

Direzione SANITA'

Settore Assistenza sanitaria e socio-sanitaria territoriale

DETERMINAZIONE NUMERO: 424 DEL: 27 GIU. 2017

Codice Direzione: A14000

Codice Settore: A1410A

Legislatura: 10

Anno: 2017

A

Non soggetto alla trasparenza ai sensi Artt. 15-23-26 del decreto trasparenza

Firmatario provvedimento: VITTORIO DEMICHELI

#### Oggetto

Integrazione e parziale modifica della D.D. n. 496/2014 "Indicazioni per la diagnosi e la certificazione diagnostica dei Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA) nella Regione Piemonte ad integrazione della D.D. n. 547 del 21 luglio 2011. e in applicazione della D.G.R. n. 16-7072 del 4.02.2014".

Vista la D.G.R n. 16-7072 del 4 febbraio 2014 avente ad oggetto "Legge 170/2010 "Nuove norme in materia di disturbi specifici dell'apprendimento in ambito scolastico"; recepimento dell'accordo Stato/Regioni del 25 luglio 2012; approvazione schema di protocollo di intesa con l'Ufficio Scolastico Regionale. Attuazione D.G.R. n. 25-6992 del 30.12.2013, azione 14.4.6 recante "Assistenza territoriale a soggetti minori"

Vista la Determinazione Dirigenziale n. 496 del 22 maggio 2014 "Indicazioni per la diagnosi e la certificazione dei Disturbi Specifici dell'Apprendimento nella Regione Piemonte ad integrazione della D.D. n. 547 del 21.07.2011 e in applicazione della D.G.R n. 16-7072 del 4 febbraio 2014" che ha approvato le indicazioni operative per la realizzazione del percorso finalizzato alla formulazione della diagnosi di DSA e al rilascio della certificazione valida per l'attivazione di tutti benefici previsti dalla suddetta D.G.R.

Considerato in ogni ASL è attivo un GDSAp ai sensi D.G.R n. 16-7072 del 4 febbraio 2014, si dispone che lo stesso debba accedere al Sistema Informativo SMAiL al fine di produrre la certificazione DSA da consegnare all'istituzione scolastica a partire dall'1.09.2017.

Valutato opportuno, alla luce dell'esperienza fin qui condotta, modificare gli allegati C e F di cui alla D.D. n. 496 del 22 maggio 2014, parti integranti e sostanziali del presente provvedimento.

Vista la necessità di adeguare i suddetti allegati alla modulistica emessa dal Sistema Informativo SMAiL

Ritenuto opportuno approvare l'Allegato F1, parte integrante del presente provvedimento, da utilizzare nelle situazioni in cui non sussistano i requisiti per la certificazione.

Preso atto dell'attestazione congiunta dei Dirigenti sottoscrittori della proposta in ordine alla regolarità amministrativa della stessa ai sensi della D.G.R. 1-4046 del 17.10.2016.

Tutto ciò premesso

## IL DIRIGENTE

Visto il D. Lgs. n. 165 del 30.03.2001  
Vista la L.R. n. 23/2008  
Vista Legge n.170 del 8/10/2010  
Visto l'Accordo Stato-Regioni del 24/7/2012  
Vista la DGR n. 16-7072 del 4.02.2014  
Vista la D.D. 496 del 22.05.2014

## DETERMINA

di stabilire che a partire dall'entrata in vigore del presente provvedimento, l'unica certificazione DSA valida da consegnare all'Istituzione Scolastica è quella rilasciata dal Sistema Informativo SMAiL;

di disporre che il GDSAp, attivo in ogni ASL ai sensi della D.G.R n. 16-7072 del 4 febbraio 2014, debba accedere al Sistema Informativo SMAiL al fine di produrre la certificazione DSA da consegnare all'istituzione scolastica a partire dall'1.09.2017;

di approvare le modifiche agli allegati C e F, di cui alla D.D. n. 496 del 22 maggio 2014, parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;

di approvare l'Allegato F1, parte integrante del presente provvedimento, da utilizzarsi nelle situazioni in cui non sussistano i requisiti per la certificazione.

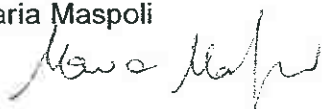
Avverso la presente determinazione è ammesso ricorso entro il termine di 60 giorni innanzi al T.A.R.

La presente determinazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.R. 22/2010.

IL DIRIGENTE DEL SETTORE  
Vittorio DEMICHELÌ



Il funzionario estensore  
Maria Maspoli



**CERTIFICAZIONE di DSA (Disturbo Specifico dell'Apprendimento)  
ai sensi della DGR n. 16-7072 del 04.02.2014  
Allegato C**

A.S.L. ...., Sede .....

INDIRIZZO – CAP – CITTA

Telefono: ....., FAX: ....., Email: .....

**IN BASE ALLA VALUTAZIONE EFFETTUATA, SI CERTIFICA CHE:**

L'alunno/studente **Nome e Cognome**, nato/a a ..... il .....

Presenta, secondo classificazione ICD10 OMS:

[Data della diagnosi] - **Diagnosi**

[Data della diagnosi] - **Diagnosi**

(opz) Comorbidità:

[Data della diagnosi] - **Diagnosi**

La presente certificazione è valida sino all'anno scolastico: .....

*(L'eventuale rinnovo della presente certificazione DSA può avvenire non prima dei 3 anni e comunque a discrezione del clinico)*

Coordinatore GDSAp

I componenti GDSAp



**CERTIFICAZIONE di DSA (Disturbo Specifico dell'Apprendimento)  
ai sensi L. 170/10 e della DGR n. 16-7072 del 04.02.2014  
(Allegato F)**

A.S.L. ...., Sede .....

**INDIRIZZO – CAP – CITTA**

Telefono: ....., FAX: ....., Email: .....

In data odierna, esaminata la domanda presentata il ..... dai genitori (padre e madre /tutore)  
dell'alunno/studente

**Nome e Cognome**, nato/a a ..... il ....., residente a ..... in .....

inerente il rilascio della certificazione di Disturbo Specifico di Apprendimento, relativamente ad  
appropriatezza e completezza del percorso diagnostico;

Esaminata la documentazione presentata (referti e protocolli) allegati agli atti:

- Valutazione clinica che esclude patologie sensoriali, neurologiche o gravi psicopatologie
- Valutazione cognitiva effettuata con test multicomponenziale
- Valutazione abilità scolastiche: (Lettura, Comprensione del testo, Scrittura, Calcolo, ecc..)

**Il GDSAp convalida la documentazione, si esprime favorevolmente circa l'appropriatezza e  
completezza del percorso clinico che ha portato alla formulazione della seguente diagnosi:**

[Data della diagnosi] - **Diagnosi**

[Data della diagnosi] - **Diagnosi**

(opz) Comorbidity:

[Data della diagnosi] - **Diagnosi**

La presente certificazione è valida sino all'anno scolastico: .....

(L'eventuale rinnovo della presente certificazione DSA può avvenire non prima dei 3 anni e comunque a  
discrezione del clinico)

**Coordinatore GDSAp**

**I componenti GDSAp**



**CERTIFICAZIONE DISTURBO SPECIFICO DI APPRENDIMENTO**  
**(L.170/10 e della DGR n. 16-7072 del 4.02.2014)**

In data odierna, esaminata la domanda presentata il \_\_\_\_\_  
dal genitori (padre e madre) /tutore) dell'alunno/studente

\_\_\_\_\_;

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente \_\_\_\_\_,

inerente il rilascio della certificazione diagnostica di Disturbo Specifico di Apprendimento,  
relativamente ad appropriatezza e completezza della medesima;

esaminata la documentazione presentata (referti e protocolli) ed allegata agli atti:

Il GDSAp dichiara che:

la documentazione presentata non è sufficiente

non sussistono elementi per la diagnosi DSA

Per il GDSAp,  
il Coordinatore: \_\_\_\_\_

