

Torre Del Greco

ORIGINALE

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N.000146 DEL 03 APR. 2013

~~~~~

**OGGETTO:** RECEPIMENTO FORMALE DELLE LINEE GUIDA D.G.R.C. N. 685 DEL 10.12.2012, PUBBLICATE SUL BURC N. 77 DEL 17.12.2012: "APPROVAZIONE LINEE DI INDIRIZZO PER IL PERCORSO DI INDIVIDUAZIONE E VALUTAZIONE DELL' ALUNNO CON DISABILITA' AI FINI DELLA PRESA IN CARICO PER L' INTEGRAZIONE SCOLASTICA". COSTITUZIONE E ATTIVAZIONE DELLE UNITA' MULTIDISCIPLINARI PREVISTE DAL DPR 24.02.1994.

| PUBBLICAZIONE                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                        | ESECUTIVITA'                                                                      |                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <u>AFFISSIONE ALBO</u>                                                                                                                                                                                              | <u>RELATA</u>                                                                                                                                                                          | <u>ORDINARIA</u>                                                                  | <u>IMMEDIATA</u>                                                                                                                                                                                     |
| <p>La presente deliberazione è affissa in elenco all'Albo Pretorio informatico dell'Azienda dal</p> <p><u>05 APR. 2013</u></p> <p>e vi permarrà per 15 giorni consecutivi.</p> <p>L'incaricato</p> <p><u>13</u></p> | <p>La presente deliberazione è stata affissa in elenco all'Albo Pretorio informatico dell'Azienda per 15 giorni consecutivi dalla data della sua pubblicazione</p> <p>L'incaricato</p> | <p>La presente deliberazione ha efficacia a decorrere dal</p> <p>Il Dirigente</p> | <p>La presente deliberazione per l'urgenza, è resa immediatamente esecutiva.</p> <p><u>03 APR. 2013</u></p> <p>Il Direttore Generale<br/>(Dott. Maurizio D'Amora)</p> <p><u>Maurizio D'Amora</u></p> |

Nell'anno, giorno e mese sopra specificati,

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Maurizio D'Amora, nominato con Delibera della Giunta Regionale della Campania n. 467 del 26.09.2011 e Decreto Presidente Giunta n.198 del 29.09.2011, in esecuzione della legge Regionale n. 16 del 28.11.2008, con l'assistenza del Segretario verbalizzante, previa acquisizione del parere del Direttore Sanitario Aziendale, ha adottato la deliberazione in oggetto di cui al testo che segue:

U.O.C. Mater.infantile dist.  
U.O.C. Psic. Integrata  
N. 4

Via Marconi 66, 80059 Torre Del Greco  
U.O.C. Materno Infantile Distrettuale  
U.O.C. di Psicologia Integrata della Donna e del Bambino  
Partita I.V.A. 06322711216

**OGGETTO:** Recepimento formale delle Linee Guida D.G.R.C. n°685 del 10.12.2012, pubblicate sul BURC n°77 del 17.12.2012: "Approvazione Linee di indirizzo per il percorso di individuazione e valutazione dell'alunno con disabilità ai fini della presa in carico per l'integrazione scolastica" – Costituzione e Attivazione delle Unità Multidisciplinari previste dal DPR 24.2.1994

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO MATERNO INFANTILE DISTRETTUALE

E

IL DIRETTORE DELL' U.O.C. DI PSICOLOGIA INTEGRATA  
DELLA DONNA E DEL BAMBINO



Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Servizio Materno Infantile Distrettuale e dall'U.O.C. di Psicologia Integrata della Donna e del Bambino delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa, anche in relazione ai principi espressi nel Codice della privacy ed a tutte le linee guida deliberate dal Garante Privacy in relazione alla legittimità degli atti da pubblicare su Albo Pretorio Informatico, della stessa resa dai dirigenti delle strutture proponenti a mezzo della sottoscrizione della presente:

**PREMESSO** che con Decreto del Presidente della Giunta Regionale della Campania n.264 del 23 novembre 2011, pubblicato nel BURC n. 73 del 28 novembre 2011, è stato costituito il "Comitato Consultivo per il pieno inserimento nella vita sociale dei portatori di Handicap" ai sensi della legge regionale 15.03.1984, n.11, art. 19;

**RAVVISATA** la necessità di:

- assicurare il rilascio della redazione della diagnosi funzionale in tempi contenuti e, comunque, non oltre 30 giorni dalla domanda
- fornire specifiche linee di indirizzo volte ad uniformare le procedure relative al processo di certificazione dell'alunno con disabilità e di valutazione ai fini della presa in carico dello stesso per l'integrazione scolastica;
- adottare un modello di certificazione relativa alla diagnosi funzionale dell'alunno come soggetto portatore di handicap ai sensi dell'art. 35, comma 7 della legge 27/12/2002, n. 289, come regolamentata dal DPCM 23 febbraio 2006, n. 185;
- adottare un modello di Diagnosi Funzionale, quale strumento di valutazione per la piena

integrazione scolastica, ispirato ai criteri del modello bio-psico-sociale alla base dell'ICF dell'Organizzazione Mondiale della Sanità;

- e. prevedere un periodo di sperimentazione delle procedure previste dal presente provvedimento, da attivare in tutte le AASSLL, per una eventuale implementazione e/o perfezionamento delle stesse, previa verifica dei risultati;

**RAVVISATA**, pertanto, l'urgenza di provvedere all'attivazione della unità multidisciplinari prevista dal DPR 24/2/1994 coordinata dal Neuropsichiatra Infantile, a carattere distrettuale o sovradistrettuale in base alla specificità del territorio, al fine di assicurare il miglioramento dell'efficacia del processo e la razionalizzazione degli interventi, a garanzia dell'effettivo esercizio del diritto all'istruzione delle persone con disabilità;

**RITENUTO** opportuno, di affidare alle suddette Unità Multidisciplinare il compito di redigere la diagnosi funzionale, secondo il modello adottato con il presente provvedimento;

#### VISTI

- il documento dell'Assemblea Mondiale della Sanità dell'OMS del 2001 che ha approvato la nuova Classificazione Internazionale del Funzionamento, della Disabilità e della Salute (International Classification of Functioning, Disability and Health – ICF), raccomandandone l'uso negli Stati parti;
- il DPCM 23 febbraio 2006, n. 185 con cui è stato emanato il “Regolamento recante modalità e criteri per l'individuazione dell'alunno come soggetto in situazione di handicap, ai sensi dell'art.35, comma 7 della legge 27 dicembre 2002, n. 289”;
- l'Intesa del 20 marzo 2008 tra il Governo, le Regioni, le Province autonome di Trento e Bolzano, le Province, i Comuni e le Comunità montane ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131 sancita dalla Conferenza unificata (Rep. Atti n. 39/CU), che definisce modalità e criteri per l'accoglienza scolastica e la presa in carico dell'alunno con disabilità;
- l'art. 24 della legge n. 18 del 3 marzo 2009, di ratifica ed esecuzione della Convenzione ONU per i diritti delle persone con disabilità, che riconosce “il diritto all'istruzione delle persone con disabilità .... *senza discriminazioni e su base di pari opportunità....*”;
- la legge 30 luglio 2010, n. 122 “Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 31 maggio 2010, n. 78, recante misure urgenti in materia di stabilizzazione finanziaria e di competitività economica” ed in particolare l'art. 10, comma 5, nella parte in cui si riferisce all'utilizzo delle classificazioni internazionali dell'OMS nei verbali di accertamento della sussistenza della condizione di handicap al fine della formulazione del Piano educativo individualizzato (PEI);-
- il Protocollo d'intesa tra il Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca e il Ministero della Salute “*per la tutela del diritto alla salute e del diritto allo studio degli alunni e degli studenti con disabilità*”, sottoscritto in data 12 luglio 2012;
- il decreto del Commissario ad acta per il Piano di rientro del settore sanitario regionale n. 91 del 31.12.2011 recante “misure per il contenimento della spesa per la specialistica ambulatoriale anno 2012”;

#### PROPONGONO AL DIRETTORE GENERALE

La premessa è parte integrante e sostanziale della presente proposta:



**Di recepire** le Linee Guida D.G.R.C. n°685 del 10.12.2012, pubblicate sul BURC n°77 del 17.12.2012: “ Approvazione Linee di indirizzo per il percorso di individuazione e valutazione dell'alunno con disabilità ai fini della presa in carico per l'integrazione scolastica” ; che si allegano e che formano parte integrante del presente provvedimento;

1. **di approvare** le “Linee di indirizzo per il processo di redazione della diagnosi funzionale dell'alunno con disabilità ai fini della presa in carico per l'integrazione scolastica” contenute nell'allegato A della citata Deliberazione di Giunta, che costituisce parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
2. **di adottare** il modello di certificazione della diagnosi funzionale dell'alunno come soggetto portatore di handicap ai sensi dell'art. 35, comma 7 della legge 27/12/2002, n. 289, come regolamentata dal DPCM 23 febbraio 2006, n. 185 di cui all'allegato B, che costituisce parte integrante e sostanziale della presente provvedimento;
3. **di adottare** il modello di Diagnosi Funzionale, quale strumento di valutazione per la realizzazione degli interventi previsti dagli artt. 12 e 13 della legge 104/92, contenuto nell'Allegato C del presente provvedimento per rappresentarne parte integrante e sostanziale;
4. di prevedere un periodo di un anno di sperimentazione delle procedure introdotte con la presente deliberazione, al termine del quale si procederà alla valutazione dei risultati raggiunti e ad una eventuale reimplementazione e/o perfezionamento delle stesse;
5. di provvedere alla attivazione di n° 4 Unità Multidisciplinari Sovradistrettuali , coordinate dal Neuropsichiatra infantile, in base alla specificità del territorio, nel rispetto di quanto stabilito in materia di reclutamento del personale per il periodo di vigenza del Piano di rientro. La composizione di dette Unità Multidisciplinari così composte :

**Equipe Multidisciplinare SUD 1 ( Distretti 34/54/55/57 )**

Dott.ssa Clara Ascione Neuropsichiatra Infantile  
Dott.ssa Antonella Bonaccorso Psicologa  
Dott.ssa Antonella Maida Assistente Sociale  
Sig. Cecilia Russo TDR

**Equipe Multidisciplinare SUD 2 ( Distretti 53/56/ 58/59 )**

Dott.ssa Angela Maria Di Sarno Neuropsichiatra Infantile  
Dott.ssa Antonella Graziuso Psicologa  
Dott.ssa Emilena Vangone Psicologa  
Dott.ssa Antonella Del Sorbo Assistente Sociale  
Dott.ssa Lina Viterbo Assistente Sociale  
Sig. Massimo Ivana TDR

**Equipe Multidisciplinare NORD 1 ( Distretti 48/ 50/51 )**

Dott. Mario Castiello Rosario Neuropsichiatra Infantile  
Dott.ssa Rosalia Di Giovanni Psicologa  
Dott.ssa Francesca Amoroso Assistente Sociale  
Sig. Andreina Ladalarlo TDR



**Equipe Multidisciplinare NORD 2**

Dott.ssa Cinzia Fico Neuropsichiatra Infantile  
Dott. Raffaele Nocerino Psicologo  
Dott.ssa Raffaella Carfora Assistente Sociale  
Sig. Andreina Ladalaro TDR

( **Distretti 49 / 52 / 51** (relativamente ai  
Comuni di Pomigliano e Roccarainola)

6. di affidare alle suddette Unità Multidisciplinari Sovradistrettuali il compito di redigere la diagnosi funzionale secondo il modello approvato con il presente provvedimento;
7. di promuovere e sostenere idonee iniziative volte a garantire il coordinamento degli interventi tra gli Enti coinvolti nel suddetto percorso, per assicurare l'efficacia del processo di integrazione scolastica degli alunni con disabilità;
8. di precisare che dall'attuazione del presente provvedimento non derivano ulteriori oneri di spesa a carico della Azienda Sanitaria ;
9. di inviare il presente provvedimento a cura delle UU.OO. proponenti, all'A.G.C. n. 20 Assistenza Sanitaria – Settore Assistenza Sanitaria e Settore Interventi a Favore di Fasce Socio-sanitarie particolarmente Deboli

IL DIRETTORE  
Servizio Materno Infantile Distrettuale  
Dott. Luigi Granato

IL DIRETTORE  
Servizio di Psicologia Integrata della Donna e  
del Bambino  
Dott.ssa Maria De Martino

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto della dichiarazione di regolarità dell'istruttoria compiuta dai Servizi Materno Infantile Distrettuale e Servizio di Psicologia Integrata della Donna e del Bambino, nonché della dichiarazione di legittimità tecnica e amministrativa resa dai Direttori proponenti con la sottoscrizione della proposta che precede, sentito il parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario e nelle more della nomina del Direttore Amministrativo

DELIBERA

**Di recepire** e Linee Guida D.G.R.C. n°685 del 10.12.2012, pubblicate sul BURC n°77 del 17.12.2012: Approvazione Linee di indirizzo per il percorso di individuazione e valutazione dell'alunno con disabilità ai fini della presa in carico per l'integrazione scolastica ; che si allegano e che forma parte integrante del presente provvedimento;

1. **di approvare** le "Linee di indirizzo per il processo di redazione della diagnosi funzionale dell'alunno con disabilità ai fini della presa in carico per l'integrazione scolastica" contenute nell'allegato A della citata Deliberazione di Giunta, che costituisce parte

integrante e sostanziale della presente deliberazione;

2. **di adottare** il modello di certificazione della diagnosi funzionale dell'alunno come soggetto portatore di handicap ai sensi dell'art. 35, comma 7 della legge 27/12/2002, n. 289, come regolamentata dal DPCM 23 febbraio 2006, n. 185 di cui all'allegato B, che costituisce parte integrante e sostanziale della presente provvedimento;
3. **di adottare** il modello di Diagnosi Funzionale, quale strumento di valutazione per la realizzazione degli interventi previsti dagli artt. 12 e 13 della legge 104/92, contenuto nell'Allegato C del presente provvedimento per rappresentarne parte integrante e sostanziale;
4. di prevedere un periodo di un anno di sperimentazione delle procedure introdotte con la presente deliberazione, al termine del quale si procederà alla valutazione dei risultati raggiunti e ad una eventuale reimplementazione e/o perfezionamento delle stesse;
5. di provvedere alla attivazione di n° 4 Unità Multidisciplinari Sovradistrettuali, coordinate dal Neuropsichiatria infantile, in base alla specificità del territorio, nel rispetto di quanto stabilito in materia di reclutamento del personale per il periodo di vigenza del Piano di rientro. La composizione di dette Unità Multidisciplinari così composte :

#### **Equipe Multidisciplinare SUD 1 ( Distretti 34/54/55/57 )**

**Dott.ssa Clara Ascione Neuropsichiatra Infantile**

Dott.ssa Antonella Bonaccorso Psicologa

Dott.ssa Antonella Maida Assistente Sociale

Sig. Cecilia Russo TDR

#### **Equipe Multidisciplinare SUD 2( Distretti 53/56/ 58/59 )**

**Dott.ssa Angela Maria Di Sarno Neuropsichiatra Infantile**

Dott.ssa Antonella Graziuso Psicologa

Dott.ssa Emilena Vangone Psicologa

Dott.ssa Antonella Del Sorbo Assistente Sociale

Dott.ssa Lina Viterbo Assistente Sociale

Sig. Massimo Ivana TDR

#### **Equipe Multidisciplinare NORD 1( Distretti 48/ 50/51 )**

**Dott. Mario Castiello Rosario Neuropsichiatra Infantile**

Dott.ssa Rosalia Di Giovanni Psicologa

Dott.ssa Francesca Amoruso Assistente Sociale

Sig. Andreina Ladalaro TDR

#### **Equipe Multidisciplinare NORD 2 ( Distretti 49 / 52 / 51 ( relativamente ai Comuni di Pomigliano e Roccarainola)**

**Dott.ssa Cinzia Fico Neuropsichiatra Infantile**

Dott. Raffaele Nocerino Psicologo

Dott.ssa Raffaella Carfora Assistente Sociale

Sig. Andreina Ladalaro TDR



10. di affidare alle suddette Unità Multidisciplinari Sovradistrettuali il compito di redigere la diagnosi funzionale secondo il modello approvato con il presente provvedimento;

11. di promuovere e sostenere idonee iniziative volte a garantire il coordinamento degli interventi tra gli Enti coinvolti nel suddetto percorso, per assicurare l'efficacia del processo di integrazione scolastica degli alunni con disabilità;

12. di precisare che dall'attuazione del presente provvedimento non derivano ulteriori oneri di spesa a carico della Azienda Sanitaria ;

13. di inviare il presente provvedimento, a cura delle UU.OO proponenti, all'A.G.C. n. 20 Assistenza Sanitaria – Settore Assistenza Sanitaria e Settore Interventi a Favore di Fasce Socio-sanitarie particolarmente Deboli

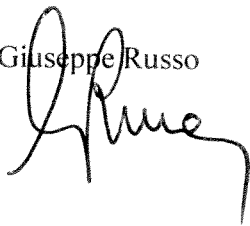
Di rendere immediatamente esecutivo il presente atto;

Atto non soggetto a controllo ai sensi dell'art.35 della L.R. 32/94.

