

# Nuovo iter per l' accertamento della condizione di disabilità in età evolutiva ai fini dell' inclusione scolastica

Art. 5 c. 6 D.Lvo 66/2017  
(novellato dal D.lvo 96/2019)

*Bralia Simonetta  
Macchi Luigi  
Scrofani Agata Angela*

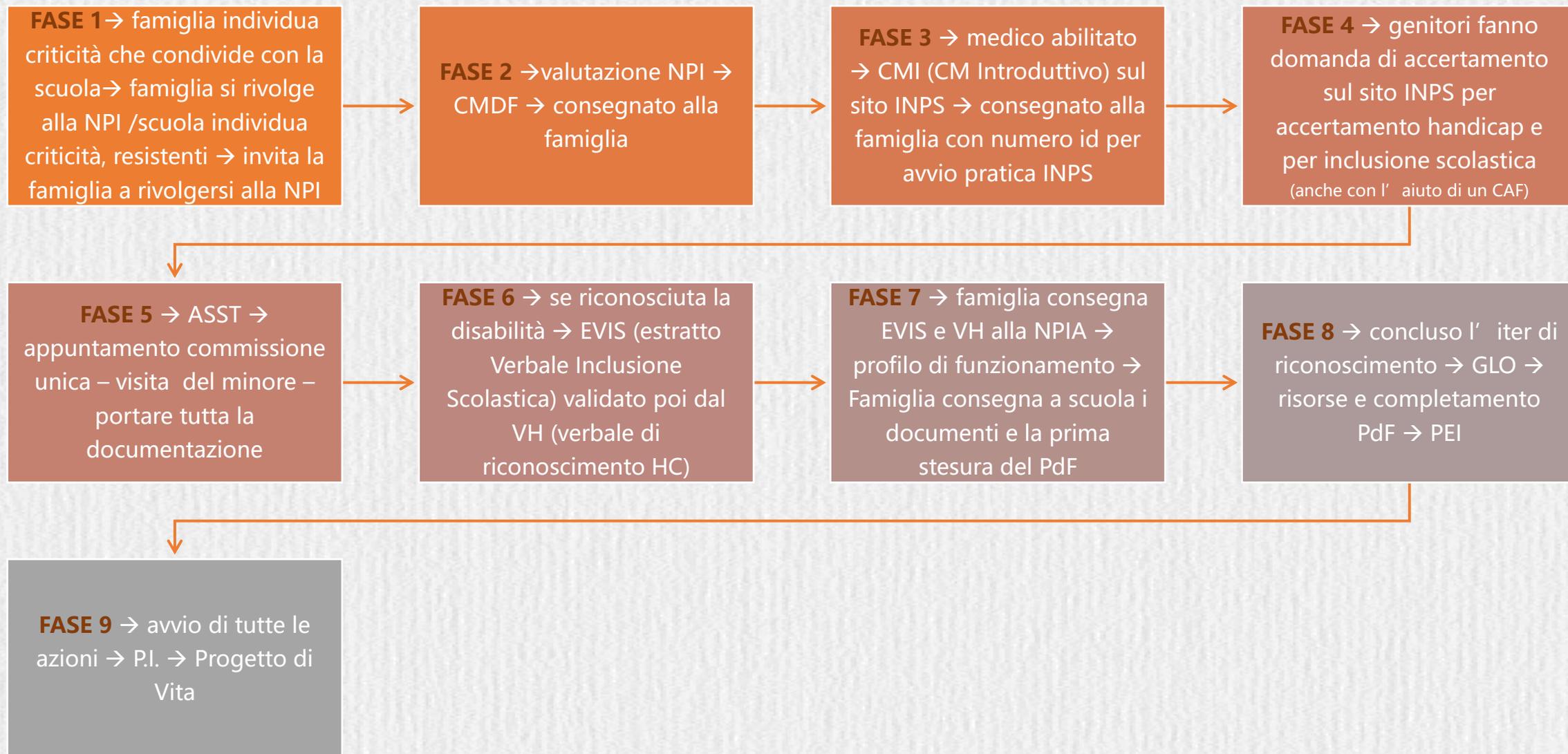


# NUOVO ITER CERTIFICATIVO

01

PRIMO ACCERTAMENTO

# PRIMO ACCERTAMENTO





# NUOVO ITER CERTIFICATIVO

02

RINNOVI EX DPCM 185/2006

# RINNOVI EX DPCM 185/2006

ACCERTAMENTO PRECEDENTE →  
**Gravità (ex art. 3 c.3 ) → verbale ha validità fino al termine degli studi**

