



PENSIERI E AZIONI PER UNA SCUOLA INCLUSIVA

AZIONI DI SISTEMA

Monza 27 Novembre 2020

Dott. Roberto Rossi

Responsabile U.O.S. Analisi della Domanda

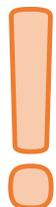
Dipartimento Programmazione per l'Integrazione delle Prestazioni Sociosanitarie con quelle Sociali

ATS Brianza



AZIONI DI SISTEMA

La certificazione di un alunno disabile costituisce un processo che coinvolge attori diversi (Scuola, Genitori, UONPIA, Privato Accreditato di Branca - IRRCs, ex IDR, Amministrazioni Comunali, Pediatri di Famiglia) ognuno con compiti e appartenenze istituzionali differenti



La numerosità degli attori coinvolti richiama necessariamente la necessità di prestare attenzione **alla RETE dei servizi**, alla modalità con cui il sistema può definirsi affinché non costituisca esso stesso un ostacolo





Le certificazioni e la «Rete»

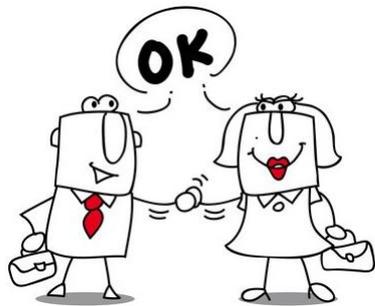
Infatti, come anche il DPCM 185/06 e il D.lgs 66/17 e s.m.i., hanno ulteriormente sottolineato è evidente la necessità di:

- **Chiarire il percorso di certificazione** (dove andare, cosa chiedere ecc...)
- **Monitorare l'andamento delle certificazioni** (es. esaminare gli accessi ai Collegi anche al fine di capire eventuali inapproprietezze nel ricorso alle certificazioni)
- **Capire cosa accade dopo la certificazione:** quale tipo di coinvolgimento è possibile osservare nelle NPIA e negli IDR dopo che l'alunno viene certificato?



I Percorsi della certificazione

All'interno di un sistema complesso, che coinvolge diversi attori con appartenenze istituzionali diverse, l'esplicitazione dei passaggi, dei ruoli e delle funzioni di ogni interlocutore costituisce un primo passo fondamentale



.... soprattutto quando i processi implicano attori che occupano un ruolo centrale ma non operano nel campo. Per il percorso certificatorio, un ruolo importante è ricoperto dai **Genitori (di fatto cruciali)**.....

L'esperienza ha dimostrato che se non si costruisce con loro una buona alleanza, si rischiano fallimenti

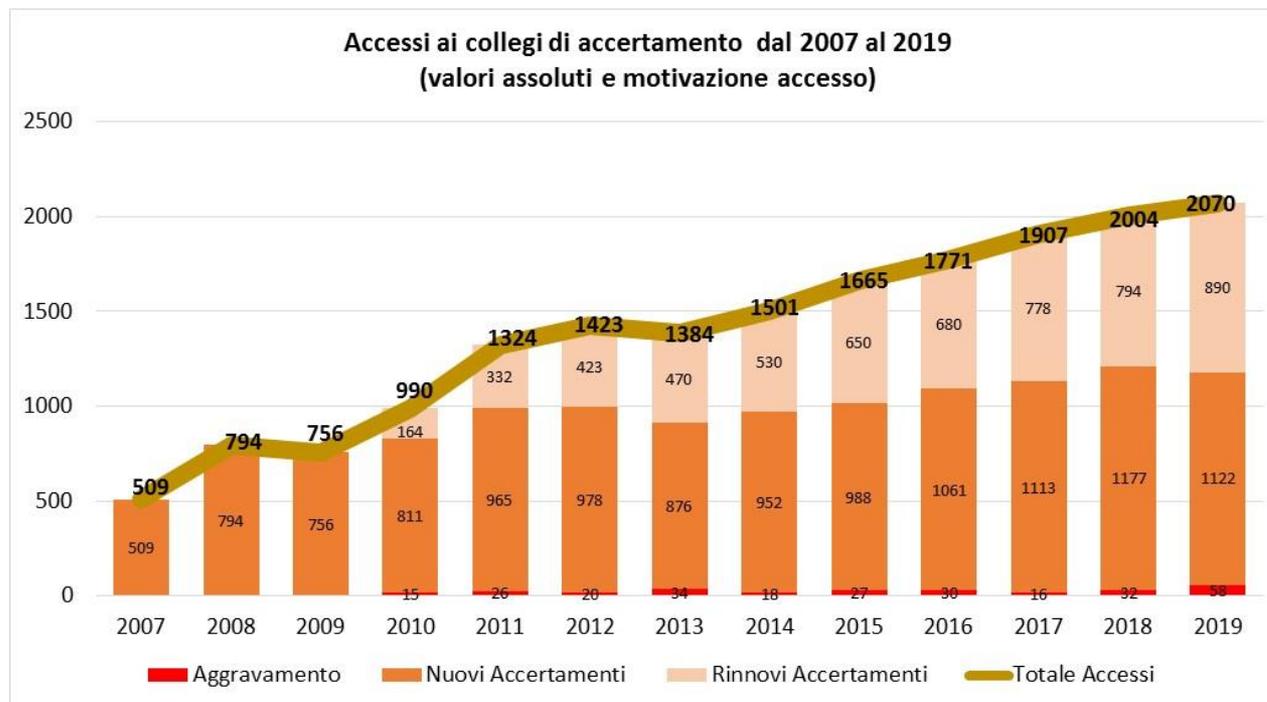
Altrettanto importante è la possibilità di delineare i ruoli e le funzioni degli attori territoriali. Tale operazione non è facile: al limiti posti dal differente mandato istituzionale, si sommano anche quelli derivanti dalla cultura di «presa in carico seguita» e dall'angolo di visuale dal quale guardano al fenomeno





