

---

# Dall'intercettazione precoce del disturbo alla dimensione del progetto di vita e di orientamento

Maria Luisa Scattoni



SERVIZIO TECNICO-SCIENTIFICO  
**COORDINAMENTO E SUPPORTO  
ALLA RICERCA**

# Osservatorio Nazionale Autismo

## — Le Attività dell'Osservatorio —

Attività istituzionali e di ricerca finalizzate a garantire la tutela e il miglioramento della salute.

<https://osservatorionazionaleautismo.iss.it>



## Osservatorio Nazionale Autismo

Istituto Superiore di Sanità

Coordinatore **Maria Luisa Scattoni**

Home   Attività Istituzionali ▾   Attività di ricerca ISS   In Evidenza ▾

## L'Osservatorio Nazionale Autismo

“ *Promuove interventi finalizzati a garantire la tutela della salute, il miglioramento delle condizioni di vita e l'inserimento nella vita sociale delle persone nello spettro autistico.* ”



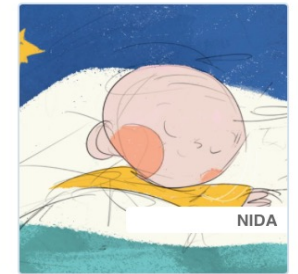
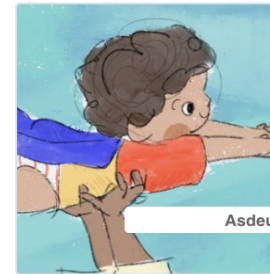
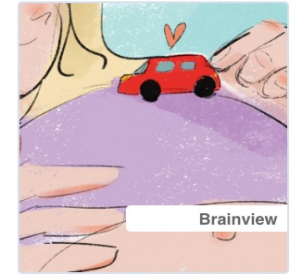
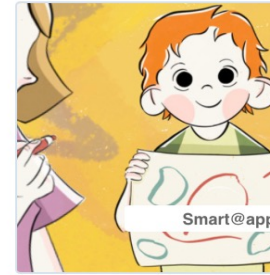
<https://osservatorionazionaleautismo.iss.it>



SERVIZIO TECNICO-SCIENTIFICO  
COORDINAMENTO E SUPPORTO  
ALLA RICERCA

# Attività di ricerca

- Traiettorie di sviluppo per il riconoscimento precoce
- Motricità in epoca neonatale e prenatale
- Tecnologie per l'osservazione del benessere neonatale
- Validazione e adattamento di Program for the Education and Enrichment of Relational Skills (PEERS®)
- Strumenti digitali per l'osservazione del comportamento precoce
- Organizzazione dei sistemi socio-sanitari e pratiche a supporto delle persone nello spettro autistico nella fase di transizione ed in età adulta



# Attività istituzionali

## Linee di indirizzo



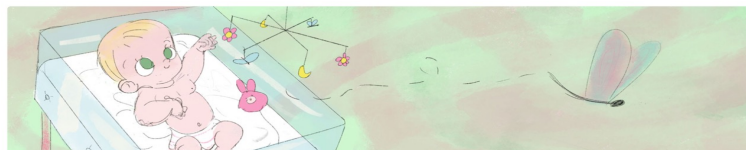
## Linee Guida



## Formazione



## Rete di coordinamento per diagnosi e intervento



## Progetto di vita



## Mappa dei servizi

Ricerca Strutture

Regione/Provincia autonoma

Province

Entrambe le età

Entrambi i servizi

Ricerca un centro per nome

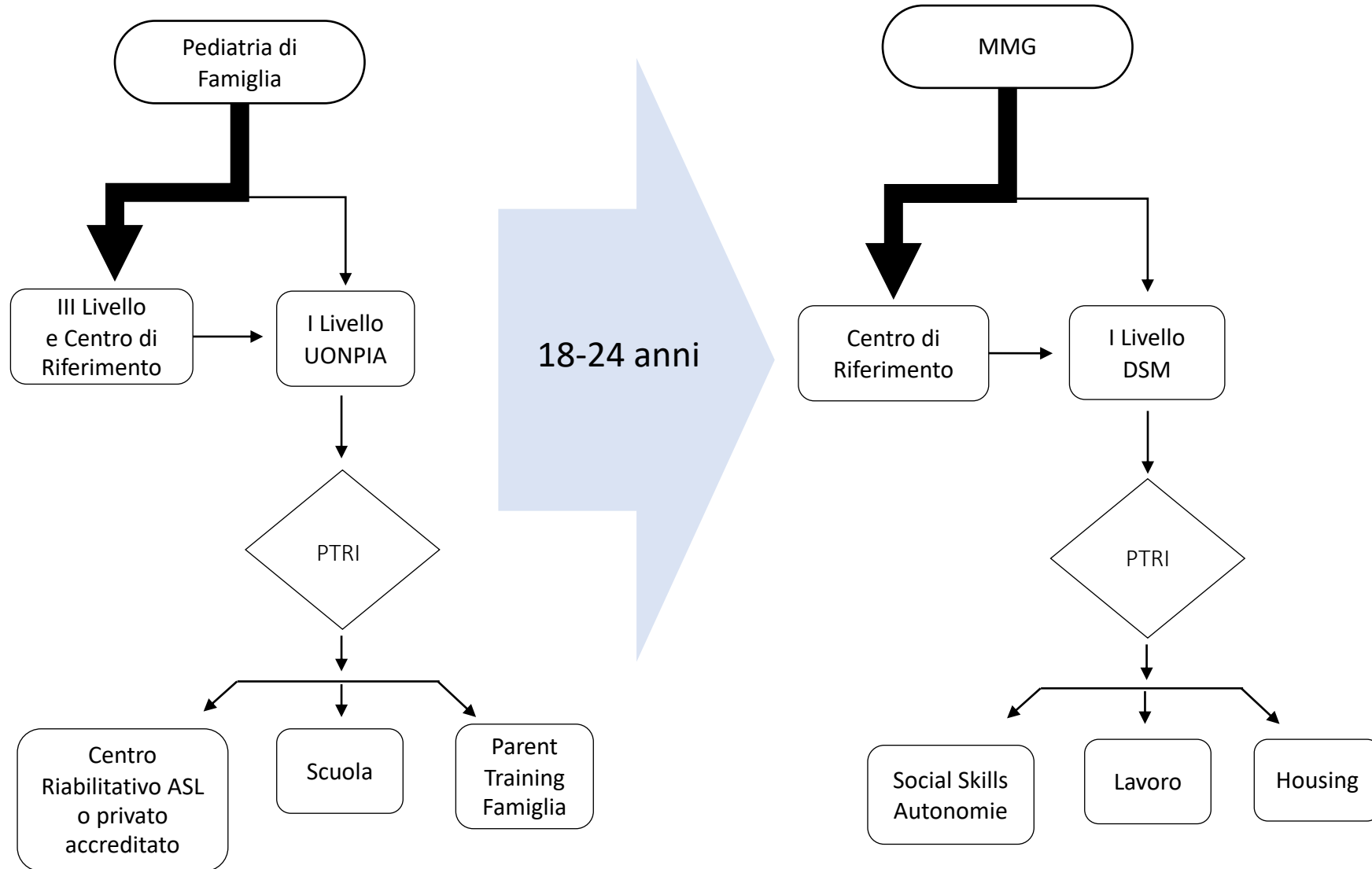
A map of Italy with various icons representing different services: a church, a house, a school, a factory, and a person. The map is colored in shades of yellow and green.

# Care pathway per le persone con ASD

Definire percorsi che garantiscano azioni ed interventi personalizzati e calibrati sulle caratteristiche cliniche e sul profilo di funzionamento della persona nello spettro autistico:

- basati sull'evidenza (adozione Linee Guida)
- omogenei sul territorio nazionale (efficaci indipendentemente dai diversi assetti organizzativi)
- monitorati e rimodulati nel tempo sulla base degli esiti (adozione di indicatori di processo e di esito)

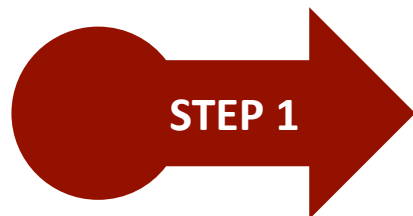
# Organizzazione attuale e sue problematiche



# Care pathway per le persone con ASD



Definizione di un modello evidence-based allo scopo di garantire un percorso integrato di cura efficace ed efficiente per le persone con ASD



Ricerca dell'evidenza

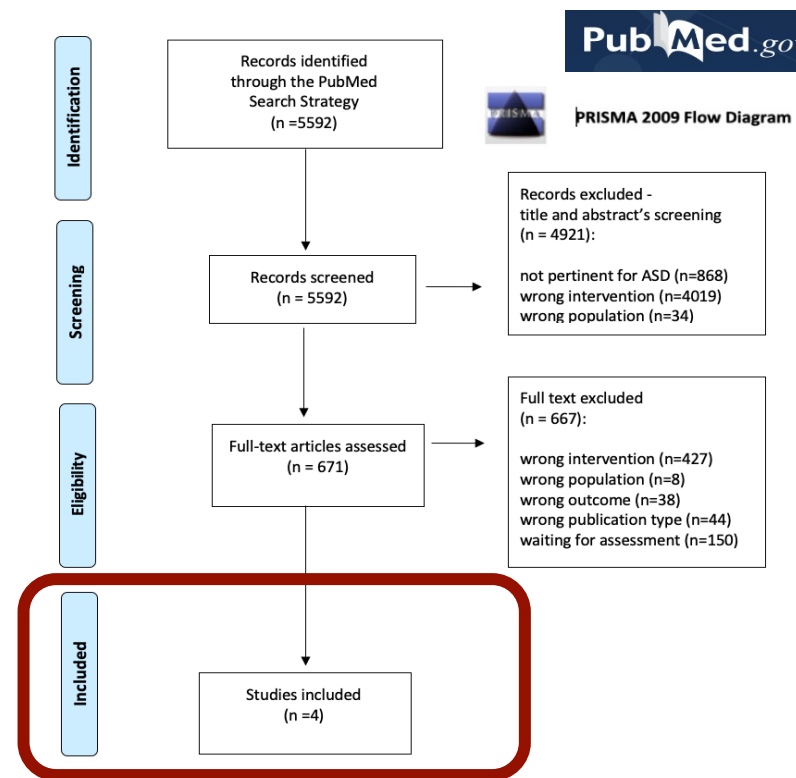
PROSPERO  
International prospective register of systematic reviews

