Prof.ssa Emanuela D'Ambros

Ricerca-Azione provinciale sull'applicazione di ICF-CY

Incontri 23/30 ottobre Anno 2018/2019

Indicazioni operative

- * Ribadiamo i principi fondanti della Classificazione internazionale ICF-CY;
- Parliamo di profilo di funzionamento (PdF) dalla Lg. 104 al D.Lg 66/2017
- Come poter utilizzare ICF-CY per la stesura e lettura del Profilo di Funzionamento dello studente

ICF-CY



ICF-CY

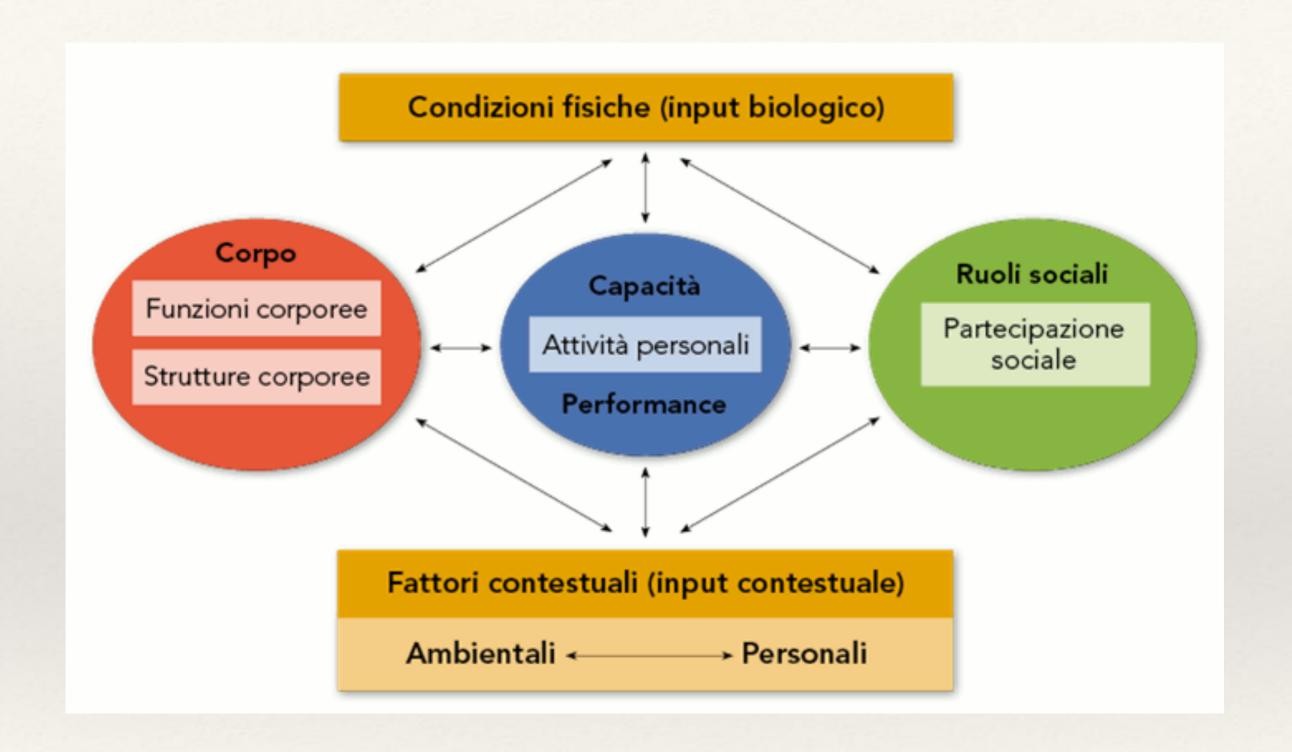
Classificazione Internazionale del Funzionamento, della Disabilità e della Salute

VERSIONE PER BAMBINI E ADOLESCENTI

Erickson

IL FUNZIONAMENTO





LA DEFINIZIONE DI FUNZIONAMENTO IN ICF

In questo diagramma il funzionamento di un individuo in un dominio specifico è un'interazione o una relazione complessa fra la condizione di salute e i fattori contestuali (cioè i fattori ambientali e personali). Tra queste entità c'è un'interazione dinamica: gli interventi a livello di un'entità potrebbero modificare una o più delle altre entità. Queste interazioni sono specifiche e non sono sempre in una relazione biunivoca prevedibile.