NPIA con scuola e famiglia redigono il **PdF aggiornato o la diagnosi Funzionale aggiornata se entro il 30/06/2024**

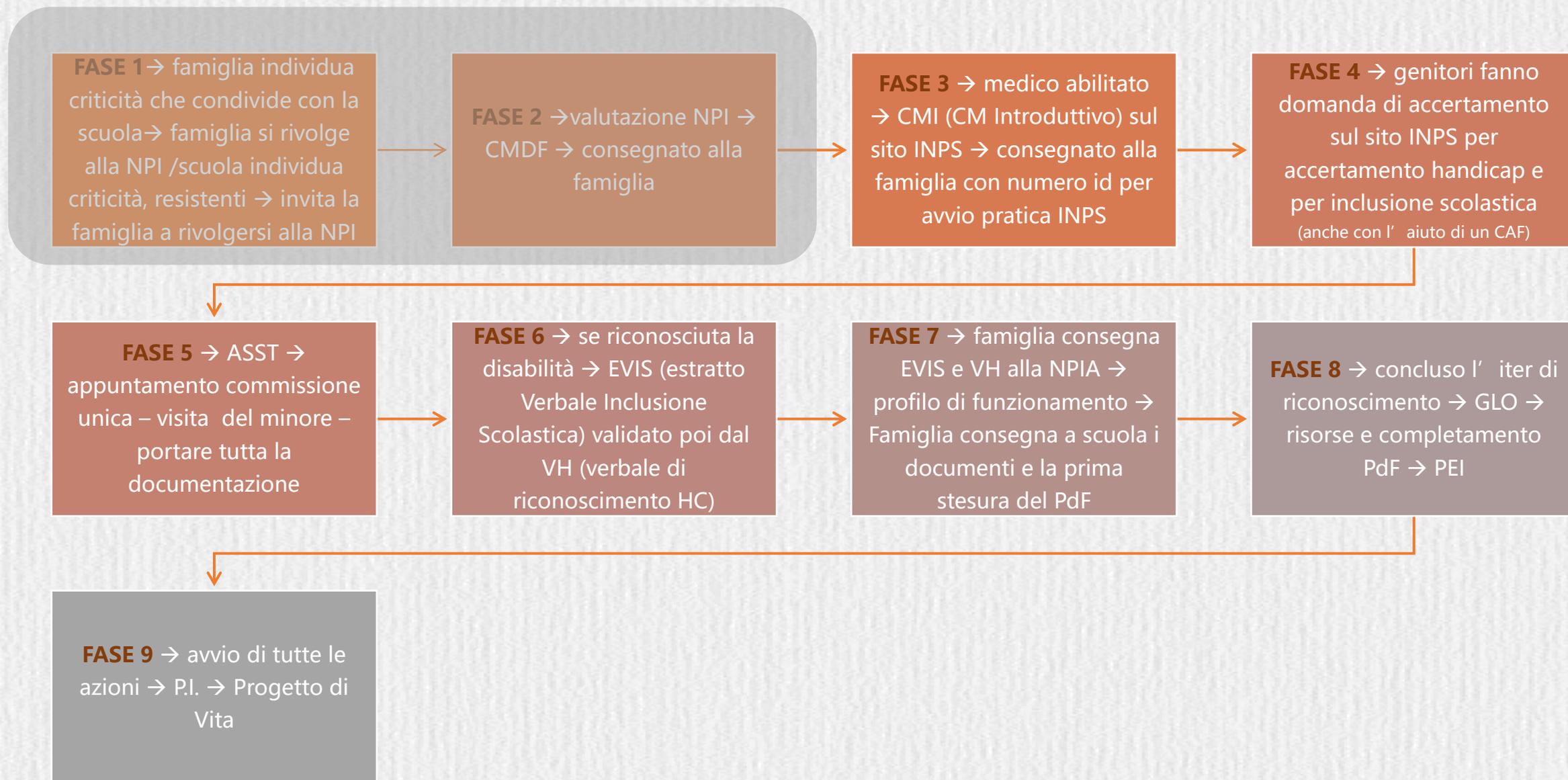
Famiglia consegna a scuola:  
Il PdF o la DF aggiornata  
Se cambia scuola anche il VAIS (con gravità art. 3 c. 3)

