

16° Convegno APeC

Le malattie croniche:

**il futuro della assistenza in pediatria o
l'assistenza pediatrica del futuro?**

**L'inserimento nelle collettività educative
dei minori con gravi patologie croniche**

di Giuseppe Pedrielli

*Dirigente Scolastico dell'I.S.S. "Belluzzi-
Fioravanti" di Bologna*

Ferrara, 22 ottobre 2011

Studenti con malattie croniche

**Certificazione di
disabilità**



**Frequenza scolastica
con sostegno**

**Temporaneamente o
perennemente impediti
alla frequenza sc.**



**Scuola in ospedale
Istruzione domiciliare**

**Frequentanti di norma la
scuola**



**Progetti
personalizzati**

Disponibilità delle scuole a svolgere percorsi personalizzati

Le scuole da tempo si muovono nella direzione di assicurare:

- *La formazione/individuazione di risorse umane in grado di fare fronte con capacità di idonea progettazione;*
- *L'inserimento nel P.O.F. di eventuali interventi di istruzione domiciliare;*
- *La disponibilità di adeguate risorse strumentali per interagire anche a distanza con studenti malati;*
- *L'approntamento di pacchetti formativi utilizzabili anche per lo svolgimento di attività svolte fuori dall'aula;*
- *Intese/accordi con gli enti locali per supportare esigenze riconducibili a forme di diritto allo studio.*

CO-PROGETTAZIONE

equipe medica

percorsi di cura e recupero

scuola in ospedale

distribuzione moduli

scuola di appartenenza

sussidi tecnici

A.S.L.

Supporto clinico
educatori/volontari



percorsi per il lavoro

ente locale e ist. terr.

famiglia

patto educativo

Studenti con disabilità – possibili percorsi

Obiettivi minimi

prove uguali alla classe
prove equipollenti

Diploma esame di Qualifica

Diploma esame di Stato

Differenziato

prove differenziate

Certificato di Credito Formativo

Attestazione Credito Formativo

Programmazione normativa

La Diagnosi Funzionale: descrizione analitica delle potenzialità e delle difficoltà degli allievi

Il Profilo Dinamico Funzionale: individuazione dei prevedibili livelli di sviluppo che un bambino può raggiungere a seguito di specifici interventi educativi

Il Piano Educativo Individualizzato (PEI) : progettazione degli interventi e delle attività ritenute utili per aiutare l'alunno ad esprimere fino in fondo tutte le proprie potenzialità (progetto di vita)

Programmazione didattica /curricolare

- **analisi della situazione iniziale** (Rilevare i punti di forza e di debolezza degli alunni)
 - **scelta degli obiettivi didattici**
- **previsione dei contenuti** da privilegiare
 - **strategie didattiche** da usare
 - **risorse e strumenti necessari per lo svolgimento del lavoro**
- **accertamento degli apprendimenti** (scelte di verifica e valutazione)

Percorsi con programmazione differenziata

Una sentenza della Corte Costituzionale (n. 266/01) afferma che
“La concreta attuazione dell’adempimento dell’obbligo d’istruzione comporta la necessità **che l’istruzione delle persone handicappate si compia attraverso la frequenza nelle classi comuni delle istituzioni scolastiche** di ogni ordine e grado; la frequenza costituisce infatti lo strumento fondamentale per il raggiungimento dell’obiettivo consistente nello sviluppo delle potenzialità della persona handicappata all’apprendimento, alla comunicazione, alla relazione, alla socializzazione.”

Per gli studenti disabili, le scuole attivano i seguenti percorsi:

- A. Percorsi integrati;**
- B. Percorsi integrati in alternanza scuola formazione e territorio (PIAFST);**
- C. Percorsi scuola territorio.**

Percorsi integrati

I percorsi integrati sono percorsi personalizzati che vengono attuati all'interno della scuola con laboratori opportunamente predisposti e con la frequenza in classi aperte (per questo sono chiamati anche “percorsi differenziati interni alla scuola);

La scelta di tali percorsi risponde anche all'esigenza di:

- **proporre e attuare attività scolastiche non volte semplicemente all'addestramento, bensì alla formazione dell'individuo;**
- **tenere conto, nella lettura dell'iter formativo, dell'analisi dei processi e non dell'analisi delle prestazioni.**

Percorsi integrati in alternanza scuola formazione e territorio (PIAFST)

I percorsi integrati in alternanza scuola, formazione e territorio si realizzano:

- ❖ nei primi anni con valenza orientativa;
- ❖ nel 4° e 5° anno con valenza formativa e di transizione verso il lavoro con obiettivi:
 - ✓ **Accrescere le capacità di utilizzare e adattare i modelli di comportamento e di relazione relativamente ai diversi contesti;**
 - ✓ **Sviluppare le capacità di assumere un ruolo autonomo e rafforzare l'autostima;**
 - ✓ **Sviluppare competenze tecnico – professionali utili all'inserimento nel mondo del lavoro.**

Percorsi scuola-territorio

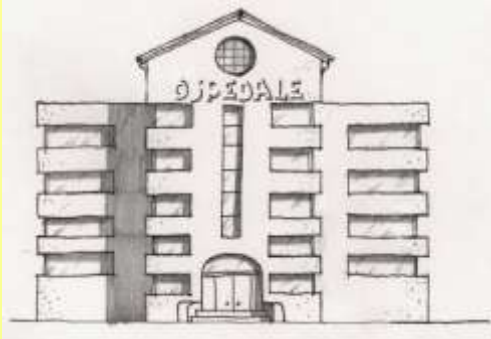
I percorsi scuola-territorio si realizzano in parte nella scuola, in parte in laboratori collocati presso centri regionali di formazione e in parte in azienda (di solito tre giorni a scuola e tre giorni all'esterno della scuola, laboratori e azienda).