Monitorare l'accesso

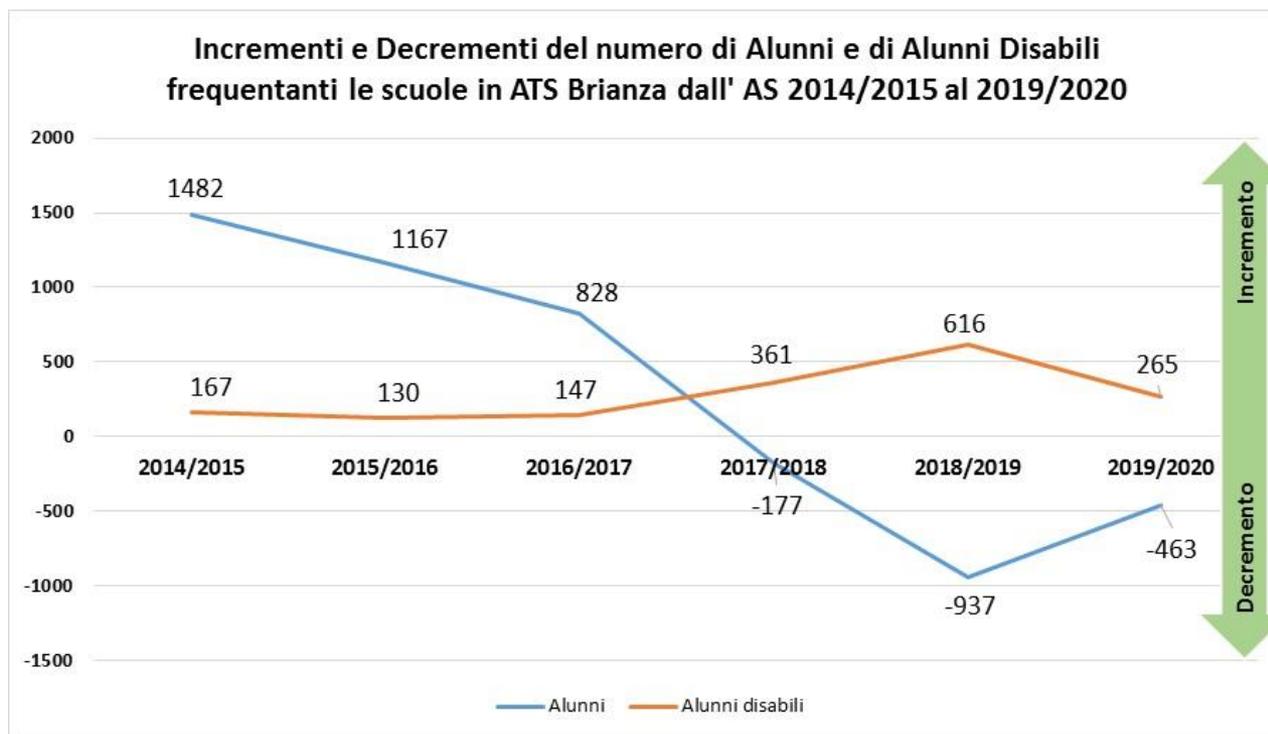
E' importante sia perché ci permette di rispondere alle domande «*Quanti sono? Sono in aumento?*» sia per farsi una prima idea di quali sono i bisogni a cui rispondono i Collegi di Accertamento



Dall'entrata in vigore del DPCM al 2019 si sono svolte 18098 visite collegiali che hanno interessato 12.615 alunni



Monitorare l'accesso



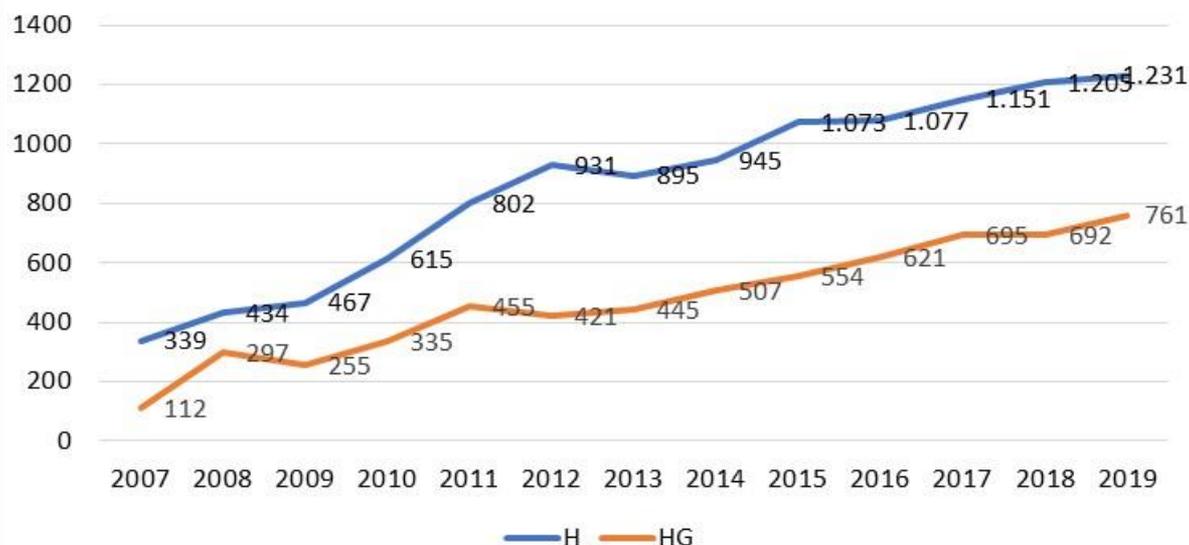
Nel corso degli anni si può osservare come a fronte di un decremento di iscrizioni di alunni non certificati aumenti il numero degli alunni con disabilità (certificati)