Capo III
Procedure di certificazione e documentazione per l'inclusione scolastica

Art. 5

Commissioni mediche. Modifiche alla legge 5 febbraio 1992, n.104

1. La domanda per l'accertamento della disabilita' in eta' evolutiva di cui alla legge 5 febbraio 1992, n. 104, come modificata dal presente decreto, e' presentata all'Istituto nazionale della previdenza sociale (INPS), che vi da' riscontro non oltre 30 giorni dalla data di presentazione.

- 2. Alla legge 5 febbraio 1992, n. 104 sono apportate le seguenti modificazioni:
- a) all'articolo 4, dopo il comma 1, e' aggiunto il seguente comma: «1-bis).

Nel caso in cui gli accertamenti di cui al comma 1 riguardino persone in eta' evolutiva, le commissioni mediche di cui alla legge 15 ottobre 1990, n. 295, sono composte da un medico legale, che assume le funzioni di presidente, e da due medici specialisti, scelti fra quelli in pediatria, in neuropsichiatria infantile o nella specializzazione inerente la condizione di salute del soggetto. Tali commissioni sono integrate da un assistente specialistico o dall'operatore sociale di cui al comma 1, individuati dall'ente locale, nonche' dal medico INPS come previsto dall'articolo 19, comma 11, del decreto-legge 6 luglio 2011, n. 98, convertito, con modificazioni, dalla legge 15 luglio 2011, n. 111, fermo restando quanto previsto dall'articolo 1, commi 3 e 4, della citata legge n. 295 del 1990.»;

b) all'articolo 12, il comma 5 e' sostituito dal seguente:

«5. Successivamente all'accertamento della condizione di disabilita' delle bambine e dei bambini, delle alunne e degli alunni, delle studentesse e degli studenti ai sensi dell'articolo 3, e' redatto un profilo di funzionamento secondo i criteri del modello bio-psico-sociale della Classificazione Internazionale del Funzionamento, della Disabilita' e della Salute (ICF) adottata dall'Organizzazione Mondiale della Sanita' (OMS), ai fini della formulazione del progetto individuale di cui all'articolo 14 della legge 8 novembre 2000, n. 328, nonche' per la predisposizione del Piano Educativo Individualizzato (PEI).»;

- c) all'articolo 12, i commi 6, 7 e 8 sono soppressi.
- 3. Il Profilo di funzionamento di cui all'articolo 12, comma 5, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, che ricomprende la diagnosi funzionale e il profilo dinamico-funzionale, come modificato dal presente decreto, e' redatto dall'unita' di valutazione multidisciplinare di cui al decreto del Presidente della Repubblica 24 febbraio 1994, composta da:
- a) un medico specialista o un esperto della condizione di salute della persona;
 - b) uno specialista in neuropsichiatria infantile;
 - c) un terapista della riabilitazione;
- d) un assistente sociale o un rappresentante dell'Ente locale di competenza che ha in carico il soggetto.

- 4. Il Profilo di funzionamento di cui all'articolo 12, comma 5, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, come modificato dal presente decreto:
- a) e' il documento propedeutico e necessario alla predisposizione del Progetto Individuale e del PEI;
- b) definisce anche le competenze professionali e la tipologia delle misure di sostegno e delle risorse strutturali necessarie per l'inclusione scolastica;
- c) e' redatto con la collaborazione dei genitori della bambina o del bambino, dell'alunna o dell'alunno, della studentessa o dello studente con disabilita', nonche' con la partecipazione di un rappresentante dell'amministrazione scolastica, individuato preferibilmente tra i docenti della scuola frequentata;
- d) e' aggiornato al passaggio di ogni grado di istruzione, a partire dalla scuola dell'infanzia, nonche' in presenza di nuove e sopravvenute condizioni di funzionamento della persona.

