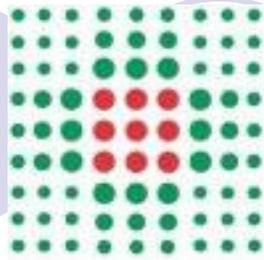


Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze Patologiche di Ravenna  
Centro di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (CNPIA) di Faenza

# Aspetti clinici e diagnostici degli alunni con disabilità



Faenza 18 OTTOBRE 2018



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze Patologiche di Ravenna  
Centro di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (CNPIA) di Faenza

## La Normativa



Legge 104/1992

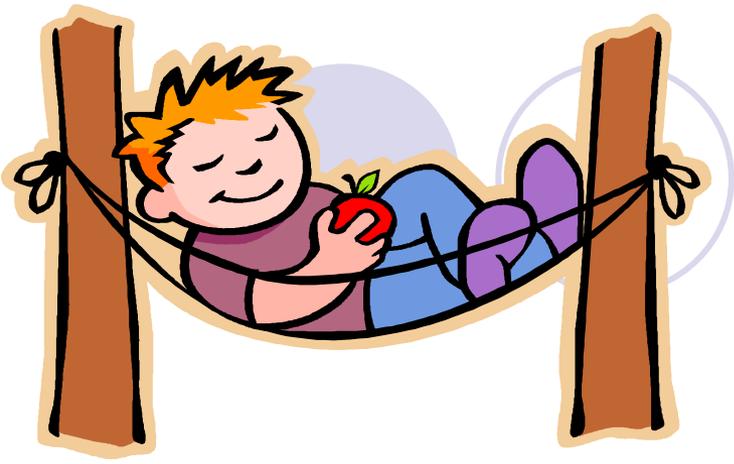
Legge Regionale  
4/2008

**PERCORSO PER L'ACCERTAMENTO DI  
DISABILITÀ E LA CERTIFICAZIONE PER  
L'INTEGRAZIONE SCOLASTICA DI  
MINORENNI IN EMILIA-ROMAGNA**



**Certificazione per l'Integrazione  
Scolastica (C.I.S)**

Faenza 18 OTTOBRE 2018



Presa in carico di tutte le situazioni cliniche che lo richiedono (anche **disabilità gravi e complesse**)

**Diagnosi, cura e riabilitazione** di patologie diagnosticabili senza particolari accertamenti strumentali che richiedano ricovero

Controllo e trattamento di patologie già diagnosticate presso centri di 3° livello

**Interventi nelle scuole** di ogni ordine e grado ai sensi della L. 104/90 e nel rispetto dei protocolli di intesa vigenti

Faenza 18 OTTOBRE 2018

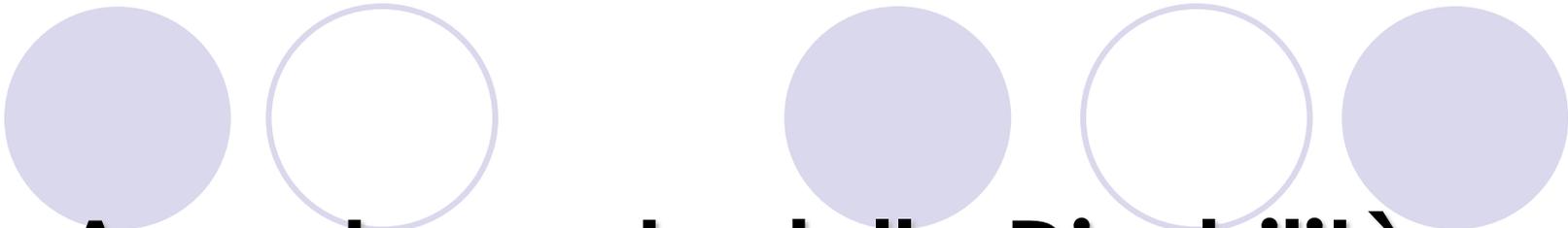
- “ ■ ■ ■ per disabilità di intende lo stato di invalidità, cecità e sordità civile, la condizione di handicap di cui alla L. 5 febbraio 1992, n.104 (Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate), la condizione per il collocamento mirato al lavoro ai sensi della L. 12 marzo 1999, n.68 (Norme per il diritto al lavoro dei disabili) e la condizione per l'integrazione scolastica ai sensi del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 23 febbraio 2006, n.185...”

