo scolastico in corso all'atto della sua compilazione

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO

Per il tramite dei genitori o di chi ne esercita la podestà

OGGETTO: **Alunno/a**

per certificazione

nuova

<i>aggiornata</i>

Nato a

Prov. ()

il

--	--

Residente a:

in via/p.zza

SCUOLA FREQUENTATA ALL' ATTO DELLA CERTIFICAZIONE

cl.

[illegible]**codice fiscale alunno**

Si certifica che l'alunno/a succitato/a è ai sensi dell'art. 3 della Legge 104/92 persona avente diritto agli interventi previsti dagli articoli 8, 9, 12 e 13 della L.104/92, in base alla seguente diagnosi clinica:

Sistema di classificazione della patologia prevalente					
<input type="radio"/> Cod.ICD 9 CM					
<input type="radio"/> Cod.ICD 10 Multiassiale					

[illegible]

Potenzialità maggiormente compromesse e difficoltà riscontrabili nelle seguenti		COMPROMISSIONI		
AREE		Lieve	Media	Grave
COGNITIVA	1. Competenze cognitive			
AFFETTIVO RELAZIONALE	1. Livello di autostima			
	2. Controllo pulsionale			
	3. Rapporto con gli altri			
	4. Tolleranza alle frustrazioni			
LINGUISTICA	1. Comprensione			
	2. Produzione			
SENSORIALE	1. Vista			
	2. Udito			
MOTORIO PRASSICA	1. Motricità globale			
	2. Motricità fine			
NEUROPSICOLOGICA	1. Memoria			
	2. Attenzione			
	3. Organizzazione spazio temporale			
DELL'AUTONOMIA	1. Personale			
	2. Sociale			

EVENTUALI NOTE DESCRITTIVE DELLE FUNZIONI COMPROMESSE

NOTA DESCRITTIVA DELLE POTENZIALITÀ E RISORSE

L'alunno ha pertanto necessità di:

A. SOSTEGNO DIDATTICO nella misura prevista per soggetto:

<input type="checkbox"/>	Gravissimo	1
<input type="checkbox"/>	Grave	2
<input type="checkbox"/>	Medio	3
<input type="checkbox"/>	Lieve	4

B. ASSISTENZA DI BASE per

a -	TRASPORTO	<input type="checkbox"/>	1
b -	ACCOMPAGNAMENTO PER GLI SPOSTAMENTI	<input type="checkbox"/>	1
c -	IGIENE PERSONALE	<input type="checkbox"/>	1
d -	MENSA	<input type="checkbox"/>	1

D. ASSISTENZA EDUCATIVA PER LA COMUNICAZIONE E PER LE RELAZIONI SOCIALI

		Scuola	Casa	Entrambi
a -	DISABILITÀ SENSORIALE	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
b -	ALTRO TIPO DI DISABILITÀ	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

Codice specifico alunno

	C	o		A	Ba	Bb	Bc	Bd	Da	Db
Cod. ICD9 CM	Cod. scuola				Necessità alunno					

IL MEDICO SPECIALISTA

(qualifica)

(firma)

DATA _____ timbro _____

Le attività previste dagli artt. 3,4,5 del DPR 24/2/1994 ("Atto di indirizzo e coordinamento) saranno curate:

☐ dal Servizio scrivente ☐ dallo Specialista scelto dalla famiglia dr. _____ che qui firma _____

Il sottoscritto, Genitore/Tutore del minore in oggetto, esprime parere favorevole all'inoltro della presente certificazione alla Scuola e/o all'Ente Locale per gli interventi di sostegno o assistenza e accompagnamento di loro competenza

FIRME DEI GENITORI O DEL TUTORE

DATA _____

Eventuale convalida da parte
dell'Autorità Sanitaria
competente

Data

Timbro

Qualifica

Firma dell'incaricato

Denominazione scuola	
----------------------	--

PROFILO DINAMICO FUNZIONALE

ALUNN__

[illegible][illegible]

ANNO SCOLASTICO _____

NOTE

CURRICULUM SCOLASTICO:

PREGRESSI INTERVENTI TERAPEUTICI RIABILITATIVI:

DIAGNOSI FUNZIONALE REDATTA IL:

DA PARTE DI:.....

SI

NO

SI

NO

PRESENTI ALLA STESURA DEL DOCUMENTO:

[illegible]

INTESTAZIONE SCUOLA

P.E.I.
(Piano Educativo Individualizzato)

ALUNNO

NATO IL

A

RESIDENTE A

CLASSE /SEZIONE

ANNO SCOLASTICO

CODICE FISCALE ALUNNO

CODICE SPECIFICO ALUNNO

(vedi Diagnosi Funzionale)

COMPONENTI DEL GRUPPO DI LAVORO

SCUOLA

Dirigente scolastico

Docente di sostegno

Docenti curricolari

“

“

“

Operatore psicopedagogico o altro

AZIENDE SANITARIE

Coordinatore U.M.D.

Altri operatori

ENTI LOCALI

FAMIGLIA