Monitorare l'accesso

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Totale
H	339	434	467	615	802	931	895	945	1.073	1.077	1.151	1.205	1.231	11.165
HG	112	297	255	335	455	421	445	507	554	621	695	692	761	6.150
NO H	46	62	29	34	46	54	35	41	31	29	32	46	21	506
Visite non effettuate	1	0	0	1	0	0	0	0	1	4	0	2	3	12
N/D	11	1	5	5	21	17	9	8	6	40	29	59	54	265
Totale	509	794	756	990	1.324	1.423	1.384	1.501	1.665	1.771	1.907	2.004	2.070	18.098

Certificazioni di Handicap e Handicap in gravità

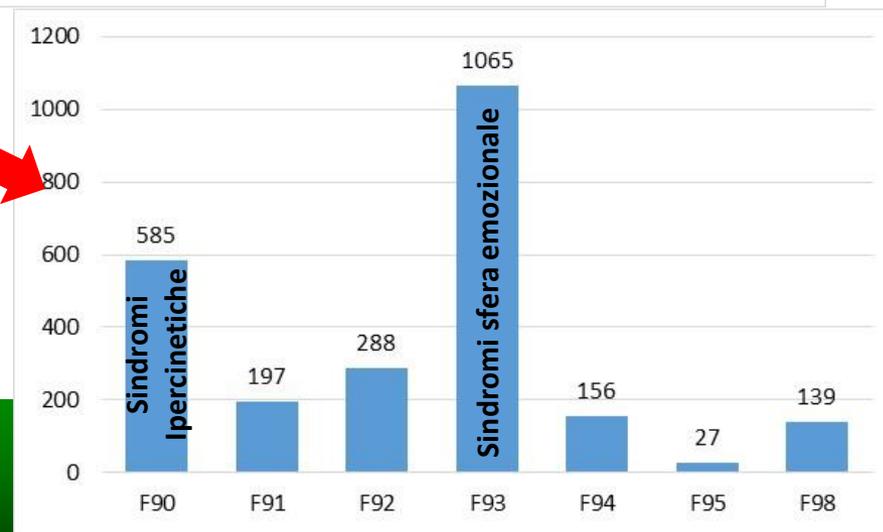
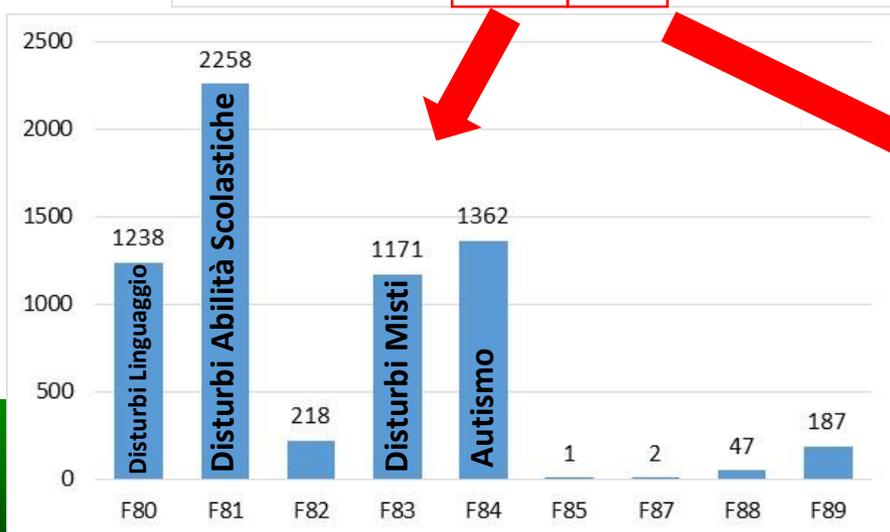
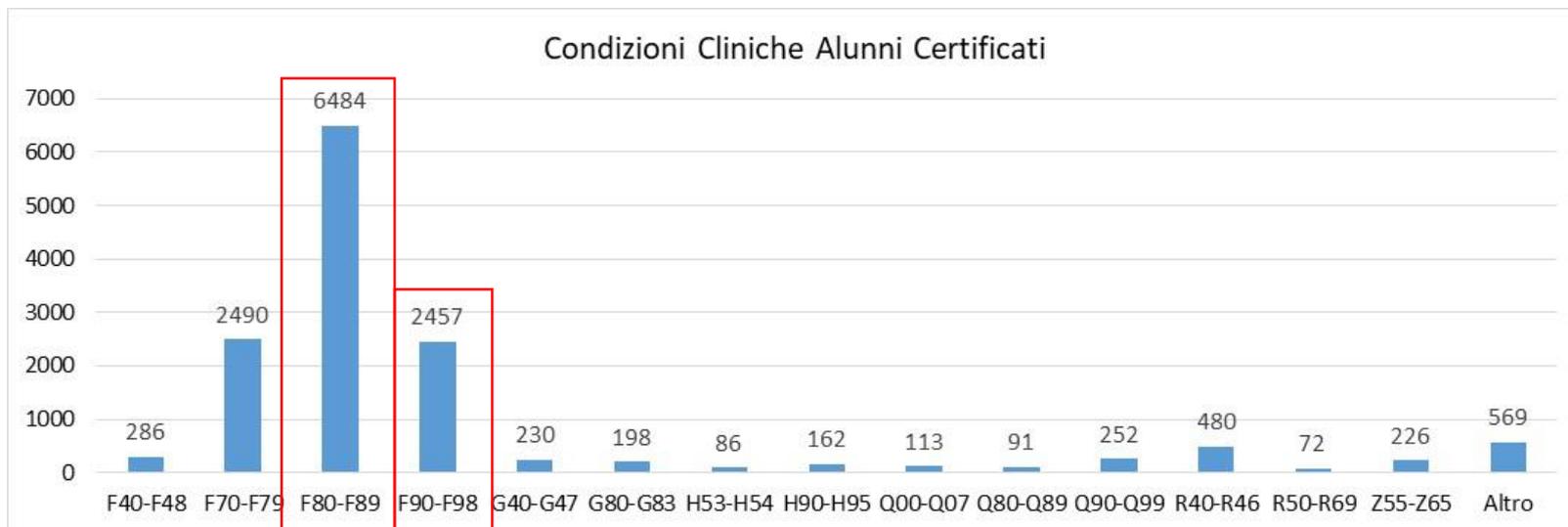