5. I genitori o chi ne esercita la responsabilita' trasmettono la certificazione di disabilita' all'unita' di valutazione multidisciplinare, all'ente locale competente e all'istituzione scolastica, rispettivamente ai fini della predisposizione del Profilo di funzionamento, del Progetto individuale e del PEI.

- 6. Con decreto del Ministro della salute, di concerto con i Ministri dell'istruzione, dell'universita' e della ricerca, del lavoro e delle politiche sociali, dell'economia e delle finanze, per gli affari regionali e le autonomie, sentito l'Osservatorio permanente per l'inclusione scolastica di cui all'articolo 15 del presente decreto, previa intesa in sede di Conferenza Unificata di cui all'articolo 8 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, da adottare entro 180 giorni dalla data di entrata in vigore del presente decreto, sono definite le Linee guida contenenti:
- a) i criteri, i contenuti e le modalita' di redazione della certificazione di disabilita' in eta' evolutiva, secondo la Classificazione Statistica Internazionale delle Malattie e dei Problemi Sanitari Correlati (ICD) dell'OMS;
- b) i criteri, i contenuti e le modalita' di redazione del Profilo di funzionamento, secondo la classificazione ICF dell'OMS.

Capo IV

Progettazione e organizzazione scolastica per l'inclusione Art. 6

Progetto individuale

- 1. Il Progetto individuale di cui all'articolo 14, comma 2, della legge 8 novembre 2000, n. 328, e' redatto dal competente Ente locale sulla base del Profilo di funzionamento, su richiesta e con la collaborazione dei genitori o di chi ne esercita la responsabilita'.
- 2. Le prestazioni, i servizi e le misure di cui al Progetto individuale sono definite anche in collaborazione con le istituzioni scolastiche.

Art. 7

Piano educativo individualizzato

- 1. All'articolo 14, comma 2, della legge 8 novembre 2000, n. 328, dopo le parole «valutazione diagnostico-funzionale» sono aggiunte le seguenti: «o al Profilo di funzionamento» e dopo le parole «Servizio sanitario nazionale» sono aggiunte le seguenti: «, il Piano educativo individualizzato a cura delle istituzioni scolastiche».
- 2. Il PEI di cui all'articolo 12, comma 5, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, come modificato dal presente decreto:
- a) e' elaborato e approvato dai docenti contitolari o dal consiglio di classe, con la partecipazione dei genitori o dei soggetti che ne esercitano la responsabilita', delle figure professionali specifiche interne ed esterne all'istituzione scolastica che interagiscono con la classe e con la bambina o il bambino, l'alunna o l'alunno, la studentessa o lo studente con disabilita' nonche' con il supporto dell'unita' di valutazione multidisciplinare;

- b) tiene conto della certificazione di disabilita' e del Profilo di funzionamento;
- c) individua strumenti, strategie e modalita' per realizzare un ambiente di apprendimento nelle dimensioni della relazione, della socializzazione, dell'interazione, dell'orientamento e delle autonomie;
- d) esplicita le modalita' didattiche e di valutazione in relazione alla programmazione individualizzata;
- e) definisce gli strumenti per l'effettivo svolgimento dell'alternanza scuolalavoro, assicurando la partecipazione dei soggetti coinvolti nel progetto di inclusione;
- f) indica le modalita' di coordinamento degli interventi ivi previsti e la loro interazione con il

Progetto individuale;

- g) e' redatto all'inizio di ogni anno scolastico di riferimento, a partire dalla scuola dell'infanzia, ed e' aggiornato in presenza di nuove e sopravvenute condizioni di funzionamento della persona. Nel passaggio tra i gradi di istruzione, compresi i casi di trasferimento fra scuole, e' assicurata l'interlocuzione tra i docenti della scuola di provenienza e quelli della scuola di destinazione;
- h) e' soggetto a verifiche periodiche nel corso dell'anno scolastico al fine di accertare il raggiungimento degli obiettivi e apportare eventuali modifiche ed integrazioni.