NHS  
National Institute for Health Research

UNIVERSITY of York  
Centre for Reviews and Dissemination

Systematic review

Domain	Search Strategy
<b>Population</b>	Autistic Disorder [Mesh] OR Autism Spectrum Disorder [MeSH] OR Child Development Disorders, Pervasive [MeSH] OR Asperger Syndrome [MeSH] OR "pervasive developmental disorder"
<b>Intervention</b>	Care coordination" OR "Care coordinator" OR "Care coordinators" OR "Care management" OR "Care maps" OR "Care map" OR "Care model" OR "Care models" OR "Care paths" OR "Care path" OR "Care pathways" OR "Care pathway" OR "Case management" OR "Case management plans" OR "Case management plan" OR Case manager [MeSH] OR Outcome and Process Assessment OR Outcome and Process Assessment (Health Care) OR "Clinical care pathways" OR "Clinical care pathway" OR Continuity of patient care [MeSH] OR Critical pathways [MeSH] OR "Empowerment" OR Delivery of Health Care, Integrated [MeSH] OR Health Services [MeSH] OR "Health care organization" OR "Health care services" OR "Health care service" OR "Integrated care pathways" OR "Integrated care pathway" OR "Lean approach" OR "Lean approaches" OR "Lean management" OR "Patient care" OR Patient care management [MeSH] OR "Patient centred model" OR "Patient centered model" OR "Patient centred models" OR "Patient centered models" OR "Patient-care" OR "Patient-centered care" OR "Patient-centred care" OR "Social care organization" OR "Social care services" OR "Social care service" OR "Care Transitions" OR Transition, Care OR Transitions, Care OR Transition of Care OR Health Care Transition OR Care Transition, Health OR Care Transitions, Health OR Health Care Transitions OR Transition, Health Care OR Transitions, Health Care OR Transitional care [MeSH] OR Management Service Organizations [MeSH] OR "Diagnostic-therapeutic-assistance pathway" OR "Employment" OR Employment, Supported [MeSH] OR Residence Characteristics [MeSH] OR "Housing" OR Continuing Care Retirement Centers OR Life Care Centers Retirement OR "Residential housing" OR "Supported living" OR "Transitional models" OR "Supported residence" OR "Supported residences" OR Group home [MeSH] OR Residential Facilities [MeSH] OR Intermediate Care Facilities [MeSH])



# La rete istituzionale per una presa in carico integrata

## CRITICITA' e AZIONI

- Definizione e monitoraggio di percorsi di riconoscimento precoce e valutazione clinico-diagnostico-funzionale
- Integrazione rete sanitaria-sociale-educativa per garantire la continuità delle cure (transizione)
- Attuare interventi differenziati sulla base delle preferenze, dei diversi bisogni, del livello di funzionamento e delle eventuali condizioni mediche/psichiatriche associate per attivare la massima autonomia possibile e il miglioramento della qualità della vita.

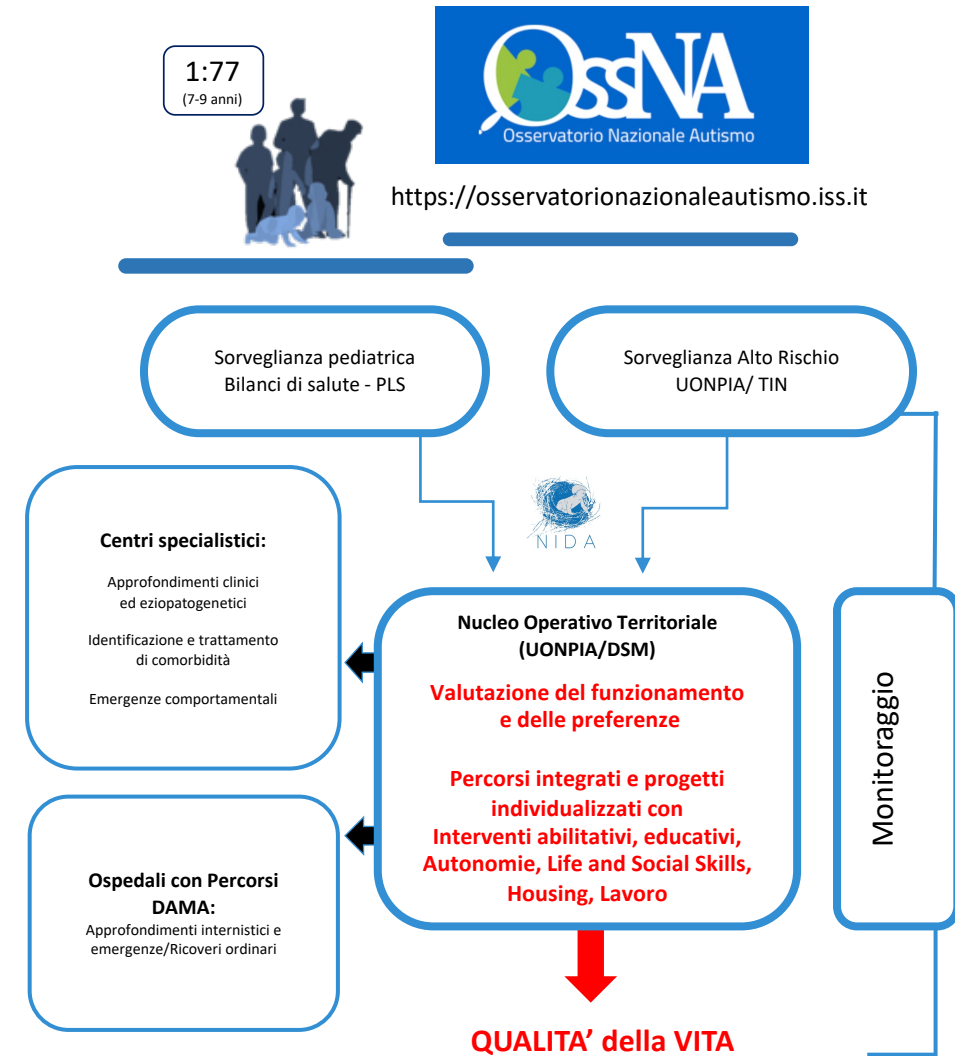
Linee Guida e  
Linee di Indirizzo

Rete  
riconoscimento/  
diagnosi/intervento  
precoce

PDTA e Progetto  
di Vita

Farmaco-  
sorveglianza

Percorsi di  
formazione





# *Linee di indirizzo per la promozione e il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nei disturbi dello spettro autistico*

1. INTERVENTI MIRATI DI SANITA' PUBBLICA CON FINALITA' STRATEGICHE
2. PREVENZIONE ED INTERVENTI PRECOCI
3. FORMAZIONE
4. POTENZIAMENTO DELLA RETE DEI SERVIZI PER LA DIAGNOSI, LA CURA E LA PRESA IN CARICO GLOBALE



# POTENZIAMENTO DELLA RETE DEI SERVIZI PER LA DIAGNOSI, LA CURA E LA PRESA IN CARICO

La persona con sospetto diagnostico e/o diagnosi di ASD e i suoi familiari devono essere il centro di una rete assistenziale regionale integrata di cui fanno parte i servizi afferenti agli ambiti di salute, sociale, istruzione e lavoro.

## POTENZIAMENTO DELLA RETE DEI SERVIZI PER LA DIAGNOSI, LA CURA E LA PRESA IN CARICO GLOBALE DELLA PERSONA NELLO SPETTRO AUTISTICO

### Premessa

La presa in carico della persona nello spettro autistico e della sua famiglia, nell'ambito della gestione integrata e in raccordo con il più ampio progetto individuale, richiede la predisposizione di un percorso diagnostico terapeutico assistenziale (PDTA) in cui l'intervento più appropriato sia identificato sulla base dei bisogni specifici nelle diverse epoche di vita della persona. È necessario quindi identificare percorsi mirati per sottogruppi di pazienti verso i quali la risposta organizzativa e gestionale e il follow-up devono essere diversificati a seconda del grado di complessità assistenziale. La persona con sospetto diagnostico e/o diagnosi di ASD e i suoi familiari devono essere il centro di una rete assistenziale regionale integrata di cui fanno parte i servizi afferenti agli ambiti di salute, sociale, istruzione e lavoro. La presa in carico della famiglia delle persone nello spettro autistico è indispensabile fin dall'avvio del percorso di valutazione, proseguendo nelle fasi della comunicazione della diagnosi, della costruzione e attuazione del progetto terapeutico e nel momento di valutazione della sua efficacia. È necessario predisporre percorsi secondo un modello di rete clinica e di approccio multi professionale, interdisciplinare ed età specifico per la diagnosi, la costruzione e attuazione del progetto abilitativo individualizzato e con intensità di cure differenziate. La rete assistenziale regionale deve adeguarsi in modo fluido e coordinato ai bisogni della persona nelle diverse epoche di vita garantendo una particolare attenzione alle fasi di transizione e alla presa in carico in età adulta.

### Azioni

- Promozione di un'azione programmatica regionale che preveda il monitoraggio dello sviluppo dei bambini ad alto rischio per ASD (ad esempio fratellini di bambini con ASD, nati prematuri, nati piccoli per età gestazionale). È auspicabile un livello di monitoraggio nazionale per l'implementazione di questa azione secondo criteri condivisi e standardizzati.
- Individuazione di un percorso uniforme sul territorio regionale per l'assistenza alle persone nello spettro autistico, minori e adulti, mediante la definizione di procedure e modalità unitarie per l'accesso ai servizi sanitari e sociali, la presa in carico della persona e della famiglia, la valutazione multidimensionale dei bisogni (clinici funzionali e sociali) e il progetto individualizzato di assistenza (in linea con quanto previsto dall'art. 21, DPCM LEA).
- Definizione a livello regionale di percorsi e strumenti di valutazione diagnostica e funzionale (di tipo multidimensionale), clinico-biologica, appropriati e basati sulle evidenze scientifiche, preferibilmente con protocolli diagnostici che includano strumenti standardizzati e prevedano anche i necessari accertamenti laboratoristici e strumentali.
- I percorsi di valutazione diagnostica e funzionale dovrebbero includere l'applicazione, se indicato e appropriato, di indagini biomolecolari e strumentali diretti anche alle possibili co-morbilità neurologiche, psichiatriche ed internistiche.

**Predisposizione di un percorso diagnostico terapeutico assistenziale (PDTA): percorsi mirati per sottogruppi di pazienti verso i quali la risposta organizzativa e gestionale e il follow-up devono essere diversificati a seconda del grado di complessità assistenziale.**

La rete assistenziale regionale deve adeguarsi in modo fluido e coordinato ai bisogni della persona nelle diverse epoche di vita garantendo una particolare attenzione alle **FASI DI TRANSIZIONE** e alla **PRESA IN CARICO IN ETÀ ADULTA**.