ACCERTAMENTO PRECEDENTE → **senza Gravità (ex art. 3 c.1 ) → verbale ha validità fino alla data indicata**

In prossimità della scadenza la famiglia deve seguire **una procedura SEMPLIFICATA** che NON RICHIEDE IL CMDF ma solo il CMI (CM Introduttivo) e la domanda sul sito INPS

La procedura parte dalla fase 3

# RINNOVI EX DPCM 185/2006 senza gravità (art. 3 c.1)



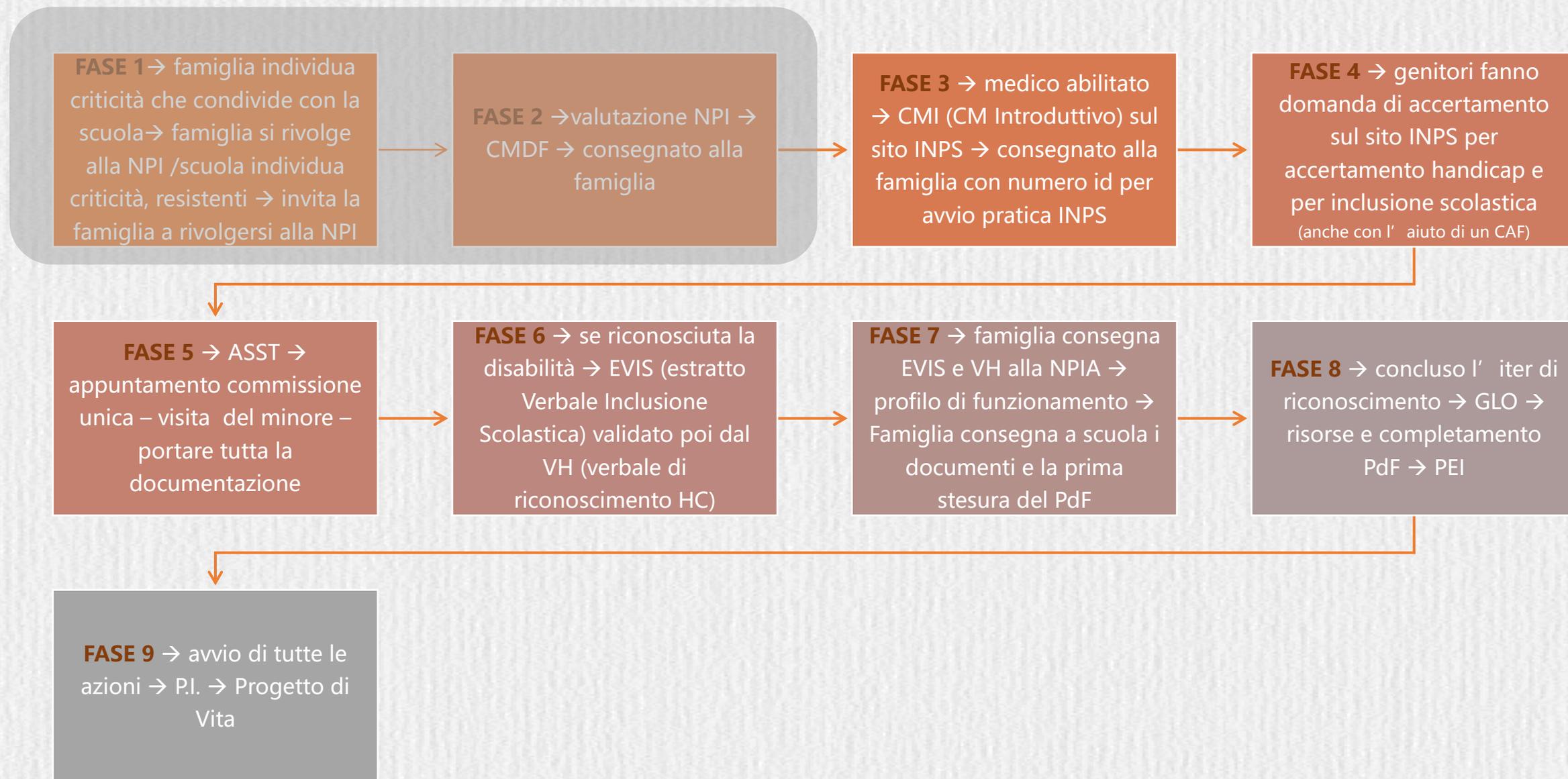


# NUOVO ITER CERTIFICATIVO

03

RICHIESTE DI AGGRAVAMENTO  
DELLE CERTIFICAZIONI

# RINNOVI EX DPCM 185/2006 senza gravità (art. 3 c.1)





# NUOVO ITER CERTIFICATIVO

04

GLOSSARIO e nota USR

# GLI ACRONIMI

VAIS	Verbale Commissione di Accertamento Handicap ai fini dell'Inclusione Scolastica
CMI	Certificato Medico Introduttivo per sito INPS
CMDF	Certificato Medico Diagnostico Funzionale
DF	Diagnosi Funzionale
EVIS	Estratto Verbale di Accertamento ai fini dell'Inclusione Scolastica (nuova modalità)
PdF	Profilo di Funzionamento
VH	Verbale di situazione di Handicap legge 104/92
PEI	Piano educativo individualizzato
GLO	Gruppo di lavoro operativo
PdV	Progetto di vita
PI	Progetto individuale
NPIA	Neuropsichiatria Infanzia ed Adolescenza

# Nota USR Lombardia

... precisa che:

- la definizione del Profilo di funzionamento è di competenza della Sanità;
- PER L' INTERO A.S. 24/25, l' estratto del verbale di accertamento, nell' attesa del verbale rilasciato a seguire dall' INPS, è da ritenersi documento sufficiente per la richiesta del sostegno;
- eventuali ore di educativa scolastica, se ritenute necessarie, sono richieste dai GLO attraverso il modelli C e C1.



# NUOVO ITER CERTIFICATIVO

05

I documenti e modulistica

# C MDF - Certificato medico diagnostico funzionale

Sezione 1: Dati identificativi e anagrafici del soggetto

Sezione 2: Elementi clinici

Sezione 3: Punti di forza del soggetto

Sezione 4: Elementi attinenti alla descrizione del funzionamento/Descrizione del funzionamento

Dominio 1: Apprendimento

Sottodominio D1.1: Uso intenzionale dei sensi

Sottodominio D1.2: Apprendimento di base e applicazione delle conoscenze

Sottodominio D1.3: Istruzione

Dominio 2: Comunicazione

Sottodominio D2.1: Comunicazione (comprensione e produzione di messaggi)

