

# Nuovi percorsi per i soggetti con ASD, dalla diagnosi in età evolutiva al progetto di vita in età adulta



L'analisi critica dei dati raccolti negli ultimi anni all'interno dei nostri servizi ha evidenziato alcune priorità, contenute anche nel Piano Operativo Regionale per l'Autismo, che possiamo riassumere sinteticamente:

1. Screening e diagnosi precoce
2. Trattamento precoce
3. Supporto ai care givers in età evolutiva
4. Inserimento/integrazione scolastica
5. Fase di transizione all'età adulta e passaggio di presa in carico
6. Progetto di vita (conoscenza dei Servizi e progettualità del Territorio)
7. Contesti extrascolastici (ricreativi – sportivi – artistici ...)
8. Progetti del “Dopo di noi”
9. Gestione dei nuovi bisogni diagnostico terapeuti
10. Progettualità lavorativa
11. Supporto ai care givers in età adulta



**LAVORO**



# Obiettivi del percorso diagnostico-terapeutico

Gli obiettivi del percorso diagnostico-terapeutico per la gestione dei pazienti con diagnosi, o sospetta diagnosi, di Disturbo dello Spettro dell'Autismo, sono in linea con il **Piano Operativo Regionale per l'Autismo**, e sono:

- **favorire una precoce identificazione e un tempestivo accesso** ai servizi sanitari e socio-sanitari dei bambini con ASD **nel periodo tra i 18 e i 24 mesi di età**;

- garantire che il **percorso diagnostico di base**, che fa seguito allo screening, possa avvenire in modo **appropriato, omogeneo e tempestivo** in tutta la UONPIA

- **costituire una rete per l'accompagnamento e transizione dai servizi dell'età evolutiva ai servizi all'età adulta** (équipe funzionale di transizione), definendo le modalità e le forme per il passaggio delle informazioni dai servizi dall'età evolutiva all'età adulta al fine di realizzare una **migliore presa in carico dell'adolescente con ASD già dai 16 anni di età**.



## Screening e diagnosi precoce



Lo screening per l'ASD per tutti i bambini nel periodo tra i 18 e i 24 mesi, è una prassi che permette a bambini con autismo di accedere ad interventi specializzati anticipando l'età in cui verrà effettuata la diagnosi.

Nel territorio lombardo è attivo un **Centro Pivot del (NIDA)**, individuato dall'Istituto Superiore di Sanità nell'**IRCCS Eugenio Medea – Associazione La Nostra Famiglia**.



Grazie al progetto che ha istituito il Centro Pivot, è stata implementata una **piattaforma informatica dedicata (WIN4ADS)** che consente l'invio diretto del **questionario CHAT** compilato dal PLS al **Referente del Nucleo Funzionale Autismo** e la conseguente **attivazione del percorso diagnostico**.

La richiesta pervenuta tramite piattaforma o direttamente effettuata dalla famiglia presso il **front office NPIA**, viene gestita con una **priorità garantita dal quesito diagnostico**. **Il Referente Funzionale del nucleo** si fa garante dell'omogeneità del percorso valutativo che condurrà alla **conferma o meno della diagnosi sospetta**.

# Trattamento precoce e Supporto ai care givers in età evolutiva



**Il Piano di trattamento Individuale (PTI)** rappresenta il progetto complessivo di ciascun utente in età evolutiva.

Il modello di presa in carico integrata del minore contribuisce ad offrire **un insieme di prestazioni mirate agli specifici bisogni degli utenti e delle loro famiglie**, favorendo la continuità degli interventi che si sviluppano in ambiti di cura differenti.

Questi ultimi dovranno porsi l'obiettivo di:

- *promuovere un “**sistema abilitante**”*
- *sostenere l'espressione di **abilità e potenzialità** delle persone;*
- *favorire l'esercizio delle **capacità adattive, sociali e comunicative**;*
- *individuare e gestire in modo appropriato le **possibili comorbidità**;*
- *includere **valutazioni periodiche** che consentano la definizione di un **progetto abilitativo individualizzato** che evidenzi obiettivi chiari*
- **sostenere, formare, accompagnare e valorizzare la famiglia** come elemento determinante per lo sviluppo del bambino



## Inserimento/integrazione scolastica



A tal fine è necessario accrescere la competenza della rete territoriale, diffondendo conoscenza delle metodologie riconosciute, allo scopo di favorire interventi efficaci da parte dei servizi e degli enti coinvolti, nel rispetto dei ruoli.

