

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

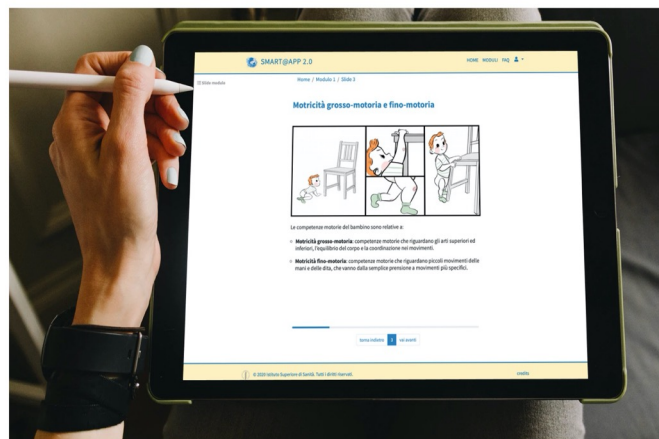


ATIPICO



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.



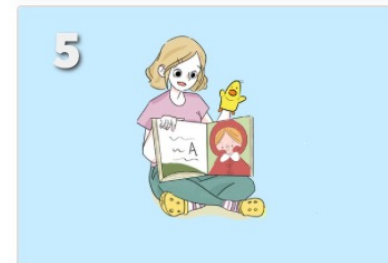
Modulo 2 si propone di arricchire le conoscenze dei discenti sul riconoscimento precoce di bambini a rischio di disturbo del neurosviluppo.



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



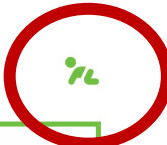
Smart@pp 2.0

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.

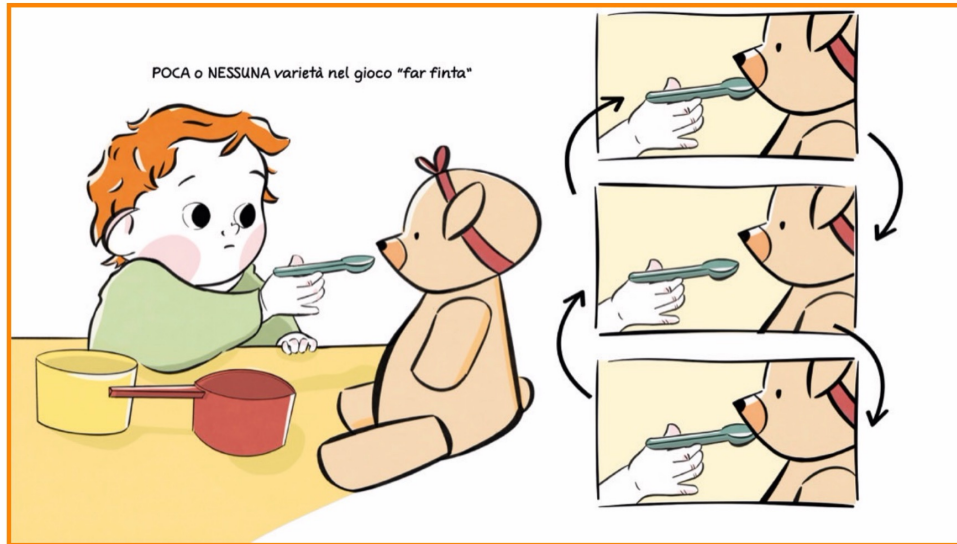
torna indietro 2 vai avanti

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).