Dominio 3: Relazioni e socializzazione

Sottodominio D3.1: Relazioni interpersonali e sociali

Dominio 4: Autonomia personale e sociale

Sottodominio D4.1: Compiti e richieste generali

Sottodominio D4.2: Mobilità

Sottodominio D4.3: Cura della propria persona e degli oggetti domestici

Dominio 1: Apprendimento

Sottodominio D1.2: Apprendimento di base e applicazione delle conoscenze

3. Sono presenti difficoltà nella capacità di svolgere specifiche attività in un sottodominio?	No. Non si riscontrano pertanto problemi nella performance. (Passare al sottodominio successivo)			
	Sì, indicare il livello di difficoltà riscontrata			
	<input type="radio"/> Lieve	<input type="radio"/> Moderata	<input type="radio"/> Elevata	<input type="radio"/> Molto elevata
	Sì, indicare in quali attività del sottodominio			
	<input type="checkbox"/> Imitare/copiare (per imparare)			
	<input type="checkbox"/> Imparare attraverso azioni con oggetti			
	<input type="checkbox"/> Acquisire una lingua			
	<input type="checkbox"/> Acquisire concetti			
	<input type="checkbox"/> Acquisire informazioni			
	<input type="checkbox"/> Ripetere/esercitarsi (per imparare)			
	<input type="checkbox"/> Imparare a leggere			
	<input type="checkbox"/> Imparare a scrivere			
	<input type="checkbox"/> Imparare a calcolare			
<input type="checkbox"/> Acquisire abilità				
<input type="checkbox"/> Focalizzare l'attenzione/concentrarsi				
<input type="checkbox"/> Pensare				
<input type="checkbox"/> Leggere				
<input type="checkbox"/> Scrivere				
<input type="checkbox"/> Calcolare				
<input type="checkbox"/> Risolvere problemi				

4. Qualora si riscontrino difficoltà nella capacità di svolgere specifiche attività nel sottodominio, quali sono i fattori ambientali che le modificano in senso migliorativo/peggiorativo o che le lasciano inalterate?						
	Graduazione dell'effetto dei fattori ambientali secondo quanto indicato dalla Tabella 7 delle Linee Guida del Ministero della Salute					
Tipologie di fattori ambientali secondo quanto indicato dalla Tabella 5 delle Linee Guida del Ministero della Salute	Non presenti e non necessari	Presenti ed efficaci FACILITATORI importanti	Presenti e parzialmente efficaci FACILITATORI non	Presenti e non efficaci BARRIERA elevata	Non presenti ma necessari BARRIERA moderata	Presenti e non necessari BARRIERA media
Prodotti e tecnologia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ambiente naturale e modificazioni umane dell'ambiente	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Supporto e relazioni	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Atteggamenti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Servizi, sistemi e politiche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Descrivere attraverso un testo libero i fattori ambientali nel sottodominio che modificano in senso migliorativo/peggiorativo le capacità di svolgere specifiche attività nel sottodominio, e le eventuali indicazioni per implementare i facilitatori e ridurre le barriere						

# Profilo di Funzionamento - ICF oriented

Format identico al CMDF, senza i dati ritenuti non adatti o poco utili alla condivisione con la scuola, e con tabella riassuntiva.

## ALLEGATO "C 1"

Tabella Fabbisogno Risorse professionali per il sostegno didattico e l'assistenza

### SOSTEGNO EDUCATIVO E DIDATTICO

Fabbisogno di risorse professionali per il sostegno didattico, tenuto conto dell'entità della potenziale restrizione della partecipazione.

#### SCUOLA DELL'INFANZIA

Entità delle difficoltà nello svolgimento delle attività comprese in ciascun dominio/dimensione tenendo conto dei fattori ambientali implicati	Assente	Lieve	Media	Elevata	Molto elevata
	<input type="checkbox"/>				
Max 25 ore		0-6	7 - 12	13 - 18	19 - 25

