

Procedura aziendale

Lista delle diagnosi per emissione delle certificazioni ai sensi della DLP n. 1056 del 15 luglio 2013

Stato della revisione:

| Rev. | data | Oggetto della revisione |
|------|------------|--|
| 00 | 10.07.2014 | Primo rilascio |
| 01 | 14/06/2018 | Aggiunta la nuova diagnosi (DSM-5: 315.8 (F88). Aggiunti i criteri condivisi in seno all'Azienda per la valutazione della diagnostica "dei casi particolari". |

Obiettivi:

La presente lista delle diagnosi stabilisce quale documento debba essere redatto sulla base della diagnosi clinica e a quale normativa ci si debba riferire per la determinazione degli interventi a livello scolastico.

Standard:

Procedura unica a livello provinciale per la redazione dei documenti.

Validità e contesto d'applicazione:

Servizi dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige e convenzionati nell'ambito dell'integrazione e inclusione scolastica.

Interessati e Responsabili:

Psicologi e medici dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige o convenzionati.
Responsabili dell'emissione di certificazioni neuropsicologiche o mediche.

Contenuto:

Diagnosi funzionale ai sensi della Legge n. 104/1992

Per i bambini e le bambine, gli alunni e le alunne con una delle seguenti diagnosi ICD-10, viene emessa una **Diagnosi Funzionale**. I bambini/gli alunni hanno diritto di avvalersi degli interventi previsti **ai sensi della Legge n. 104/1992**. In conformità con l'Art. 10, comma 5 della L.P. n°122/2010 hanno validità esclusivamente le diagnosi secondo l'ICD-10.

| Diagnosi funzionali (Legge n. 104/1992) | |
|--|--|
| F70 | Ritardo mentale lieve |
| F71 | Ritardo mentale di media gravità |
| F72 | Ritardo mentale grave |
| F73 | Ritardo mentale profondo |
| F84 | • Sindromi da alterazione globale dello sviluppo psicologico |
| DSM-5 – 315.8 (F88) | Ritardo globale dello sviluppo (da utilizzare al di sotto dei 5 anni) |
| F20-F29 | • Psicosi |
| F06 | • Disturbi psichici dovuti a danni o disfunzioni cerebrali e a malattie somatiche |
| F07 | • Disturbi di personalità e del comportamento dovuti a malattia, lesione e disfunzioni cerebrali |
| C00 - D48 | • Tumori |
| D50 - D89 | • Malattie del sangue e degli organi ematopoietici ed alcuni disturbi del sistema |
| E00 - E90 | • Malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche |
| G00 - G99 | • Malattie del sistema nervoso |
| H00 - H59 | • Malattie dell'occhio e annessi oculari |
| H60 - H95 | • Malattie dell'orecchio e dell'apofisi mastoide |
| I00 - I99 | • Malattie del sistema circolatorio |
| J00 - J99 | • Malattie del sistema respiratorio |
| K00 - K93 | • Malattie dell'apparato digerente |
| L00 - L99 | • Malattie della cute e del tessuto sottocutaneo |
| M00 - M99 | • Malattie del sistema osteomuscolare e del tessuto connettivo |
| N00 - N99 | • Malattie dell'apparato genitourinario |
| Q00 - Q99 | • Malformazioni e deformazioni congenite, anomalie cromosomiche |

- Queste malattie/menomazioni devono essere di una gravità tale che, senza le misure previste dalla Legge n. 104/1992, le richieste scolastiche non possono essere soddisfatte. Il medico specialista definisce la scadenza del documento.

Per tutte le Diagnosi Funzionali il Servizio competente descrive punti di forza e di debolezza nei vari ambiti. Nell'ambito **Autonomia e Partecipazione** vengono descritti i livelli di autonomia e viene valutato il grado di compromissione. Questi aspetti, insieme alla diagnosi, rappresentano i criteri per la valutazione e l'assegnazione del collaboratore all'integrazione.

La diagnosi di epilessia farmaco-resistente deve essere rinnovata annualmente da parte del medico, con indicazioni anamnestiche, sulla frequenza delle crisi e sui momenti della giornata nei quali si manifestano.

Referti clinici

Per i bambini e le bambine, gli alunni e le alunne con una diagnosi fra quelle sotto elencate, viene emesso un **referto clinico** con descrizione delle loro competenze e difficoltà. Hanno così diritto ad avvalersi delle misure previste ai sensi della L. n°170/2010 ovvero delle disposizioni ministeriali connesse.