Cosa osservare?

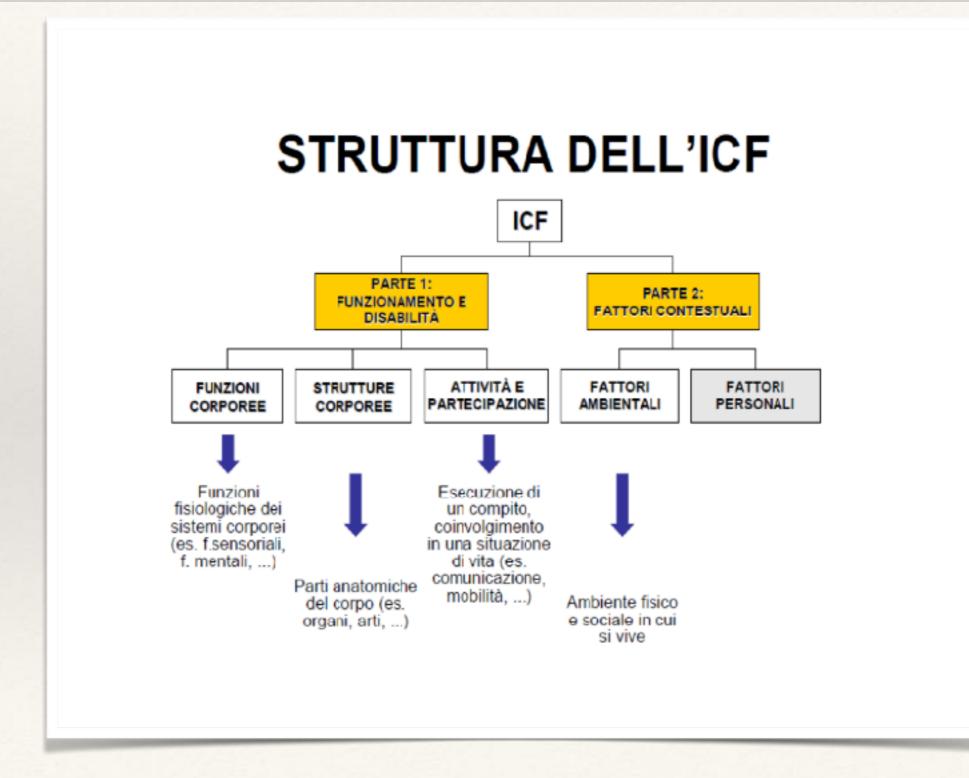


TABELLA 1 Interrelazione dinamica delle componenti

Componenti	PARTE 1: FUNZIONAMENTO E DISABILITÀ		Parte 2: Fattori contestuali	
	Funzioni e Strutture Corporee	Attività e Partecipazione	Fattori Ambientali	Fattori Personali
DOMINI	Funzioni Corporee Strutture Corporee	Aree di vita (compiti, azioni)	Influenze esterne su fun- zionamento e disabilità	Influenze interne su fun- zionamento e disabilità
Costrutti	Cambiamento nelle fun- zioni corporee (fisiologico) Cambiamento nelle strut- ture corporee (anatomico)	Capacità: eseguire compiti in un ambiente standard Performance: eseguire compiti nell'am- biente attuale	Impatto facilitante o ostacolante delle ca- ratteristiche del mondo fisico, sociale e degli atteggiamenti	Impatto delle caratteristi- che della persona
ASPETTO POSITIVO	Integrità funzionale e strutturale	Attività Partecipazione	Facilitatori	Facilitatori
	Funzionamento			
ASPETTO NEGATIVO	Menomazione	Limitazione dell'attività Restrizione della parte- cipazione	Barriere/ostacoli	Barriere/ostacoli
	Disabilità			

Strutture e Funzioni corporee

- * Le Funzioni Corporee sono le funzioni fisiologiche dei sistemi corporei (incluse le funzioni psicologiche).
- * Strutture Corporee: sono le parti strutturali o anatomiche del corpo come gli organi, gli arti e le loro componenti classificate secondo i sistemi corporei.

Funzioni Corporee

- 1. Funzioni mentali,
- 2. Funzioni sensoriali e dolore,
- 3. Funzioni della voce e dell'eloquio,
- 4. Funzioni dei sistemi cardiovascolare, ematologico, immunologico e dell'apparato respiratorio,
- 5. Funzioni dell'apparato digerente e dei sistemi metabolico ed endocrino,
- 6. Funzioni genito-urinario e riproduttive,
- 7. Funzioni in neuro-muscolo scheletriche e correlate al movimento,
- 8. Funzioni della cute e delle strutture correlat.

Strutture corporee

- 1. Strutture del sistema nervoso,
- 2. Occhio, orecchio e strutture correlate,
- 3. Strutture coinvolte nella voce e nell'eloquio,
- 4. Strutture dei sistemi cardiovascolare, immunologico e dell'apparato respiratorio,
- 5. Strutture correlate all'apparato digerente e ai sistemi metabolico ed endocrino,
- 6. Strutture correlate ai sistemi genito-urinario e riproduttivo,
- 7. Strutture correlate al movimento,
- 8. Cute e strutture correlate.

Attività e Partecipazione

Area dell'apprendimento Area della Comunicazione

Area sensoriale Motricità



Area Relazionale

Area dell'Autonomia

Area di vita piacipali

Attività e Partecipazione

Apprendimento e applicazione delle conoscenze

- * d130 Copiare
- * d131 Imparare attraverso le azioni con gli oggetti
- * d132 Acquisire informazioni
- * d133 Acquisire il linguaggio
- * d134 Acquisire un linguaggio aggiuntivo
- * d135 Ripetere
- * d137 Acquisire concetti
- * d140 Imparare a leggere
- * d145 Imparare a scrivere
- * d150 Imparare a calcolare
- * d155 Acquisizione di abilità
- * d159 Apprendimento di base, altro specificato che non specificato

Area dell'Apprendimento

Apprendimento e Applicazione delle conoscenze

- * d160 Focalizzare l'attenzione
- * d161 Dirigere l'attenzione dirigere l'attenzione
- * d163 Pensare
- d166 Leggere
- * d170 Scrivere
- * d172 Calcolare
- * d175 Risoluzione di problemi
- * d177 Prendere decisioni

Area dell'Apprendimento

Compiti richiesti generali

- * d210 Intraprendere un compito singolo
- d220 Intraprendere compiti articolati

Area dell'Apprendimento

* d230 Eseguire la routine quotidiana

Area dell'Autonomia

- * d240 Gestire la tensione e altre richieste di tipo psicologico
- * d250 Controllare il proprio comportamento

Comunicazione

- * d310 Comunicare con-ricevere-messaggi verbali
- * d315 Comunicare con-ricevere-messaggi non verbali
- * d320 Comunicare con-ricevere-messaggi nel linguaggio dei segni
- * d325 Comunicare con-ricevere-messaggi scritti

Area della Comunicazione

Comunicazione

- * d330 Parlare
- * d331 Vocalizzazione prelinguistica
- * d332 Cantare
- * d335 Produrre messaggi non verbali
- * d340 Produrre messaggi nel linguaggio dei segni
- d345 Scrivere messaggi
- * d349 Comunicare-produrre, altro specificato non specificato

AREA DELLA COMUNICAZIONE

Comunicazione

- * d350 Conversazione
- * d355 Discussione
- * d360 Utilizzo di strumenti e tecniche di comunicazione
- * d369 Conversazione e uso di strumenti e tecniche di comunicazione, altro specificato e non specifica