## SINTESI dei 4 domini

### SINTESI DEI 4 DOMINI

<b>DOMINIO APPRENDIMENTO</b>	<input type="radio"/> assente	<input type="radio"/> lieve	<input type="radio"/> media	<input checked="" type="radio"/> elevata	<input type="radio"/> molto elevata
<b>Raccomandazioni</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Richiesta del sostegno didattico</li> <li>• Applicazione di tutti gli strumenti compensativi e dispensativi necessari</li> <li>• Applicazione delle indicazioni psicoeducative descritte</li> <li>• Attivazione del doposcuola</li> </ul>				
<b>DOMINIO COMUNICAZIONE</b>	<input type="radio"/> assente	<input type="radio"/> lieve	<input checked="" type="radio"/> media	<input type="radio"/> elevata	<input type="radio"/> molto elevata
<b>Raccomandazioni</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Terapia logopedia individuale e di gruppo</li> <li>• Applicazione delle indicazioni a supporto delle competenze comunicative e linguistiche in tutti i contesti di vita</li> <li>• Introduzione della lettura ad alta voce di in book in tutti i contesti di vita</li> <li>• Richiesta dei sussidi INPS</li> </ul>				
<b>DOMINIO RELAZIONI E SOCIALIZZAZIONE</b>	<input checked="" type="radio"/> assente	<input type="radio"/> lieve	<input type="radio"/> media	<input type="radio"/> elevata	<input type="radio"/> molto elevata
<b>Raccomandazioni</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Attività extrascolastiche in accordo con i desideri i talenti e le passioni della minore</li> </ul>				
<b>DOMINIO AUTONOMIA PERSONALE E SOCIALE</b>	<input type="radio"/> assente	<input checked="" type="radio"/> lieve	<input type="radio"/> media	<input type="radio"/> elevata	<input type="radio"/> molto elevata
<b>Raccomandazioni</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Applicazione delle strategie a supporto alle autonomie</li> <li>• Affiancamento 1:1 fino ad acquisizione e automatizzazione delle procedure, secondo gli obiettivi prefissati in ogni area e disciplina</li> </ul>				



Fondazione IRCCS Ca' Granda  
Ospedale Maggiore Policlinico



Sistema Socio Sanitario  
Regione Lombardia

**ALLEGATO "C" – SUPPORTI AL FUNZIONAMENTO**

Tenuto conto del Verbale di accertamento e del Profilo di funzionamento, si individuano le principali dimensioni interessate dal bisogno di supporti per l'alunno/a \_\_\_\_\_ e le condizioni di contesto facilitanti.

L'Istituzione scolastica e l'Ente territoriale provvederanno a rendere disponibili i relativi fabbisogni di risorse professionali per il sostegno e l'assistenza e ad attuare gli interventi educativo-didattici, di assistenza igienica e di base e di assistenza specialistica, nell'ambito dei range correlati all'entità della potenziale restrizione della partecipazione indicati nella Tabella C1.

Situazione iniziale in rapporto alle "capacità" dell'alunno	DIAGNOSI ICD-9CM (ICD 10): _____				
<b>a. Dimensione della relazione, dell'interazione e della socializzazione:</b>					
Assente <input type="checkbox"/>	Lieve <input type="checkbox"/>	Media <input type="checkbox"/>	Elevata <input type="checkbox"/>	Molto elevata <input type="checkbox"/>	
<b>b. Dimensione della comunicazione e del linguaggio:</b>					
Assente <input type="checkbox"/>	Lieve <input type="checkbox"/>	Media <input type="checkbox"/>	Elevata <input type="checkbox"/>	Molto elevata <input type="checkbox"/>	
<b>c. Dimensione dell'autonomia e dell'orientamento:</b>					
Assente <input type="checkbox"/>	Lieve <input type="checkbox"/>	Media <input type="checkbox"/>	Elevata <input type="checkbox"/>	Molto elevata <input type="checkbox"/>	
<b>d. Dimensione cognitiva, neuropsicologica e dell'apprendimento:</b>					
Assente <input type="checkbox"/>	Lieve <input type="checkbox"/>	Media <input type="checkbox"/>	Elevata <input type="checkbox"/>	Molto elevata <input type="checkbox"/>	



**SOSTEGNO EDUCATIVO E DIDATTICO**

Entità delle difficoltà nello svolgimento delle attività comprese in ciascun dominio/dimensione tenendo conto dei fattori ambientali implicati	Assente <input type="checkbox"/>	Lieve <input type="checkbox"/>	Media <input type="checkbox"/>	Elevata <input type="checkbox"/>	Molto elevata <input type="checkbox"/>