Le Unità Operative proponenti saranno responsabili in via esclusiva dell'esecuzione della presente deliberazione curandone i consequenziali adempimenti.

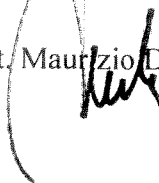
IL Direttore Sanitario

Dott. Giuseppe Russo



Il Direttore Generale

Dott. Maurizio D'Amora





## **Delibera della Giunta Regionale n. 685 del 10/12/2012**



**A.G.C. 20 Assistenza Sanitaria**

**Settore 3 Interventi a favore di fasce socio-sanitarie particolarmente 'deboli'**

**Oggetto dell'Atto:**

**LINEE DI INDIRIZZO PER IL PROCESSO DI INDIVIDUAZIONE E VALUTAZIONE DELL'ALUNNO CON DISABILITA' AI FINI DELLA PRESA IN CARICO PER L'INTEGRAZIONE SCOLASTICA**

**Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Settore e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità della stessa resa dal Dirigente del Settore a mezzo di sottoscrizione della presente**

**PREMESSO** che con Decreto del Presidente della Giunta Regionale della Campania n. 264 del 23 novembre 2011, pubblicato nel B.U.R.C. n. 73 del 28 novembre 2011, è stato ricostituito il "Comitato Consultivo per il pieno inserimento nella vita sociale dei portatori di handicap" ai sensi della legge regionale 15 marzo 1984, n.11, art. 19;

**PRESO ATTO** del documento con il quale il Comitato Consultivo evidenzia la presenza di numerose criticità e difformità sul territorio regionale nelle procedure e nei tempi relativi al percorso di accertamento della disabilità e di certificazione per la presa in carico dell'alunno con disabilità;

**VISTA** la deliberazione n. 390 del 31/07/2012 con la quale la Giunta Regionale della Campania affida all'INPS le funzioni relative all'accertamento dei requisiti sanitari in materia di invalidità civile, cecità civile, sordomutismo, disabilità ed handicap;

**RAVVISATA** la necessità di:

- 
- assicurare il rilascio della redazione della diagnosi funzionale in tempi contenuti e, comunque, non oltre 30 giorni dalla domanda
  - fornire specifiche linee di indirizzo volte ad uniformare le procedure relative al processo di certificazione dell'alunno con disabilità e di valutazione ai fini della presa in carico dello stesso per l'integrazione scolastica;
  - adottare un modello di certificazione relativa alla diagnosi funzionale dell'alunno come soggetto portatore di handicap ai sensi dell'art. 35, comma 7 della legge 27/12/2002, n. 289, come regolamentata dal DPCM 23 febbraio 2006, n. 185;
  - adottare un modello di Diagnosi Funzionale, quale strumento di valutazione per la piena integrazione scolastica, ispirato ai criteri del modello bio-psico-sociale alla base dell'ICF dell'Organizzazione Mondiale della Sanità;
  - prevedere un periodo di sperimentazione delle procedure previste dal presente provvedimento, da attivare in tutte le AASSLL, per una eventuale implementazione e/o perfezionamento delle stesse, previa verifica dei risultati;

**RAVVISATA**, pertanto, l'urgenza che i Direttori Generali delle AASSLL provvedano all'attivazione della unità multidisciplinare prevista dal DPR 24/2/1994 coordinata dal Neuropsichiatria Infantile, a carattere distrettuale o sovradistrettuale in base alla specificità del territorio, al fine di assicurare il miglioramento dell'efficacia del processo e la razionalizzazione degli interventi, a garanzia dell'effettivo esercizio del diritto all'istruzione delle persone con disabilità;

**RITENUTO** opportuno, nelle more della riorganizzazione presso i distretti sanitari di unità operative specifiche per l'armonizzazione degli interventi di prevenzione, tutela, diagnosi, cura, riabilitazione, inserimento scolastico e sociale dei soggetti in età evolutiva, di affidare alla suddetta Unità Multidisciplinare il compito di redigere la diagnosi funzionale, secondo il modello adottato con il presente provvedimento;

**VISTI**

- la legge 5 febbraio 1992 n. 104, "Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate";

- il DPR 24 febbraio 1994 "Atto di indirizzo e coordinamento relativo ai compiti delle unità sanitarie locali in materia di alunni portatori di handicap", che prevede la presenza della "unità multidisciplinare composta: dal medico specialista nella patologia segnalata, dallo specialista in neuropsichiatria infantile, dal terapeuta della riabilitazione, dagli operatori sociali in servizio presso la unità sanitaria locale o in regime di convenzione con la medesima";
  - il documento dell'Assemblea Mondiale della Sanità dell'OMS nel 2001 che ha approvato la nuova Classificazione Internazionale del Funzionamento, della Disabilità e della Salute (International Classification of Functioning, Disability and Health – ICF), raccomandandone l'uso negli Stati parti;
  - il DPCM 23 febbraio 2006, n. 185 con cui è stato emanato il "Regolamento recante modalità e criteri per l'individuazione dell'alunno come soggetto in situazione di handicap, ai sensi dell'art.35, comma 7 della legge 27 dicembre 2002, n. 289";
  - l'Intesa del 20 marzo 2008 tra il Governo, le Regioni, le Province autonome di Trento e Bolzano, le Province, i Comuni e le Comunità montane ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131 sancita dalla Conferenza unificata (Rep. Atti n. 39/CU), che definisce modalità e criteri per l'accoglienza scolastica e la presa in carico dell'alunno con disabilità;
  - l'art. 24 della legge n. 18 del 3 marzo 2009, di ratifica ed esecuzione della Convenzione ONU per i diritti delle persone con disabilità, che riconosce "il diritto all'istruzione delle persone con disabilità .... senza discriminazioni e su base di pari opportunità....";
  - la legge 30 luglio 2010, n. 122 "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 31 maggio 2010, n. 78, recante misure urgenti in materia di stabilizzazione finanziaria e di competitività economica" ed in particolare l'art. 10, comma 5, nella parte in cui si riferisce all'utilizzo delle classificazioni internazionali dell'OMS nei verbali di accertamento della sussistenza della condizione di handicap al fine della formulazione del Piano educativo individualizzato (PEI);-
- il Protocollo d'intesa tra il Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca e il Ministero della Salute "per la tutela del diritto alla salute e del diritto allo studio degli alunni e degli studenti con disabilità", sottoscritto in data 12 luglio 2012;
- il decreto del Commissario ad acta per il Piano di rientro del settore sanitario regionale n. 91 del 31.12.2011 recante "misure per il contenimento della spesa per la specialistica ambulatoriale anno 2012";

**DATO ATTO** che dall'attuazione del presente provvedimento non derivano ulteriori oneri di spesa a carico delle Aziende Sanitarie e del bilancio regionale

PROPONE e la Giunta a voti unanimi