Monitorare l'accesso

Quali sono i bisogni a cui rispondono i collegi?

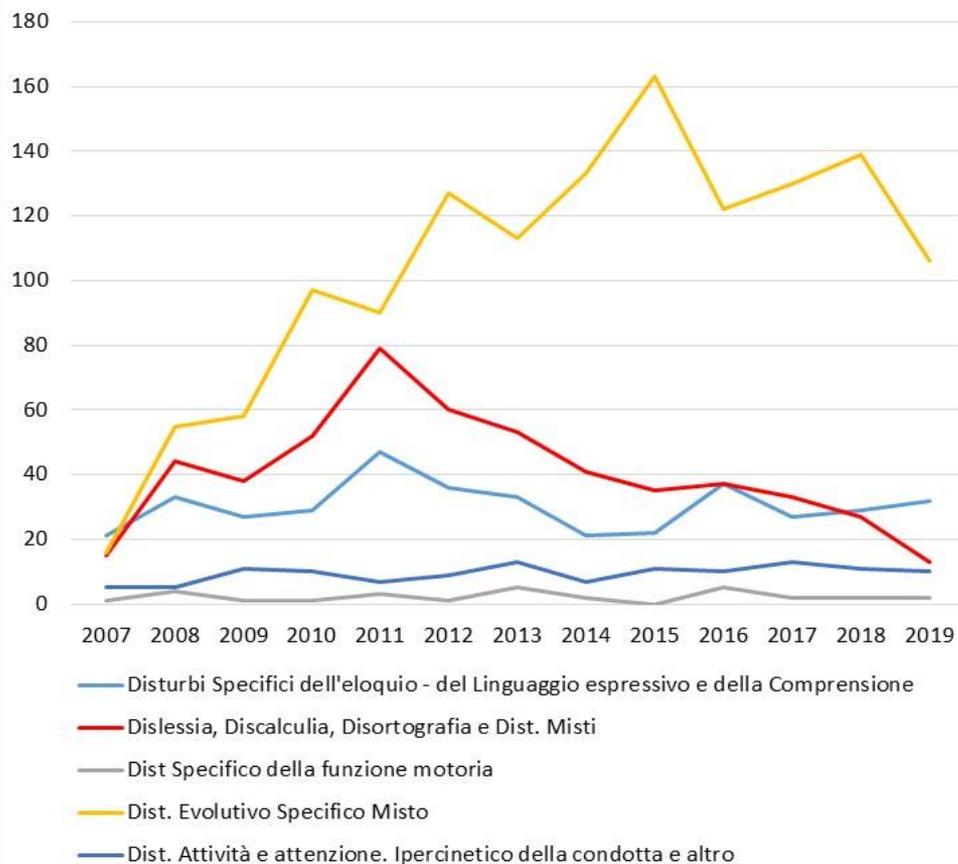
L'esame delle condizioni cliniche può dare una prima indicazione di massima dei bisogni alla base del ricorso ai collegi





Osservare l'appropriatezza

Alunni Certificati con una sola diagnosi
potenzialmente ascrivibile all'Area dei BES
(andamento anni 2007-2019)