**ASSISTENZA**

**COMUNICAZIONE**

Entità delle difficoltà nello svolgimento delle attività comprese in ciascun dominio/dimensione tenendo conto dei fattori ambientali implicati	Assente <input type="checkbox"/>	Lieve <input type="checkbox"/>	Media <input type="checkbox"/>	Elevata <input type="checkbox"/>	Molto elevata <input type="checkbox"/>

Assistenza specialistica alla comunicazione (per azioni riconducibili ad interventi educativi):

Comunicazione:

- assistenza ad alunni/e con disabilità visiva
- assistenza ad alunni/e con disabilità uditiva
- assistenza ad alunni/e con disabilità intellettive e disturbi del neurosviluppo
- Altro: \_\_\_\_\_

**AUTONOMIA**

Entità delle difficoltà nello svolgimento delle attività comprese in ciascun dominio/dimensione tenendo conto dei fattori ambientali implicati	Assente <input type="checkbox"/>	Lieve <input type="checkbox"/>	Media <input type="checkbox"/>	Elevata <input type="checkbox"/>	Molto elevata <input type="checkbox"/>

Assistenza specialistica all'autonomia

Educazione e sviluppo dell'autonomia, nella:

cura di sé

mensa

altro  (specificare \_\_\_\_\_)

**Assistenza di base** (per azioni di mera assistenza materiale, non riconducibili ad interventi educativi)

igienica

spostamenti

mensa

altro  (specificare \_\_\_\_\_)



**ALLEGATO "C 1"**

*Tabella Fabbisogno Risorse professionali per il sostegno didattico e l'assistenza*

**SOSTEGNO EDUCATIVO E DIDATTICO**

**Fabbisogno di risorse professionali per il sostegno didattico, tenuto conto dell'entità della potenziale restrizione della partecipazione.**

**SCUOLA DELL'INFANZIA**

Entità delle difficoltà nello svolgimento delle attività comprese in ciascun dominio/dimensione tenendo conto dei fattori ambientali implicati	Assente	Lieve	Media	Elevata	Molto elevata
	<input type="checkbox"/>				
Max 25 ore		0-6	7 - 12	13 - 18	19 - 25

**SCUOLA PRIMARIA**

Entità delle difficoltà nello svolgimento delle attività comprese in ciascun dominio/dimensione tenendo conto dei fattori ambientali implicati	Assente	Lieve	Media	Elevata	Molto elevata
	<input type="checkbox"/>				
Max 22 ore		0-5	6 - 11	12 - 16	17 - 22

**SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

Entità delle difficoltà nello svolgimento delle attività comprese in ciascun dominio/dimensione tenendo conto dei fattori ambientali implicati	Assente	Lieve	Media	Elevata	Molto elevata
	<input type="checkbox"/>				
Max 18 ore		0-4	5 - 9	10 - 14	15 - 18

**SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO**

Entità delle difficoltà nello svolgimento delle attività comprese in ciascun dominio/dimensione tenendo conto dei fattori ambientali implicati	Assente	Lieve	Media	Elevata	Molto elevata
	<input type="checkbox"/>				
Max 18 ore		0-4	5 - 9	10 - 14	15 - 18

**ASSISTENZA SPECIALISTICA**

**Fabbisogno di risorse professionali per l'assistenza, tenuto conto dell'entità della potenziale restrizione della partecipazione**

**COMUNICAZIONE**

Entità delle difficoltà nello svolgimento delle attività comprese in ciascun dominio/dimensione tenendo conto dei fattori ambientali implicati	Assente	Lieve	Media	Elevata	Molto elevata
	<input type="checkbox"/>				

Assistenza specialistica alla comunicazione (per azioni riconducibili ad interventi educativi):

Comunicazione:

- assistenza ad alunni/e, studenti/esse con disabilità visiva
- assistenza ad alunni/e studenti/esse con disabilità uditiva
- assistenza ad alunni/e con disabilità intellettive e disturbi del neurosviluppo
- Altro: \_\_\_\_\_