### DELIBERA

Per tutto quanto espresso in premessa, che si ritiene integralmente confermato e trascritto:

1. di approvare le "Linee di indirizzo per il processo di redazione della diagnosi funzionale dell'alunno con disabilità ai fini della presa in carico per l'integrazione scolastica" contenute nell'allegato A, che costituisce parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
2. di adottare il modello di certificazione della diagnosi funzionale dell'alunno come soggetto portatore di handicap ai sensi dell'art. 35, comma 7 della legge 27/12/2002, n. 289, come regolamentata dal DPCM 23 febbraio 2006, n. 185 di cui all'allegato B, che costituisce parte integrante e sostanziale della presente provvedimento;
3. di adottare il modello di Diagnosi Funzionale, quale strumento di valutazione per la realizzazione degli interventi previsti dagli artt. 12 e 13 della legge 104/92, contenuto nell'Allegato C del presente provvedimento per rappresentarne parte integrante e sostanziale;

4. di prevedere un periodo di un anno di sperimentazione delle procedure introdotte con la presente deliberazione, da attivare in tutte le AASSLL, al termine del quale si procederà alla valutazione dei risultati raggiunti e ad una eventuale implementazione e/o perfezionamento delle stesse;
5. di far carico ai Direttori Generali delle AASSLL di provvedere con proprio atto deliberativo alla attivazione della Unità Multidisciplinare prevista dal DPR 24/2/1994, coordinata dal Neuropsichiatria infantile, a carattere distrettuale o sovradistrettuale in base alla specificità del territorio, nel rispetto di quanto stabilito in materia di reclutamento del personale per il periodo di vigenza del Piano di rientro. La composizione di dette Unità Multidisciplinari, dovrà essere trasmessa al Settore Interventi a Favore di Fasce Socio-sanitarie particolarmente Deboli della Regione Campania entro 30 giorni dalla data di pubblicazione della presente deliberazione nel B.U.R.C.;
6. di affidare alla suddetta Unità Multidisciplinare il compito di redigere la diagnosi funzionale secondo il modello approvato con il presente provvedimento;
7. di promuovere e sostenere idonee iniziative volte a garantire il coordinamento degli interventi tra gli Enti coinvolti nel suddetto percorso, per assicurare l'efficacia del processo di integrazione scolastica degli alunni con disabilità;
8. di precisare che dall'attuazione del presente provvedimento non derivano ulteriori oneri di spesa a carico delle Aziende Sanitarie e del bilancio regionale;
9. di inviare il presente provvedimento all'A.G.C. n. 20 Assistenza Sanitaria – Settore Assistenza Sanitaria e Settore Interventi a Favore di Fasce Socio-sanitarie particolarmente Deboli – nonché al Settore Stampa, Documentazione ed Informazione della Giunta Regionale per la pubblicazione nel B.U.R.C.





*Regione Campania*

**Linee di indirizzo per il processo di individuazione e valutazione dell'alunno con disabilità ai fini della presa in carico per l'integrazione scolastica.**

Il D.P.R 24 febbraio 1994, "Atto di indirizzo e coordinamento relativo ai compiti delle unità sanitarie locali in materia di alunni portatori di handicap" individua gli strumenti attraverso i quali assicurare l'esercizio del diritto all'educazione, all'istruzione e all'integrazione scolastica dell'alunno con disabilità, prevedendo:

- a) una diagnosi funzionale del soggetto;
- b) un profilo dinamico funzionale dello stesso;
- c) per quanto di competenza, un piano educativo individualizzato

L'art. 3, comma 2 del citato D.P.R. affida all' "Unità Multidisciplinare" la redazione della diagnosi funzionale della persona attraverso l'acquisizione di elementi clinici e psico-sociali. "La diagnosi funzionale, essendo finalizzata al recupero del soggetto portatore di handicap, deve tenere conto delle potenzialità registrabili in ordine ai seguenti aspetti:

- a) cognitivo,
- b) affettivo-relazionale,
- c) linguistico,
- d) sensoriale,
- e) motorio-prassico,
- f) neuropsicologico,
- g) autonomia personale e sociale".

Ai sensi della suddetta norma l'Unità Multidisciplinare è composta: "dal medico specialista nella patologia segnalata, dallo specialista in neuropsichiatria infantile, dal terapeuta della riabilitazione, dagli operatori sociali in servizio presso la unità sanitaria locale o in regime di convenzione con la medesima",

L' Unità Multidisciplinare ha inoltre il compito di redigere, insieme alle altre figure previste dalla normativa vigente, il Profilo dinamico funzionale e il Piano Educativo Individualizzato.

Al fine di garantire la realizzazione degli interventi stabiliti dalla normativa vigente in materia di integrazione scolastica degli alunni con disabilità, si ritiene necessario che a livello distrettuale o sovradistrettuale sia effettivamente operante l'Unità multidisciplinare di cui al citato DPR 24/2/94, coordinata dal Neuropsichiatria infantile.

Al fine di uniformare le procedure relative alla certificazione di individuazione e di valutazione dell'alunno con disabilità ai fini della presa in carico per l'integrazione scolastica, si definisce il seguente percorso operativo.

Linee di indirizzo per il processo di individuazione e valutazione dell'alunno con disabilità ai fini della presa in carico per l' integrazione scolastica.

## **PERCORSO OPERATIVO**

### **Fase I: Individuazione dell'alunno con disabilità (certificazione – diagnosi clinica)**

I genitori, gli esercenti la potestà parentale o la tutela dell'alunno inoltrano all'INPS di residenza, secondo la procedura vigente, la richiesta di accertamento per l'individuazione del minore quale soggetto in situazione di handicap, ai sensi dell'art. 3 L. 104/92 e nel rispetto di quanto previsto dagli art. 12 e 13 della citata legge 104.

**L'accertamento dovrà essere assicurato entro i 30 giorni dalla presentazione della domanda.**

Ove non sia rispettato il termine di 30 giorni, ai soli fini dell'integrazione scolastica, viene data la possibilità agli interessati di richiedere presso il Distretto dell'ASL territorialmente competente il rilascio della diagnosi funzionale, con relativa certificazione, redatta dall'Unità Multidisciplinare, esibendo la copia cartacea della richiesta inoltrata all'INPS.

L'Unità Multidisciplinare, entro 30 giorni dalla richiesta, redige la certificazione secondo il modello allegato (**Allegato B**).

La certificazione di individuazione va consegnata ai genitori, agli esercenti la potestà parentale o la tutela dell'alunno, che la consegnano alla scuola.

