



REGIONE MARCHE  
GIUNTA REGIONALE  
Servizio Sanità

Handwritten signature: J. ...



Regione Marche - Giunta Regionale  
ADD: Registro Unico della Giunta Regionale



0722073 | 31/10/2013  
| R\_MARCHE | GRM | SAN | P

Alla c.a. Direttore Sanitario ASUR  
Direttori Area Vasta  
Responsabili UMEE

E p.c. Alla c.a. Direttore Generale Ufficio  
Scolastico Regione Marche

**Oggetto:** Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA): trasmissione del documento tecnico di istituzione dei gruppi di conformità DSA per le segnalazioni di DSA di professionisti privati.

In tema di DSA la L.n. 170/2010, all'articolo 3 prevede che "La diagnosi dei DSA e' effettuata nell'ambito dei trattamenti specialistici già assicurati dal Servizio sanitario nazionale a legislazione vigente ed e' comunicata dalla famiglia alla scuola di appartenenza dello studente. Le regioni nel cui territorio non sia possibile effettuare la diagnosi nell'ambito dei trattamenti specialistici erogati dal Servizio Sanitario Nazionale possono prevedere, nei limiti delle risorse umane, strumentali e finanziarie disponibili a legislazione vigente, che la medesima diagnosi sia effettuata da specialisti o strutture accreditate".

La Regione Marche ha recepito la normativa nazionale con la Legge regionale 32 del 19 novembre 2012 che all'art. 3 comma 1 indica che: "La diagnosi di DSA è effettuata, in modo multidisciplinare, nell'ambito degli interventi assicurati dal servizio sanitario nazionale, da strutture pubbliche e private autorizzate e accreditate ai sensi della legge regionale 16 marzo 2000, n. 20 (Disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private).

Con la DGR n.1288 del 16/09/2013 vengono stabiliti i requisiti di autorizzazione e di accreditamento delle strutture private che effettuano la diagnosi di DSA. La delibera citata, riportando l'art. 3 comma 5 della L.r. 32/2012, indica nuovamente che sino all'adozione dei criteri di autorizzazione e accreditamento le certificazioni di DSA sono rilasciate dai soggetti che provvedono alla diagnosi e alla relativa certificazione alla data di entrata in vigore della legge, a condizione che provvedano a presentare apposita domanda di autorizzazione alla realizzazione al Comune entro 30gg dall'entrata in vigore del relativo provvedimento. E' ovviamente sottinteso che i soggetti che hanno fatto richiesta di autorizzazione devono da subito adeguarsi a criteri di accreditamento stabiliti, e pertanto le diagnosi potranno essere recepite dagli istituti scolastici.

L'Accordo Stato-Regioni, repertorio atti 140 del 25 luglio 2012, all'art. 2 comma 3 prescrive che: *nelle more del completamento, da parte delle Regioni, delle procedure di accreditamento di ulteriori soggetti privati o di percorsi diagnostici, le Regioni individuano misure transitorie per ovviare ad eventuali carenze o ritardi da parte dei servizi pubblici o accreditati dal SSN, al fine di consentire agli alunni e studenti con DSA di usufruire delle misure previste dalla legge n170/2010"*.

Nel caso in cui la diagnosi sia redatta da professionisti privati singoli (neuropsichiatri e/o psicologi) si rende necessaria la valutazione di conformità dell'iter diagnostico seguito per assicurare che sia conforme alle indicazioni delle Consensus Conference 2010. Tale percorso consente di garantire alle famiglie di minori con DSA un percorso clinico-diagnostico tempestivo ed equo. Per quanto si riferisce alle diagnosi redatte da professionisti privati e centri privati non accreditati la Regione



**REGIONE MARCHE**  
GIUNTA REGIONALE  
**Servizio Sanità**

Marche definisce l'istituzione presso ogni Area Vasta dell'ASUR di un GRUPPO di CONFORMITA' DSA che ne valuta la congruenza.

Si allega il documento, redatto dal Gruppo Tecnico Regionale UMEE di cui al Decreto del Dirigente del Servizio Politiche Sociali n.111/2013, che definisce le modalità per la costituzione dei GRUPPO di CONFORMITA' DSA affinché le indicazioni contenute siano rese operative in ambito aziendale.

Cordiali saluti

Il Dirigente  
Dott. Pierluigi Gigliucci



**Documento tecnico di istituzione dei gruppi di conformità DSA per la valutazione di conformità sulle diagnosi di DSA prodotte da professionisti privati.**

Sulla base dell'articolo 3 legge 170/2010 si precisa che per le diagnosi di DSA redatte da professionisti privati (neuropsichiatri infantili e/o psicologi), la Regione Marche definisce l'istituzione presso ogni distretto di Area Vasta dell'ASUR di un GRUPPO di CONFORMITA' DSA.

A titolo esemplificativo sono da considerarsi private le diagnosi redatte da neuropsichiatri infantili e/o psicologi:

- liberi professionisti
- dipendenti di Area Vasta in regime di libera professione intramoenia e/o extramoenia

Compito del gruppo di conformità DSA è quello di analizzare la documentazione pervenuta sulle diagnosi redatte dei privati definendo se:

- la diagnosi privata è conforme ai criteri definiti,
- la diagnosi privata non è conforme ai criteri definiti,
- la diagnosi privata non è completa e necessita di un ulteriore approfondimento da parte del professionista privato.

Il gruppo di Conformità DSA sarà composto almeno da: un neuropsichiatra infantile uno psicologo e un logopedista nominati dai Direttori di Area Vasta.

La periodicità degli incontri del gruppo di conformità DSA sarà definita da ogni direzione di Area Vasta.

In ogni gruppo di Conformità DSA viene nominato un referente; le richieste di valutazione di conformità da parte dei genitori dovranno essere inoltrate al referente del gruppo di Conformità DSA dell'Area Vasta di appartenenza.

La definizione relativa alla conformità/non conformità/incompletezza con richiesta di integrazione, sarà prodotta su apposita modulistica (allegato 2), firmata dal gruppo di conformità.

Si sottolinea che gli interventi appropriati previsti dalla Legge 170/2010 rimarranno in carico al professionista privato che ha effettuato la valutazione diagnostica.

Criteri per la diagnosi di DSA.

La procedura di valutazione per la diagnosi di DSA deve essere conforme alle indicazioni contenute nella Consensus Conference del 2010 dell'Istituto Superiore di Sanità (La diagnosi di DSA deve rispondere principalmente al criterio di discrepanza tra il livello intellettivo e le prestazioni nelle prove dominio specifiche degli apprendimenti scolastici):

- la diagnosi deve fare riferimento ai criteri di classificazione ICD10 esplicitando i codici diagnostici;
- nella relazione devono essere indicati i test standardizzati, le prove prestazionali utilizzate e i punteggi ottenuti trasformati in deviazioni standard, punti Z o percentili ;
- la relazione deve contenere il modello di certificazione previsto nell'Accordo Stato Regioni, Repertorio Atti n° 140 del 25 luglio 2012

Il gruppo di conformità esprimerà poi parere di conformità relativamente alla documentazione consegnata su apposita modulistica (allegato 2).



REGIONE MARCHE  
GIUNTA REGIONALE  
Servizio Sanità

Allegato 2

Logo Area Vasta

Domanda per la Conformità di Diagnosi di Disturbo Specifico di Apprendimento (DSA)

II/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

tel., \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_

in qualità di genitore del minore:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato a il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ frequentante la classe della scuola \_\_\_\_\_

CONSEGNA

la documentazione clinico - diagnostica rilasciata dal professionista privato dott./dott.ssa  
relativa alla diagnosi di disturbo specifico di apprendimento DSA

come definito dalla Legge 170/2010, relativa al figlio minore

Firma del Genitore

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

II/La sottoscritto(a) dichiara di essere stato informato(a) ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196(2003) che i  
dati personali raccolti saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento relativo alla convalida  
della diagnosi di DSA ed in conformità alle disposizioni vigenti in materia di privacy del predetto  
decreto esprime il suo consenso al trattamento degli stessi.

Firma del Genitore

Data \_\_\_\_\_



**ESITO DELLA VALUTAZIONE DI CONFORMITA'**

**Conforme**

**Non conforme**

**Prescrizione:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Firma componenti Gruppo di Conformità A.V. \_\_\_\_\_**