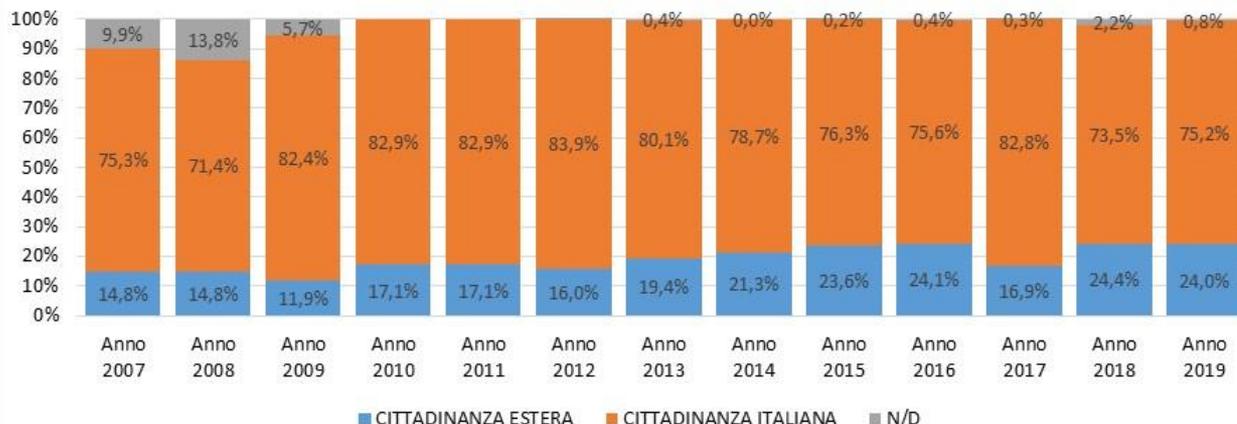
Il costante monitoraggio e confronto effettuato negli anni ha permesso di contenere in modo significativo i casi di ricorso inappropriato alle certificazioni.

Per esempio, nel tempo si sono ridotte in modo importante le richieste di certificazione per gli alunni che presentano la sola situazione di DSA (linea rossa).



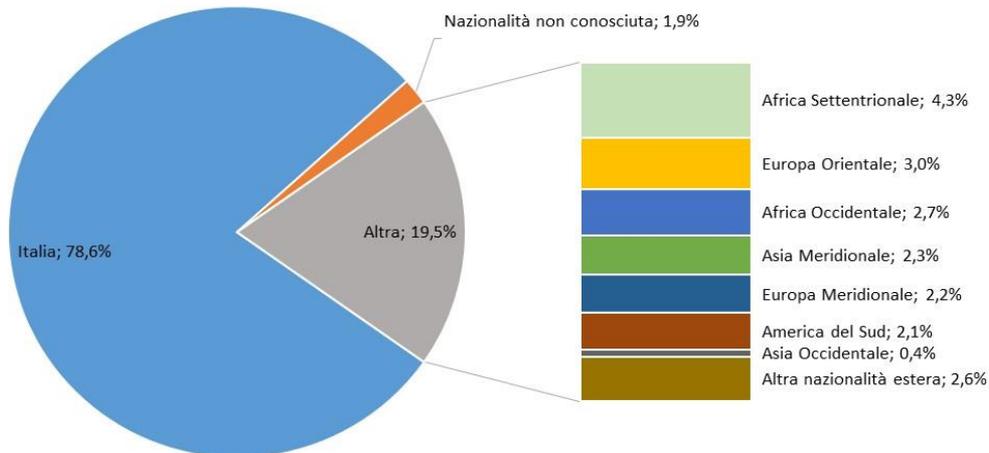
Osservare l'appropriatezza

Cittadinanza alunni che accedono ai collegi di accertamento



Benché nel corso degli anni si sia assistito ad un incremento di accessi ai collegi da parte di alunni con cittadinanza estera, dal 2015 ad oggi la percentuale di accesso si è attestata intorno ad un 24% annuo

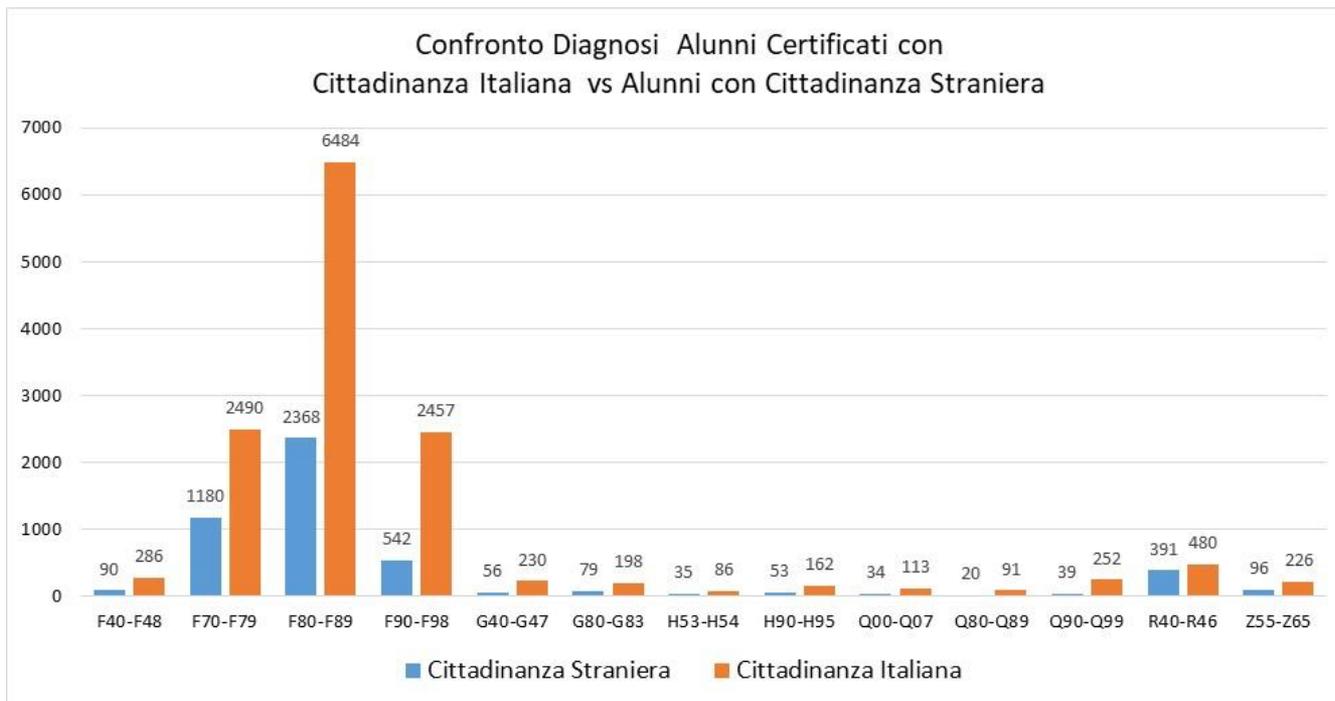
Cittadinanza Alunni che accedono ai collegi di accertamento