### **Fase II: Diagnosi funzionale**

L'Unità Multidisciplinare redige la **diagnosi funzionale** entro e non oltre i 30 giorni dalla data della domanda utilizzando il linguaggio e le categorie della classificazione I.C.F. (Classificazione Internazionale del Funzionamento, della Salute e della Disabilità) dell'Organizzazione Mondiale della Sanità di cui all'apposito modello allegato (**Allegato C**).

La Diagnosi Funzionale consiste in una "descrizione analitica della compromissione funzionale dello stato psico-fisico dell'alunno in situazione di handicap al momento in cui accede alla struttura sanitaria per conseguire gli interventi previsti dagli articoli 12 e 13 della legge n. 104 del 1992."

**Gli operatori della Unità multidisciplinare consegnano la diagnosi funzionale** ai genitori, agli esercenti la potestà parentale o la tutela dell'alunno, che a loro volta la consegnano al Dirigente Scolastico della scuola/istituto presso cui il minore è stato precedentemente iscritto.

### **Fase III: Profilo dinamico funzionale (PDF)**

Gli operatori dell'unità di valutazione multidisciplinare distrettuale redigono insieme alle altre figure preposte come da normativa vigente il Profilo dinamico funzionale (PDF).

Il Profilo Dinamico Funzionale è un documento, redatto successivamente alla Diagnosi Funzionale che raccoglie la sintesi conoscitiva, riferita al singolo alunno, relativamente alle osservazioni compiute sullo stesso in contesti diversi, da parte di tutti i differenti operatori che interagiscono con lui: famiglia, scuola, servizi. Ha lo scopo di integrare le diverse informazioni già acquisite e indicare, dopo il primo inserimento scolastico "il prevedibile livello di sviluppo che il bambino potrà raggiungere nei tempi brevi (sei mesi) e nei tempi medi (due anni)" (DPR 24.02.94)

### **Fase IV: Piano Educativo Individualizzato (PEI)**

➤ Gli operatori dell'unità di valutazione multidisciplinare distrettuale redigono il Piano educativo individualizzato (PEI) insieme alle altre figure preposte come da normativa vigente.



**Regione Campania**

**Diagnosi funzionale alunno portatore di handicap ai fini della presa in carico per l'integrazione scolastica** (ai sensi del D.P.C.M. 23 febbraio 2006, n. 185)

A.S.L. \_\_\_\_\_ Distretto n. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**Certificazione**

Data \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ Sesso: \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

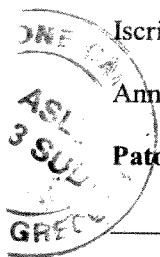
Residente in \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

Data di presentazione della domanda \_\_\_\_\_

Iscritto/a alla scuola/circolo/istituto \_\_\_\_\_

Anno scolastico \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

**Patologia** (specificare eventuale carattere di gravità della medesima)



**CODIFICAZIONE DELLA DIAGNOSI (ICD) in ordine di importanza**

ICD \_\_\_\_\_ ICD \_\_\_\_\_ ICD \_\_\_\_\_ ICD \_\_\_\_\_

☐ fisica      ☐ psichica      ☐ visiva      ☐ uditiva

Stabilizzata ☐

Progressiva ☐

**Firme componenti della Unità di Valutazione Multidisciplinare**

Neuropsichiatra Infantile .....

Medico Specialista patologia segnalata .....

Professionista della riabilitazione .....

Assistente Sociale.....

Psicologo .....

Valida fino: \_\_\_\_\_

La presente certificazione va consegnata ai genitori, agli esercenti la potestà parentale o la tutela dell'alunno, ed è soggetta al segreto d'ufficio



Regione Campania

A.S.L. .... Distretto n. .... di .....

**DIAGNOSI FUNZIONALE**  
(D.P.R. 24/2/94)

**SEZIONE INFORMATIVA GENERALE**

Data di compilazione: .....

**Dati anagrafici:**

Cognome ..... Nome .....

Data di nascita ..... Luogo di nascita .....

Residenza ..... Indirizzo .....

Telefono .....

Scuola: ..... Classe .....



**Sintesi diagnostica (codice ICD-10):**

1. Codice ICD.....
2. Codice ICD.....
3. Codice ICD.....
4. Codice ICD.....
5. Codice ICD.....

**Curricolo sanitario, riabilitativo e sociale**

.....  
.....  
.....  
.....

**I COMPONENTI DELL'UNITA' MULTIDISCIPLINARE**

Neuropsichiatra Infantile .....  
Medico Specialista della patologia segnalata .....  
Professionista della riabilitazione .....  
Assistente Sociale .....  
Psicologo .....

# 1)Area Cognitiva e dell'apprendimento

*Per ciascuna categoria il bambino ha qualche problema?*

0 Nessun problema, 1 problema lieve, 2 problema moderato, 3 problema severo, 4 problema completo,  
8 non specificato, 9 non applicabile

## Funzioni corporee

|              | Funzioni mentali globali                                       | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
|--------------|----------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| <b>b 114</b> | <b>Orientamento</b> (tempo, spazio, persona)                   |   |   |   |   |   |   |   |
|              | b 1140 Orientamento tempo                                      |   |   |   |   |   |   |   |
|              | b 1141 Orientamento spazio                                     |   |   |   |   |   |   |   |
|              | b 1142 Orientamento persona                                    |   |   |   |   |   |   |   |
|              | B 1143 Orientamento oggetti                                    |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>b 117</b> | <b>Intelletto</b> (compreso ritardo)                           |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>b 122</b> | <b>Funzioni psicosociali globali</b>                           |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>b 126</b> | <b>Funzioni del temperamento e della personalità</b>           |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>b 130</b> | <b>Funzioni dell'energia e delle pulsioni</b>                  |   |   |   |   |   |   |   |
|              | b1301 motivazione                                              |   |   |   |   |   |   |   |
|              | b 1304 controllo degli impulsi                                 |   |   |   |   |   |   |   |
|              | Funzioni Mentali Specifiche                                    | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| <b>b 140</b> | <b>Attenzione</b>                                              |   |   |   |   |   |   |   |
|              | b 1400 mantenimento Attenzione                                 |   |   |   |   |   |   |   |
|              | b 1401 spostamento Attenzione                                  |   |   |   |   |   |   |   |
|              | b 1402 distribuzione Attenzione                                |   |   |   |   |   |   |   |
|              | b 1403 condivisione attenzione                                 |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>b 144</b> | <b>Memoria</b>                                                 |   |   |   |   |   |   |   |
|              | b 1440 Memoria a breve termine                                 |   |   |   |   |   |   |   |
|              | b 1441 Memoria a lungo termine                                 |   |   |   |   |   |   |   |
|              | b 1442 Memoria di recupero e lavoro                            |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>b 147</b> | <b>Funzioni psicomotorie</b>                                   |   |   |   |   |   |   |   |
|              | b1470 controllo psicomotorio                                   |   |   |   |   |   |   |   |
|              | b 1471 qualità delle funzioni psicomotorie (sequenze semplici) |   |   |   |   |   |   |   |
|              | b1472 Organizzazione delle funzioni psicomotorie ( prassie)    |   |   |   |   |   |   |   |
|              | b1473 Dominanza manuale                                        |   |   |   |   |   |   |   |
|              | b1474 Dominanza laterale                                       |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>b 160</b> | <b>Funzioni del pensiero</b>                                   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>b 163</b> | <b>Funzioni cognitive di base</b>                              |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>b 164</b> | <b>Funzioni cognitive di livello superiore</b>                 |   |   |   |   |   |   |   |
|              | b 1640 astrazione                                              |   |   |   |   |   |   |   |
|              | b 1641 organizzazione e pianificazione                         |   |   |   |   |   |   |   |
|              | b 1642 gestione del tempo                                      |   |   |   |   |   |   |   |
|              | b 1643 flessibilità cognitiva                                  |   |   |   |   |   |   |   |
|              | b 1644 insight                                                 |   |   |   |   |   |   |   |
|              | b 1645 giudizio                                                |   |   |   |   |   |   |   |

|              |                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
|              | b 1646 soluzione di problemi                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>b 172</b> | <b>Funzioni di calcolo</b>                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              | b 1720 calcolo semplice                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              | b 1721 calcolo complesso                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>b 180</b> | <b>Funzioni dell'esperienza del sé e del tempo (esperienze, immagine, esperienza nel tempo)</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |
|              |                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |

| Attività e partecipazione |                                                                                | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| <b>a)</b>                 | Esperienze sensoriali intenzionali                                             |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 110 Guardare                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 115 Ascoltare                                                                |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>d 120</b>              | <b>Altre percezioni sensoriali intenzionali</b>                                |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 1201 toccare e sentire con la bocca                                          |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 1202 toccare                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 1203 odorare                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 1204 gustare                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>b)</b>                 | <b>Apprendimento di base</b>                                                   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>d 130</b>              | <b>Copiare</b>                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>d 131</b>              | <b>Imparare attraverso le azioni con gli oggetti</b>                           |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 1313 imparare attraverso il gioco simbolico                                  |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>d 135</b>              | <b>Ripetere</b>                                                                |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>d 140</b>              | <b>Imparare a leggere</b>                                                      |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>d 145</b>              | <b>Imparare a scrivere</b>                                                     |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>d 150</b>              | <b>Imparare a calcolare (aritmetica)</b>                                       |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 1500 acquisire abilità riconoscimento dei numeri, seni, e simboli aritmetici |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 1501 acquisire abilità di numerazione                                        |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 1502 acquisire abilità nell'utilizzare le operazioni di base                 |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>d 155</b>              | <b>acquisizione abilità</b>                                                    |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 1550 acquisizione abilità di base (annuire in risposta, usare matite...)     |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 1551 acquisizione abilità complesse                                          |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | <b>Applicazione delle conoscenze</b>                                           |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>d 160</b>              | <b>Focalizzare l'attenzione</b>                                                |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 1600 Focalizzare l'attenzione sul contatto sul volto e sulla voce            |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 1601 Focalizzare l'attenzione sui cambiamenti dell'ambiente                  |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>d 163</b>              | <b>Pensare</b>                                                                 |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 1630 immaginare                                                              |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 1631 riflettere                                                              |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 1632 ipotizzare                                                              |   |   |   |   |   |   |   |

|       |                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|---------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| d 166 | Leggere                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | d 1660 usare abilità generali e strategie del processo di lettura   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | d 1661 comprendere il linguaggio scritto                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| d 170 | Scrivere                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | d 1700 usare abilità generali e strategie del processo di scrittura |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | d 1701 usare le convenzioni grammaticali e meccaniche               |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | d 1702 usare abilità e strategie per comporre un testo              |  |  |  |  |  |  |  |  |
| d 172 | Calcolare                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | d 1720 usare abilità e strategie semplici nei processi di calcolo   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | d 1721 usare abilità e strategie complesse nei processi di calcolo  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| d 175 | Risoluzione di problemi                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | d 1750 Risoluzione di problemi semplici                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | d 1751 Risoluzione di problemi complessi                            |  |  |  |  |  |  |  |  |
| d 177 | Prendere decisioni                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |

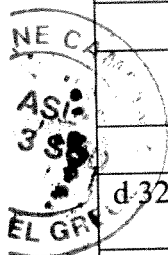
|       |                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|-----------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| d 210 | Intraprendere un compito singolo                          |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | d 2100 Intraprendere un compito semplice                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | d 2101 Intraprendere un compito complesso                 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | d 2102 Intraprendere un compito singolo autonomamente     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | d 2103 Intraprendere un compito singolo in gruppo         |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | d 2104 Completare un compito singolo                      |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | d 2105 Completare un compito complesso                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| d 220 | Intraprendere compiti articolati                          |  |  |  |  |  |  |  |  |
| d 230 | Eeguire la routine quotidiana                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| d 240 | Gestire la tensione e altre richieste di tipo psicologico |  |  |  |  |  |  |  |  |

## 2)Area della Comunicazione

*Per ciascuna categoria il bambino ha qualche problema?*

0 Nessun problema, 1 problema lieve, 2 problema moderato, 3 problema severo, 4 problema completo,  
8 non specificato, 9 non applicabile

| Funzioni corporee |                                                              | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
|-------------------|--------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| b167              | <b>Funzioni mentali del linguaggio</b>                       |   |   |   |   |   |   |   |
|                   | b1670 Recepire il linguaggio verbale                         |   |   |   |   |   |   |   |
|                   | b1671 Recepire il linguaggio scritto                         |   |   |   |   |   |   |   |
|                   | b1672 Recepire il linguaggio dei segni                       |   |   |   |   |   |   |   |
| b 320             | Funzioni dell'articolazione della voce                       |   |   |   |   |   |   |   |
| b 330             | Funzioni della fluidità e del ritmo dell'eloquio             |   |   |   |   |   |   |   |
| d 3.              | <b>COMUNICAZIONE</b>                                         |   |   |   |   |   |   |   |
| d 310             | Comunicare con - ricevere - messaggi verbali                 |   |   |   |   |   |   |   |
| d 315             | Comunicare con - ricevere - messaggi non verbali             |   |   |   |   |   |   |   |
|                   | d 3150 Comunicare con - ricevere gesti del corpo             |   |   |   |   |   |   |   |
|                   | d 3151 Comunicare con - ricevere - segni e simboli           |   |   |   |   |   |   |   |
|                   | d 3152 Comunicare con - ricevere disegni e foto              |   |   |   |   |   |   |   |
| d 320             | Comunicare con - ricevere- messaggi nel linguaggio dei segni |   |   |   |   |   |   |   |
| d 325             | Comunicare con- ricevere- messaggi scritti                   |   |   |   |   |   |   |   |
| d 330             | Parlare                                                      |   |   |   |   |   |   |   |
| d 335             | Produrre messaggi non verbali                                |   |   |   |   |   |   |   |
|                   | d 3350 Produrre gesti con il corpo                           |   |   |   |   |   |   |   |
|                   | d 3351 Produrre segni e simboli messaggi                     |   |   |   |   |   |   |   |
|                   | d 3352 Produrre disegni e foto                               |   |   |   |   |   |   |   |
| d 340             | Produrre messaggi nel linguaggio dei segni                   |   |   |   |   |   |   |   |
| d 345             | Scrivere messaggi                                            |   |   |   |   |   |   |   |
| d 350             | Conversazione                                                |   |   |   |   |   |   |   |
| d 355             | Discussione                                                  |   |   |   |   |   |   |   |
| d 360             | Utilizzare strumenti e tecniche di telecomunicazione         |   |   |   |   |   |   |   |



### 3)Area Relazionale

*Per ciascuna categoria il bambino ha qualche problema?*

0 Nessun problema, 1 problema lieve, 2 problema moderato, 3 problema severo, 4 problema completo,  
8 non specificato, 9 non applicabile

|       | Funzioni corporee                             | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
|-------|-----------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| b 122 | Funzioni psicosociali globali                 |   |   |   |   |   |   |   |
| b 126 | Funzioni del temperamento e della personalità |   |   |   |   |   |   |   |
| b 152 | Funzioni emozionali                           |   |   |   |   |   |   |   |
|       | b 1520 appropriatezza dell'emozione           |   |   |   |   |   |   |   |
|       | b 1521 regolazione dell'emozione              |   |   |   |   |   |   |   |
|       | Attività e partecipazione                     | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| d 710 | Interazioni interpersonali semplici           |   |   |   |   |   |   |   |
| d 720 | Interazioni interpersonali complesse          |   |   |   |   |   |   |   |
| d 740 | relazioni formali persone autorevoli          |   |   |   |   |   |   |   |
| d 750 | relazioni sociali informali pari              |   |   |   |   |   |   |   |
| d 760 | Relazioni familiari                           |   |   |   |   |   |   |   |

### 4)Area Sensoriale

*Per ciascuna categoria il bambino ha qualche problema?*

0 Nessun problema, 1 problema lieve, 2 problema moderato, 3 problema severo, 4 problema completo,  
8 non specificato, 9 non applicabile

|       | Funzioni corporee                | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
|-------|----------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| b 156 | Funzioni percettive              |   |   |   |   |   |   |   |
|       | b 1560 Percezione visiva         |   |   |   |   |   |   |   |
|       | b 1561 Percezione uditiva        |   |   |   |   |   |   |   |
|       | b 1562 Percezione visuo spaziale |   |   |   |   |   |   |   |
|       |                                  |   |   |   |   |   |   |   |

## 5) Area motorio-prassica

*Per ciascuna categoria il bambino ha qualche problema?*