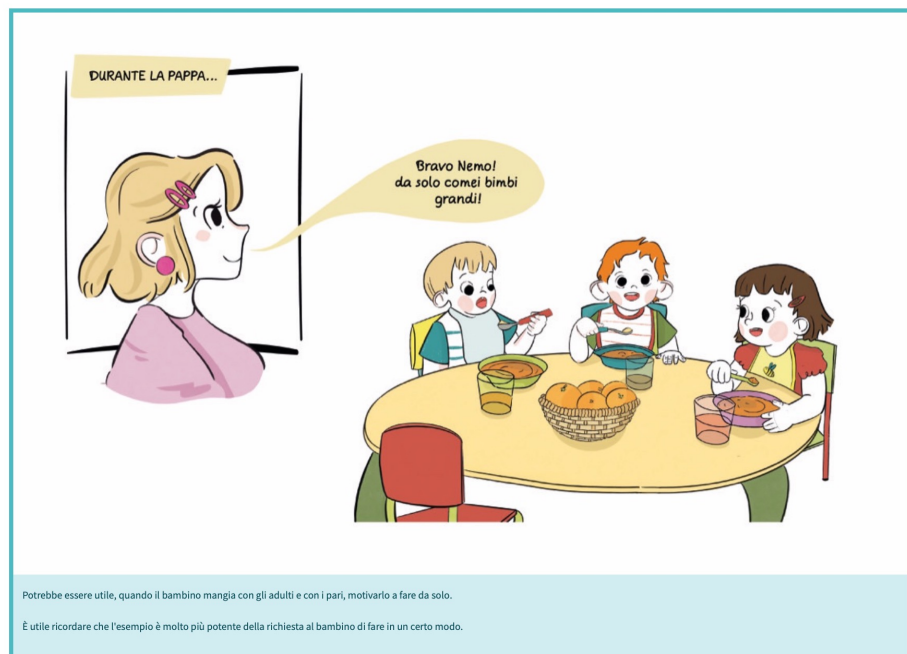
Comportamento atipico

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

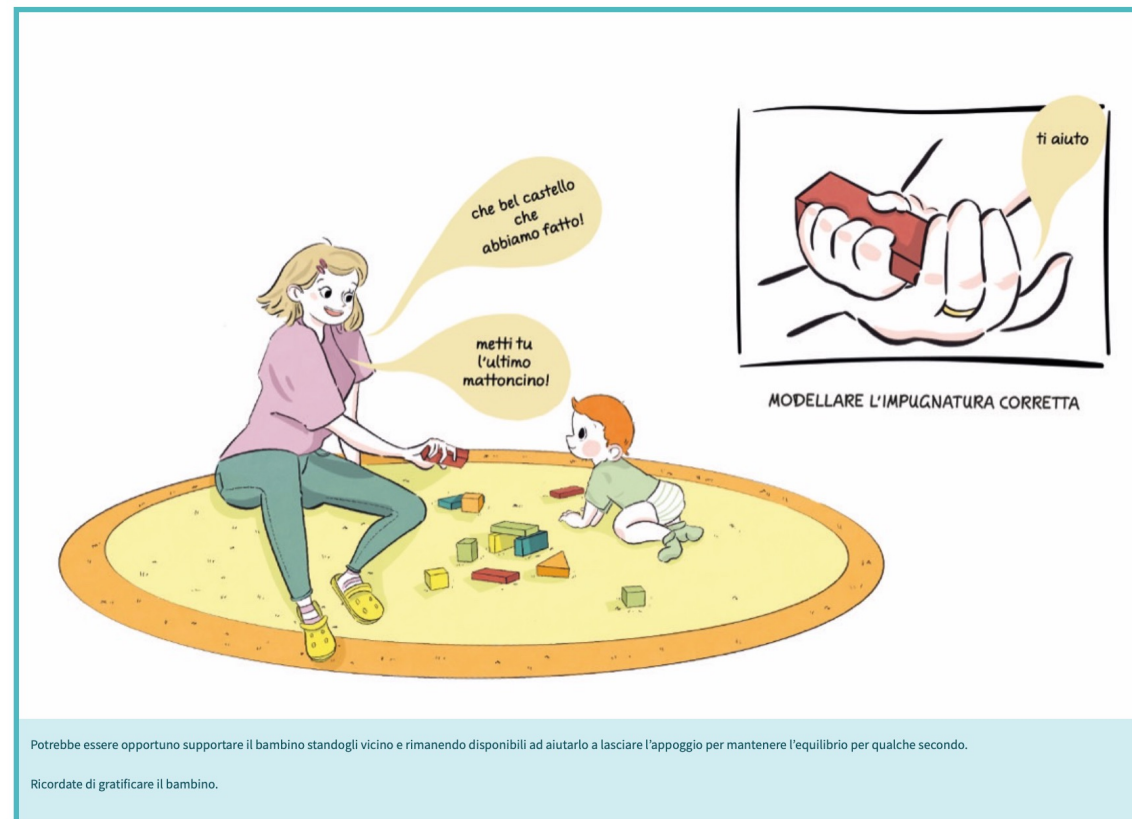


Smart@pp 2.0

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



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

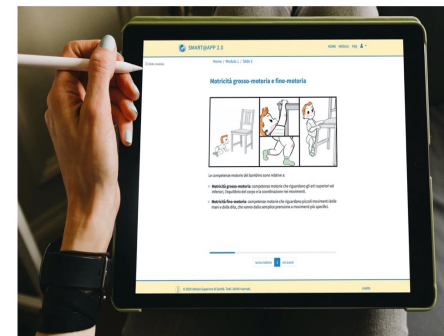


Smart@pp 2.0



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





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](https://doi.org/10.3389/fpsy.2021.614102)

PMID: [34122158](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/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
Regione Liguria	Strumenti e percorsi in età evolutiva finalizzati alla continuità delle cure	Veneto, Marche, Umbria e Campania
Regione Piemonte	Progetto EV.A., dall'età Evolutiva all'età Adulta: percorsi diagnostici terapeutici assistenziali ed educativi in fase di transizione	Valle d'Aosta, P.A. Trento e Bolzano, Toscana e Abruzzo
Regione Emilia-Romagna	Meglio accogliere, accogliere meglio: qualificare la rete delle strutture residenziali e semiresidenziali per le persone con ASD	Lombardia, Puglia, Sicilia, Sardegna
Regione Lazio	Pensami adulto	Friuli Venezia Giulia, Molise, Calabria e Basilicata