Buona parte degli alunni con cittadinanza estera che accedono ai collegi di accertamento arrivano dall'Africa settentrionale (in particolare Marocco) e dall'Europa Occidentale (Romania e Ucraina)



Osservare l'appropriatezza

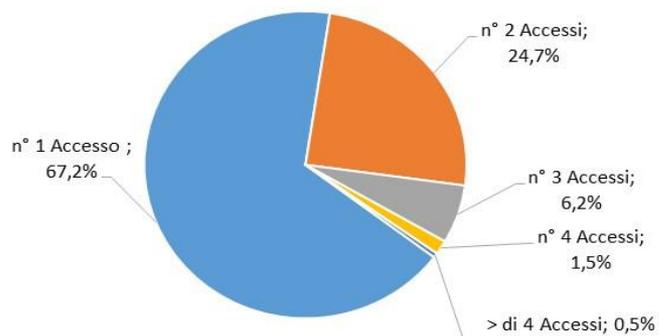


Dal punto di vista diagnostico non emergono rilevanti differenze nella distribuzione delle diagnosi tra il Gruppo degli alunni certificati con Cittadinanza Italiana vs gli Alunni con Cittadinanza Straniera



Osservare l'appropriatezza

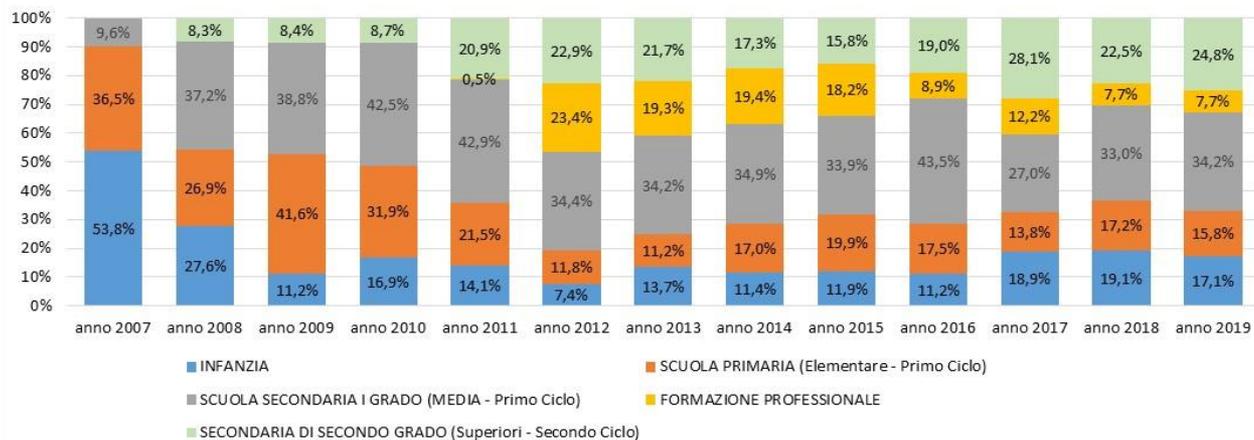
Frequenza accessi ai collegi di accertamento



La frequenza degli accessi ai collegi di accertamento può darci una indicazione della modalità di ingaggio del collegio stesso.

Nel 67% dei casi, gli alunni accedono al collegio di accertamento una sola volta.