Gli alunni in questi percorsi, sono seguiti dal docente di sostegno.

- **Consentono l'acquisizione di abilità e competenze professionali;**
- **Preparano all'esercizio di mestieri e professioni mediante l'effettuazione di stage** (in simulazione o in situazione reale, protetta o non protetta);
- **Facilitano l'incontro con il mondo del lavoro.**

Scuola in ospedale

Modelli organizzativi in Europa e in Italia



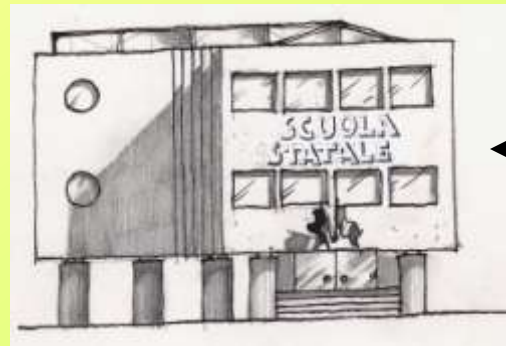
**SCUOLA
OSPEDALIERA
AUTONOMA**

**MODELLO PREVALENTE
IN EUROPA**

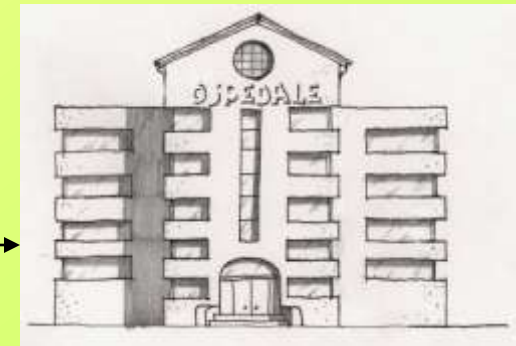
**HA SPESSO ORGANICI E
FINANZIAMENTI PROPRI
E STATUTO DI SCUOLA
SPECIALE**

IN ITALIA

- un'unica scuola polo per la scuola dell'infanzia e di base
- una scuola capofila per gli istituti secondari superiori



**SCUOLA TERRITORIALE DI
RIFERIMENTO**



**SCUOLA COORDINATA IN
OSPEDALE**

IL MODELLO ITALIANO CONSENTE:

- Osmosi di informazioni e di esperienze
- Trattamento dello studente alla stregua dei suoi coetanei

Le attività nelle scuole secondarie in ospedale

Interessano quasi esclusivamente i lungodegenti:

- ✓ Onco-ematologia
- ✓ Neuropsichiatria
- ✓ Riabilitazione

Si avvalgono di una didattica modulare volta a:

- ✓ Ridurre i tempi dell'insegnamento/apprendimento
- ✓ Sviluppare i saperi essenziali e a consolidare competenze disciplinari e trasversali (*didattica breve*)
- ✓ Usare le tecnologie per ridurre le limitazioni fisiche

Sviluppano percorsi formativi integrati:

- ✓ in parte in ospedale
- ✓ in parte coi docenti della classe
- ✓ in parte a distanza (videoconferenze)

Il ritorno guidato alla normalità

ospedale

Direzione sanitaria

Scuola in ospedale



A.S.L.

Scuola

territorio



Dal 1997

Diffusione delle
scuole
secondarie
superiori
in ospedale

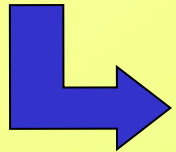
L'istruzione domiciliare



Uso della videocomunicazione, che consente allo studente temporaneamente o perennemente impedito alla frequenza scolastica di poter seguire direttamente le lezioni scolastiche ed interagire con compagni ed insegnanti e/o tenere contatti con docenti ospedalieri

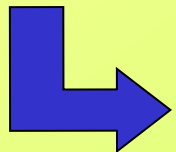
Fenomeni in atto

1. Incremento dei casi di **depressione** e di **disturbi della personalità**
2. Aumento delle lungodegenze in certi reparti specialistici (riabilitazione fisica, neuropsichiatria...)
3. Tempi di degenza più brevi nei reparti pediatrici



Permanenza di studenti a casa, con conseguente incremento dei casi di istruzione domiciliare

4. Crescita del numero di giovani **stranieri** con patologie
5. Presenza più frequente nei reparti pediatrici di **studenti della scuola secondaria superiore**



Problemi di svolgimento e di certificazione delle attività scolastiche

Modificazioni della legislazione scolastica

- *Obbligo di istruzione (Legge 296/2006, DM 139/2007)*
- *Orientamento, scrutini ed esami (OM relative)*
- *Recupero debiti formativi (DM 80/2007 e OM 92/2007)*
- *Nuova scuola secondaria di I grado e riordino della scuola secondaria di II grado*
- *Accordi Miur - Regioni per assolvere il diritto-dovere all'istruzione e alla formazione - Sistema leFP*

Ai fini della validità dell'anno, per la valutazione dello studente, è richiesta la frequenza di almeno tre quarti dell'orario annuale personalizzato complessivo... (art. 13, comma 2)



Grazie dell'attenzione