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:

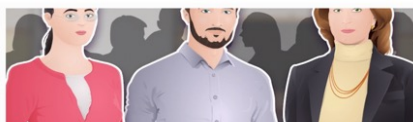
1. ***il management*** delle emergenze comportamentali
2. ***l'accoglienza e assistenza medica ospedaliera***: implementazione e diffusione sul territorio nazionale di equipe interdisciplinari che progettino, curino e gestiscano percorsi di prevenzione, diagnosi e cura personalizzati relativi a patologie 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	Corso di Alta Formazione sull' Analisi del comportamento applicata al disturbo dello spettro autistico	Dirigenti medici e psicologi SSN	300		
RESIDENZIALE	Corsi per comportamenti problematici e gravi emergenze comportamentali (AMICO.DI - Fondazione Sospiro)	Operatori SSN	40		Novembre 2021
RESIDENZIALE	Accoglienza e assistenza medica ospedaliera - Progetto DAMA (Disabled Advanced Medical Assistance) – ASST Santi Paolo e Carlo;				
RESIDENZIALE	La Diagnosi delle co-occorrenze psicopatologiche nel disturbo dello spettro autistico a basso funzionamento e nella disabilità intellettiva – Marco Bertelli	Psichiatri	40		
RESIDENZIALE	Percorsi clinici-diagnostici-socio/assistenziali in adolescenza				
FAD	Sorveglianza del neurosviluppo nell'ambito dei bilanci di salute pediatrici dei primi tre anni di vita: utilizzo delle schede di valutazione e promozione	Pediatri	1520		
FAD	Corsi per comportamenti problematici e gravi emergenze comportamentali (AMICO.DI - Fondazione Sospiro)	Operatori SSN	200		Novembre 2021

Formazione Rete Sociale e Familiare

Tipologia	Corso	Destinatari	N°	Supervisione Algoritmi operativi Manualistica	Stato del corso
RESIDENZIALE/ webinar	CAREGIVER SKILL TRAINING	Operatori SSN	16 master trainer	✓	✓
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	X		✓

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



autism speaks

For Families of Newly Diagnosed Young Children

**100
Day Kit**



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

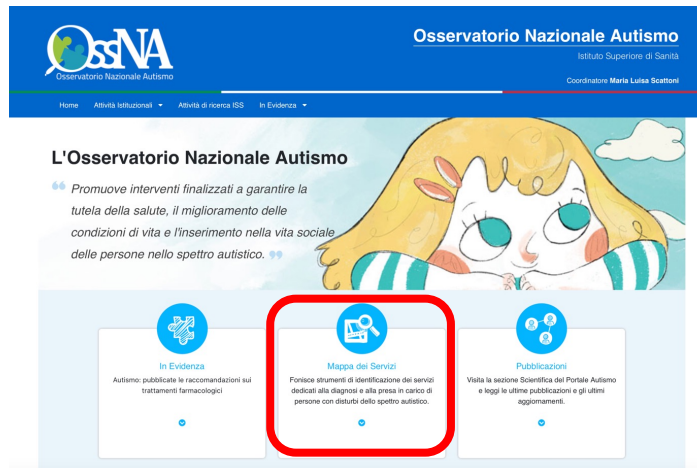
REPUBBLICA ITALIANA

Ministero della Salute

Regioni/Province Autonome

Mappa dinamica dei servizi

Le informazioni dei centri approvati sono consultabili online




Mappa dei Servizi

Regione Marche
Specchietto informativo

Mostra elementi per pagina

Contatti, informazioni e
modalità di accesso del
centro



U.O. Neuropsichiatria Infantile (PU)

Denominazione Struttura: A.O. OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD	Responsabile Clinico: Manuela Mancini
Indirizzo: via Veneto, 2 61032 Fano (PU)	Tel. Responsabile Clinico: 0721882410/2962/2423
Tel. Informazioni: 0721882410/2962/2423	Tel. Prenotazioni: 0721882419/2435
Tel. CUP: 800098798; 07211779301	Email Responsabile Clinico: centroautismo.npi@ospedalimarchenord.it
Email Informazioni: centroautismo.npi@ospedalimarchenord.it	Indirizzo Web Prenotazione: www.ospedalimarchenord.it
Indirizzo Web Struttura: www.ospedalimarchenord.it	Età Adulta: Non disponibile
Età 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	

[Orari Struttura](#)

Grazie per l'attenzione

Maria Luisa Scattoni marialuisa.scattoni@iss.it