Scuole frequentate dagli alunni che al primo accesso ai collegi di accertamento ricevono un certificato con scadenza "al termine degli studi" o al "termine dell'obbligo scolastico"





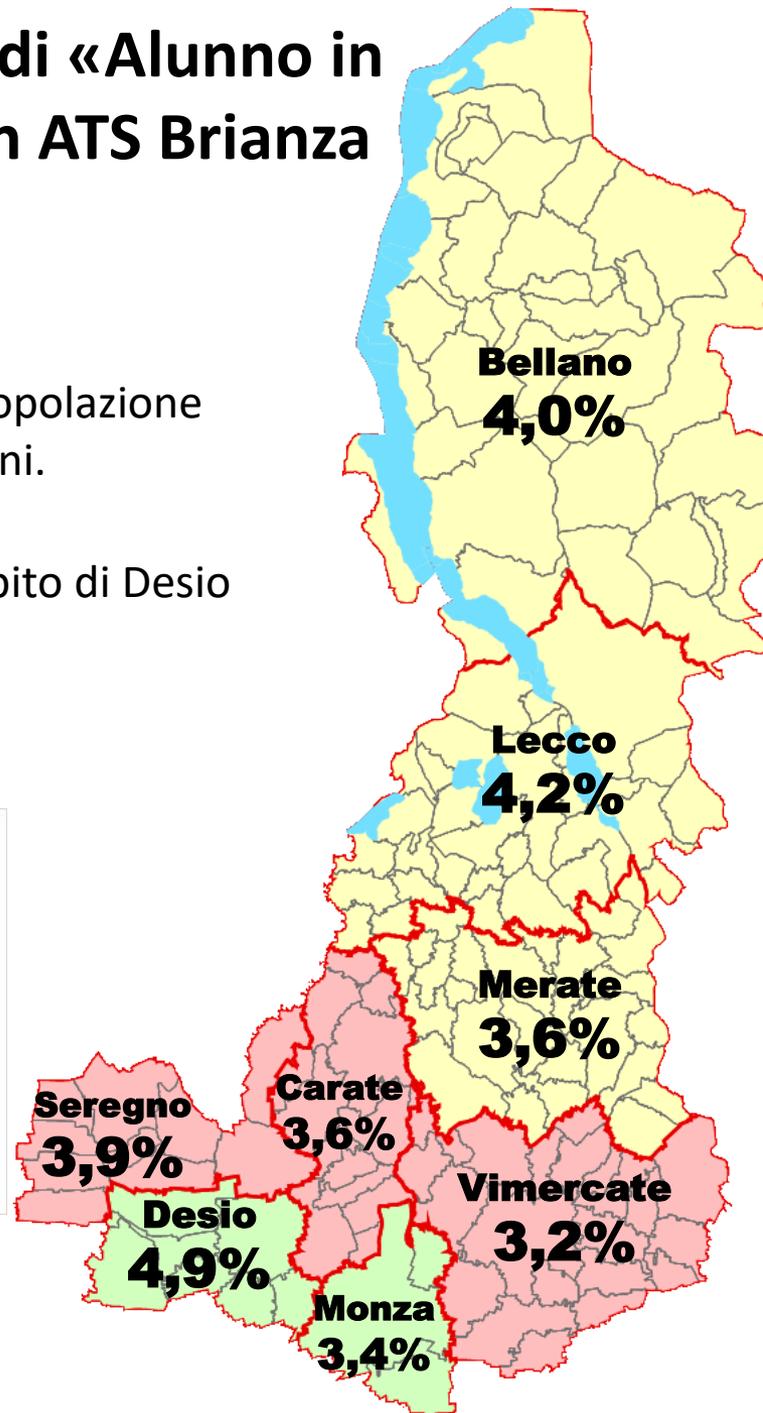
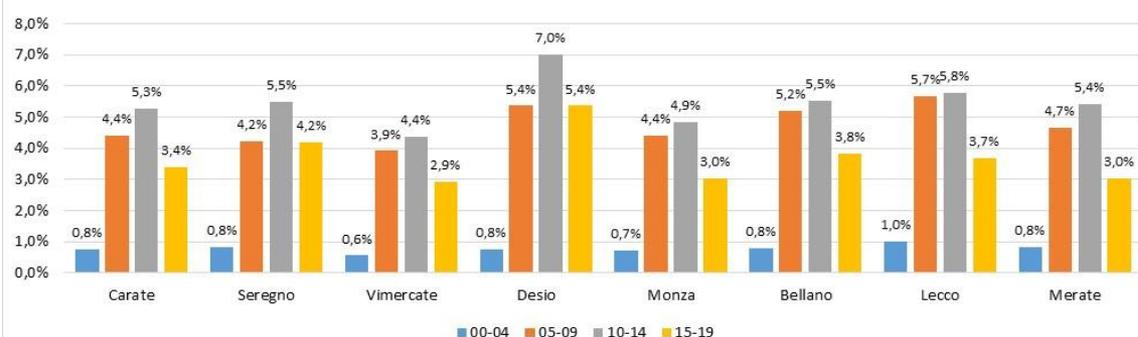
Alunni con Certificazione di «Alunno in situazione di Handicap» in ATS Brianza

Anagrafe della Fragilità (A.S. 2019/2020)

Gli Alunni con certificazione costituiscono il **3,9 %** della popolazione residente in ATS-Brianza di età compresa tra i 00 e i 19 anni.

Il dato di maggior prevalenza riguarda il territorio dell'Ambito di Desio con il **4,9%** di Alunni Certificati

Prevalenza Alunni con Certificazione per fasce di età e ambito territoriale



La Rete e gli Alunni certificati

Quando un bambino viene certificato, dopo cosa succede?