Definizione di **ÉQUIPE SPECIALISTICHE MULTIDISCIPLINARI** nell'ambito della neuropsichiatria dell'età evolutiva; analoghe equipe devono essere previste per l'età adulta, con la garanzia della *governance* clinica da parte dei Dipartimenti di salute mentale

# Fascia 0-6 anni



## AVVISO PUBBLICO

### PER UNA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI UN PROGETTO DI INTERVENTO NEL SEGUENTE AMBITO:

*“Istituzione di una rete di coordinamento tra pediatri di base, personale che lavora negli asili nido e unità di neuropsichiatria infantile finalizzata ad anticipare la diagnosi e l'intervento attraverso programmi di formazione specifici e la messa a punto di un protocollo di riconoscimento/valutazione di anomalie comportamentali precoci nella popolazione generale e ad alto rischio.”*

2018

2021



# Istituzione di una rete di coordinamento per diagnosi e intervento precoce

30.12.2016



*e) istituzione di una rete di coordinamento tra **pediatri di base, personale che lavora negli asili nido e unità di neuropsichiatria infantile** finalizzata ad anticipare la diagnosi e l'intervento attraverso programmi di formazione specifici e la messa a punto di un protocollo di riconoscimento/valutazione di anomalie comportamentali precoci nella popolazione generale e ad alto rischio.*



1. Protocollo di riconoscimento/valutazione di anomalie comportamentali precoci nella **popolazione ad alto rischio**
2. Protocollo di riconoscimento/valutazione di anomalie comportamentali precoci nella **popolazione generale**
3. Programmi di formazione specifici

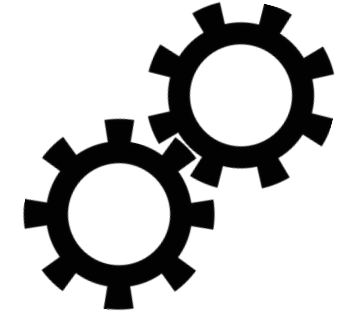
# Riconoscimento e diagnosi precoce



Rete di coordinamento per diagnosi e intervento precoce



Network Italiano per il Riconoscimento Precoce dei Disturbi dello Spettro Autistico



# Popolazione ad alto rischio

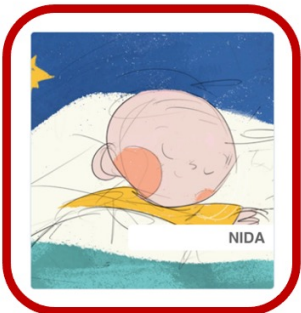
## Network NIDA



Rete di centri clinici e di ricerca di eccellenza in ambito clinico/diagnostico e scientifico

Coordinamento Nazionale ISS

- Monitoraggio delle traiettorie di sviluppo di popolazioni ad alto rischio attraverso l'utilizzo di un protocollo multiosservazionale standardizzato
- 6 mesi → 3 anni
- Identificazione di marcatori per il riconoscimento precoce



# Centri NIDA Regionali

2018

2022

AVVISO PUBBLICO

**PER UNA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE DI UN  
PROGETTO DI INTERVENTO NEL SEGUENTE AMBITO:**

*“Istituzione di una rete di coordinamento tra pediatri di base, personale che lavora negli asili nido e unità di neuropsichiatria infantile finalizzata ad anticipare la diagnosi e l'intervento attraverso programmi di formazione specifici e la messa a punto di un protocollo di riconoscimento/valutazione di anomalie comportamentali precoci nella popolazione generale e ad alto rischio.”*



## Centri NIDA Regionali

Collettori della rete locale per coordinare iniziative operative per il monitoraggio, la formazione della rete curante, sanitaria ed educativa



# Sorveglianza

## NIDA:

### 512 SIBLINGS

Fratellini e sorelline di bambini con diagnosi di disturbo dello spettro autistico

### 284 PRETERMINE

Neonati pretermine

### 114 SGA

Neonati piccoli per età gestazionale

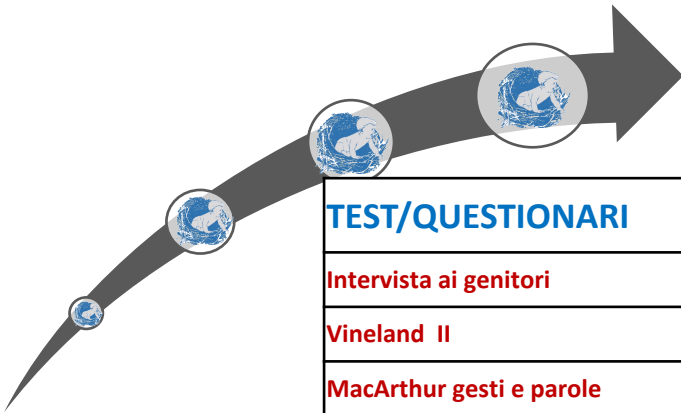
### 171 CONTROLLI

Fratellini e sorelline di bambini con sviluppo tipico



SERVIZIO TECNICO-SCIENTIFICO  
COORDINAMENTO E SUPPORTO  
ALLA RICERCA

# Popolazione ad alto rischio\_UONPIA



TEST/QUESTIONARI	6m	12m	18m	24m	36m
Intervista ai genitori	✓				
Vineland II		✓	✓	✓	✓
MacArthur gesti e parole		✓	✓		
MacArthur parole e frasi				✓	✓
Questionario Temperamento	✓	✓	✓	✓	✓
First Year Inventory		✓			
M-CHAT			✓		
Child Behavior Checklist			✓	✓	✓
Griffiths III	✓	✓	✓	✓	✓
Early Motor Questionnaire	✓	✓	✓	✓	✓
ADOS-2 (modulo Toddler)		✓ (videorec)	✓	✓ (videorec)	
ADOS-2 (modulo 1 o 2)					✓
Autism Diagnostic Interview – Revised					✓
Parenting Stress Index (forma breve)	✓	✓	✓	✓	✓

Popolazione  
ad alto rischio



# Popolazione ad alto rischio\_TIN

Test/Questionari	1 mese	3 mesi	6-9 mesi	12 mesi	18- 24 mesi	36 mesi
Intervista genitori	✓					
Schede Disturbi del Neurosviluppo	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Hammersmith o Amiel Tison		✓	✓	✓		
General Movements	✓	✓				
PVB gesti e parole (PVB forma lunga)				✓		
PVB parole e frasi (PVB forma lunga)					✓	
First Year Inventory				✓		
M-CHAT (23 items)					✓	
Child Behavior Checklist (CBCL 1 ½ - 5)					✓	
Griffiths (GMDS- ER) o Bayley				✓	✓	
Early Motor Questionnaire				✓	✓	



1. Neonati prematuri: nati tra la 26° settimana e la 31° settimana di età gestazionale e/o < 1500 grammi
2. Neonati piccoli per età gestazionale: peso alla nascita < 3° percentile



# Piattaforma informatica

Area Personale Nida

Il Network Italiano per il Disegnamento Precoce dei Disturbi dello Spettro Autistico (NIDA) è una rete di collaborazione clinica e di ricerca finalizzata all'identificazione precoce di bambini con disturbi del neurosviluppo e, in particolare, con disturbo dello spettro autistico (ASD).

**Sorveglianza NIDA**

In questa sezione vengono inseriti i dati relativi alla popolazione reclutata dai centri clinici/TIN che effettuano valutazioni attraverso il protocollo NIDA completo a partire dai 6 mesi di vita

**Sorveglianza Neonatologia/TIN**

In questa sezione vengono inseriti i dati relativi alla popolazione reclutata dalle neonatologie/TIN che effettuano valutazioni a partire dal primo mese di vita attraverso il protocollo NIDA ridotto

**Sorveglianza Bilanci di Salute Pediatrici**

Soggetti Sorveglianza NIDA

Soggetti Neonatologia/TIN

Quest. Socio-Demografici compilati

715

72

649

A) Sorveglianza NIDA

Età del soggetto non valutabile

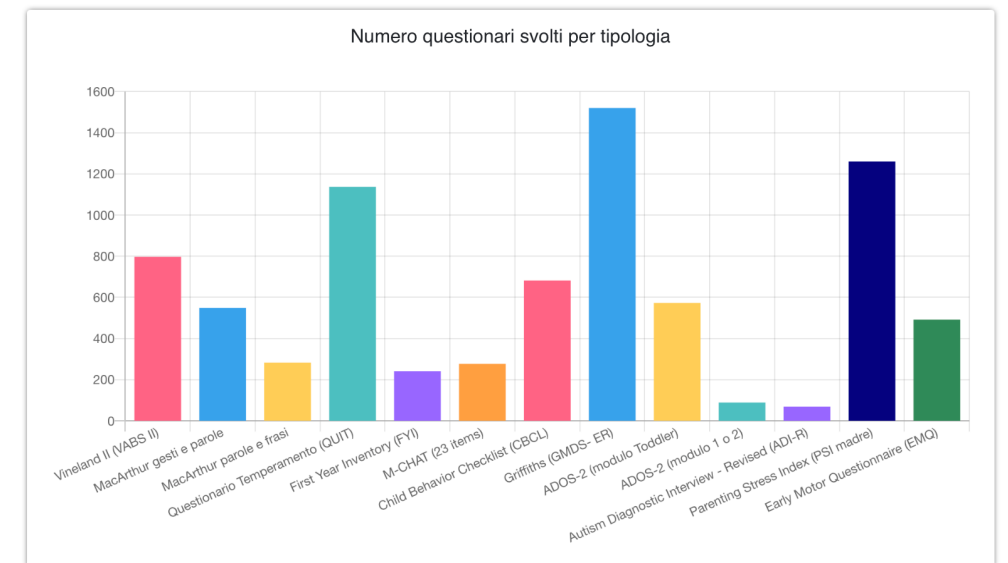
Codice Soggetto: LA15-1  
 Sesso: F  
 Nascita Prematura (GG): 0

Data Nascita: 16/01/2018  
 Età Cronologica: 45 mesi  
 Età Corretta: 45 mesi

Elenco Soggetti

6 Mesi 12 Mesi **18 Mesi** 24 Mesi 36 Mesi

Questionario	Data Modifica	Stato	
Dati Auxometrici		Non compilato	Compila
ADOS-2 (modulo Toddler)		Non compilato	Compila
Bayley III		Non compilato	Compila
Child Behavior Checklist (CBCL 1 1/2 - 5)		Non compilato	Compila
Early Motor Questionnaire (EMQ)	05/07/2021 10:30	Inviato	Compila
Griffiths (GMDS)		Non compilato	Compila
M-CHAT (23 items)		Non compilato	Compila
Parenting Stress Index (PSI madre)		Non compilato	Compila
MacArthur gesti e parole (PVB forma lunga)		Non compilato	Compila
Questionario Temperamento (QUIT)		Non compilato	Comp...
Vineland II (VABS II)		Non compilato	Compila
EVENTUALE DIAGNOSI		Non compilato	Compila



# Popolazione generale



## Nei bilanci di salute pediatrici

Il Gruppo di Lavoro sui Disturbi del Neurosviluppo istituito presso l'ISS, ha predisposto le schede di valutazione e promozione del neurosviluppo che riportano i principali comportamenti da valutare nell'ambito dei bilanci di salute dei primi 3 anni di vita e le strategie di promozione che il pediatra può proporre ai genitori (e altri caregiver) per valorizzare opportunità ed esperienze in cui certe funzioni possono trovare l'occasione di essere promosse.