**Assistenza di base (per azioni di mera assistenza materiale, non riconducibili ad interventi educativi)**

- igienica
- spostamenti
- mensa
- altro  (specificare \_\_\_\_\_)

**AUTONOMIA**

Entità delle difficoltà nello svolgimento delle attività comprese in ciascun dominio/dimensione tenendo conto dei fattori ambientali implicati	Assente	Lieve	Media	Elevata	Molto elevata
	<input type="checkbox"/>				

Assistenza specialistica all'autonomia

Educazione e sviluppo dell'autonomia, nella:

- cura di sé
- mensa
- altro  (specificare \_\_\_\_\_)

(\*) Le risorse professionali da destinare all'assistenza, all'autonomia e alla comunicazione sono attribuite dagli Enti preposti, tenuto conto del principio di accomodamento ragionevole e sulla base delle richieste complessive formulate dai Dirigenti scolastici, secondo le modalità attuative e gli standard qualitativi previsti nell'accordo di cui all'articolo 3, comma 5-bis del DLgs 66/2017.

# Estratto del Verbale di accertamento

Sistema Socio Sanitario  
 Regione Lombardia

Previsto in duplice copia: una per l'utente l'altra da tenere agli atti

**ESTRATTO DEL VERBALE DI ACCERTAMENTO MEDICO-LEGALE**  
COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITÀ IN  
ETA' EVOLUTIVA AI FINI DELL'INCLUSIONE SCOLASTICA  
(art 5, c.6 del D. Lgs. n. 66 del 2017)

Data visita: gg/mm/aa Ora visita: 00:00  
Tipo visita ambulatoriale/domiciliare  
Data definizione: gg/mm/aa  
Data domanda: gg/mm/aa N. domanda: ..... Tipo domanda: D.lgs 66/2017  
Tipo accertamento: primo/revisione  
Cognome: ..... Nome: ..... Sesso: M/F C.F.: .....  
Data nascita: gg/mm/aa Luogo di nascita: .....  
Residenza: .....  
Documento di riconoscimento: ..... numero ..... rilasciato  
da ..... il: gg/mm/aa

Note: IL PRESENTE ESTRATTO DEL VERBALE DI ACCERTAMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITÀ  
IN ETA' EVOLUTIVA AI FINI DELL'INCLUSIONE SCOLASTICA È VALIDO UNICAMENTE IN ALLEGATO AL  
VERBALE DI HANDICAP ASENTI DELLA LEGGE 104/92 REGOLAMENTE APPROVATO DA INPS

Data del verbale: \_\_\_\_\_

**LA COMMISSIONE:**  
preso atto del certificato medico diagnostico-funzionale, valutata l'interazione dello stato di salute  
con i fattori ambientali esaminati nei domini dell'Apprendimento, della Comunicazione e relazioni e  
dell'Autonomia personale e sociale rileva, per ciascun dominio, la seguente condizione di potenziale  
restrizione di partecipazione:

**APPRENDIMENTO**  assente  lieve  media  elevata  molto elevata

Raccomandazioni:

**COMUNICAZIONE**  assente  lieve  media  elevata  molto elevata

Raccomandazioni:

**RELAZIONI E SOCIALIZZAZIONE**  assente  lieve  media  elevata  molto elevata

Raccomandazioni:

**AUTONOMIA PERSONALE E  
SOCIALE**  assente  lieve  media  elevata  molto elevata

Raccomandazioni:

Ai sensi dell'art. 5, c.6 del decreto legislativo n. 66 del 2017, RICONOSCE L'INTERESSATO IN  
CONDIZIONE DI DISABILITA' AI FINI DELL'INCLUSIONE SCOLASTICA:  SI  NO  
REVISIONE: gg /mm / aa

Art. 3 c. 3 resta solo per l' accertamento di handicap  
(invalidità civile) ai fini INPS

**GRAZIE PER L'ATTENZIONE**

*Bralia Simonetta  
Macchi Luigi  
Scrofani Agata Angela*