0 Nessun problema, 1 problema lieve, 2 problema moderato, 3 problema severo, 4 problema completo,  
8 non specificato, 9 non applicabile

| Funzioni corporee         |                                                                          | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| b 730                     | Forza muscolare                                                          |   |   |   |   |   |   |   |
| b 735                     | Tono muscolare                                                           |   |   |   |   |   |   |   |
| b 760                     | Funzioni di controllo del movimento volontario                           |   |   |   |   |   |   |   |
| b 765                     | Funzioni del movimento involontario                                      |   |   |   |   |   |   |   |
| b 770                     | Funzioni del pattern e dell'andatura                                     |   |   |   |   |   |   |   |
| Attività e partecipazione |                                                                          | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
| d 410                     | Cambiare la posizione corporea di base                                   |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 4100 Sdraiarsi                                                         |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 4101 Accovacciarsi                                                     |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 4102 Inginocchiarsi                                                    |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 4103 Sedersi                                                           |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 4104 Stare in posizione eretta                                         |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 4105 Piegarsi                                                          |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 4106 Spostare il baricentro del corpo                                  |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 4107 Rotolare                                                          |   |   |   |   |   |   |   |
| d 415                     | Mantenere una posizione corporea di base                                 |   |   |   |   |   |   |   |
| d 420                     | Trasferirsi                                                              |   |   |   |   |   |   |   |
| d 430                     | Sollevare e trasportare oggetti                                          |   |   |   |   |   |   |   |
| d 440                     | Uso fine della mano                                                      |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 4400 Raccogliere                                                       |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 4401 Afferrare                                                         |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 4402 Manipolare                                                        |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 4403 Lasciare                                                          |   |   |   |   |   |   |   |
| d 445                     | Uso della mano e del braccio                                             |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 4450 Tirare                                                            |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 4451 Spingere                                                          |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 4452 Raggiungere allungando il braccio                                 |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 4453 Girare o esercitare torsione delle mani o delle braccia           |   |   |   |   |   |   |   |
|                           | d 4455 Afferrare                                                         |   |   |   |   |   |   |   |
| d 450                     | Camminare                                                                |   |   |   |   |   |   |   |
| d 455                     | Spostarsi                                                                |   |   |   |   |   |   |   |
| d 460                     | Spostarsi in diverse collocazioni                                        |   |   |   |   |   |   |   |
| d 465                     | Spostarsi usando apparecchiature/ausili (sedia a rotelle, pattini, ecc.) |   |   |   |   |   |   |   |
| d 470                     | Usare mezzo di trasporto (bus)                                           |   |   |   |   |   |   |   |
| d 475                     | Guidare                                                                  |   |   |   |   |   |   |   |

## 6) Autonomia personale e sociale

*Per ciascuna categoria il bambino ha qualche problema?*

0 Nessun problema, 1 problema lieve, 2 problema moderato, 3 problema severo, 4 problema completo,  
8 non specificato, 9 non applicabile

| Attività e partecipazione |                                                      | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
|---------------------------|------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| d 510                     | Lavarsi                                              |   |   |   |   |   |   |   |
| d 520                     | prendersi cura di singole parti del corpo            |   |   |   |   |   |   |   |
| d 530                     | Bisogni corporali                                    |   |   |   |   |   |   |   |
| d 540                     | Vestirsi                                             |   |   |   |   |   |   |   |
| d 550                     | Mangiare                                             |   |   |   |   |   |   |   |
| d 560                     | Bere                                                 |   |   |   |   |   |   |   |
| d 570                     | Prendersi cura della propria salute                  |   |   |   |   |   |   |   |
| d 571                     | evitare situazioni pericolose per sé e per gli altri |   |   |   |   |   |   |   |



## 7) Aree di vita principale

*Per ciascuna categoria il bambino ha qualche problema?*

0 Nessun problema, 1 problema lieve, 2 problema moderato, 3 problema severo, 4 problema completo,  
8 non specificato, 9 non applicabile

|       | Attività e partecipazione                                                                          | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
| d 6.  | <b>VITA DOMESTICA</b>                                                                              |   |   |   |   |   |   |   |
| d 620 | Procurare beni e servizi                                                                           |   |   |   |   |   |   |   |
| d 630 | Preparare i pasti                                                                                  |   |   |   |   |   |   |   |
|       | d6302 Aiutare a preparare i pasti                                                                  |   |   |   |   |   |   |   |
| d 640 | Fare i lavori di casa                                                                              |   |   |   |   |   |   |   |
|       | d6406 Aiutare a fare lavori domestici                                                              |   |   |   |   |   |   |   |
| d 8.  | <b>AREE DI VITA PRINCIPALI</b>                                                                     |   |   |   |   |   |   |   |
| d 810 | Acquisizione di abilità accademiche o di altro tipo in ambiente non scolastico                     |   |   |   |   |   |   |   |
| d 815 | istruzione prescolastica                                                                           |   |   |   |   |   |   |   |
| d 820 | istruzione scolastica                                                                              |   |   |   |   |   |   |   |
|       | d 8200 guadagnare l'accesso ai livelli successivi                                                  |   |   |   |   |   |   |   |
|       | d 8201 frequentare regolarmente                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |
|       | d 8202 interagire in modo adeguato con i pari                                                      |   |   |   |   |   |   |   |
|       | d 8203 interagire in modo adeguato con gli insegnanti                                              |   |   |   |   |   |   |   |
|       | d 8204 osservare i doveri ed i requisiti dell'essere uno studente                                  |   |   |   |   |   |   |   |
|       | d 8205 organizzare e completare i compiti assegnati in base alle indicazioni date dagli insegnanti |   |   |   |   |   |   |   |
| d 825 | formazione professionale                                                                           |   |   |   |   |   |   |   |
| d 840 | apprendistato                                                                                      |   |   |   |   |   |   |   |
| d 860 | Transazioni economiche semplici                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |
| d 880 | Coinvolgimento nel gioco                                                                           |   |   |   |   |   |   |   |
|       | d 8800 gioco solitario                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |
|       | d 8801 gioco di osservazione                                                                       |   |   |   |   |   |   |   |
|       | d 8802 gioco parallelo                                                                             |   |   |   |   |   |   |   |
|       | d 8803 gioco cooperativo                                                                           |   |   |   |   |   |   |   |
|       |                                                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |
|       |                                                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |
|       |                                                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |
|       |                                                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |
| D 9   | <b>Attività e partecipazione</b>                                                                   | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 8 | 9 |
|       | d 920 Ricreazione e tempo libero                                                                   |   |   |   |   |   |   |   |
|       |                                                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |
|       |                                                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |
|       |                                                                                                    |   |   |   |   |   |   |   |

Firme componenti della Unità di Valutazione Multidisciplinare

.....

.....

## Guida all'utilizzo della scheda della Diagnosi Funzionale

### Uso della Diagnosi Funzionale

Il documento, vincolato dalla normativa vigente in materia di segreto professionale per gli operatori e di consenso informato per gli utenti, si pone come obiettivo fondamentale la conoscenza più estesa ed approfondita possibile dell'alunno in difficoltà da parte dei Servizi Territoriali.

In sintesi, la D.F. dovrebbe fornire, utilizzando un linguaggio condiviso dalle diverse figure professionali, un quadro clinico in grado di orientare eventuali decisioni riabilitative e/o terapeutiche ed educative-didattiche.

La Diagnosi Funzionale è strutturata per AREE:

- 1) cognitiva e dell'apprendimento;
- 2) comunicazione;
- 3) relazionale;
- 4) sensoriale;
- 5) motorio-prassica;
- 6) autonomia personale;
- 7) aree di vita principale (autonomia sociale).

La Diagnosi Funzionale serve a stabilire quali processi di apprendimento e/o adattamento vengono utilizzati da persone con problemi cognitivi e/o relazionali, quali strategie sono presenti, le abilità residue e/o compromesse, le potenzialità.

### Norme generali di compilazione

a) La Diagnosi Funzionale si propone di delineare il profilo funzionale di un minore che presenta una condizione di salute (indicata dalla sintesi diagnostica) descrivendolo attraverso il linguaggio e le categorie della classificazione

I.C.F. (Classificazione Internazionale del Funzionamento, della Salute e della Disabilità) dell'Organizzazione Mondiale della Sanità.

b) La Diagnosi Funzionale è composta da due parti:

- la prima parte sintetizza alcune informazioni generali e anagrafiche sul minore;
- la seconda parte descrive il funzionamento del minore in relazione all'area cognitiva e dell'apprendimento, della comunicazione, relazionale, sensoriale, motorio-prassica, dell'autonomia personale e delle aree di vita principali (autonomia sociale) considerando gli ultimi 30 giorni di vita del soggetto.

c) La Diagnosi Funzionale deve essere compilata in tutte le sue parti:

- il funzionamento del minore viene descritto mettendo una crocetta in ogni categoria;
- è importante che nessuna categoria rimanga priva di qualificatore (no campi vuoti);
- si può scegliere se codificare al secondo, terzo o quarto livello secondo le informazioni disponibili; quando non ci sono informazioni dettagliate, si può codificare le categorie al secondo livello usando il qualificatore 8 per il terzo e il quarto livello.

d) Per ogni categoria la gravità del problema viene descritta secondo la seguente scala:

- 0 nessun problema (rilevato dalle valutazioni eseguite);  
1 problema lieve;  
2 problema medio;  
3 problema grave;  
4 problema completo;  
8 non specificato (categoria rilevante per il soggetto ma priva di valutazioni);  
9 non applicabile (categoria non rilevante per il minore).

e) Alla fine di ogni area di categorie vengono lasciate alcune righe vuote per aggiungere altre categorie rilevanti e significative per la descrizione del minore.

f) In ogni area, nella componente Attività e Partecipazione si descrive il funzionamento del minore considerando il qualificatore di capacità, cioè l'abilità intrinseca del minore di eseguire il compito o l'azione. Ogni capacità può essere collegata a una o più funzioni, pertanto può avere qualificatori diversi dalle singole funzioni.

Letto, confermato e sottoscritto.

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE  
(Dott. Marco Tullo)

*Marco Tullo*

### **TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE**

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale della A.S.L. ai sensi dell'art. 35 comma 3 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. 22584 in data 04 APR. 2013

### **TRASMISSIONE AL COMITATO DI RAPPRESENTANZA DELLA CONFERENZA DEI SINDACI**

La presente deliberazione è stata trasmessa al Comitato di Rappresentanza dei Sindaci ai sensi dell'art. 35 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

### **TRASMISSIONE ALLA GIUNTA REGIONALE**

La presente deliberazione è stata trasmessa alla Struttura Regionale di Controllo della G.R.C. ai sensi dell'art.3! della L.R.03.11.94 n. 32 con nota n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

### **PROVVEDIMENTO DELLA GIUNTA REGIONALE**

Deliberazione della G.R. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Decisione: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO

**INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA** 03 APR. 2013

**A:**

|                                     |                                      |                                     |                                    |                              |
|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | DIRETTORE SANITARIO D'AZIENDA        |                                     | SERV. PROGR. PIAN. VAL. ATTIV. SAN |                              |
|                                     | COLLEGIO SINDACALE                   | <input checked="" type="checkbox"/> | SERV. PSICOL. INTEG. DONNA E BAMB. |                              |
|                                     | SERV. GABINETTO                      |                                     | SERV. RELAZIONE CON IL PUBBLICO    |                              |
|                                     | SERV. AFFARI GENERALI                |                                     | SERV. RISK MANAGEMENT              |                              |
|                                     | SERV. AFFARI LEGALI                  |                                     | COORD.TO COMITATO ETICO            |                              |
|                                     | SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI    |                                     | COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA     | DISTRETTO N. 58              |
|                                     | SERV. EPIDEMIOLOGIA VALUTATIVA       |                                     | COORD.TO PROGETTI FONDI            | DISTRETTO N. 59              |
|                                     | SERV. ASSISTENZA DISTRETTUALE        |                                     | COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND    | OO.RR. AREA NOLANA           |
|                                     | SERV. ASS.ZA RIABILITATIVA AREA A    |                                     | DIPARTIMENTO FARMACEUTICO          | OO.RR. AREA STABIESE         |
|                                     | SERV. ASS.ZA RIABILITATIVA AREA B    |                                     | DIPARTIMENTO PREVENZIONE           | OO.RR. GOLFO VESUVIANO       |
|                                     | SERV. ASSISTENZA SANITARIA           |                                     | DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE        | OO.RR. PENISOLA SORRENTINA   |
|                                     | SERV. CONTROLLO DI GESTIONE          |                                     | DISTRETTO N. 34                    |                              |
|                                     | SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.       |                                     | DISTRETTO N. 48                    |                              |
|                                     | SERV. GESTIONE ECONOMICO FINAN       |                                     | DISTRETTO N. 49                    |                              |
|                                     | SERV. GESTIONE RISORSE UMANE         |                                     | DISTRETTO N. 50                    | <b>EX A.S.L. NA 4</b>        |
|                                     | SERV. GEST. TECN. PATR. IMMOB. OSP.  |                                     | DISTRETTO N. 51                    |                              |
|                                     | SERV. GEST. TECN. PATR. IMMOB. TERR. |                                     | DISTRETTO N. 52                    | SERV. FASCE DEBOLI           |
|                                     | SERV. GEST. TECN. SISTEMI INFORMAT   |                                     | DISTRETTO N. 53                    | SERV. PATOLOGIA CLINICA      |
|                                     | SERV. MATERNO INFANT. OSPEDAL.       |                                     | DISTRETTO N. 54                    |                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> | SERV. MATERNO INFANT. DISTRET.       |                                     | DISTRETTO N. 55                    | <b>EX A.S.L. NA 5</b>        |
|                                     | SERV. MEDICINA LEGALE PUBBL. VAL.    |                                     | DISTRETTO N. 56                    |                              |
|                                     | SERV. PREVENZIONE E PROTEZIONE       |                                     | DISTRETTO N. 57                    | SERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA |