

CON LA PRESENTE SI VUOLE CHIARIRE CHE COSA CHIEDE LO SCRIVENTE UFFICIO ALLE SCUOLE PERCHÉ VENGA RICONOSCIUTO IL SOSTEGNO.

CHIARIMENTI SUL PROFILO DESCRITTIVO DI FUNZIONAMENTO

- LO SCRIVENTE UFFICIO PUÒ ATTRIBUIRE AGLI ALUNNI UNA GRAVITÀ SOLO SE È PRESENTE IL PROFILO DESCRITTIVO DI FUNZIONAMENTO.
- IL PROFILO DESCRITTIVO DI FUNZIONAMENTO DEVE ESSERE PRESENTE PER GLI ALUNNI DI NUOVA CERTIFICAZIONE, PER LE NUOVE ISCRIZIONI ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
IL PROFILO DESCRITTIVO DI FUNZIONAMENTO **PARTE B** DEVE ESSERE AGGIORNATO SOLO AD OGNI PASSAGGIO DI GRADO SCOLASTICO QUINDI AL TERMINE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA, DELLA SCUOLA PRIMARIA E DELLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO.

PROCEDURA RELATIVA AL PROFILO DESCRITTIVO DI FUNZIONAMENTO DA ATTIVARE

SOLO SE NECESSARIO

1. PRENOTARE LA VISITA TRAMITE IL CUP PER RICHIEDERE L'ATTIVAZIONE DEL PERCORSO DIAGNOSTICO PRESSO LA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE (NPI) DELL'ASL DI COMPETENZA
2. RECARSI ALL'APPUNTAMENTO AL TERMINE DELLA VISITA PROGRAMMATA VIENE CONSEGNATO DIRETTAMENTE ALLA FAMIGLIA IL **PROFILO DESCRITTIVO DI FUNZIONAMENTO** (ESEMPI)↓

ALLEGATO B - D.G.R. 34 – 13176 del 1 febbraio 2010 -

REGIONE PIEMONTE

ASL

PROFILO DESCRITTIVO DI FUNZIONAMENTO DELLA PERSONA E PROGETTO MULTIDISCIPLINARE
--

Nome _____ Cognome _____
Nata a _____
Residente a _____
Scuola _____

REGIONE PIEMONTE-ASL AL
del 19/02/2014
N. _____

DIAGNOSI CLINICA
Deficit cognitivo di grado lieve

1 Deficit XXXXXXXX

ICD 10 F 70

REGIONE PIEMONTE

ASL AL - SOC.NPI-ASL AL

PROFILO DESCRITTIVO DI FUNZIONAMENTO DELLA PERSONA (ex DIAGNOSI FUNZIONALE)
--

Nome _____ Cognome _____
nato a _____ il _____
residente a _____
Scuola _____

DIAGNOSI CLINICA

N.B. Si informa che copia del presente verbale verra' trasmessa alla Commissione Medica

La Commissione Medica segnala che l'interessato è portatore di:
RIDOTTE O IMPEDITE CAPACITA' MOTORIE / DEAMBULATORIE

PSICHICO O MENTALE

REVISIONE: SI Anno: 2015 Mese: 05

- SE SOGGETTO A SCADENZA SI DEVE PROVVEDERE A INIZIARE LA PRATICA
- **NON DEVE ESSERE INIZIATA ALCUNA PROCEDURA** SE NON È INDICATA ALCUNA SCADENZA O È INDICATO REVISIONE NO

La Commissione Medica segnala che l'interessato è portatore di:
PSICHICO O MENTALE

REVISIONE: NO

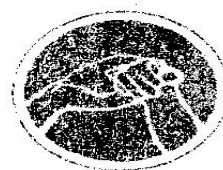
PROCEDURA PER L'OTTENIMENTO DEL VERBALE INPS DA ATTIVARE SOLO SE RICHIESTO

1. RECARSI DAL PEDIATRA O DAL PROPRIO MEDICO DI FAMIGLIA CON LA COPIA DEL **PROFILO DIFUNZIONAMENTO** IN ICF E CHIEDERE IL CERTIFICATO MEDICO (E' A PAGAMENTO) PER PRENOTARE LA VISITA ALL'INPS.

IL CERTIFICATO VIENE FATTO IN INTERNET , STAMPATO E FIRMATO DAL MEDICO (3 PAGINE) LA PRIMA PAGINA E' COSÌ ↓



Mod. C



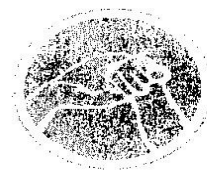
Certificato medico – 1/3

Form fields for the medical certificate (1/3):

- Nome: [REDACTED]
- Cognome: [REDACTED]
- Sex: ☒ M ☐ F ☐ X
- Age: [REDACTED]
- City: ALESSANDRIA
- Province: AL
- Health Unit: A.S.L. AL

ATTENZIONE VERIFICARE CHE IL PEDIATRA ABBA BARRATO NEL CERTIFICATO LA CASELLA "HANDICAP"
OLTRE A EVENTUALE INVALIDITA'.

L'ACCERTAMENTO DI HANDICAP SERVE PER AVERE L'INSEGNANTE DI SOSTEGNO ↓



Certificato medico – 3/3

- ☒ Certifico che la persona è
- ☐ Impossibilitata a deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore
 - ☐ Non in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza assistenza continua
 - ☐ Affetta da malattia neoplastica in atto
 - ☐ Affetta da patologia in situazione di gravità ai sensi del D.M. 2 agosto 2007
 - ☐ Sussistono in atto controindicazioni mediche che rendono rischioso o pericoloso per se o per gli altri lo spostamento del soggetto dal suo domicilio

Il presente certificato è rilasciato ai fini della domanda di:

☒ INVALIDITA' ☐ CECITA' ☐ SORDITA' ☒ **HANDICAP** ☐ DISABILITA'

2. CON IL CERTIFICATO APPENA OTTENUTO RECARSI AL PATRONATO PER PRENOTARE UNA VISITA
3. ATTENZIONE SARETE AVVISATI DELL'APPUNTAMENTO PRESSO L'INPS TRAMITE SMS O VIA MAIL
(ESEMPIO ↓)

Presentazione Domanda di Invalidità Civile via Internet



Ricevuta di presentazione della richiesta

Sede di ALESSANDRIA

Si attesta che:

il/la Sig/Sig.ra

NOME

COGNOME

CODICE FISCALE

NATO/A A

IL

RESIDENTE A

in qualità di GENITORE

ha presentato

in data 27/02/2015

la domanda di **INVALIDITA' CIVILE** con N° PROTOCOLLO

relativa alla prestazione di **HANDICAP**

avente **NUMERO DOMUS**

4. DOPO LA VISITA ALL'INPS RILASCIANO IL VERBALE DI ACCERTAMENTO INVALIDITA' (SE RICHIESTA) E L'ACCERTAMENTO DELLA SITUAZIONE DI HANDICAP

IL VERBALE DI ACCERTAMENTO DELLA SITUAZIONE DI HANDICAP DEFINITIVO (ESEMPIO ↓)

HANDICAP DEL: 17/07/2013
ASL VIA GIOLITTI, 2 15033
CASALE MONFERRATO - AL - PIEMONTE

COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO DELL' HANDICAP
(Legge del 5 febbraio del 1992 n. 104 - Legge 3 agosto 2009 n. 102 art. 20)

PROVVISORIAMENTE IN ATTESA DEL VERBALE DEFINITIVO POTREBBE ESSERE RILASCIATO TALE DOCUMENTO

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale AL - ALESSANDRIA

COMMISSIONE MEDICA
per l'accertamento degli stati di
invalidità civile e dell'handicap

Data seduta 27/05/2015		Data pres. domanda 08/05/2015	Data regolariz. domanda
Data rivedibilità		Data decor. benefici	N. Protocollo
Cognome e nome		Motivo presentazione domanda <input type="checkbox"/> Invalido Civile <input type="checkbox"/> Invalido civile articolo 19 <input type="checkbox"/> Cieco Civile <input checked="" type="checkbox"/> Persona handicappata <input type="checkbox"/> Sordi	
Luogo di nascita	Data di nascita	Tipo di accertamento <input type="checkbox"/> Ambulatoriale <input type="checkbox"/> Sugli Atti <input type="checkbox"/> Domiciliare Luogo	
Residenza anagrafica		<input type="checkbox"/> Primo accertamento <input checked="" type="checkbox"/> Aggravamento <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Revisione <input type="checkbox"/> Visita effettuata in rogatoria su richiesta di	
Nubile/Celibe			
Condizione professionale e non professionale			
Anamnesi : Documentazione agli atti del servizio			
Esame obiettivo : Documentazione agli atti del servizio			
Documentazione acquisita : Documentazione agli atti del servizio Accertamenti disposti : Documentazione agli atti del servizio Minorazione Psichica			
La Commissione costituita a norma della Legge 15 ottobre 1990 n.295, integrata secondo quanto previsto dall'art. 4 della Legge 5 febbraio 1992 n.104, ha accertato: Documentazione agli atti del servizio			
Giudizio: la persona è portatore di handicap - tale situazione NON Assume connotazione di gravità (Art. 3 comma 1 della legge 104/92)			
Il Presidente MEDICO Il Medico di Categoria DR. L'Operatore Sociale OPERATORE Linda marina angeleri Il Medico INPS DOTT.		Il Medico Componente MEDICO Il Medico Componente Il Medico Specialista o Esperto MEDICO	

EFFETTUATA LA VISITA LA FAMIGLIA DEVE PORTARE IL DOCUMENTO A SCUOLA ANCHE SE PROVVISORIO E CONSEGNARLO AL DOCENTE DI CLASSE O ALLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA

IN BREVE

1	PER IL PROFILO DESCRITTIVO DI FUNZIONAMENTO RECARSÌ DIRETTAMENTE IN NEUROPSICHIATRICA PER AVERE L'APPUNTAMENTO
2	CONSEGNARE AL DOCENTE COORDINATORE DI CLASSE IL DOCUMENTO RICEVUTO DALL'ASL (PROFILO DI FUNZIONAMENTO)
1	PER IL VERBALE INPS RECARSÌ DAL PEDIATRA PER AVERE IL CERTIFICATO PER VISITA INPS (BARRATO NELLA CASELLA HANDICAP) A PAGAMENTO
2	COL CERTIFICATO RECARSÌ AL PATRONATO O AL CAF PER PRENOTARE UNA VISITA INPS (VI RILASCIANO UNA RICEVUTA DI PRENOTAZIONE) PER SICUREZZA PORTARE ANCHE QUELLA AL DOCENTE IN MODO CHE ANCHE LA SCUOLA SEGNA LA DATA DI PRENOTAZIONE
3	RITIRARE IL VERBALE ALL'INPS E TORNARE COL DOCUMENTO DAL DOCENTE DI CLASSE O IN SEGRETERIA

AD OGNI TAPPA, SE SI INCONTRANO DEI PROBLEMI O DELLE DIFFICOLTÀ' CHIEDERE SUBITO AL DOCENTE REFERENTE DELLA SCUOLA (QUELLO CHE VI HA SEGUITO PER LA PRIMA VISITA ALL'ASL) CHE VI AIUTERÀ A SUPERARE GLI OSTACOLI.

LO SCRIVENTE UFFICIO, RENDENDOSI CONTO DELLE PROBLEMATICHE RELATIVE AI TEMPI DI ATTUAZIONE DI TUTTE LE PROCEDURE, CHIEDE CHE SI FORNISCA LA DOCUMENTAZIONE DI ATTIVAZIONE:

- SE IN PRESENZA DI DIAGNOSI **IN AGGIORNAMENTO** PERCHÉ NEL PASSAGGIO DI GRADO VENGA FORNITA LA DATA IN CUI SI VERIFICHERÀ LA VISTA in NPI;
- IN MANCANZA DI UN VERBALE INPS, QUANDO NECESSARIO O IN PRESENZA DI VERBALE INPS SCADUTO, FORNIRE LA DOMANDA DI INIZIO PROCEDURA.

QUALORA LA SCUOLA NON DIMOSTRI CHE IL PERCORSO DI REGOLARIZZAZIONE È INIZIATO NON SI POTRÀ PRENDERE IN CONSIDERAZIONE NELL'ORGANICO L'ALUNNO DISABILE.