Faenza 18 OTTOBRE 2018

Dssa Rita Quarantini NPI Ausl Romagna



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna



# Accertamento della Disabilità

**Emilia Romagna L.R. 4/2008**

**“Disciplina degli accertamenti delle disabilità...”**

Faenza 18 OTTOBRE 2018

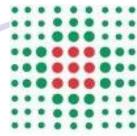
Dssa Rita Quarantini NPI Ausl Romagna



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

## Cronologia delle normative nazionali e regionali

- 1992 legge 104 ossia legge quadro per l'assistenza, integrazione sociale e diritti delle persone handicappate
- 2008 legge regionale n. 4 disciplina degli accertamenti della disabilità
- 2009 nota regione emilia-romagna percorso di certificazione medico-legale per la integrazione scolastica di alunni disabili ex L. 104/92 e LR 4/2008
- 2010 DGR n. 1 percorso per l'accertamento di disabilità e certificazione per l'integrazione scolastica di minorenni
- 2012 DGR 1851 modifica e integrazioni alla DGR n.1 2010

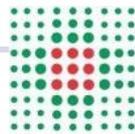


## L.R. 4/ 2008

- Prevede Unica Commissione di accertamento (art.3), con funzioni di valutazione e accertamento, composta da varie professionalità (Medico Legale, medico specialista nella patologia prevalente oggetto della valutazione, un operatore sociale, un medico di un'associazione su richiesta del richiedente)
- **Definisce all'art.1** che per la disabilità si intende anche la condizione per l'integrazione scolastica
- **Prevede, all'art. 3** che la certificazione per il riconoscimento per la disabilità sia il documento comune per l'accesso a tutti i percorsi agevolati e di integrazione riguardo le condizioni di disabilità
- Stabilisce che la **certificazione finalizzata alla integrazione scolastica di alunni in situazione di handicap e della sua gravità rientra tra le funzioni della suddetta "Commissione di accertamento"** (art.1, c.2; art.3)

La domanda di riconoscimento delle condizioni di disabilità si presenta per ogni finalità, in forma unica e contestuale, stabilendo che la certificazione finalizzata alla integrazione scolastica di alunni in situazione di handicap e della sua gravità (ai sensi della L.104/92) rientra fra le funzioni medico-legali della Commissione di accertamento della disabilità.

Faenza 18 OTTOBRE 2018



## Un po' di storia...

- Precedentemente alla emanazione della L.R. 4/2008 la certificazione prevista per l'integrazione scolastica dalla L. 104/92 di alunni con disabilità era rilasciata direttamente dalle **UONPIA** delle Aziende USL ai familiari di minori disabili.
- Il Coordinamento di (NPIA) dell'Emilia-Romagna, aveva uniformato le procedure per la certificazione ex. L. 104/92 per l'inserimento scolastico di alunni in situazione di handicap, (**modulo unico per Certificazione per integrazione scolastica e Diagnosi Funzionale**, tempistica, indicatori di monitoraggio, etc.), secondo modalità definite e inviate all'Ufficio Scolastico Regionale ed alle Direzioni delle Aziende USL, con nota n. **33814/2008** del Dir. Gen. Sanità e politiche sociali.



## Commissione integrata finalizzata ad una

- COMMISSIONE INTEGRATA

- Presidente, Spec. medico-legale
- Specialista della patologia prevalente: in genere NPIA
- Operatore sociale/ medico di categoria

**VALUTAZIONE  
E INTEGRATA**

**Approccio  
globale al  
paziente**

**Personalizzazione  
dell'intervento**

In tale contesto si inserisce il c.d.  
*Decreto anticrisi*  
(art 20 del D.L. n. 70, 1.7.09, convertito in L. 3.8.09 n. 102)

- “...a decorrere dal 1 gennaio 2010 ...le commissioni mediche delle Aziende USL sono integrate da un medico INPS quale componente effettivo...” stabilisce inoltre “...di approvare le modalità di presentazione telematica e gestione delle relative domande... nonché le modalità di convocazione a visita e di stesura



- In attuazione di quanto previsto dalla L.R. 4/2008, il percorso per l'accertamento di disabilità e certificazione per l'*integrazione scolastica* dei minori viene formalizzato attraverso