| Referti clinici (Legge n. 170/2010 e Direttiva Ministeriale del 27.12.2012) | | |
|--|--------|--|
| F81 | | Disturbo evolutivo specifico delle abilità scolastiche F81.0 Disturbo specifico della lettura e dell'ortografia F81.1 Disturbo specifico della scrittura F81.2 Disturbo specifico delle abilità aritmetiche F81.3 disturbo misto delle abilità scolastiche |
| F90 | * ◆ | F90.0 Disturbo dell'attività e dell'attenzione F90.1 Disturbo ipercinetico della condotta 314.01 Disturbo da deficit di attenzione e iperattività, manifestazione prevalentemente iperattiva o combinata |
| 314.00 | | Disturbo da deficit di attenzione e iperattività sottotipo disattentivo |
| V62.89 | ◦ | Funzionamento intellettivo limite |
| F83 | | Disturbo evolutivo specifico misto |
| F80 | | Disturbo evolutivo specifico dell'eloquio e del linguaggio |
| F82 | | Disturbo evolutivo specifico delle abilità motorie |
| F30 -39 | ◆ | Disturbi affettivi |
| F40-48 | | Disturbi nevrotici, legati a stress e somatoformi |
| F50 | | Disturbi dell'alimentazione |
| F51 | | Disturbi del sonno non organici |
| F54 | | Fattori psicologici e comportamentali associati a disturbi o malattie classificati altrove |
| F60 | ◆ | Disturbi di personalità specifici |
| F91 | ◆ | Disturbo del comportamento sociale |
| F92 | ◆ | Disturbo misto del comportamento sociale e della sfera emozionale |
| F93 | | Disturbi della sfera emozionale con esordio caratteristico nell'infanzia |
| F94 | | Disturbi del funzionamento sociale con esordio specifico nell'infanzia |

- ◆ In relazione a queste diagnosi il Servizio sanitario competente verifica, se vi sia una grave compromissione del comportamento sociale.
La diagnosi di grave compromissione del comportamento sociale, ha la validità di un anno.

Casi particolari:

- * I casi di diagnosi F90 in comorbidità con altre patologie, che manifestino una compromissione clinica di particolare gravità, possono avvalersi, in contesto scolastico, dei benefici previsti dalla Legge n. 104/1992.
- Nei casi di funzionamento intellettivo limite, qualora sia presente una grave compromissione funzionale, possono essere accordate – limitatamente al contesto scolastico – delle misure ai sensi della L.104/92.

La gravità delle compromissioni è certificata dai Servizi sanitari competenti. I criteri condivisi in seno all'Azienda per la valutazione delle speciali e delle compromissioni gravi sono definiti in allegato.

Definizioni/Abbreviazioni:

| | |
|--------|---|
| ICD | International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems |
| DSM-IV | Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders - IV |
| DSM-5 | Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders DSM-5 |
| ICF | Classificazione Internazionale del Funzionamento, della Disabilità e della Salute |
| DGP | Delibera della Giunta Provinciale |
| LP | Legge Provinciale |
| DSA | Disturbo specifico di apprendimento |

Elenco pubblicazioni:

- ICD-10 (*International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems*)
- DSM-IV (*Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders - IV*)
- DSM-5 (*Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders DSM-5*)
- ICF (*International Classification of Functioning, Disability and Health*)
- Legge n. 104 del 5 febbraio 1992 „Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate“.
- Legge n. 170 dell'8 ottobre 2010 „Nuove norme in materia di disturbi specifici di apprendimento in ambito scolastico“.
- DGP. n. 1065 del 15 luglio 2013 „Accordo Programma secondo l'articolo 21/sexies della LP del 30 giugno 1983, n. 20“.
- Accordo della Conferenza „Stato-Regione“ n. 140 del 25 luglio 2012.
- Direttiva Ministeriale del 27 dicembre 2012 (Direttiva Ministro Profumo) „Strumenti d'intervento per alunni con bisogni educativi speciali e organizzazione territoriale per l'inclusione scolastica“.
- Circolare Ministeriale n. 8 del 6 marzo 2013 (prot. n. 561) „Indicazioni operative per la direttiva ministeriale 27 dicembre 2012“.
- Circolare Ministeriale del 17 aprile 2013 (prot. n. 297) „Linee guida per la predisposizione di protocolli regionali per l'individuazione precoce dei casi sospetti di DSA“.
- Circolare Ministeriale del 22 novembre 2013 (prot. n. 2563) „Strumenti di intervento per alunni con bisogni educativi speciali“.

Autori e autrici della prima versione (responsabili per l'elaborazione e contenuti):

Dr. Donatella Arcangeli, Dr. Herbert Hochgruber, Dr. Andreas Huber, Dr. Roland Keim, Dr. Mariantonietta Mazzoldi, Dr. Josef Roman Pichler, Dr. Christian Savegnago

Autori e autrici della revisione 01 (responsabili per l'elaborazione e contenuti):

Dr. Herbert Hochgruber, Dr. Andreas Huber, Dr. Roland Keim, Dr. Mariantonietta Mazzoldi, Dr. Josef Roman Pichler, Dr. Christian Savegnago, Isp. Carla Comploj, Isp. Vincenzo Gullotta, Isp. Franz Lemayr

Allegato:

- **Allegato 1:** Scadenziario (valido da dicembre 2017) Secondo il punto C.7 dell'Accordo di programma (D.G.P. n. 1056 del 15.07.2013) tra scuole dell'infanzia, scuole e servizi territoriali
- **Allegato 2:** Modulo „Certificazione“
- **Allegato 3:** linee guida interne per la determinazione di gravità degli “aspetti socio-emozionali”, dell' “autonomia e partecipazione” e della diagnostica “dei casi particolari” ai sensi del BLR del 15. luglio 2013.
- **Allegato 4:** Partecipazione delle/dei rappresentanti dei servizi sanitari agli incontri per la redazione del profilo dinamico funzionale (PDF)