Per maggiori dettagli visita la [pagina tematica](#) del Servizio di formazione dell'ISS ed accedi ai dettagli del Corso di formazione Sorveglianza del neurosviluppo nell'ambito dei bilanci di salute pediatrici dei primi tre anni di vita: utilizzo delle schede di valutazione e promozione

## Coordinamento



Istituto Superiore di Sanità

## Società Scientifiche e professionali coinvolte

- Società italiana di neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza (SINPIA)
- Federazione italiana medici pediatri (Fimp)
- Associazione culturale pediatri (ACP)
- Sindacato medici pediatri di famiglia (Simpef)
- Società italiana di pediatria (SIP)
- Società italiana di neonatologia (SIN)



## Nei servizi educativi

L'Osservatorio Nazionale autismo promuove un percorso di formazione a distanza rivolto ad educatori e insegnanti, curricolari e di sostegno, dei nidi e delle scuole dell'infanzia e agli insegnanti curricolari e di sostegno di primo e secondo grado sulle tematiche dei disturbi dello spettro autistico

Per maggiori dettagli visita la [pagina tematica](#) del Servizio di formazione dell'ISS ed accedi ai dettagli dei corsi di formazione



SERVIZIO TECNICO-SCIENTIFICO  
COORDINAMENTO E SUPPORTO  
ALLA RICERCA

# Gruppo di lavoro su DNS



- Realtà organizzativa e differenze interregionali
- Promozione di percorsi omogenei a livello nazionale
- Infrastruttura per il monitoraggio del neurosviluppo
- Necessità di implementare strumenti stabili
- Studio della letteratura scientifica internazionale per individuare i comportamenti essenziali

Neuroscience and Biobehavioral Reviews 116 (2020) 183–201



Contents lists available at [ScienceDirect](https://www.sciencedirect.com)

Neuroscience and Biobehavioral Reviews

journal homepage: [www.elsevier.com/locate/neubiorev](https://www.elsevier.com/locate/neubiorev)



Early behavioral markers for neurodevelopmental disorders in the first 3 years of life: An overview of systematic reviews

Martina Micai<sup>a</sup>, Francesca Fulceri<sup>a,1</sup>, Angela Caruso<sup>a,1</sup>, Andrea Guzzetta<sup>b,c</sup>, Letizia Gila<sup>a</sup>, Maria Luisa Scattoni<sup>a,\*</sup>



# Linee Guida Internazionali

American Academy  
of Pediatrics



DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN™

## FIGURE 1 AAP DEVELOPMENTAL SURVEILLANCE GUIDELINES

### Components of Developmental Surveillance

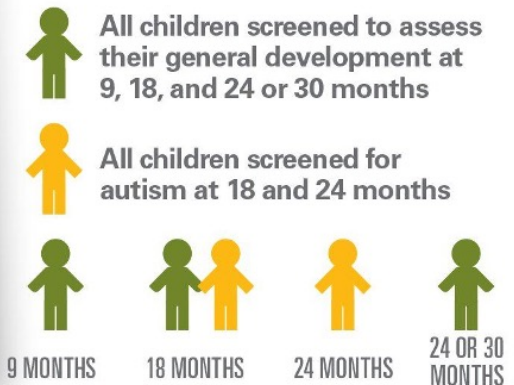
- Eliciting and attending to parents' concerns
- Obtaining a developmental history
- Making accurate observations of the child
- Identifying risk and protective factors
- Maintaining an accurate record of the process and findings



Adapted from the American Academy of Pediatrics (AAP) Algorithm for Developmental Surveillance and Screening.<sup>3</sup>

## FIGURE 2 AAP DEVELOPMENTAL SCREENING GUIDELINES

The AAP recommends **Developmental Screening** at well-child visits



Adapted from the American Academy of Pediatrics (AAP) Algorithm for Developmental Surveillance and Screening.<sup>3</sup>

The **American Academic of Pediatrics (AAP) recommends** screening all children for symptoms of ASD through a **combination of developmental surveillance at all visits and standardized autism-specific screening tests at 18 and 24 months of age** in their primary care visits because children with ASD can be identified as toddlers, and early intervention can and does influence outcomes. This autism-specific screening complements the recommended general developmental screening at 9, 18, and 30 months of age

Hyman et al 2020

# Scheda del 1° mese di vita

## 1° MESE (0-45 GIORNI) - Scheda di sorveglianza evolutiva

Data del 1° Bilancio di Salute_ 1° mese (anno/mese/giorno)	(aaaa/mm/gg) ____ / ____ / ____
Età (mesi/giorni) (età corretta per i prematuri)	(mm/gg) ____ / ____
Peso corporeo	Kg ____ Percentile ____
Lunghezza	Cm ____ Percentile ____
Circonferenza cranica	Cm ____ Percentile ____

In questo bilancio di salute dovrebbero essere valutati i seguenti 6 comportamenti:

Dominio	Comportamenti da osservare	Siglatura
MOTRICITA'	1 Muove le braccia e le gambe in maniera fluida e armonica coinvolgendo entrambi i lati del corpo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON SO/NON VALUTABILE
	2 Solleva lievemente il capo quando è a pancia in giù (prono), ma anche in braccio	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON SO/NON VALUTABILE
LINGUAGGIO SOCIO-COMUNICATIVO	3 Sussulta in risposta a rumori improvvisi	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON SO/NON VALUTABILE
	4 Guarda, segue il viso/gli occhi del genitore	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON SO/NON VALUTABILE
GIOCO	5 Risponde e partecipa agli approcci giocosi del genitore (modifica l'espressione mimica facciale e muove gli arti)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON SO/NON VALUTABILE
	6 Di solito, quando piange si consola in contatto con il genitore	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON SO/NON VALUTABILE
REGOLAZIONE		

### Schede di valutazione

Osservazione neuro-evolutiva che privilegia l'osservazione del comportamento spontaneo ed interattivo, in particolare le sue proposte rispetto alle risposte a stimoli.

Gli obiettivi sono confermare la normalità, sostenere e promuovere lo sviluppo psicomotorio, rinforzare le competenze genitoriali, anticipare alcuni elementi utili del bilancio di salute successivo e soprattutto identificare tempestivamente i casi sospetti da inviare a visita specialistica

### Schede di promozione

Strategie di promozione dello sviluppo proposte per valorizzare opportunità ed esperienze nel contesto della vita quotidiana in cui certe funzioni possono trovare l'occasione di essere promosse

Promuovere lo sviluppo del bambino coinvolgendolo, motivandolo e guidandolo all'interno di esperienze per lui interessanti ed utili per la fase di sviluppo in cui si trova

Sostenere i genitori aiutandoli nella comprensione del significato dei comportamenti del bambino



# Formazione:



**EDUISS** FORMAZIONE A DISTANZA  
DELL'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

Sorveglianza del neurosviluppo nell'ambito dei bilanci di salute pediatrici dei primi tre anni di vita: utilizzo delle schede di valutazione e promozione

## Informazioni Generali

Il corso FAD "**Sorveglianza del neurosviluppo nell'ambito dei bilanci di salute pediatrici dei primi tre anni di vita: utilizzo delle schede di valutazione e promozione**" intende promuovere l'adozione da parte del pediatra di famiglia, delle schede di valutazione e promozione del neurosviluppo nell'ambito dei bilanci di salute pediatrici dei primi 3 anni di vita.

# 1273 professionisti



Ministero della Salute

Utilizzo del corso nell'ambito della rete di coordinamento promossa dal Ministero della Salute

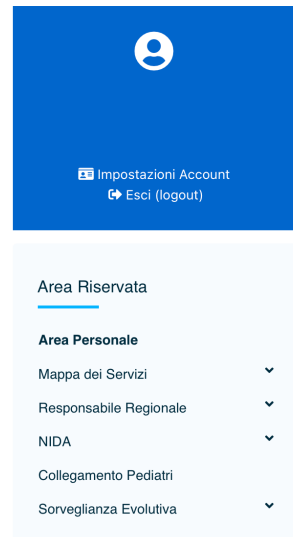
L'utilizzo del protocollo di sorveglianza e della formazione associata è previsto nelle attività finanziate dal Ministero della Salute attraverso il bando pubblico destinato alle regioni per l'"*Istituzione di una rete di coordinamento tra pediatri di libera scelta, personale che lavora negli asili nido e unità di neuropsichiatria infantile finalizzata ad anticipare la diagnosi e l'intervento attraverso programmi di formazione specifici e la messa a punto di un protocollo di riconoscimento/valutazione di anomalie comportamentali precoci nella popolazione generale e ad alto rischio*".

Per maggiori informazioni sul progetto: [www.osservatorionazionaleautismo.it](http://www.osservatorionazionaleautismo.it)



SERVIZIO TECNICO-SCIENTIFICO  
COORDINAMENTO E SUPPORTO  
ALLA RICERCA

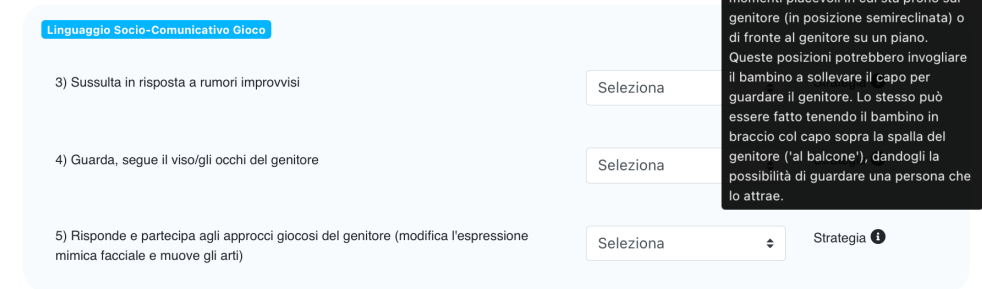
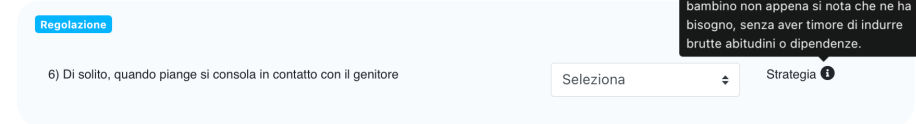
# Piattaforma informatica



## Area Personale Nida

Il Network Italiano per il Riconoscimento Precoce dei Disturbi dello Spettro Autistico (NIDA) è una rete di collaborazione clinica e di ricerca finalizzata all'identificazione precoce di bambini con disturbi del neurosviluppo e, in particolare, con disturbo dello spettro autistico (ASD).

Sorveglianza Bilanci di  
Salute Pediatrici



# Implementazione delle schede di sorveglianza evolutiva in piattaforma

## Motricità

1) Tiene la testa ferma ed eretta nella manovra di trazione (posizione supina e manovra di trazione in avanti)  Strategia ⓘ

2) Porta entrambe gli arti sulla linea mediana  Strategia ⓘ

## Linguaggio Socio-Comunicativo Gioco

3) Vocalizza ("aa, uu") e sorride  Strategia ⓘ

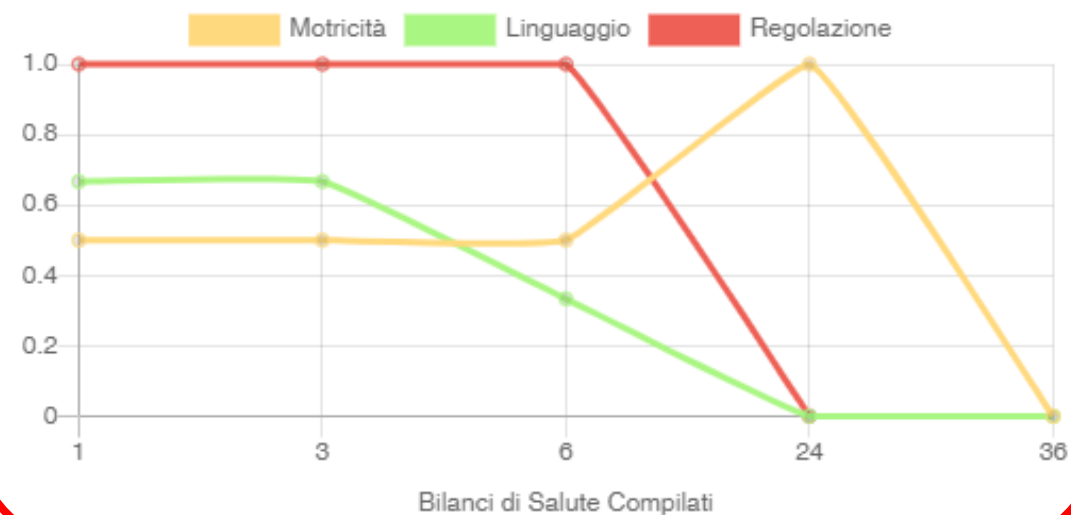
4) Ha un contatto di sguardo ed un inseguimento visivo sostenuto e comunicativo  Strategia ⓘ

5) Dimostra di ascoltare cambiando espressione ed orientandosi alla voce del genitore  Strategia ⓘ

## Regolazione

6) Di solito si consola facilmente (con voce, contenimento, suzione, autoconsolazione orale)  Strategia ⓘ

## Grafico



# Sorveglianza evolutiva: raccordo PLS e UONPIA

## SCHEDA DI SORVEGLIANZA EVOLUTIVA

**Pediatra del soggetto:** marioped biusoped

**Progressivo Soggetto:** 1

**Sesso:** M

**Data Nascita:** 04/05/2021

**Età:** 2 mesi

**Centro a cui è collegato il soggetto:** NIDA-1 Next04 (Test)

[Elenco Soggetti](#)

[Chat](#)

[Cambia Centro](#)

[Elenco Diagnosi](#)

Scheda UONPIA:

**Eventuali Note**

Inserivi eventuali note qui

[Salva ed Inoltra al Centro](#)

**SEZIONE DIAGNOSI 36 MESE**

**Diagnosi 1 mese**

1) Cod. ICD10: ADHD  
Diagnosi: test diagnosi

2) Cod. ICD10: autismo

3) Cod. ICD10: Non indicato

1) Cod. ICD10  
Inserisci Cod. ICD10

2) Cod. ICD10  
Inserisci Cod. ICD10

3) Cod. ICD10  
Inserisci Cod. ICD10

Diagnosi  
Inserisci Diagnosi

[Chiudi](#) [Inserisci Diagnosi 36 mese](#)

# Popolazione generale:



## Nei bilanci di salute pediatrici

Il Gruppo di Lavoro sui Disturbi del Neurosviluppo istituito presso l'ISS, ha predisposto le schede di valutazione e promozione del neurosviluppo che riportano i principali comportamenti da valutare nell'ambito dei bilanci di salute dei primi 3 anni di vita e le strategie di promozione che il pediatra può proporre ai genitori (e altri caregiver) per valorizzare opportunità ed esperienze in cui certe funzioni possono trovare l'occasione di essere promosse.

Per maggiori dettagli visita la [pagina tematica](#) del Servizio di formazione dell'ISS ed accedi ai dettagli del Corso di formazione Sorveglianza del neurosviluppo nell'ambito dei bilanci di salute pediatrici dei primi tre anni di vita: utilizzo delle schede di valutazione e promozione

## Coordinamento



Istituto Superiore di Sanità

## Società Scientifiche e professionali coinvolte

- Società italiana di neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza (SINPIA)
- Federazione italiana medici pediatri (Fimp)
- Associazione culturale pediatri (ACP)
- Sindacato medici pediatri di famiglia (Simpef)
- Società italiana di pediatria (SIP)
- Società italiana di neonatologia (SIN)

## Nei servizi educativi

L'Osservatorio Nazionale autismo promuove un percorso di formazione a distanza rivolto ad educatori e insegnanti, curriculari e di sostegno, dei nidi e delle scuole dell'infanzia e agli insegnanti curriculari e di sostegno di primo e secondo grado sulle tematiche dei disturbi dello spettro autistico

Per maggiori dettagli visita la [pagina tematica](#) del Servizio di formazione dell'ISS ed accedi ai dettagli dei corsi di formazione



SERVIZIO TECNICO-SCIENTIFICO  
COORDINAMENTO E SUPPORTO  
ALLA RICERCA

# Formazione rete educativa



**EDUISS** FORMAZIONE A DISTANZA  
DELL'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

Corso FAD

“Disturbi dello Spettro Autistico: riconoscimento di segnali d’allarme e progettazione di attività inclusive nel nido e nella scuola dell’infanzia”



Corso FAD

Spettro Autistico: riconoscimento di segnali di allarme e progettazione di attività inclusive nel nido e nella scuola dell’infanzia

**Disturbi del Neurosviluppo, Disturbi dello Spettro Autistico e segnali d’allarme**



Descrivere/individuare i comportamenti che si discostano dalla traiettoria di sviluppo atteso nei bambini dai 18 mesi ai 5 anni di età e i segnali di allarme di ASD nella prima infanzia.

Fornire una conoscenza generale sulle caratteristiche generali del disturbo e segnalare gli elementi utili alla strutturazione di attività inclusive di bambini con ASD in servizi a carattere educativo, quali il nido e la scuola dell’infanzia.

# 4245 educatori-insegnanti



SERVIZIO TECNICO-SCIENTIFICO  
COORDINAMENTO E SUPPORTO  
ALLA RICERCA

# Manuale e piattaforma per i nidi



LE FASCE DI ETÀ DI NEMO \*



12 - 17 MESI



18 - 23 MESI



24 - 36 MESI



1

Motricità grosso-motoria e fino motoria

2

Relazione e comunicazione

3

Gioco e attività



\* LA MAESTRA

Nelle tavole grafiche relative alle strategie di promozione dello sviluppo è stato enfatizzato il ruolo della maestra che, protagonista della tavola grafica, valorizza le occasioni del contesto educativo per promuovere competenze e sviluppo.

Le tavole che indicano lo sviluppo tipico, atipico e la strategia di promozione, sono contrassegnate da icone differenziate:



TIPICO

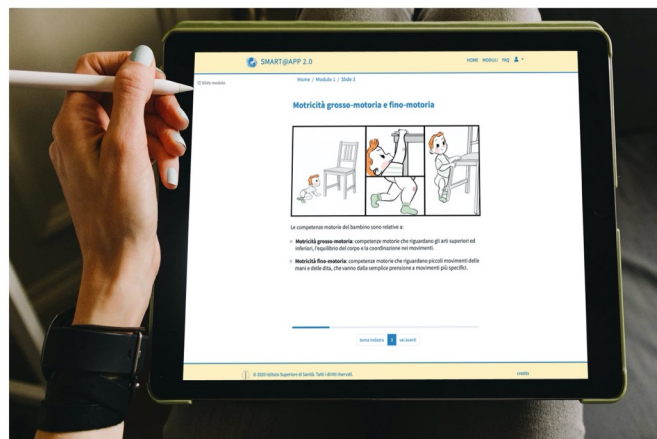


ATIPICO



STRATEGIA

# Smart@pp 2.0



La piattaforma SMART@PP 2.0 promuove la formazione sull'osservazione del comportamento e sull'utilizzo di strategie educative personalizzate. Smart@pp 2.0 è interamente dedicata agli educatori e agli insegnanti dei Nidi e delle Scuole dell'infanzia.



Attraverso la piattaforma SMART@PP 2.0 gli educatori e gli insegnanti dei Nidi e delle Scuole dell'infanzia potranno:

- migliorare le conoscenze sullo sviluppo tipico e atipico attraverso moduli formativi completi;
- accedere ad una formazione specifica sull'utilizzo di strategie educative personalizzate alle caratteristiche del bambino;
- utilizzare strumenti tecnologici per osservare e promuovere lo sviluppo del bambino nel tempo.



# Smart@pp 2.0

## Moduli formativi

Tutti contenuti di Smart@pp 2.0 sono stati coordinati dall'Osservatorio Nazionale Autismo (OssNa) e sviluppati in sinergia con le attività scientifiche ed istituzionali che l'OssNa sta realizzando su mandato del Ministero della Salute ed in collaborazione con le Regioni dando attuazione al decreto del 30.12.2016 che disciplina le modalità di utilizzo del Fondo per la cura dei soggetti con disturbo dello spettro autistico.

Attraverso la piattaforma Smart@pp 2.0 gli educatori e gli insegnanti dei Nidi e della Scuola dell'infanzia possono accedere ai contenuti di 5 moduli formativi. Il modulo 6 permette la compilazione della griglia attraverso cui osservare e promuovere lo sviluppo del bambino.

I moduli 1-2-3 riflettono i contenuti formativi sviluppati secondo gli standard del Servizio di formazione a distanza dell'ISS attualmente disponibili gratuitamente sulla piattaforma dedicata alla Formazione a Distanza (FAD) in salute pubblica dell'ISS e sulla piattaforma SOFIA del Ministero dell'Istruzione.

I moduli 4 e 5 sono stati sviluppati da un gruppo di lavoro coordinato da OssNa garantendo una forte sinergia con quanto predisposto dal Gruppo di lavoro sui disturbi del neurosviluppo istituito presso l'ISS su indicazione del Ministero della Salute. In particolare, il gruppo di lavoro sui disturbi del neurosviluppo ha predisposto le schede di valutazione e promozione del neurosviluppo da utilizzarsi in ambito nell'ambito dei bilanci di salute pediatrici dei primi 3 anni di vita e le strategie di promozione che il pediatra può proporre ai genitori (e altri caregiver) per valorizzare opportunità ed esperienze in cui certe funzioni possono trovare l'occasione di essere promosse.



**Modulo 1** si propone di arricchire le conoscenze dei discenti sulle tappe di sviluppo attese per le diverse età cronologiche.



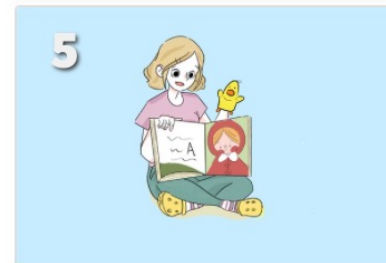
**Modulo 2** si propone di arricchire le conoscenze dei discenti sul riconoscimento precoce di bambini a rischio di disturbo del neurosviluppo.



**Modulo 3** fornisce elementi utili per strutturare attività inclusive in servizi a carattere educativo, per bambini con disturbo dello spettro autistico



**Modulo 4:** osservare i comportamenti tipici e atipici dello sviluppo.



**Modulo 5:** identificare le strategie educative adeguate per promuovere lo sviluppo



**Modulo 6:** utilizzare Smart@pp 2.0 per osservare e promuovere lo sviluppo del bambino nel tempo

# Smart@pp 2.0



LE FASCE DI ETÀ DI NEMO \*



1

Motricità grosso-motoria e fino motoria

2

Relazione e comunicazione

3

Gioco e attività

## I COMPORAMENTI

Il manuale include 24 comportamenti e 24 strategie di promozione dello sviluppo organizzate in 3 macro-domini:

✳ **motricità grosso-motoria e fino-motoria**

✳ **relazione e comunicazione**

✳ **gioco e attività**

Ciascun comportamento viene illustrato con tre tavole a fumetti che corrispondono al comportamento tipico, atipico e alla strategia di promozione dello sviluppo.

## MOTRICITÀ GROSSO-MOTORIA & FINO-MOTORIA ✳

- 12-17 MESI Mettersi in piedi
- 12-17 MESI Stare in piedi
- 12-17 MESI Utilizzare la presa
- 18-23 MESI Camminare da solo
- 24-36 MESI Salire e scendere le scale
- 24-36 MESI Usare cucchiaio, forchetta e tazza funzionalmente

## RELAZIONE E COMUNICAZIONE ✳

- 12-17 MESI Produrre suoni e parole con intenzione comunicativa
- 12-17 MESI Indicare per richiedere
- 12-17 MESI Spostare l'attenzione/lo sguardo dall'oggetto a chi lo propone
- 12-17 MESI Risposta al nome
- 12-17 MESI Eseguire istruzioni di 1 comando
- 12-17 MESI Imitare gesti
- 18-23 MESI Produrre parole
- 18-23 MESI Seguire l'indicazione
- 18-23 MESI Eseguire semplici istruzioni
- 24-36 MESI Formulare frasi
- 24-36 MESI Ascoltare la lettura di storie

## GIOCO E ATTIVITÀ ✳

- 12-17 MESI Gioco funzionale
- 12-17 MESI Inizia a giocare con gli altri bambini
- 18-23 MESI Giocare a "far finta" semplice
- 18-23 MESI Associare forme e colori
- 24-36 MESI Comprendere le regole
- 24-36 MESI Conoscere forme e dimensioni
- 24-36 MESI Disegno

# Smart@pp 2.0



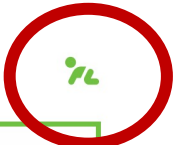
Smart@pp 2.0

HOME MODULI FAQ

MOTRICITÀ GROSSO-MOTORIA E FINO MOTORIA  
**Mettersi in piedi (12-17 mesi)**

## Comportamento tipico

Il/la bambino/a riesce ad alzarsi da terra appoggiandosi ad un mobile/ struttura.



Oggi Nemo in classe...

come uno scalatore...

...che arriva in CIMA!!

a Nemo piacciono i pupazzi...

metterò un pupazzo sul tavolo!

BRAVISSIMO! hai raggiunto l'orsetto!



appoggiandosi a mobili/ strutture.

classe...

che fatica tirarsi su!

Non riesce a sollevarsi da terra appoggiandosi ai mobili

Se il bambino non possa arrivare da seduto (ad es. tavolino), sostenendo la sua motivazione ed interesse per la sicurezza.  
È utile aiutarlo a mettere un piede a terra, poi ad aggrapparsi con le braccia e tirare con esse fino a poter mettere a sportuno spiegarle in modo semplice per permettere che il bambino riesca a sentire nel corpo che cosa avviene.

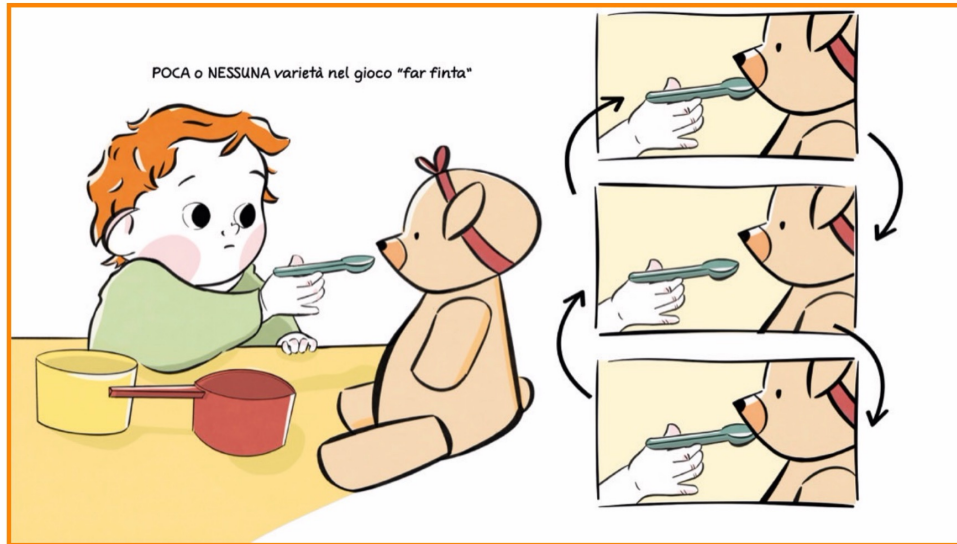
torna indietro 2 vai avanti

torna indietro 2 vai avanti

# Smart@pp 2.0

## Comportamento atipico

Il/la bambino/a tende a giocare per molto tempo da solo e a fissarsi su parti di giochi piuttosto che sul gioco nel suo insieme; mostra **poca o nessuna** varietà nel gioco del far finta.



## Comportamento atipico

Il/la bambino/a **non** reagisce o lo fa raramente, quando viene chiamato con un volume di voce adeguato al contesto mentre è impegnato in un'altra attività (ad esempio non smette di giocare, non si volta o non guarda l'adulto che lo sta chiamando).



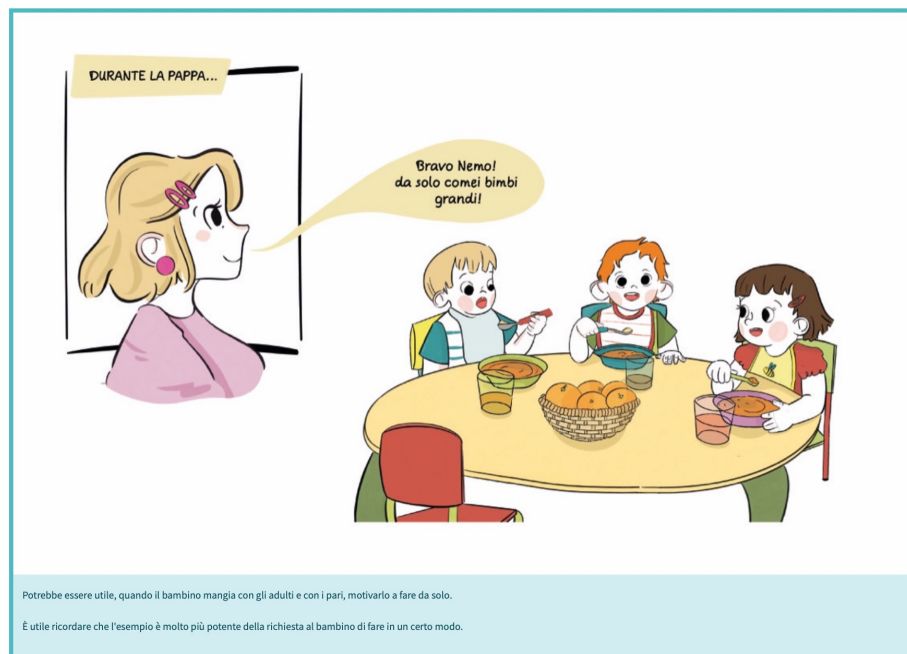
## Comportamento atipico

Il/la bambino/a **non** produce suoni onomatopeici o approssimazioni di parole con intenzione comunicativa.

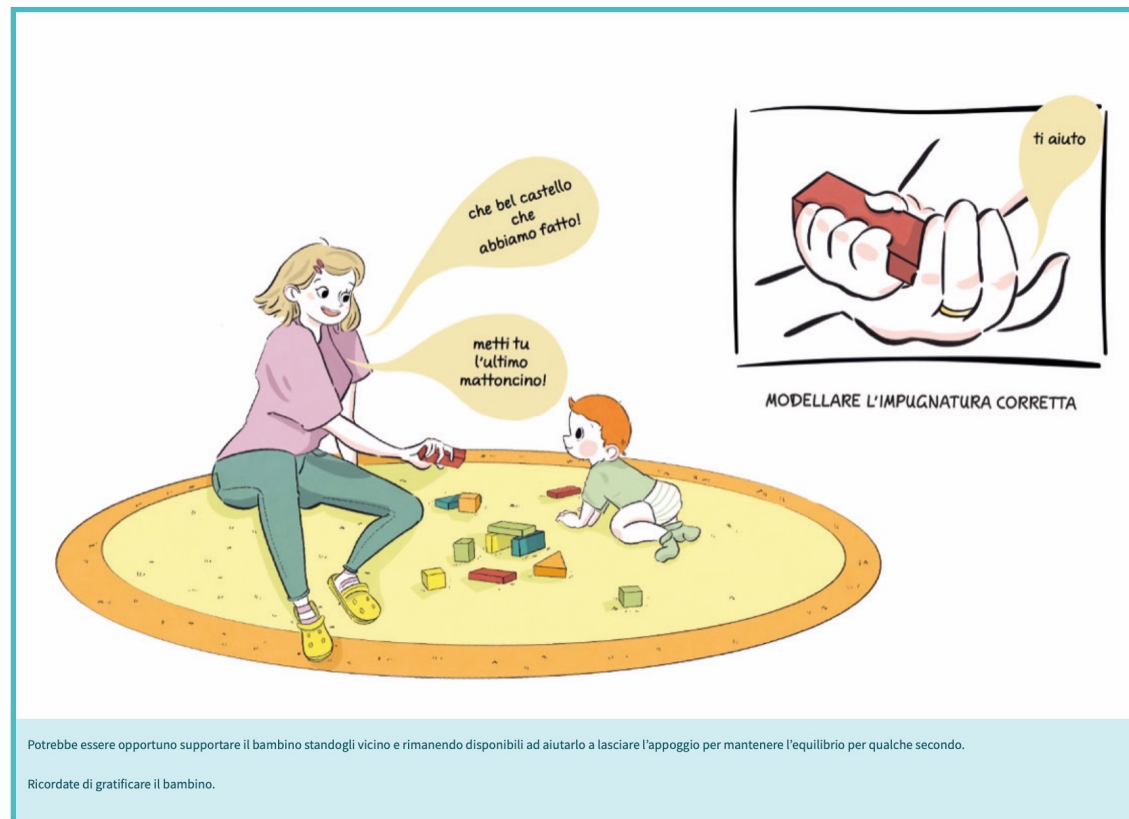


# Smart@pp 2.0

Strategia di promozione dello sviluppo



Strategia di promozione dello sviluppo



# Smart@pp 2.0



## LA STORIA DI NEMO

Osservazione e promozione dello sviluppo per gli educatori e gli insegnanti dei Nidi e delle Scuole dell'infanzia



### INDICE

01	IL MANUALE	4
02	IL CONTESTO	6
	* L'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ	7
03	LA STORIA DI NEMO	8
	* PROMUOVERE LO SVILUPPO NEL CONTESTO EDUCATIVO EDUCATIVO NEI PRIMI TRE ANNI DI VITA	10
	* I COMPORTAMENTI	13
04	REFERENZE	14
05	MOTRICITÀ GROSSO-MOTORIA E FINO-MOTORIA	15
07	RELAZIONE E COMUNICAZIONE	43
08	GIOCO E ATTIVITÀ	91



SERVIZIO TECNICO-SCIENTIFICO  
COORDINAMENTO E SUPPORTO  
ALLA RICERCA

# Smart@pp 2.0

12-17 MESI

## IMITARE I GESTI

Il/la bambino/a imita gesti mentre interagisce con adulto (es. batte le mani, fa smorfie, gioco del cucù).



68

RELAZIONE & COMUNICAZIONE

## IMITARE I GESTI

Il/la bambino/a **raramente** o **mai** imita gesti mentre gioca.



69

# Smart@pp 2.0

## IMITARE I GESTI

### STRATEGIA DI PROMOZIONE DELLO SVILUPPO\*

Durante un momento di gioco gradito al bambino o cantando una canzoncina, potrebbe essere utile mostrare semplici movimenti (ad es. durante una canzoncina si possono alzare le mani, batterle, fare un salto). Ricordate di mostrare un gesto alla volta evitando di mettere insieme troppe azioni. Potrebbe essere utile stare a livello dello sguardo del bambino, mantenere un'interazione giocosa e

positiva e fermarsi quando il bambino non mostra interesse o piacere.

Potrebbe essere utile favorire momenti ludici ed attività in cui si imitano attività quotidiane e sostenere positivamente la naturale voglia del bambino di fare "come fanno i grandi" (fate vedere come vi lavate le mani, mettere in ordine i vostri e vestiti, rimettere le pentole dentro il cassetto, etc...) Rispettate le iniziative del bambino e commentate positivamente le iniziative di imitazione.



## STORIA DELLA STRATEGIA



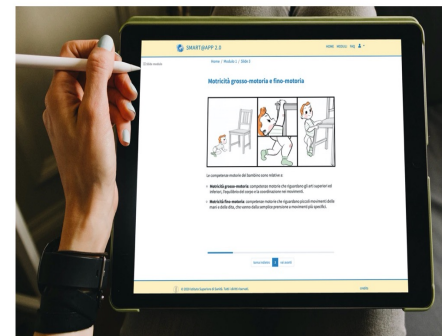


# Smart@pp 2.0



## Smart@app

Piattaforma informatica rivolta a educatori ed insegnanti per promuovere l'osservazione dello sviluppo e l'adozione di strategie psicoeducative personalizzate negli asili nido e nelle scuole dell'infanzia. Per maggiori informazioni visita il [sito web](#) del progetto e contatta il responsabile scientifico [marialuisa.scattoni@iss.it](mailto:marialuisa.scattoni@iss.it)





LA STORIA  
DI NEMO

Osservazione e promozione dello sviluppo per gli educatori e gli insegnanti dei Nidi e delle Scuole dell'infanzia



# Linee di indirizzo per le Regioni e le Province Autonome

finalizzate alla definizione e implementazione di percorsi differenziati per la formulazione del piano individualizzato, e a seguire del progetto di vita, basati sui costrutti di 'Quality of Life' e tenendo conto delle preferenze della persona, delle diverse necessità di supporto, livello funzionamento adattivo, e disturbi associati delle persone con ASD



Fascia  
7-21 anni

Fascia  
16 anni in sù

<https://osservatorionazionaleautismo.iss.it>



## RACCOLTA DATI

### 2009 utenti e professionisti di servizi per persone autistiche adulte

n=667 persone autistiche adulte

n=591 carers di persone autistiche adulte

n=751 professionisti medici e non

Original Paper | [Open Access](#) | Published: 27 January 2021

### Real-World Experiences in Autistic Adult Diagnostic Services and Post-diagnostic Support and Alignment with Services Guidelines: Results from the ASDEU Study

[Maria Luisa Scattoni](#) [✉](#), [Martina Micai](#), [...] [Diana Schendel](#)

[Journal of Autism and Developmental Disorders](#) (2021) | [Cite this article](#)



[Link to Publisher's site](#)

[Front Psychiatry](#), 2021; 12: 614102.

PMCID: PMC8193054

Published online 2021 May 28. doi: [10.3389/fpsy.2021.614102](#)

PMID: [34122158](#)

### Autistic Adult Health and Professional Perceptions of It: Evidence From the ASDEU Project

Original Paper | [Open Access](#) | Published: 08 May 2021

### Intervention Services for Autistic Adults: An ASDEU Study of Autistic Adults, Carers, and Professionals' Experiences

[Martina Micai](#), [Antonio Ciaramella](#), [...] [Diana Schendel](#)

[Journal of Autism and Developmental Disorders](#) (2021) | [Cite this article](#)

# SINTESI DEI RISULTATI

## Diagnosi

- Circa il 30% degli adulti con ASD non ha una diagnosi formale o l'ha ricevuta dopo i 18 anni (in media verso i 35 anni)
- Circa la metà degli adulti con ASD non ha ricevuto una diagnosi da un'equipe multidisciplinare

## Salute

- I problemi più frequenti riferiti dagli adulti con ASD sono depressione, ansia, problemi di sonno, gastrointestinali, ADHD, infezioni, allergie e obesità
- Negli ultimi 2 anni, più del 50% degli adulti con ASD è stato ricoverato per **disturbi d'ansia, depressione, disturbi gastrointestinali, incidenti**

## Intervento

- Durante la pianificazione di un intervento, vengono spesso trascurati genere, età, disturbi cronici, disponibilità di tempo, ubicazione, costo, tollerabilità, interventi precedenti e consenso dell'adulto con ASD
- Gli interventi si focalizzano per la maggior parte sui sintomi core dell'autismo e vengono trascurate: attività fisica, tempo libero, linguaggio/comunicazione, sicurezza personale e autonomie
- Più dell'85% dei carers non ricevono una terapia individuale o di gruppo



# Progetti regionali



REGIONE PROPONENTE	TITOLO	REGIONI PARTECIPANTI
<b>Regione Liguria</b>	<b>Strumenti e percorsi in età evolutiva finalizzati alla continuità delle cure</b>	<b>Veneto, Marche, Umbria e Campania</b>
<b>Regione Piemonte</b>	<b>Progetto EV.A., dall'età Evolutiva all'età Adulta: percorsi diagnostici terapeutici assistenziali ed educativi in fase di transizione</b>	<b>Valle d'Aosta, P.A. Trento e Bolzano, Toscana e Abruzzo</b>
<b>Regione Emilia-Romagna</b>	<b>Meglio accogliere, accogliere meglio: qualificare la rete delle strutture residenziali e semiresidenziali per le persone con ASD</b>	<b>Lombardia, Puglia, Sicilia, Sardegna</b>
<b>Regione Lazio</b>	<b>Pensami adulto</b>	<b>Friuli Venezia Giulia, Molise, Calabria e Basilicata</b>

# Progetto di vita: Gruppo di lavoro ISS



- Serafino Corti
- Roberto Cavagnola
- Corrado Cappa
- Marco Bertelli
- Roberto Franchini
- Carlo Francescutti
- Giuseppe Ducci
- Angela Silvia Pavesi
- Pasqualina Pace
- Roberto Keller
- Diana Di Pietro
- Antonella Costantino
- Maria Pintaudi
- Mila Ferri
- Pietro Cirrincione
- Filippo Ghelma
- Roberto Speciale
- Delia Ferri
- Marco Lombardi
- Noemi Cornacchia
- Andrea Bonsignori

L'espressione "**progetto di vita**" (PdV) si riferisce alla traiettoria di sviluppo umano, intrinsecamente soggettiva e personale. Ai professionisti e alle organizzazioni di servizio non spetta il compito di sostituirsi alle PcASD nel definire la loro traiettoria di sviluppo ma di fungere da "sostegno" per fare in modo che possano avere pari accesso alle normali attività del funzionamento umano, come qualsiasi cittadino.

# Linee di indirizzo per le Regioni e le Province Autonome

Fascia  
7-21 anni

Priorità:

1. Mantenimento e sviluppo di competenze comunicative e prevenzione dei comportamenti problema
2. Gestione delle crisi comportamentali
3. Visite specialistiche/Ricoveri ordinari
4. Sviluppo dell'autonomia e ampliamento dei contesti di riferimento
5. Presa in carico del nucleo familiare
6. Identificazione delle risorse territoriali



# Linee di indirizzo per le Regioni e le Province Autonome

Fascia  
7-21 anni

**Obiettivo 1:** un **Nucleo funzionale Autismo** in ogni servizio di neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza, per la valutazione e definizione/attuazione di un Piano o progetto individualizzato da monitorare ed eventualmente rivalutare sulla base degli esiti.

**Obiettivo 2:** almeno un'**Equipe di transizione in ogni ASL/ASST** (in relazione al bacino di utenza) da attivare nelle fasi di passaggio (dai servizi di neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza ai servizi disabilità e psichiatria dell'adulto) o nel momento dell'uscita dalla scuola, per garantire la continuità degli interventi e la definizione del Progetto di Vita da monitorare ed eventualmente rivalutare sulla base degli esiti. Nel Progetto di Vita dovranno essere previsti interventi e percorsi finalizzati:

# Linee di indirizzo per le Regioni e le Province Autonome

Fascia  
7-21 anni

**Obiettivo 3: il management delle emergenze comportamentali** e che, attraverso personale formato per la gestione dei comportamenti-problema garantiscano il trattamento intensivo o ricovero (ordinario/day-hospital) di secondo o terzo livello, con strutture, processi e operatori adeguati ai bisogni delle PcASD con gravi comportamenti-problema. In questo centro/servizio/ambulatorio dovrà essere inoltre garantito il monitoraggio e la rivalutazione dell'eventuale terapia farmacologica post emergenza, con follow-up a intervalli di tempo predefiniti. Fermo restando che rimane prioritario mantenere i legami della PcASD con l'esterno, in vista della sua dimissione, al venire meno delle esigenze che hanno dato luogo al ricovero stesso.

**Obiettivo 4: l'accoglienza e assistenza medica ospedaliera** attraverso équipe interdisciplinari che progettino, curino e gestiscano percorsi di prevenzione, diagnosi e cura personalizzati relativi a patologie organiche, dedicati alla persona con disabilità, sull'esempio del modello organizzativo DAMA (Disabled Advanced Medical Assistance). Questo si caratterizza come un servizio finalizzato alla gestione della risposta ospedaliera ai problemi di salute emergenti, progettata e coordinata da un'équipe multidisciplinare e multiprofessionale, che coordina ed utilizza le competenze e le risorse già presenti in ogni ospedale, personalizzando il percorso sulle caratteristiche e sulle necessità di ogni singola persona e della sua famiglia/caregiver. I professionisti dell'équipe DAMA, possono essere impiegati a tempo pieno o part-time, secondo le modalità organizzative più consone alla realtà in cui operano, ma devono essere definiti, per diventare il riferimento certo per le persone con disturbo dello spettro autistico, disabilità intellettiva e neuromotoria, per le loro famiglie e per tutti gli specialisti ospedalieri e del territorio coinvolti di volta in volta nel percorso di cura.

# Linee di indirizzo per le Regioni e le Province Autonome

Fascia  
16 anni in sù

Ogni Regione/PA promuoverà percorsi differenziati per la formulazione del progetto di vita basato sui costrutti di 'Quality of Life' attraverso la:

- a) **valutazione clinico-diagnostica anche per valutare la presenza di eventuali comorbidità genetiche, mediche e psichiatriche**
- b) valutazione delle preferenze, della qualità di vita e dei bisogni di sostegno**
- c) **valutazione e pianificazione con finalità occupazionali, anche secondo quanto stabilito dalla Legge n. 134/2015**
- d) **promozione autonomie**
- e) **inclusione abitativa**
- f) **promozione dell'autonomia abitativa attraverso soluzioni abitative vocate all'impatto e all'inclusione sociale**
- g) **inclusione lavorativa**
- h) **monitoraggio e verifica degli esiti: personali, funzionali e clinici**

# Linee di indirizzo per le Regioni e le Province Autonome

Fascia  
16 anni in sù

Dovranno inoltre essere attivati **CORSI DI FORMAZIONE** specifici per gli operatori del SSN/SSR e dei servizi sociali e almeno 1 centro/servizio per:

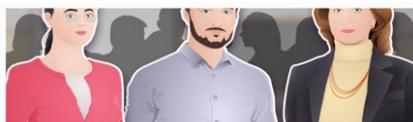
1. ***il management*** delle emergenze comportamentali
2. ***l'accoglienza e assistenza medica ospedaliera***: implementazione e diffusione sul territorio nazionale di equipe interdisciplinari che progettino, curino e gestiscano percorsi di prevenzione, diagnosi e cura personalizzati relativi a patologie organiche, dedicati alla persona con disabilità, sull'esempio del modello organizzativo DAMA (Disabled Advanced Medical Assistance)
3. ***la co-progettazione*** con gli enti del Terzo settore e la costruzione del budget di progetto e di comunità

# FORMAZIONE





Disturbo dello spettro autistico: riconoscimento di segnali d'allarme e progettazione di attività inclusive nel nido e nella scuola dell'infanzia (II edizione)



Disturbo dello spettro autistico: la progettazione di attività inclusive per bambini della Scuola Primaria



Disturbo dello spettro autistico: come favorire l'apprendimento e l'inclusione scolastica nella scuola secondaria di primo grado



Disturbo dello spettro autistico e transizione all'età adulta: come costruire nella scuola secondaria di secondo grado il progetto di vita per l'inserimento lavorativo (II edizione)



**EDUISS** FORMAZIONE A DISTANZA  
DELL'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

1434 insegnanti

781 insegnanti

522 insegnanti











*Disturbo dello spettro autistico: caratteristiche e manifestazioni principali e progettazione di attività inclusive per bambini della scuola primaria*

*Disturbo dello spettro autistico: come favorire l'apprendimento e l'inclusione scolastica nella scuola secondaria di primo grado*

*Disturbo dello spettro autistico e transizione all'età adulta: come costruire nella scuola secondaria di secondo grado il progetto di vita per l'inserimento lavorativo*



# Formazione Rete Sanitaria

Tipologia	Corso	Destinatari	N°	Supervisione Algoritmi operativi Manualistica	Stato del corso
RESIDENZIALE	<b>Corso di Alta Formazione sull' Analisi del comportamento applicata al disturbo dello spettro autistico</b>	Dirigenti medici e psicologi SSN	<b>300</b>		
RESIDENZIALE	<b>Corsi per comportamenti problematici e gravi emergenze comportamentali (AMICO.DI - Fondazione Sospiro)</b>	Operatori SSN	<b>40</b>		Novembre 2021
RESIDENZIALE	<b>Accoglienza e assistenza medica ospedaliera - Progetto DAMA (Disabled Advanced Medical Assistance) – ASST Santi Paolo e Carlo;</b>				
RESIDENZIALE	<b>La Diagnosi delle co-occorrenze psicopatologiche nel disturbo dello spettro autistico a basso funzionamento e nella disabilità intellettiva – Marco Bertelli</b>	Psichiatri	<b>40</b>		
RESIDENZIALE	<b>Percorsi clinici-diagnostici-socio/assistenziali in adolescenza</b>				
FAD	<b>Sorveglianza del neurosviluppo nell'ambito dei bilanci di salute pediatrici dei primi tre anni di vita: utilizzo delle schede di valutazione e promozione</b>	Pediatri	<b>1520</b>		
FAD	<b>Corsi per comportamenti problematici e gravi emergenze comportamentali (AMICO.DI - Fondazione Sospiro)</b>	Operatori SSN	<b>200</b>		Novembre 2021

# Formazione Rete Sociale e Familiare

Tipologia	Corso	Destinatari	N°	Supervisione Algoritmi operativi Manualistica	Stato del corso
RESIDENZIALE/ webinar	<b>CAREGIVER SKILL TRAINING</b>	Operatori SSN	<b>16 master trainer</b>	✓	✓
RESIDENZIALE	Percorsi di supporto psicologico ai familiari, anche per i fratelli, sia individuali, sia di gruppo (es auto-mutuo aiuto) e di informazione e promozione di percorsi temporanei di tregua/autonomia (es week-end o settimana di autonomia in strutture).	Operatori SSN	<b>X</b>		✓

## Caregiver skills training for the management of developmental disorders

[Updated 2015]

### Recommendation(s)

Caregiver skills training should be provided for management of children and adolescents with developmental disorders, including intellectual disabilities and pervasive developmental disorders (including autism).

*Strength of recommendation: STRONG*

*Quality of evidence: LOW*



**100  
Day Kit**

For Families of Newly Diagnosed Young Children





# INTERVENTI MIRATI DI SANITA' PUBBLICA CON FINALITA' STRATEGICHE

Predisposizione di una mappa dinamica dei servizi dedicati alla diagnosi e alla presa in carico delle persone nello spettro autistico per tutto l'arco di vita:

- censimento delle strutture, delle prestazioni del personale e delle attività diagnostiche, terapeutiche-riabilitative e socioassistenziali relative ai disturbi dello spettro autistico in tutte le epoche di vita;
- la caratterizzazione epidemiologica sulle caratteristiche dell'utenza e sui piani di trattamento;
- il supporto alle attività gestionali delle strutture per valutare il grado di efficienza e di utilizzo delle risorse;
- il supporto alla costruzione di indicatori di struttura, processo ed esito sia a livello regionale che nazionale.

# INTERVENTI MIRATI DI SANITA' PUBBLICA CON FINALITA' STRATEGICHE

## Azioni

- Ricognizione aggiornata dell'offerta sanitaria e sociosanitaria esistente su base regionale.
- **Predisposizione di un sistema informativo** finalizzato a raccogliere dati provenienti dai servizi sanitari e socio-sanitari per i disturbi neuropsichiatrici dell'infanzia e dell'adolescenza, che consenta di evidenziare le informazioni specifiche relative ai disturbi dello spettro autistico, possibilmente **da integrare con i dati provenienti dai servizi sociali e dagli Uffici Scolastici Regionali**. È fondamentale predisporre un sistema informativo nell'ambito del quale sia realizzata una cartella clinica unica per l'individuo, dall'età evolutiva all'età adulta, in maniera tale da ottimizzare la continuità assistenziale anche grazie alla trasmissione aggiornata e continua delle informazioni sociosanitarie.

# Mappa dinamica dei servizi

- Informare il **cittadino** su contatti e funzionalità delle strutture che svolgono attività per la diagnosi e il trattamento delle persone con disturbo del neurosviluppo in età evolutiva ed età adulta nell'ambito del SSN
- Dotare le **istituzioni** di una mappa informatizzata/aggiornata delle strutture che svolgono prestazioni per la diagnosi e il trattamento delle persone con disturbo del neurosviluppo in età evolutiva ed età adulta nell'ambito del SSN



OssNA  
Osservatorio Nazionale Autismo

Osservatorio Nazionale Autismo  
Istituto Superiore di Sanità  
Coordinatore Maria Luisa Scattoli

Home Attività Istituzionali Attività di ricerca ISS In Evidence

Ricerca Strutture

Regione/Provincia autonoma

Province

Entrambe le età

Entrambi i servizi

Ricerca un centro per nome

Mappa dei Servizi

Usa uno dei filtri o clicca su una regione della mappa a lato per visionare i nostri centri.

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

REPUBBLICA ITALIANA

Ministero della Salute

Regioni/Province Autonome

# Mappa dinamica dei servizi

Le informazioni dei centri approvati sono consultabili online

OssNA  
Osservatorio Nazionale Autismo  
Istituto Superiore di Sanità  
Coordinatore Maria Luisa Scattone

Home Attività Istituzionali Attività di ricerca IIS In Evidenza

## L'Osservatorio Nazionale Autismo

“ Promuove interventi finalizzati a garantire la tutela della salute, il miglioramento delle condizioni di vita e l'inserimento nella vita sociale delle persone nello spettro autistico. ”

- In Evidenza  
Autismo: pubblicate le raccomandazioni sui trattamenti farmacologici
- Mappa dei Servizi**  
Fornisce strumenti di identificazione dei servizi dedicati alla diagnosi e alla presa in carico di persone con disturbi dello spettro autistico.
- Publicazioni  
Visita la sezione Scientifica del Portale Autismo e leggi le ultime pubblicazioni e gli ultimi aggiornamenti.



## Mappa dei Servizi

Regione Marche  
Specchietto informativo

Mostra 10 elementi per pagina

**U.O. Neuropsichiatria Infantile (PU)**

**Denominazione Struttura:**  
A.O. OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD

**Indirizzo:**  
via Veneto, 2 61032 Fano (PU)

**Tel. Informazioni:**  
0721882410/2962/2423

**Tel. CUP:**  
800098798; 07211779301

**Email Informazioni:**  
centroautismo.npi@ospedalimarchenord.it

**Indirizzo Web Struttura:**  
www.ospedalimarchenord.it

**Eta Evolutiva:**  
diagnosi e riabilitazione/presa in carico

**Modalità di Accesso:**  
Impegnativa PLS o MMG e contatto con CUP per appuntamento  
Impegnativa PLS o MMG e contatto presso il Centro per appuntamento  
Tramite invio da altro servizio

**Responsabile Clinico:**  
Manuela Mancini

**Tel. Responsabile Clinico:**  
0721882410/2962/2423

**Tel. Prenotazioni:**  
0721882419/2435

**Email Responsabile Clinico:**  
centroautismo.npi@ospedalimarchenord.it

**Indirizzo Web Prenotazione:**  
www.ospedalimarchenord.it

**Eta Adulta:**  
Non disponibile

**Orari Struttura**

Contatti, informazioni e  
modalità di accesso del  
centro



# Grazie per l'attenzione

**Maria Luisa Scattoni** [marialuisa.scattoni@iss.it](mailto:marialuisa.scattoni@iss.it)