Nota circolare del Direttore

Generale Sanità e Politiche

Sociali del 30.12.08

**DGR n.1/2010**

**DGR n. 1851/2012**



**Definizione di una lista unica regionale di certificabilità, ossia dell'elenco delle patologie per le quali è possibile procedere ed avviare il percorso.**

**·Esclusione dall'elenco delle patologie dei Disturbi dell'apprendimento ( asse II F81 ) per i quali verranno previste successivamente normative**

## Indirizzi per la certificabilità per l'integrazione scolastica di alunni con disabilità

Il Coordinamento di Neuropsichiatria dell'Infanzia e Adolescenza (NPIA) dell'Emilia-Romagna, dopo aver identificato i requisiti di accreditamento delle strutture NPIA e definito il catalogo regionale dei principali processi clinici assistenziali (del. GR. 911/07), ha provveduto ad uniformare le procedure per la certificazione ex. L. 104/92 per l'inserimento scolastico di alunni in situazione di handicap, secondo modalità già comunicate all'Ufficio Scolastico Regionale ed alle Direzioni delle Aziende USL, con nota n. 33814/2008 del Direttore Generale Sanità e Politiche Sociali.

Procedendo in questa linea di definizione dei criteri di uniformità nei riguardi degli utenti NPIA, è stata anche condotta una opportuna verifica per confronto dei vari elenchi di diagnosi in cui è appropriatamente rilasciata certificazione di handicap grave, presenti in alcuni Accordi di Programma Provinciali, al fine di uniformare tale elenco per tutta la Regione.

### Lista unica Regionale di certificabilità

A partire dalla codifica ICD-10 dell'Organizzazione Mondiale della Sanità, ormai in uso da molti anni presso le UONPIA territoriali dell'Emilia-Romagna, l'elenco esaustivo delle varie tipologie di disabilità su cui si concorda sulla necessità di certificazione di handicap ai sensi della L. 104/92 per l'integrazione scolastica è il seguente:

#### ASSE 1

- \* F 20 – 29 – Schizofrenia, Sindromi schizotipiche e Sindromi deliranti
- \* F 30 – 31 – Episodio maniacale
- \* F 32.1 – F 32.2 – F 32.3 – Episodi depressivi
- dal compimento del decimo anno d'età*
- \*\*F 43.1 – Sindrome post-traumatica da stress
- \*\*F 60 – Disturbi di personalità specifici
- \*\* con importante compromissione dell'adattamento sociale*
- \*\*\* F91-91.9 Disturbi della condotta
- \*\*\* F92-92.9 Disturbi misti del a condotta e della sfera emozionale
- \*\*\* esclusivamente qualora il disturbo determini grave e duratura (oltre 5 mesi) compromissione degli apprendimenti e pregiudichi severamente la socializzazione*
- F 84 – 89 – Sindromi da alterazione globale dello sviluppo psicologico
- F 90 – Sindromi ipercinetiche (solo se compromettono significativamente la vita scolastica e sociale dell'alunno)

#### ASSE 2

- F 80.1 – Disturbo del linguaggio espressivo
- La proposta di assegnazione dell'insegnante di sostegno verrà valutata caso per caso quando:*
  - anche la comprensione linguistica risulta almeno parzialmente alterata
  - la gravità del deficit espressivo è tale da compromettere l'uso comunicativo del linguaggio con ricadute sul versante psicopatologico
- F 80.2 – Disturbo della comprensione del linguaggio
- F 80.3 – Afasia acquisita con epilessia (Sindrome di Landau-Kleffner)
- \*\*\*\* F 82 – Disturbi evolutivi della funzione motoria
- \*\*\*\* F 83 – Disturbi evolutivi specifici misti
- \*\*\*\* limitatamente alla scuola dell'infanzia*

#### ASSE 3

- F 70 – 79 – Ritardo mentale

#### ASSE 4

- H 00 – 59 – Deficit visivo totale o parziale (si intende un visus <1/10 con correzione)
  - H 60 – 95 – Deficit uditivo totale o parziale (bilaterale, >70 db)
- Per deficit uditivi compresi tra 50 e 70 db, l'esigenza di certificazione è valutata caso per caso.*
- Sono inoltre certificabili tutte le diagnosi in **ASSE 4**, laddove i disturbi associati compromettano od interferiscano significativamente con la vita scolastica dell'alunno.