Area della comunicazione

- * d410 Cambiare la posizione corporea di base
- * d415 Mantenere una posizione corporea
- * d420 Trasferirsi
- * d429 Cambiare mantenere una posizione corporea altro specificate non specificato

- * d430 Sollevare trasportare oggetti
- * d435 Spostare oggetti con gli arti inferiori
- * d440 Uso fine della mano
- d445 Uso della mani del braccio
- * d446 Usa del piede
- * d449 Trasportare, spostare il maneggiare oggetti, altro specificato non specificato

- * d450 Camminare
- * d455 Spostarsi
- d460 Spostarsi in diverse collocazioni
- * d465 Spostarsi usando apparecchiature/ Pausini
- * d469 Camminare spostarsi, altro specificato non specificato

- * d470 Usare un mezzo di trasporto
- * d475 Guidare
- * d480 Cavalcare animali per farsi trasportare
- * d489 Muoversi usando un mezzo di trasporto, altro specificato non specificato
- d498 Mobilità, altro specificato
- * d499 Mobilità, non specificato

Cura della propria persona

- * d510 Lavarsi
- * d520 Prendersi cura di singole parti del corpo
- * d530 Bisogni corporali
- * d540 Vestirsi
- * d550 Mangiare
- * d560 Bere
- * d570 Prendersi cura della propria salute
- * d571 Va a dare la propria sicurezza

AREA DELL'AUTONOMIA

Vita domestica

- * Procurarsi i beni necessari (d610-d629)
- Compiti casalinghi (d630-d649)
- * Prendersi cura degli oggetti della casa e assistere gli altri (d650-d669)

AREA DELL'AUTONOMIA

Interazioni e relazioni interpersonali

- * D710 Interazioni interpersonali semplici
- * D720 Interazioni interpersonali complesse
- d729 Interazioni interpersonali generali
- d730 Entrare in relazione con estranei
- * d740 Relazioni formali
- * d750 Relazioni sociali informali
- * d760 Relazioni familiari
- * d770 Relazioni intime
- * d779 Relazioni interpersonali particolari altro specificato non specificato

AREA RELAZIONALE

Aree di vita principali

- * d810 Istruzione informale
- * d815 Istruzione prescolastica
- * d816 Vita tre scolastica attività connesse
- * d820 Istruzione scolastica
- * d825 Formazione professionale
- * d830 Istruzione superiore
- * d835 Vita scolastica attività connesse
- * (d840-d859) Lavoro impiego

Aree di vita principali

- * d860 Transizioni economiche semplici
- * d865 Transizioni economiche complesse
- * d870 Autosufficienza economica
- * d879 Vita economica
- * d880 Coinvolgimento nel gioco

Vita sociale, civile e di comunità

- * d910 Vita nella comunità
- * d920 Ricreazione tempo libero
- * d930 Religione spiritualità
- * d940 Diritti umani
- * d950 Vita politica cittadinanza

Fattori ambientali

- * Prodotti e tecnologia
- * Ambiente naturale e cambiamenti ambientali effettuati dall'uomo
- * Relazioni e sostegno sociale
- * Atteggiamenti
- * Servizi, sistemi e politicae

I Qualifiatori

CODIFICA CON ICF Codifica e qualificatori

Un **codice ICF** completo deve avere almeno un qualificatore, riempito con 0-4, 8, 9.

Pertanto:

b 2 10 0 3

non è un codice ICF completo

STRUTTURE CORPOREE - Tre Qualificatori

3 QUALIFICATORI

PROBLEMA

- xxx.0 NESSUN problema
- xxx.1 problema LIEVE
- xxx.2 problema MEDIO
- xxx.3 problema GRAVE
- xxx.4 problema COMPLETO
- xxx.8 non specificato
- xxx.9 non applicabile

NATURA DEL CAMBIAMENTO

- nessun cambiamento nella struttura
- 1 assenza totale
- 2 assenza parziale
- 3 parte in eccesso
- 4 dimensioni anormali
- 5 discontinuità
- 6 posizione deviante
- 7 cambiamenti qualitativi nella struttura, incluso l'accumulo di fluidi
- 8 non specificato
- 9 non applicabile