Per la gestione integrata delle situazioni è necessario un **proficuo raccordo con i Pediatri di Libera Scelta e i Medici di Medicina Generale,**

**gli Insegnanti, gli Operatori del privato accreditato e gli Operatori educativi** per gli aspetti riguardanti l'inclusione scolastica,

**con gli Operatori sociali dei Comuni e gli operatori del privato accreditato** (sociosanitario e sociale) per gli **interventi di sostegno alla domiciliarità** (Misure B1 e B2 FNA) e di **promozione dell'inclusione sociale.**



L'avvio di **precoci connessioni con il tessuto sociale in ambito educativo e lavorativo e con le Associazioni a livello territoriale** (individuando tempestivamente possibili sinergie sociali) è il presupposto di una assistenza adeguata e di una **inclusione "longlife"**.



# Fase di transizione all'età adulta e passaggio di presa in carico

## Progetto di vita - Contesti extrascolastici



E' attiva in ogni polo territoriale un'**equipe di transizione che elabora** nelle fasi di passaggio (dai servizi della UONPIA ai servizi disabilità adulti e psichiatria dell'adulto o nel momento dell'uscita dalla scuola) l'attività e gli interventi per la **definizione del Progetto di Vita** da monitorare ed eventualmente rivalutare sulla base degli esiti.

Finalità è la promozione - presso i servizi sanitari, sociosanitari e sociali per l'età evolutiva e per l'età adulta - di **attività specifiche per l'inserimento lavorativo, il supporto all'autonomia domestica e abitativa e lo sviluppo di attività socio integranti.**

**CASA**



**LAVORO**



**RELAZIONI SOCIALI**

La transizione dall'età evolutiva all'età adulta, quindi, richiede:



- UNO STRETTO LAVORO DI **INTERCONNESSIONE FRA TUTTI GLI ATTORI COINVOLTI** e definizione dell'equipe specialistica
- LA COSTRUZIONE DI **LINGUAGGI E STRUMENTI DI DIALOGO EFFICACI FRA I DIVERSI SERVIZI** (UONPIA - EOH - CPS) ATTRAVERSO:

LA BUONA OPERATIVITÀ DELLE **EQUIPE FUNZIONALI DI TRANSIZIONE**,  
LA **SPERIMENTAZIONE DI VALUTAZIONI CONGIUNTE**  
LA RECIPROCA **CONOSCENZA TRA I SERVIZI**



<https://www.asst-franciacorta.it/linea-autismo/>

<https://www.asst-franciacorta.it/linea-autismo/>

## LINEA AUTISMO

In coerenza ed in applicazione del Piano Regionale Autismo, a garanzia di equità di accesso alle strutture e di continuità nell'accompagnamento della persona con disturbo dello spettro autistico (ASD) sia nella fase di transizione che in età adulta, al fine di dare una risposta integrata ai bisogni complessi ed alle prospettive di vita di questi soggetti, la nostra ASST ha istituito:

**LINEA AUTISMO MINORI** (per utenti in fascia di età 0-18 anni) e

**LINEA AUTISMO ADULTI** (per utenti in fascia d'età > 18 anni).

Attraverso questi link, gli utenti con ASD che risiedono nel Territorio di ASST Franciacorta, potranno beneficiare di un accesso rapido ai referenti dell'Equipe di transizione e ai referenti dell'equipe interdisciplinare, rispettivamente dedicati ai bisogni dei minori, degli adulti con Disturbo Autistico e delle loro famiglie. I contatti mail e telefonici sotto indicati, non danno accesso diretto ai Servizi di Emergenza Urgenza, che invece rispondono secondo le consolidate modalità e ai contatti già in essere su tutto il territorio Regionale.

Scrivendo una mail agli indirizzi sotto indicati, o chiamando i numeri di telefono negli orari specificati, la vostra richiesta verrà registrata dal personale dedicato, che vi farà avere al più presto le indicazioni utili alla presa in carico dei vostri bisogni nell'ambito delle competenze della nostra Azienda.

### COMPONENTI EQUIPE SPECIALISTICA:

– Dott. Fabio Marena (Psichiatra Referente)

– Dott.ssa Maria Carmela Condina (Psicologa)

mail: [autismoadulti@asst-franciacorta.it](mailto:autismoadulti@asst-franciacorta.it)

tel.: 030-7103700 (dalle 8:30 alle 20:30)

### COMPONENTI EQUIPE TRANSIZIONE:

– Dott.ssa Laura D'argenio (Neuropsichiatra Referente)

– Dott.ssa Elvira Paderno (Psicologa Referente EOH)

– Dott.ssa Milena Pezzotti (Assistente Sociale EOH)

mail: [lineautismominori@asst-franciacorta.it](mailto:lineautismominori@asst-franciacorta.it)

tel.: 030-7103206 (dalle 8:00 alle 12:00)



**Nuovi percorsi per i soggetti con ASD, dalla diagnosi in età evolutiva al progetto di vita in età adulta**  
**Michele Tagliasacchi – Fabio Marena – Elvira Paderno**



# Gestione dei nuovi bisogni diagnostico terapeutici in età adulta



- LA **CONOSCENZA DEI SERVIZI** DA PARTE DEGLI UTENTI
- EVENTI DI **FORMAZIONE CONDIVISA**
- **TERRITORIALITÀ** E QUALITY OF LIFE



## SERVIZIO DISABILITA' (EOH) COME STRUMENTO DI RACCORDO CON IL TERRITORIO E LA RETE DEI SERVIZI:

- PERSONE E FAMIGLIE
- NPIA E CPS
- SERVIZI SOCIALI COMUNALI
- UFFICI DI PIANO PER LA PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI
- ENTI GESTORI DI SERVIZI DIURNI E RESIDENZIALI
- PROGETTI E SPERIMENTAZIONI DEL TERRITORIO
- PROGETTUALITA' LAVORATIVA
- PROGETTI E SPERIMENTAZIONI DEL MONDO DELLE ASSOCIAZIONI
- PROGETTI DEL "DOPO DI NOI", PROVI, PNNR

## L'ASD, NELLE SUE DIVERSE MANIFESTAZIONI E LIVELLI DI GRAVITA', E NEL SUO COSTANTE AUMENTO, RICHIEDE UNA RIFLESSIONE E UN APPROCCIO NUOVO NELL'AMBITO DEI PROGETTI PER L'ETA' ADULTA:

- ALCUNE SPERIMENTAZIONI GIA' IN ATTO DI NUCLEI ED INTERVENTI DEDICATI E MIRATI (importanza dell'analisi degli esiti)
- NECESSITA' DI INTERVENTI PIU' FLESSIBILI E PERSONALIZZABILI, NON SEMPRE IN CORRISPONDENZA CON LE REGOLE DI ACCESSO E FREQUENZA AI SERVIZI

Nuovi percorsi per i soggetti con ASD, dalla diagnosi in età evolutiva al progetto di vita in età adulta  
Michele Tagliasacchi – Fabio Marena – Elvira Paderno



# Se la Formazione diventa momento d'incontro, di crescita dei Servizi e occasione di potenziamento della Rete

Grazie alle progettualità in essere, sono stati organizzati **corsi di formazione on line sul tema autismo**, che hanno visto coinvolto il 10% di tutto il personale del DSM, con estensione al personale del Servizio Disabilità.

Oltre a questo è stato organizzato il **Corso ADOS-2** a cui hanno partecipato operatori della UONPIA e dei CPS di ASST Franciacorta e di ASST Garda e operatori del privato accreditato (soggetti erogatori)

Riconoscimento (in sede di monitoraggio) da parte della **Dott.ssa Stefania Pollice.**

Riconoscimento della qualità organizzativa da parte della **Prof.ssa Antonia Ayala**, che ci ha proposto di organizzare un **Corso residenziale Internazionale basato sul nostro modello di diagnosi e cura ed organizzazione di rete.**



**Antonia Ayala**  
**Via Sandro Botticelli, 21 Palermo**  
**Trainer Internazionale certificato ADOS-2 e ADI-R**

Webinar in modalità sincrona  
presso  
Laboratori BIOS, Orzinuovi (BS) Via Vecchia 104/B

Su incarico delle ASST Franciacorta e Garda

CORSO DI FORMAZIONE



**Nuovi percorsi per i soggetti con ASD, dalla diagnosi in età evolutiva al progetto di vita in età adulta**  
**Michele Tagliasacchi – Fabio Marena – Elvira Paderno**



**Conferenza Annuale  
Salute Mentale**  
PIANO OPERATIVO REGIONALE AUTISMO: CAMBIAMENTI  
ORGANIZZATIVI E STRATEGIE DI INTEGRAZIONE  
**RESPONSABILE SCIENTIFICO**  
Jolanda Bisceglia, Direttore Sociosanitario ATS Brescia

# Ringraziamenti

**Nuovi percorsi per i soggetti con ASD, dalla diagnosi in età evolutiva al progetto di vita in età adulta**  
Michele Tagliasacchi – Fabio Marena – Elvira Paderno