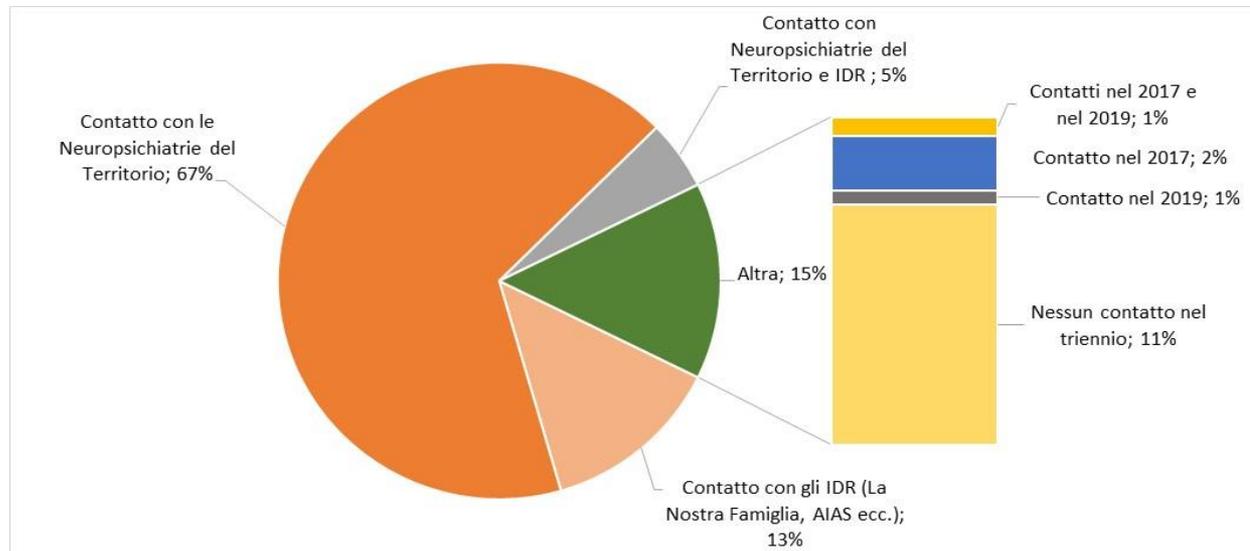
Considerando il gruppo di bambini che hanno avuto accesso alle commissioni nel 2018, l'**85,4%** ha avuto almeno un contatto nello stesso anno con le NPIA territoriali o con gli IDR.

Alunni Certificati nel 2018 e contatti con i servizi nello stesso anno di certificazione	Totale	%
Contatto con gli IDR (La Nostra Famiglia, AIAS ecc.)	260	13%
Contatto con le Neuropsichiatrie del Territorio	1319	67%
Contatto con Neuropsichiatrie del Territorio e IDR	101	5%
Nessun Contatto	286	15%
Totale	1966	

In ampia parte i bambini certificati sono contattati dai servizi della rete.

Le criticità che vengono riportate dai genitori e da altri soggetti della rete possono essere quindi ricondotte alla intensità di presa in carico più che alla presa in carico di per sé

La Rete e gli Alunni certificati



E' importante ricordare che all'interno del processo di certificazione un ruolo importante è quello giocato dalle Amministrazioni Comunali. Queste infatti sono primo piano nello sviluppo di interventi a copertura totale o ad integrazione delle attività di supporto scolastico.

Legenda codici diagnostici

(F00-F09) Disturbi psichici di natura organica, compresi quelli sintomatici

(F10-F19) Disturbi psichici e comportamentali da uso di sostanze psicoattive

(F20-F29) Schizofrenia, disturbo schizotipico e disturbi deliranti

(F30-F39) Disturbi dell'umore [affettivi]

(F40-F48) Disturbi nevrotici, legati a stress e somatoformi

(F50-F59) Sindromi comportamentali associate a disfunzioni fisiologiche e a fattori fisici

(F60-F69) Disturbi della personalità e del comportamento nell'adulto

(F70-F79) Ritardo mentale

F70 Ritardo mentale lieve

F71 Ritardo mentale di media gravità

F72 Ritardo mentale grave

F73 Ritardo mentale profondo

F78 Ritardo mentale di altro tipo

F79 Ritardo mentale non specificato

(F80-F89) Disturbi dello sviluppo psicologico

F80 Disturbi evolutivi specifici dell'eloquio e del linguaggio

F81 Disturbi evolutivi specifici delle abilità scolastiche

F82 Disturbo evolutivo specifico della funzione motoria

F83 Disturbo evolutivo specifico misto

F84 Disturbi evolutivi globali

F88 Disturbo dello sviluppo psicologico di altro tipo

F89 Disturbo dello sviluppo psicologico non specificato

(F90-F98) Disturbi comportamentali e della sfera emozionale con esordio abituale nell'infanzia e nell'adolescenza

(F99) Disturbo mentale non specificato



Legenda codici diagnostici

(E00-E90) Malattie endocrine, nutrizionali e metaboliche

(F00-F99) Disturbi psichici e comportamentali

(G00-G99) Malattie del sistema nervoso

(H00-H59) Malattie dell'occhio e degli annessi oculari

(H60-H95) Malattie dell'orecchio e dell'apofisi mastoide

(P00-P96) Alcune condizioni morbose che hanno origine nel periodo perinatale

(Q00-Q99) Malformazioni e deformazioni congenite, anomalie cromosomiche

(R00-R99) Sintomi, segni e risultati anormali di esami clinici e di laboratorio, non classificati altrove

(S00-T98) Traumatismi, avvelenamenti ed alcune altre conseguenze di cause esterne

(V01-Y98) Cause esterne di morbosità e mortalità

(Z00-Z99) Fattori influenzanti lo stato di salute e il ricorso ai servizi sanitari