COLLOCAZIONE DEL PROBLEMA

- 0 più di una regione
- 1 destra
- 2 sinistra
- 3 entrambi i lati
- 4 frontale
- 5 dorsale
- 6 prossimale
- 7 distale
- 8 non specificato
- 9 non applicabile

ATTIVITA' E PARTECIPAZIONE - Qualificatori di base

PERFORMANCE	CAPACITÀ
Descrive ciò che una persona fa nel suo ambiente attuale, considerando tutti i fattori ambientali disponibili (strumentali e personali/ barriere e facilitatori)	Descrive ciò che una persona fa escludendo tutti i fattori ambientali, facilitatori o barriera riconosciuti come rilevanti

FATTORI AMBIENTALI

1 QUALIFICATORE

Barriera

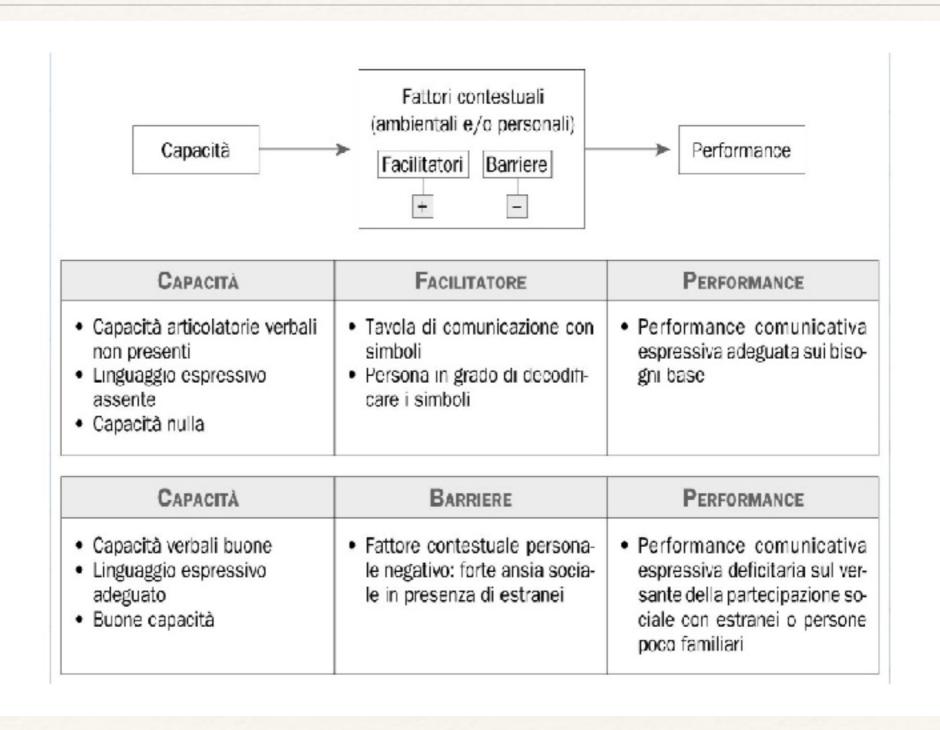
Facilitatore

exxx.0	NESSUNA barriera	exxx+0
exxx.1	barriera LIEVE	exxx+1
exxx.2	barriera MEDIA	exxx+2
exxx.3	barriera GRAVE	exxx+3
exxx.4	barriera COMPLETA	exxx+4
exxx.8	barriera non specificato	exxx+8
exxx.9	non applicabile	exxx.9

exxx+0 NESSUN facilitatore
exxx+1 facilitatore LIEVE
exxx+2 facilitatore MEDIO
exxx+3 facilitatore SOSTANZIALE
exxx+4 facilitatore COMPLETO
exxx+8 facilitatore non specificato

non applicabile

Capacità e Performance in rapporto ai contesti



ICF: presentazione Dario Ianes