# Le Patologie certificabili

Disturbi psicologici e psichiatrici

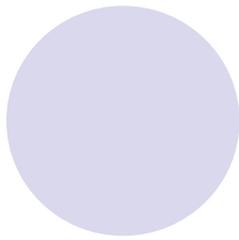
Disturbi neuropsicologici

Disabilità intellettiva

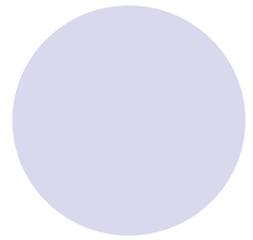
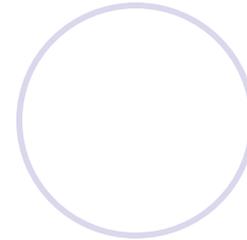
ICD-10

Deficit visivo o uditivo grave

.....



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna



## **ICD 10 e DSM V**

### **ICD10**

È la classificazione internazionale delle malattie e dei problemi correlati, *Organizzazione Mondiale della Sanità*. (1993, decima revisione)

### **ICF (International Classification of functioning)**

(2001, classificazione internazionale del funzionamento, delle disabilità e della salute)

### **DSM V (2015)**

È il Manuale Diagnostico Statistico dei disturbi mentali, *American Psychiatric Association*

## **La Classificazione Internazionale del Funzionamento, della Disabilità e della Salute**

La Classificazione Internazionale del Funzionamento, della Disabilità e della Salute ICF (2001) è l'ultima versione delle classificazioni internazionali curate dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS): la sua finalità generale è quella di fornire un linguaggio standard e unificato che serva da modello di riferimento per descrivere la salute e gli stati ad essa correlati di tutta la popolazione a livello mondiale.

*A differenza della precedente Classificazione ICIDH, l'ICF non è una classificazione delle "conseguenze delle malattie" ma delle "componenti della salute". Nel primo tipo di classificazione l'attenzione viene posta sulle "conseguenze" cioè sull'impatto delle malattie o di altre condizioni di salute che ne possono derivare mentre nel secondo tipo si identificano gli elementi costitutivi della salute.*



- CLASSIFICAZIONE ICD10
- Diagnostica
  
- ASSE 1
- ASSE 2
- ASSE 3
- ASSE 4

## ASSE 1

- \* **F 20 - 29 - Schizofrenia, Sindromi schizotipiche e Sindromi deliranti**
- \* **F 30 - 31 - Episodio maniacale**
- \* **F 32.3 - Episodio depressivo grave con sintomi psicotici 'dal compimento del dodicesimo anno d'età**
- \* **F 60 - Disturbi di personalità specifici ' dal compimento del sedicesimo anno d'età**
- \*\* **F91 -91.9 Disturbi della condotta**
- \*\* **F92-92.9 Disturbi misti della condotta e della sfera emozionale**
- \*\* *esclusivamente qualora il disturbo determini grave e duratura (oltre 6 mesi) compromissione degli apprendimenti e pregiudichi severamente la socializzazione*
- F 84 - 89 - Sindromi da alterazione globale dello sviluppo psicologico**
- F 90 - Sindromi ipercinetiche (solo se compromettono significativamente la vita scolastica e sociale dell'alunno)**



## ASSE 2

### •F 80.1 - Disturbo del linguaggio espressivo

•*La proposta di assegnazione dell'insegnante di sostegno verrà valutata caso per caso quando:*

•*anche la comprensione linguistica risulta almeno parzialmente alterata*

•*la gravità del deficit espressivo è tale da compromettere l'uso comunicativo del linguaggio con ricadute sul versante psicopatologico*

•

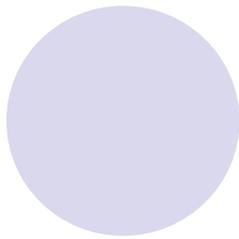
### •F 80.2 - Disturbo della comprensione del linguaggio

### •F 80.3 - Afasia acquisita con epilessia (Sindrome di Landau-Kleffner)

### •\*\*\* F 82 - Disturbi evolutivi della funzione motoria

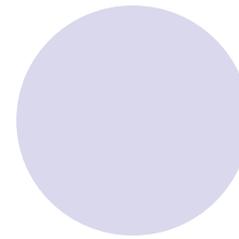
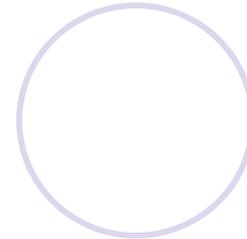
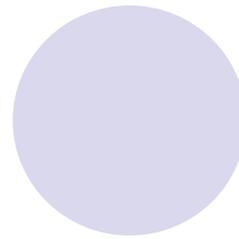
### •\*\*\* F 83 - Disturbi evolutivi specifici misti \*\*\* *limitatamente alla scuola dell'infanzia*

- 
- **ASSE 3**
  - **F 70 - 79 - Ritardo mentale**
  - **ASSE 4**
  - **H 00 - 59 - Deficit visivo totale o parziale (si intende un visus <1/10 con correzione)**
  - **H 60 - 95 - Deficit uditivo totale o parziale (bilaterale, >70 db)**
  - *Per deficit compresi tra 50 e 70 db, l'esigenza di certificazione è valutata caso per caso.*
  - **Sono inoltre certificabili tutte le diagnosi in ASSE 4, laddove i disturbi associati compromettano od interferiscano significativamente con la vita scolastica dell'alunno.**
  - **Non si esclude che in casi particolari la valutazione clinica di gravità possa prevedere la certificabilità ai fini della integrazione scolastica per altre diagnosi neuropsichiatriche.**



**Diagnosi:**

**Equipe:**



**Npi**  
**Logopedista**  
**Psicologo**

**FKT**



## Legge 102/2009 art. 20

Tre aspetti fondamentali:

Il 1° comma stabilisce che, a decorrere dall'1.1.2010, le commissioni di accertamento presso le Asl siano integrate da un medico dell'**INPS** quale componente effettivo. In ogni caso l'accertamento definitivo è effettuato dall'INPS.

Il 2° comma affida alla commissione Inps il compito di accertare la **permanenza dei requisiti sanitari nei confronti dei soggetti riconosciuti invalidi civili o disabili o portatori di handicap.**

Il 3° comma prevede che, sempre dall'1.1.2010, le domande per il riconoscimento dell'invalidità civile non si presentino più alle Asl ma **all'Inps (quest'ultimo provvedendo a trasmetterle in via telematica alle Asl).**

In tale contesto si inserisce il c.d.  
*Decreto anticrisi*  
(art 20 del D.L. n. 70, 1.7.09, convertito in L. 3.8.09 n. 102)

- “...a decorrere dal 1 gennaio 2010 ...le commissioni mediche delle Aziende USL sono integrate da un medico INPS quale componente effettivo...” stabilisce inoltre “...di approvare le modalità di presentazione telematica e gestione delle relative domande... nonchè le modalità di convocazione a visita e di stesura

## ***Percorso per l'accertamento della Disabilità ed integrazione scolastica***

- **La DGR 1/2010 stabilisce che:**
- **1)ogni**
- **L Azienda AUSL definirà il percorso aziendale di accertamento della disabilità di cittadini minorenni e tale percorso prevede che le sedute della Commissione di accertamento destinate a questa utenza:**
  - **a) sono presiedute da un Medico Legale e composte da un NPI ed un operatore sociale, eventualmente integrate con la competenza dello psicologo referente del caso;**
  - **b) si svolgono preferibilmente presso una sede UONPIA (se presso la Medicina Legale, solo dedicate ad utenti minorenni)**

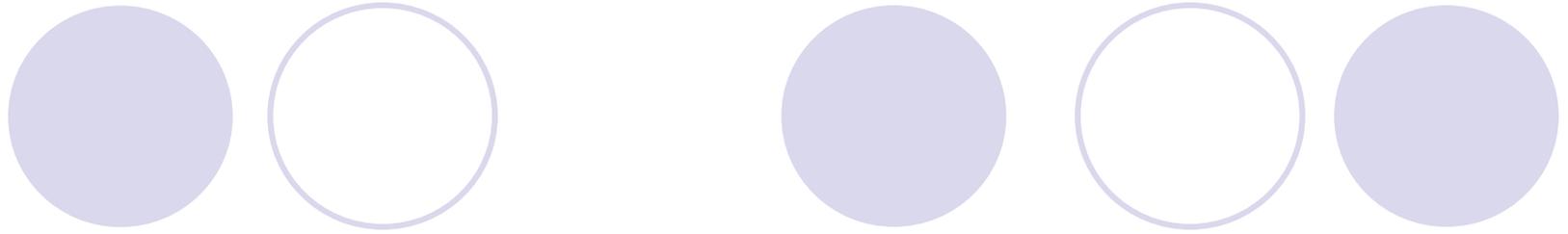
NPIA – Scuola RER

DGR 1 / 2010

***“Percorso per l’accertamento di disabilità e certificazione per l’integrazione scolastica di minorenni in Emilia-Romagna”***

***Ulteriori specificazioni:***

- ***Rinnovo della certificazione e sua validità fino ad esplicita dichiarazione della rivedibilità***
  - ***Compimento del 18° anno (scuola, lavoro, referente AUSL, etc.)***
  - - ***Diagnosi “certificabili”***
  - ***DSA (non soggette a certificazione x disabilità)***
  - ***Recepimento in Accordi di Programma Provinciali***
- allegati***



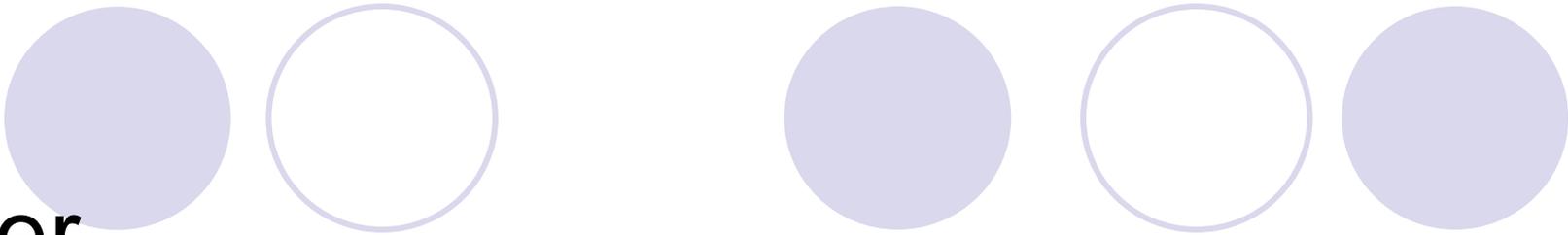
- NPIA – Scuola RER
- DGR 1 / 2010
- *Percorso per l'accertamento di disabilità e certificazione per l'integrazione scolastica di minorenni in Emilia-Romagna*
- ... INPS ... *cambia percorso*
- - *Modulo richiesta da medico di base*
- - *Modulo da patronato*
- - *Presenza medico INPS alle sedute di*
- *Commissione*



## **Percorso di accoglienza valutazione diagnosi**

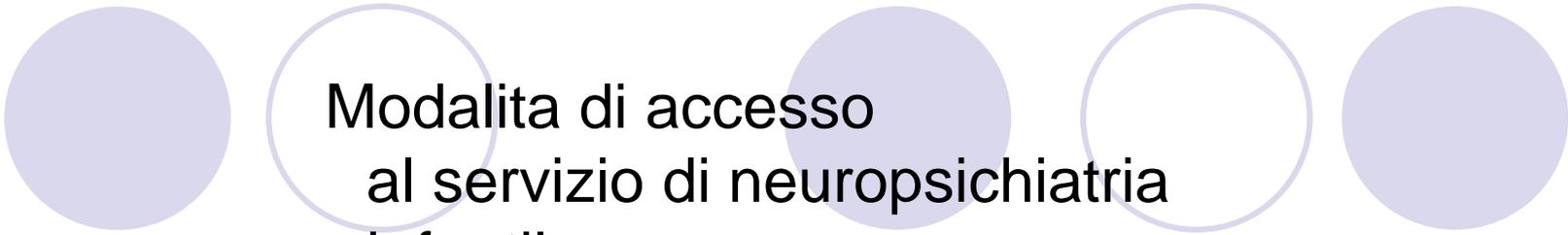
### **Formulazione della diagnosi**

**Dimissione**  
**Invio ad altri servizi**



iter

- Percorso nuova certificazione
- PLS/MMG domanda INPS
- Patronato
- commissione



Modalità di accesso  
al servizio di neuropsichiatria  
infantile

- Per le richieste di prima visita
- neuropsichiatrica e psicologica
- Telefonare al 0545 213830
- lun-mer-venerdì'
- numero
  
- ore 08.30-12.00

# GRAZIE PER L'ATTENZIONE



Dssa Rita Quarantini NPI Ausl Romagna



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna