



# **Il Diritto sui LEA in autismo: stato di attuazione e disomogeneità regionali**

Claudia Nicchiniello-  
Presidente Angsa Campania Onlus

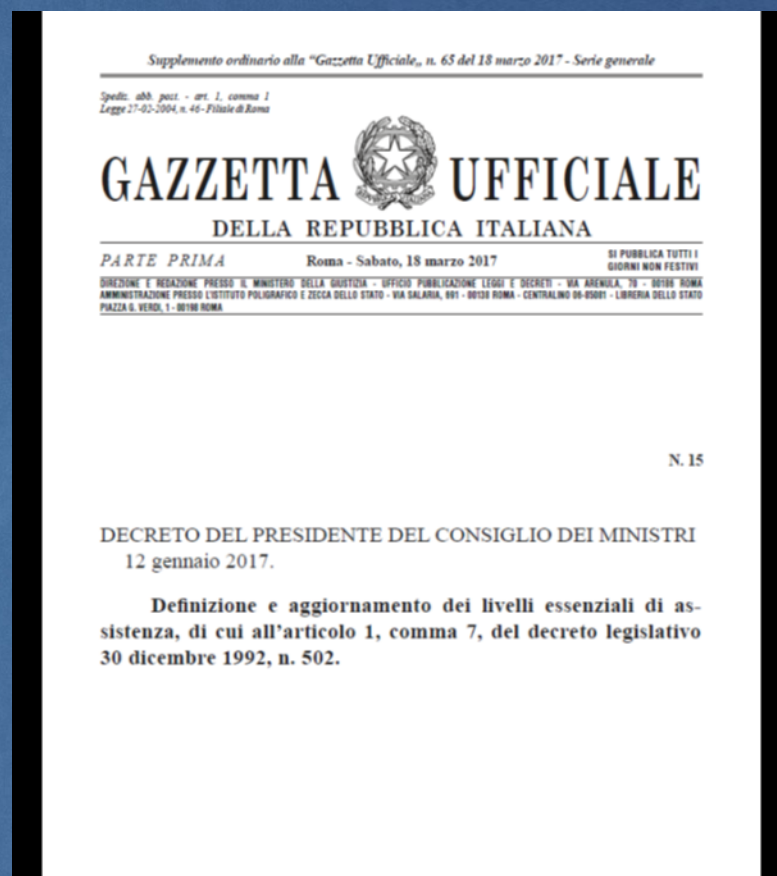




# DCPM e i LEA

**Il Diritto sui LEA in autismo:**  
stato di attuazione e  
disomogeneità regionali

13 Maggio 2019 - CASERTA





# Art. 60 del DCPM

## Il Diritto sui LEA in autismo:

stato di attuazione e  
disomogeneità regionali

13 Maggio 2019 - CASERTA

Art. 60 Persone con disturbi dello spettro autistico  
Ai sensi della legge 18 agosto 2015, n. 134, il Servizio sanitario nazionale garantisce alle persone con disturbi dello spettro autistico, le prestazioni della diagnosi precoce, della cura e del trattamento individualizzato, mediante l'impiego di metodi e strumenti basati sulle più avanzate evidenze scientifiche.

Ai sensi dell'art. 4 della legge 18 agosto 2015, n. 134, entro centoventi giorni dall'adozione del presente decreto, il Ministero della salute, previa intesa in sede di Conferenza unificata, provvede, in applicazione dei livelli essenziali di assistenza, all'aggiornamento delle linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nei disturbi pervasivi dello sviluppo (DPS), con particolare riferimento ai disturbi dello spettro autistico, di cui all'accordo sancito in sede di

DECRETO DEL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI 12 gennaio 2017.

Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502.

### IL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI

Visto il decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni e integrazioni, con particolare riferimento all'art. 1, commi 1, 2, 3, 7 e 8;

Visto il decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 29 novembre 2001, recante «Definizione dei livelli essenziali di assistenza» pubblicato nel Supplemento ordinario n. 26 alla Gazzetta Ufficiale n. 33 dell'8 febbraio 2002, e successive modificazioni;

Vista la Convenzione delle Nazioni Unite sui diritti delle persone con disabilità, con Protocollo opzionale, adottata a New York il 13 dicembre 2006, ratificata e resa esecutiva con la legge 3 marzo 2009, n. 18;

Vista la legge 15 marzo 2010, n. 38, recante «Disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore»;

Vista la legge 18 agosto 2015, n. 134, recante «Disposizioni in materia di diagnosi, cura e abilitazione delle persone con disturbi dello spettro autistico e di assistenza alle famiglie» e, in particolare, l'art. 3, comma 1, che prevede l'aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, con l'inserimento, per quanto attiene ai disturbi dello spettro autistico, delle prestazioni della diagnosi precoce, della cura e del trattamento individualizzato, mediante l'impiego di metodi e strumenti basati sulle più avanzate evidenze scientifiche disponibili;

Visto l'art. 1, comma 553, della legge 28 dicembre

### Art. 60.

#### *Persone con disturbi dello spettro autistico*

1. Ai sensi della legge 18 agosto 2015, n. 134, il Servizio sanitario nazionale garantisce alle persone con disturbi dello spettro autistico, le prestazioni della diagnosi precoce, della cura e del trattamento individualizzato, mediante l'impiego di metodi e strumenti basati sulle più avanzate evidenze scientifiche.

2. Ai sensi dell'art. 4 della legge 18 agosto 2015, n. 134, entro centoventi giorni dall'adozione del presente decreto, il Ministero della salute, previa intesa in sede di Conferenza unificata, provvede, in applicazione dei livelli essenziali di assistenza, all'aggiornamento delle linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nei disturbi pervasivi dello sviluppo (DPS), con particolare riferimento ai disturbi dello spettro autistico, di cui all'accordo sancito in sede di Conferenza unificata il 22 novembre 2012. Le linee di indirizzo sono aggiornate con cadenza almeno triennale.

abu-  
ente  
trut-  
presi  
par-  
eco-  
3.37  
ero-  
  
am-  
le o  
tate,  
iani.  
casi  
icati  
  
ni di  
ne al  
ssa-  
i ad  
no o  
utti-  
ta.



# DCPM (LEA) ed il neurosviluppo

**Il Diritto sui LEA in autismo:**  
stato di attuazione e  
disomogeneità regionali

13 Maggio 2019 - CASERTA

## Art 25 Disturbi del neurosviluppo . Art. 26 salute mentale

## Differenze e quali con autismo?

| 18-3-2017                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Supplemento ordinario n. 15 alla GAZZETTA UFFICIALE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Serie generale - n. 66                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><i>l)</i> consulenza e assistenza a favore degli adolescenti, anche in collaborazione con le istituzioni scolastiche;</p> <p><i>m)</i> prevenzione, valutazione, assistenza e supporto psicologico ai minori in situazione di disagio, in stato di abbandono o vittime di maltrattamenti e abusi;</p> <p><i>n)</i> psicoterapia (individuale, di coppia, familiare, di gruppo);</p> <p><i>o)</i> supporto psicologico e sociale a nuclei familiari in condizioni di disagio;</p> <p><i>p)</i> valutazione e supporto psicologico a coppie e minori per l'affidamento familiare e l'adozione, anche nella fase successiva all'inserimento del minore nel nucleo familiare;</p> <p><i>q)</i> rapporti con il Tribunale dei minori e adempimenti connessi (relazioni, certificazioni, ecc.);</p> <p><i>r)</i> prevenzione, individuazione precoce e assistenza nei casi di violenza di genere e sessuale;</p> <p><i>s)</i> consulenza specialistica e collaborazione con gli altri servizi distrettuali territoriali;</p> <p><i>t)</i> consulenza e collaborazione con i pediatri di libera scelta e i medici di medicina generale.</p> <p>2. L'assistenza distrettuale ai minori, alle donne, alle coppie, alle famiglie tiene conto di eventuali condizioni di disabilità ed è integrata da interventi sociali in relazione al bisogno socioassistenziale emerso dalla valutazione.</p> | <p><i>j)</i> colloqui di orientamento, training e sostegno alla famiglia nella gestione dei sintomi e nell'uso dei dispositivi medici di cui agli articoli 11 e 17;</p> <p><i>k)</i> abilitazione e riabilitazione estensiva o intensiva (individuale e di gruppo) in relazione alla compromissione delle funzioni sensoriali, motorie, cognitive, neurologiche e psichiche, finalizzate allo sviluppo, al recupero e al mantenimento dell'autonomia personale, sociale e lavorativa, mediante l'impiego di metodi e strumenti basati sulle più avanzate evidenze scientifiche e le Linee guida, ivi incluse le Linee guida dell'Istituto superiore di sanità;</p> <p><i>l)</i> interventi psicoeducativi e di supporto alle autonomie e alle attività della vita quotidiana;</p> <p><i>m)</i> attività di orientamento e formazione alla famiglia nella gestione del programma terapeutico e abilitativo/riabilitativo personalizzato del minore;</p> <p><i>n)</i> gruppi di sostegno per i familiari;</p> <p><i>o)</i> interventi sulla rete sociale, formale e informale;</p> <p><i>p)</i> consulenza specialistica e collaborazione con i reparti ospedalieri e gli altri servizi distrettuali territoriali, semidomesticali e residenziali;</p> <p><i>q)</i> consulenza e collaborazione con i pediatri di libera scelta e i medici di medicina generale;</p> <p><i>r)</i> collaborazione con le istituzioni scolastiche per l'inserimento e l'integrazione nelle scuole di ogni ordine e grado, in riferimento alle prestazioni previste dalla legge 104/1992 e successive modificazioni e integrazioni;</p> <p><i>s)</i> adempimenti nell'ambito dei rapporti con l'Autorità giudiziaria minorile;</p> <p><i>t)</i> collaborazione ed integrazione con i servizi per le dipendenze patologiche, con particolare riferimento ai minori con comorbidità;</p> <p><i>u)</i> progettazione coordinata e condivisa con i servizi per la tutela della salute mentale del percorso di continuità assistenziale dei minori in vista del passaggio all'età adulta.</p> <p>2. L'assistenza distrettuale ai minori con disturbi neuropsichiatrici e del neurosviluppo è integrata da interventi sociali in relazione al bisogno socioassistenziale emerso dalla valutazione.</p> | <p><b>Art. 26.</b></p> <p><i>Assistenza socioassistenziale alle persone con disturbi mentali</i></p> <p>1. Nell'ambito dell'assistenza distrettuale, domiciliare e territoriale ad accesso diretto, il Servizio sanitario nazionale garantisce alle persone con disturbi mentali, la presa in carico multidisciplinare e lo svolgimento di un programma terapeutico individualizzato, differenziato per intensità, complessità e durata, che include le prestazioni, anche domiciliari, mediche specialistiche, diagnostiche e terapeutiche, psicologiche e psicoterapeutiche, e riabilitative, mediante l'impiego di metodi e strumenti basati sulle più avanzate evidenze scientifiche, necessarie e appropriate nei seguenti ambiti di attività:</p> <p><i>a)</i> individuazione precoce e proattiva del disturbo;</p> <p><i>b)</i> accoglienza;</p> <p><i>c)</i> valutazione diagnostica multidisciplinare;</p> <p><i>d)</i> definizione, attuazione e verifica del programma terapeutico e abilitativo/riabilitativo personalizzato da parte dell'équipe multiprofessionale, in collaborazione con la famiglia;</p> <p><i>e)</i> visite neuropsichiatriche;</p> <p><i>f)</i> prescrizione, somministrazione e monitoraggio di terapie farmacologiche e dei dispositivi medici di cui agli articoli 11 e 17;</p> <p><i>g)</i> colloqui psicologico-clinici;</p> <p><i>h)</i> psicoterapia (individuale, di coppia, familiare, di gruppo);</p> <p><i>i)</i> colloqui di orientamento, training e sostegno alla famiglia nella gestione dei sintomi e nell'uso dei dispositivi medici di cui agli articoli 11 e 17;</p> <p><i>j)</i> abilitazione e riabilitazione estensiva o intensiva (individuale e di gruppo) in relazione alla compromissione delle funzioni sensoriali, motorie, cognitive, neurologiche e psichiche, finalizzate allo sviluppo, al recupero e al mantenimento dell'autonomia personale, sociale e lavorativa, mediante l'impiego di metodi e strumenti basati sulle più avanzate evidenze scientifiche e le Linee guida, ivi incluse le Linee guida dell'Istituto superiore di sanità;</p> <p><i>k)</i> interventi psicoeducativi e di supporto alle autonomie e alle attività della vita quotidiana;</p> <p><i>l)</i> attività di orientamento e formazione alla famiglia nella gestione del programma terapeutico e abilitativo/riabilitativo personalizzato del minore;</p> <p><i>m)</i> gruppi di sostegno per i familiari;</p> <p><i>n)</i> interventi sulla rete sociale, formale e informale;</p> <p><i>o)</i> consulenza specialistica e collaborazione con i reparti ospedalieri e gli altri servizi distrettuali territoriali, semidomesticali e residenziali;</p> <p><i>p)</i> consulenza e collaborazione con i pediatri di libera scelta e i medici di medicina generale;</p> <p><i>q)</i> collaborazione con le istituzioni scolastiche per l'inserimento e l'integrazione nelle scuole di ogni ordine e grado, in riferimento alle prestazioni previste dalla legge 104/1992 e successive modificazioni e integrazioni;</p> <p><i>r)</i> adempimenti nell'ambito dei rapporti con l'Autorità giudiziaria minorile;</p> <p><i>s)</i> collaborazione ed integrazione con i servizi per le dipendenze patologiche, con particolare riferimento ai minori con comorbidità;</p> <p><i>t)</i> progettazione coordinata e condivisa con i servizi per la tutela della salute mentale del percorso di continuità assistenziale dei minori in vista del passaggio all'età adulta.</p> <p>2. L'assistenza distrettuale ai minori con disturbi neuropsichiatrici e del neurosviluppo è integrata da interventi sociali in relazione al bisogno socioassistenziale emerso dalla valutazione.</p> |



# DCPM ( LEA) e la residenzialità

**Il Diritto sui LEA in autismo:**  
stato di attuazione e  
disomogeneità regionali

13 Maggio 2019 - CASERTA

Art 32 assistenza sanitaria  
in semiresidenza e residenza  
per minori con disturbo del  
neurosviluppo  
Art 33 assistenza sanitaria  
in semiresidenza e residenza  
per malati mentali  
Differenze e quali con  
autismo

18-3-2017

Supplemento ordinario n. 13 alla GAZZETTA UFFICIALE

Serie generale - n. 66

il complesso integrato delle prestazioni mediante l'impiego di metodi e strumenti basati sulle più avanzate evidenze scientifiche mediche, specialistiche, infermieristiche, riabilitative, psicologiche, gli accertamenti diagnostici, l'assistenza farmacologica e la fornitura di preparati per nutrizione artificiale, le prestazioni sociali, tutelari e allettatorie, il sostegno spirituale. Le prestazioni sociali comprendono i servizi di cura palliativa-Hospice che, anche quando operano all'interno di una struttura ospedaliera, assicurano l'assistenza socio-sanitaria territoriale. Gli Hospice assicurano l'assistenza medica e infermieristica e la presenza di operatori tecnici dell'assistenza sette giorni su sette, nelle 24 ore, e dispongono di protocolli formalizzati per il controllo del dolore nei tumori, per la sedazione, l'alimentazione, l'idratazione e di programmi formalizzati per l'informazione, la comunicazione e il sostegno al paziente e alla famiglia, accompagnamento alla morte e l'assistenza al lutto, audit clinico ed il sostegno psico-emotivo all'equipe.

6. I trattamenti di cui al comma 1 sono a totale carico del Servizio sanitario nazionale.

### Art. 32.

#### *Assistenza socio-sanitaria semiresidenziale e residenziale di minori in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo*

1. Nell'ambito dell'assistenza semiresidenziale e residenziale, il Servizio sanitario nazionale garantisce ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo, previa valutazione multidisciplinare, definizione di un programma terapeutico individualizzato e piano di cura, i trattamenti residenziali e semiresidenziali intensivi ed estensivi, multiprofessionali, complessi e coordinati, rivolti ai minori per i quali vi è l'indicazione ad una discontinuità con il contesto di vita. I trattamenti hanno una durata massima di 3 mesi, prorogabili in accordo con il servizio di neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza di riferimento. I trattamenti territoriali o comunitari non risolvono le necessità mediche e relazionali al contesto familiare del minore.

2. Il servizio sanitario nazionale garantisce inoltre le prestazioni garantite mediante l'impiego di metodi e strumenti basati sulle più avanzate evidenze scientifiche, necessarie ed appropriate nei seguenti ambiti:

- a) accoglienza e verifica del Progetto terapeutico riabilitativo, educativo e sociale;
- b) attività di diagnosi, valutazione e definizione del neuropsichiatrico dell'infanzia e dell'adolescenza di riferimento;
- c) diagnosi e verifica;
- d) organizzazione e monitoraggio di programmi terapeutici e riabilitativi;
- e) fornitura dei dispositivi medici e protesici;
- f) colloquio psicologico-clinico;
- g) psicoterapia (individuale, familiare, di gruppo);
- h) interventi psicoeducativi individuali e di gruppo;
- i) attività di abilitazione e riabilitazione estensiva o specializzata;
- j) attività (individuale e di gruppo) finalizzate allo sviluppo del bambino e del minore;
- k) attività di promozione delle funzioni sensoriali, motorie, cognitive, neurologiche e psichiche, mediante l'impiego di metodi e strumenti;
- l) attività di sostegno familiare;
- m) attività di

- i) interventi sulla rete sociale, formale e informale;
- j) attività di orientamento e formazione alla famiglia nella gestione del programma terapeutico e abilitativo-riabilitativo personalizzato del minore;
- k) collaborazione con le istituzioni scolastiche per l'inserimento e l'integrazione nelle scuole di ogni ordine e grado, in riferimento alle prestazioni previste dalla legge 104/1992 e successive modificazioni e integrazioni;
- l) collaborazione con i pediatri di libera scelta e con i medici di medicina generale;
- m) adempimenti nell'ambito dei rapporti con l'Autorità giudiziaria minorile;
- n) collaborazione ed integrazione con i servizi per la dipendenza patologica, con particolare riferimento ai minori con comorbidità;
- o) progettazione coordinata e condivisa con i servizi per la tutela della salute mentale del percorso di continuità assistenziale dei minori in vista del passaggio all'età adulta.

In relazione al livello di intensità riabilitativa e assistenziale l'assistenza residenziale si articola nelle seguenti tipologie di trattamento:

- a) trattamenti ad alta intensità terapeutico-riabilitativa rivolti a pazienti con grave compromissione del funzionamento personale e sociale, parziale instabilità clinica, anche nella fase della post-acute, e per i quali vi è l'indicazione ad una discontinuità con il contesto di vita. I trattamenti hanno una durata massima di 3 mesi, prorogabili in accordo con il servizio di neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza di riferimento;
- b) trattamenti residenziali a media intensità terapeutico-riabilitativa rivolti a pazienti con compromissione del funzionamento personale e sociale di gravità moderata, nei quali il quadro clinico non presenta elementi rilevanti di instabilità e per i quali vi è l'indicazione ad una discontinuità con il contesto di vita. I trattamenti hanno una durata massima di 6 mesi, prorogabili in accordo con il servizio di neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza di riferimento;
- c) trattamenti residenziali a bassa intensità terapeutico-riabilitativa rivolti a pazienti con moderata compromissione di funzioni e abilità, con quadri clinici relativamente stabili, privi di elementi di particolare complessità e per i quali vi è l'indicazione ad una discontinuità con il contesto di vita. La durata massima del programma non può essere superiore a 12 mesi, salvo proroga motivata dal servizio di neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza di riferimento.

4. Nell'ambito dell'assistenza semiresidenziale il Servizio sanitario nazionale garantisce interventi terapeutico-riabilitativi intensivi ed estensivi, multiprofessionali, complessi e coordinati, rivolti ai minori per i quali non c'è l'indicazione ad una prolungata discontinuità con il contesto di vita.

5. I trattamenti residenziali e semiresidenziali terapeutico-riabilitativi di cui ai commi 1 e 4 sono a totale carico del Servizio sanitario nazionale.



# DCPM ( LEA) e la Legge 134

## Il Diritto sui LEA in autismo:

stato di attuazione e  
disomogeneità regionali

13 Maggio 2019 - CASERTA

LEGGE 18 agosto 2015, n. 134

Disposizioni in materia di diagnosi, cura e abilitazione delle  
persone con disturbi dello spettro autistico e di assistenza alle  
famiglie. (15G00139)

(GU n.199 del 28-8-2015)

Vigente al: 12-9-2015





# Legge 134

**Il Diritto sui LEA in autismo:**  
stato di attuazione e  
disomogeneità regionali

13 Maggio 2019 - CASERTA

Aggiornamento delle linee di indirizzo del Ministero della salute

1. Entro centoventi giorni dall'aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza previsto dall'articolo 3, comma 1, il Ministero della salute, previa intesa in sede di Conferenza unificata di cui all'articolo 8 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, e successive modificazioni, provvede, in applicazione dei livelli essenziali di assistenza medesimi, all'aggiornamento delle linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nei disturbi pervasivi dello sviluppo (DPS), con particolare riferimento ai disturbi dello spettro autistico, di cui all'accordo sancito in sede di Conferenza unificata il 22 novembre 2012. Le linee di indirizzo





# Legge 134 e la verifica dei LEA

## Il Diritto sui LEA in autismo:

stato di attuazione e  
disomogeneità regionali

13 Maggio 2019 - CASERTA

2. L'attuazione delle linee di indirizzo aggiornate ai sensi del comma 1 costituisce adempimento ai fini della verifica del Comitato permanente per la verifica dell'erogazione dei livelli essenziali di assistenza. |



# LE LINEE di INDIRIZZO



*Ministero della Salute*

Linee di indirizzo  
per la promozione ed il miglioramento della qualità  
della qualità e dell'appropriatezza  
degli interventi assistenziali  
nei Disturbi pervasivi dello sviluppo (DPS),  
con particolare riferimento  
ai disturbi dello spettro autistico

Documento approvato come Accordo in Conferenza unificata il 22 novembre 2012

# LE LINEE di INDIRIZZO

- 5) Sviluppare una Carta dei Servizi e dei Diritti dell'utente, promuovere informazione e sensibilizzazione sociale
- a. Redazione e diffusione di una "Carta dei servizi" e di una Carta dei Diritti regionale sull'Autismo che informino rispettivamente sulla operatività dei servizi e sulle modalità dell'intero percorso assistenziale, nonché sui diritti dei pazienti e delle famiglie (R).
  - b. Organizzazione di eventi mirati alla informazione, alla sensibilizzazione della popolazione generale, alla promozione del rispetto della dignità e della piena inclusione delle persone con disturbi pervasivi dello sviluppo (MdS, ISS, R, MIUR).





## **Il Diritto sui LEA in autismo:**

stato di attuazione e  
disomogeneità regionali

13 Maggio 2019 - CASERTA

# Intesa per aggiornamento

Intesa, ai sensi dell'articolo 4, comma 1, della legge 18 agosto 2015, n. 134, tra il Governo, le Regioni, le Province autonome di Trento e Bolzano e gli Enti locali sul documento recante "Aggiornamento delle linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nei Disturbi dello Spettro Autistico.

Repertorio Atti n. 53/w del 10 maggio 2018





## Il Diritto sui LEA in autismo: stato di attuazione e disomogeneità regionali

13 Maggio 2019 - CASERTA

# Il testo

### **'Aggiornamento delle linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nei Disturbi dello Spettro Autistico'**

#### **Premessa**

Il presente documento rappresenta l'aggiornamento teorico ed operativo delle 'Linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nei Disturbi Pervasivi dello Sviluppo (DPS), con particolare riferimento ai disturbi dello spettro autistico' elaborate dalla Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria del Ministero della salute in stretto raccordo con la Direzione Generale della Programmazione e in collaborazione con l'Istituto Superiore di Sanità (ISS) e le Regioni, e approvate in Conferenza Unificata nel novembre 2012.

Da una valutazione sul recepimento delle precedenti Linee di indirizzo effettuata dal Ministero della salute in collaborazione con il Gruppo Tecnico Interregionale Salute Mentale (GISM) sono emersi diversi gradi di recepimento e differenti esperienze di implementazione a livello regionale e locale. Va tuttavia segnalato che in alcune Regioni sono state riscontrate iniziative di attivazione di programmazione sanitaria, l'istituzione di fondi specifici o l'utilizzo di strumenti e modalità dirette al conseguimento degli obiettivi indicati nelle Linee di indirizzo approvate nel 2012. Tali esperienze non sono ad oggi ancora uniformemente diffuse nel territorio nazionale generando disparità di approccio alla gestione dei bisogni delle persone nello spettro autistico. In considerazione di questa disomogeneità e incompletezza di applicazione delle precedenti linee di indirizzo, il presente documento deve essere considerato un'integrazione e non una sostituzione del precedente.

La consapevolezza della complessità del fenomeno, l'impatto sulla qualità di vita dell'individuo, sulla tenuta del tessuto familiare e le ricadute di ordine sociale, richiede un impegno coordinato da parte delle Istituzioni, centrali e regionali, in stretto raccordo con le Associazioni dei familiari. La modesta coerenza programmatica e operativa rischia di comportare una disomogenea rappresentazione degli elementi organizzativi necessari a garantire l'uniformità di risposte adeguate ai bisogni delle persone nello spettro autistico.

A livello europeo i disturbi dello spettro autistico vengono indicati come una condizione ad elevato costo sanitario e impatto sociale, in riferimento a tutte le fasi della vita e a tutti gli ambiti d'intervento. In linea con 'European Pact for Mental Health and Well-Being, EC 2008' e il 'WHO Global Plan of action for children's environmental health 2010-2015', gli Stati membri devono impegnarsi ad implementare le azioni necessarie a favorire l'integrazione e il miglioramento della qualità della vita delle persone coinvolte. In particolare, le linee di azione e le politiche da intraprendere urgentemente sono contenute nella recente WHO Resolution 'Comprehensive and Coordinated Efforts for the Management of ASD EB133/4'.

Il documento 'Aggiornamento delle linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nei Disturbi dello Spettro Autistico', è una linea di indirizzo nazionale da utilizzare come supporto per la programmazione, la riorganizzazione e il potenziamento dei modelli assistenziali e dei servizi socio sanitari a livello regionale e locale. Esso risponde al mandato dell'articolo 4 comma 1 della legge 134, come richiamato dall'art. 60 del DPCM sui LEA. Come inoltre previsto al comma 2 dell'articolo 4 della medesima legge 'L'attuazione delle presenti linee di indirizzo aggiornate ai sensi del comma 1 costituisce adempimento ai fini della verifica del Comitato permanente per la verifica dell'erogazione dei livelli essenziali di assistenza'. Questo documento è il risultato delle attività del Tavolo Tecnico operante presso il Ministero della salute,





# Dove sono i Livelli?

**Il Diritto sui LEA in autismo:**  
stato di attuazione e  
disomogeneità regionali

13 Maggio 2019 - CASERTA



## 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 biomorali e strumentali diretti anche alle possibili co-morbidità neurologiche, psichiatriche ed internistiche.
- Concezione dell'attività di valutazione come un patrimonio di informazioni ben classificate, utili anche per scopi epidemiologici oltre che per definire obiettivi e pianificare interventi, sostegni, risorse in funzione di esiti clinici, funzionali e personali in termini di miglioramento della qualità di vita della persona nello spettro e della sua famiglia.
- Definizione di équipe specialistiche multidisciplinari ~~dedicate~~ nell'ambito ~~dei servizi di~~ 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, e dei servizi di salute~~ ~~mentale per l'età adulta,~~ che formulino la diagnosi e definiscano il progetto individualizzato abilitativo e di assistenza, ne valutino l'andamento attraverso l'analisi di un profilo di indicatori e svolgano anche attività di consulenza nei diversi contesti di vita della persona. Nella definizione del progetto e nella valutazione degli esiti le équipe multidisciplinari devono considerare le caratteristiche individuali della persona, le sue aspettative e preferenze, il contesto in cui vive la persona e la sua famiglia nell'ottica del miglioramento della qualità della vita.
- Promozione e rafforzamento di un sistema integrato dei servizi sanitari, sociali ed educativi nel cui ambito siano stabiliti con precisione i ruoli e le specifiche competenze. Il lavoro di rete deve essere





**Il Diritto sui LEA in autismo:**  
stato di attuazione e  
disomogeneità regionali

13 Maggio 2019 - CASERTA

# Regioni: cosa è richiesto

1. Dovrebbero istituire nelle ASL le equipe che devono fare diagnosi e terapie ad accesso diretto per i bambini ed adolescenti con disturbi nel neurosviluppo;
2. le Equipe devono essere integrate con le nuove figure ( nuove professioni) legate alle nuove terapie indicate e raccomandate dalle Linee guida 21 ( Autismo) nonché da tutte le Linee guida anche future;
3. Devono sancire importanza della Integrazione con la scuola;
4. Devono assicurare la continuità tra neurosviluppo ed età adulta



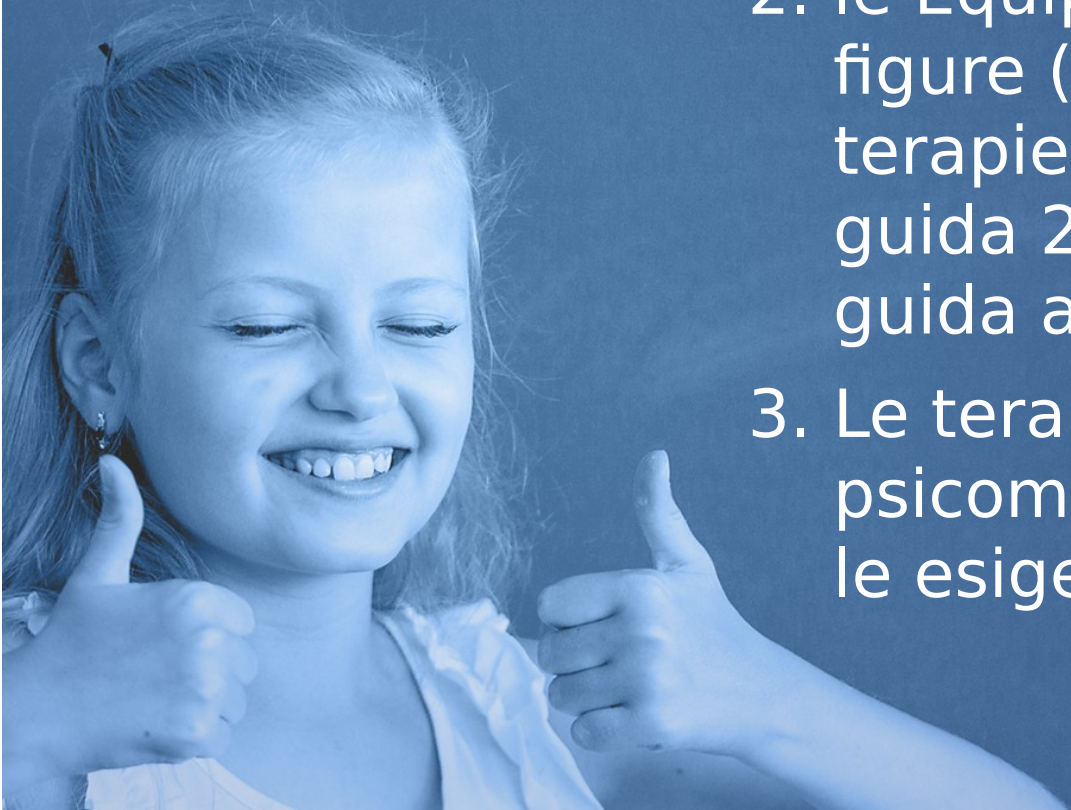


# Regioni: cosa vi è

**Il Diritto sui LEA in autismo:**  
stato di attuazione e  
disomogeneità regionali

13 Maggio 2019 - CASERTA

1. Ogni Regione organizza in modo diverso, e non vi è uniformità di incardinamento della NPIA e della Equipe
2. le Equipe non sono integrate con le nuove figure ( nuove professioni) legate alle nuove terapie indicate e raccomandate dalle Linee guida 21 ( Autismo) nonché da tutte le Linee guida anche future;
3. Le terapie sono regolate da riabilitazione art 26, psicomotricità e logopedia, che non soddisfano le esigenze internazionalmente riconosciuta;





## Il Diritto sui LEA in autismo:

stato di attuazione e  
disomogeneità regionali

13 Maggio 2019 - CASERTA



# Regioni: su cosa sono misurate

**Ministero della Salute**

**Servizio sanitario nazionale: i LEA**

Seguici su: [f](#) [t](#) [v](#)

Cerca

[Home](#) / [Argomenti - Monitoraggio dei LEA](#) / [Comitato LEA](#)

## Comitato LEA

[Istituzione e compiti](#) [Composizione](#)



**Condividi**

**Tag associati a questa pagina**

- [Programmazione sanitaria](#)
- [Livelli essenziali di assistenza](#)

**Argomenti - Monitoraggio dei LEA**



## Il Diritto sui LEA in autismo:

stato di attuazione e  
disomogeneità regionali

13 Maggio 2019 - CASERTA



## "Mantenimento nell'erogazione dei LEA" anno 2017, Regioni adempienti e inadempienti

Nel documento [Monitoraggio dei LEA attraverso la cd. Griglia LEA - Metodologia e risultati dell'anno 2017](#), a cura dell'Ufficio 6 della Direzione generale della programmazione sanitaria del ministero della Salute, vengono illustrati i risultati ottenuti dalle Regioni, gli indicatori utilizzati, la metodologia di valutazione complessiva e sintetica.



Consulta la [mappa interattiva](#): cliccando su una Regione è possibile visualizzare il suo "**Rosone**", una rappresentazione grafica che riassume la situazione regionale in termini di mantenimento nell'erogazione dei LEA per l'anno **2017**, messo a confronto con il **2016**.

Nella tabella 1 vengono riportati gli **esiti della valutazione** effettuata dal Comitato LEA, per l'anno 2017, per l'adempimento "Mantenimento nell'erogazione dei LEA".



## **Il Diritto sui LEA in autismo:**

stato di attuazione e  
disomogeneità regionali

13 Maggio 2019 - CASERTA

# La griglia



*Ministero della Salute*

DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA  
UFFICIO VI

**Monitoraggio dei LEA attraverso la cd. Griglia LEA**

*Metodologia e Risultati dell'anno 2017*

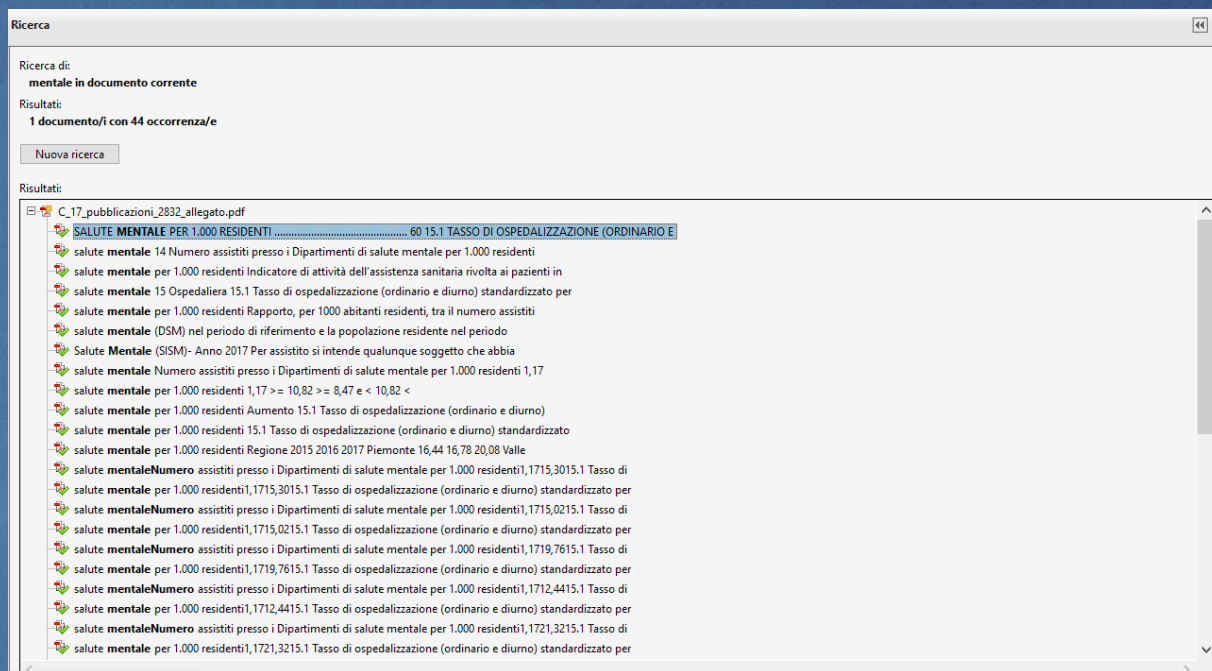
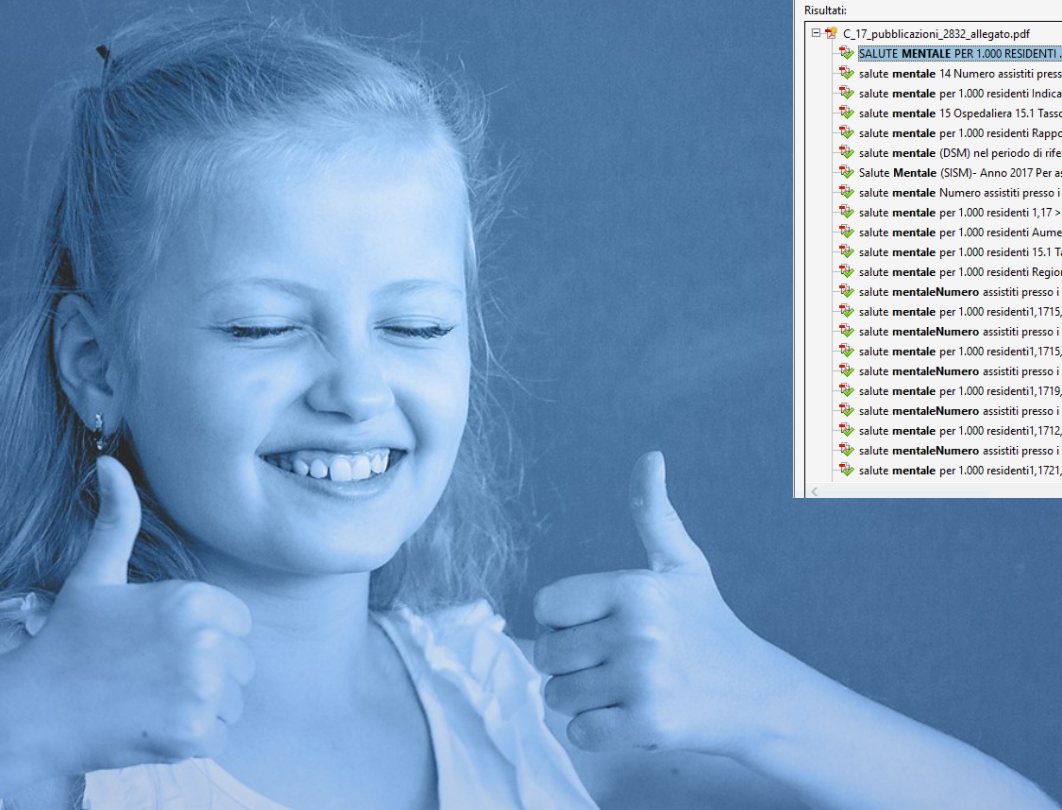
*Febbraio 2019*



# La misura dei Lea: salute mentale

Il Diritto sui LEA in autismo:  
stato di attuazione e  
disomogeneità regionali

13 Maggio 2019 - CASERTA



Monitoraggio dei LEA attraverso la cd. Griglia LEA

Metodologia e Risultati dell'anno 2017

Febbraio 2019

Ministero della Salute  
Direzione Generale della Programmazione Sanitaria - Ufficio VI



**Il Diritto sui LEA in autismo:**  
stato di attuazione e  
disomogeneità regionali

13 Maggio 2019 - CASERTA



# La misura dei LEA : disabili

Ricerca

Ricerca di:  
**disabil in documento corrente**

Risultati:  
**1 documento/i con 138 occorrenza/e**

Nuova ricerca

Risultati:

C\_17\_pubblicazioni\_2832\_allegato.pdf

- AI **DISABILI** OGNI 1.000 RESIDENTI ..... 53 10.1.2 NUMERO DI POSTI EQUIVALENTI SEMIRESIDENZIALI
- AI **DISABILI** OGNI 1.000 RESIDENTI ..... 54 10.2.1 NUMERO DI POSTI IN STRUTTURE
- AI **DISABILI** OGNI 1.000 RESIDENTI
- AI **DISABILI** OGNI 1.000 RESIDENTI ..... 56 11 POSTI LETTO ATTIVI IN HOSPICE
- Distrettuale **disabili** 10.1.1 Numero di posti equivalenti residenziali in strutture che erogano assistenza ai
- ai **disabili** ogni 1.000 residenti Gli indicatori valutano sia la quantità di posti letto
- ai **disabili** rispetto alla popolazione residente e può essere considerato un indicatore della offerta
- ai **disabili** ogni 1.000 residenti 10.2.1 Numero di posti in strutture residenziali che erogano
- ai **disabili** ogni 1.000 residenti 10.2.2 Numero di posti in strutture semiresidenziali che erogano
- ai **disabili** ogni 1.000 residenti 11 Distrettuale malati terminali 11 Posti letto attivi in
- ai **disabili** ogni 1.000 residenti (Giornate di assistenza per attività residenziale rilevate con
- ai **disabili** psichici e ai disabili fisici rilevate con il modello STS.24 Fonti:
- ai **disabili** fisici rilevate con il modello STS.24 Fonti: NSIS - DM 5
- ai **disabili** psichici e ai
- ai **disabili** fisici
- ai **disabili** ogni 1.000 residenti (Giornate di assistenza per attività semiresidenziale rilevate con
- ai **disabili** psichici e ai disabili fisici rilevate con il modello STS.24 quadro
- ai **disabili** fisici rilevate con il modello STS.24 quadro F / 365) /
- ai **disabili** psichici e ai disabili fisici indipendentemente dalla regione di residenza. Le unità
- ai **disabili** fisici indipendentemente dalla regione di residenza. Le unità di rilevazione dei modelli
- ai **disabili** ogni 1.000 residenti (Posti per assistenza residenziale rilevati con il modello
- ai **disabili** psichici e ai disabili fisici rilevati con il modello STS.24 quadro

  
*Ministero della Salute*  
DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA  
UFFICIO VI

**Monitoraggio dei LEA attraverso la cd. Griglia LEA**

*Metodologia e Risultati dell'anno 2017*

Febbraio 2019

Ministero della Salute  
Direzione Generale della Programmazione Sanitaria - Ufficio VI



## Il Diritto sui LEA in autismo:

stato di attuazione e  
disomogeneità regionali

13 Maggio 2019 - CASERTA

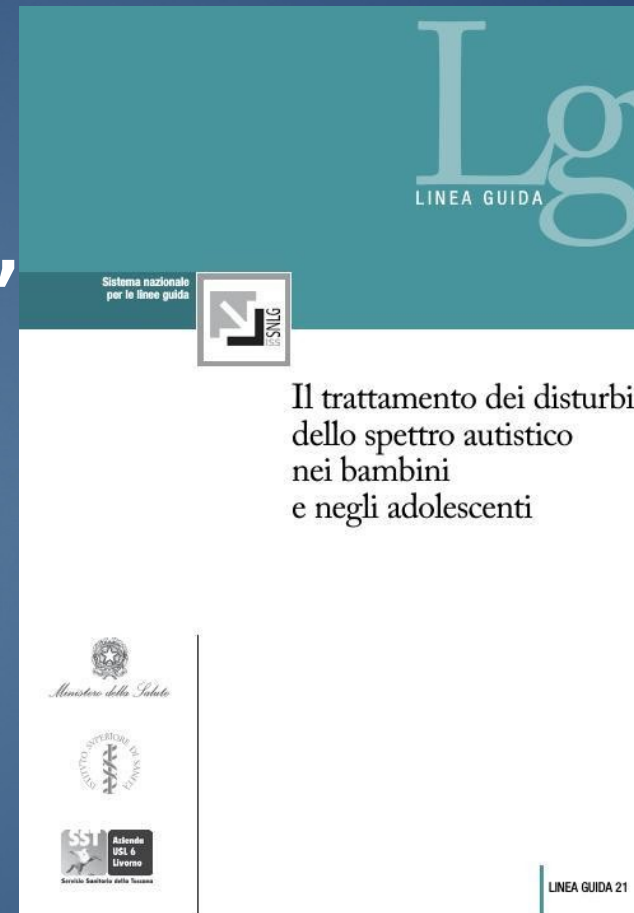
# L'indicatore LEA in autismo : esiste?

Ministero della Salute  
Direzione Generale della Programmazione Sanitaria – Ufficio VI

| N. | Livello di assistenza         | Definizione                                                                                                                      | Significato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9  | Distrettuale anziani          | 9.1 Numero di posti equivalenti per assistenza agli anziani $\geq 65$ anni in strutture residenziali per 1.000 anziani residenti | Gli indicatori valutano sia la quantità di posti letto equivalenti (sulla base delle giornate di assistenza erogate) che di posti letto (rete di offerta) disponibili nelle strutture della residenzialità territoriale rispetto alla popolazione anziana residente, e può essere considerato un indicatore della offerta di assistenza territoriale residenziale                                            |
|    |                               | 9.2 Numero di posti per assistenza agli anziani $\geq 65$ anni in strutture residenziali per 1.000 anziani residenti             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 10 | Distrettuale disabili         | 10.1.1 Numero di posti equivalenti residenziali in strutture che erogano assistenza ai disabili ogni 1.000 residenti             | Gli indicatori valutano sia la quantità di posti letto equivalenti (sulla base delle giornate di assistenza erogate) che di posti letto (rete di offerta) disponibili nelle strutture residenziali e semiresidenziali che erogano assistenza ai disabili rispetto alla popolazione residente e può essere considerato un indicatore della offerta di assistenza territoriale residenziale e semiresidenziale |
|    |                               | 10.1.2 Numero di posti equivalenti semiresidenziali in strutture che erogano assistenza ai disabili ogni 1.000 residenti         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|    |                               | 10.2.1 Numero di posti in strutture residenziali che erogano assistenza ai disabili ogni 1.000 residenti                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|    |                               | 10.2.2 Numero di posti in strutture semiresidenziali che erogano assistenza ai disabili ogni 1.000 residenti                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 11 | Distrettuale malati terminali | 11 Posti letto attivi in hospice sul totale dei deceduti per tumore (per 100)                                                    | Indicatore di offerta per l'assistenza residenziale dei pazienti terminali. E' rapportato alla popolazione che prevalentemente necessita di tali cure                                                                                                                                                                                                                                                        |



# Le Linee guida dell'



13 Maggio 2019 - CASERTA

# Le Linee guida dell'ISS

- Le Linee Guida 21 sono «consigli» e nella maggior parte delle regioni non si sono concretizzati.
- La Sanità Pubblica e Accreditata non è pronta ai nuovi trattamenti
- Mancano scuole di formazione ed università che insegnino questi metodi, soprattutto per adulti e per chi ha problemi comportamentali



# Convenzione ONU



UNITED NATIONS - DISABILITY  
DEPARTMENT OF ECONOMIC AND SOCIAL AFFAIRS

Search UN DESA

[Home](#) [About Us](#) [In Focus](#) [Issues](#) [Resources](#) [News](#) [Calendar](#) [Contact Us](#)

[Home](#) » [Convention on the Rights of Persons with Disabilities \(CRPD\)](#)

## Convention on the Rights of Persons with Disabilities (CRPD)

### Convention

Ratifications/Accessions: 177

Signatories\*: 161

### Optional Protocol

Ratifications/Accessions: 92

Signatories\*: 92

(\* Signatories include countries or regional integration organizations that have signed the Convention and its Optional Protocol)

[10th Anniversary of the adoption of CRPD: 2006 to 2016](#)

[Infographic on the CRPD and the COSP](#) (prepared October 2016: [Word](#), [PDF](#))

[Status of Ratifications to the CRPD](#) (prepared May 2016) ([JPG](#), [PDF](#)) (also available at the [UN Enable Facebook page](#))

[Support Universal ratification of the CRPD](#)

[Full text of the Convention](#)

[The Convention in Brief](#)

[Guiding Principles of the Convention](#)

[Entry into Force](#)



### THE CRPD

[CRPD Homepage](#)

[Conference of States Parties to the CRPD](#)

[Committee on the Rights of Persons with Disabilities](#)

[Ratifications and Signatures of the CRPD and Optional Protocol](#)

[Map of Signatures and Ratifications](#)

[Status of Ratification Interactive Dashboard](#)

[Monitoring of Implementation](#)

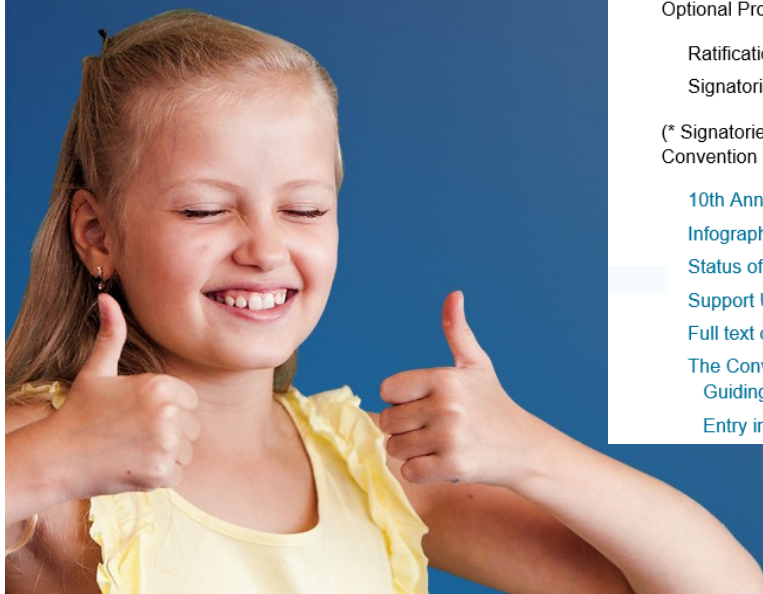
[Civil Society](#)

[Convention in Brief](#)

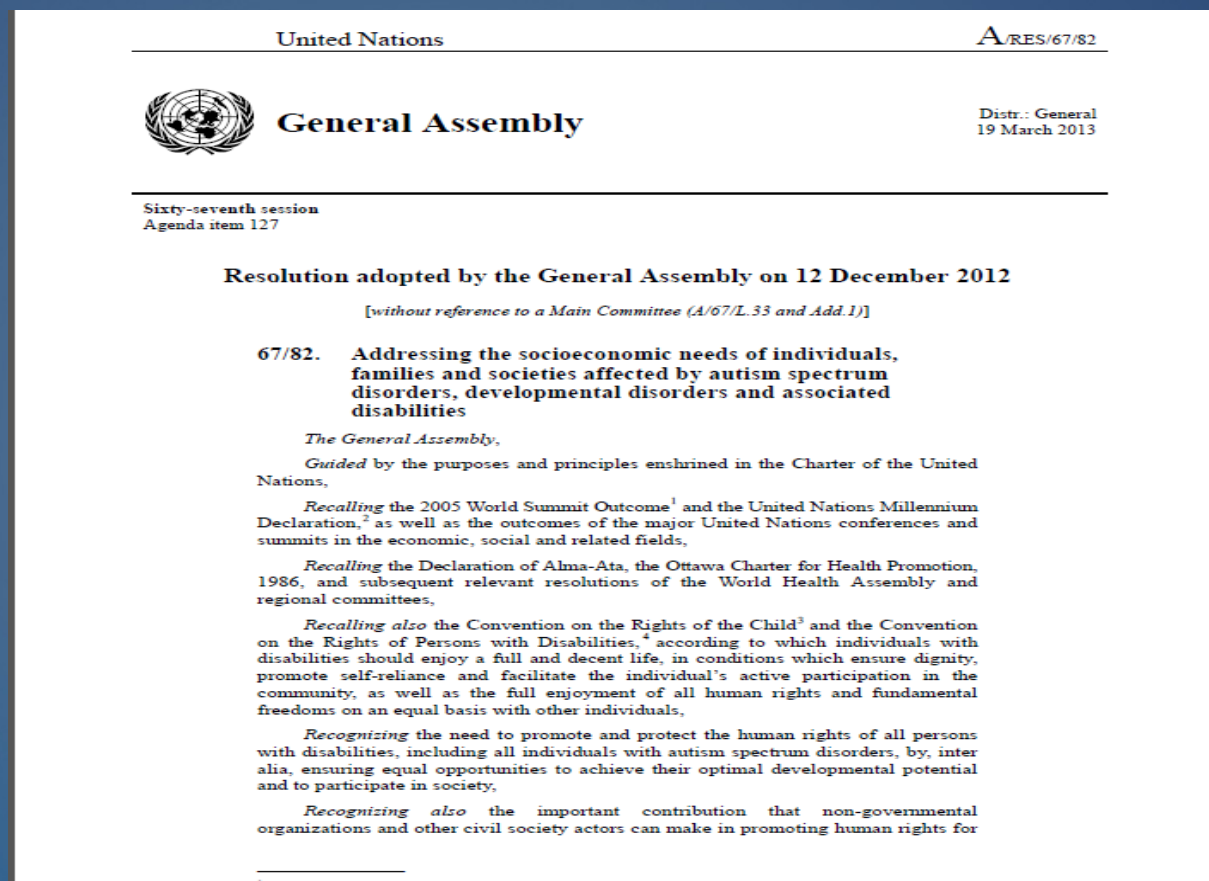
[Timeline of Convention Events](#)

[Frequently Asked Questions on the Convention](#)

[Negotiation Archives](#)



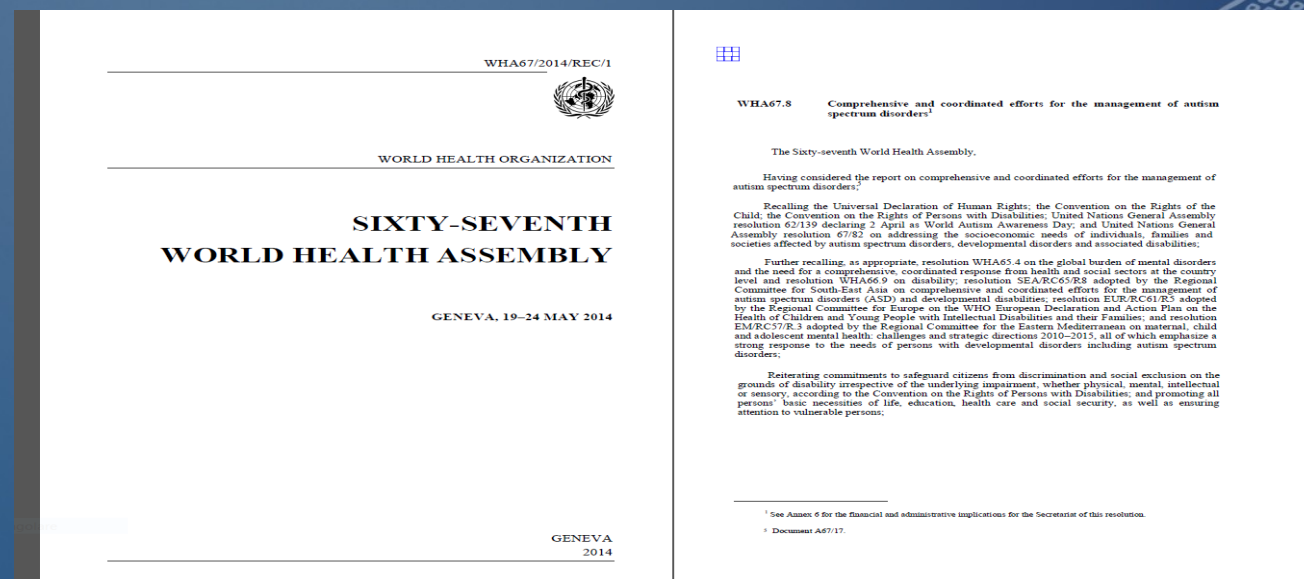
# Risoluzione 67/82



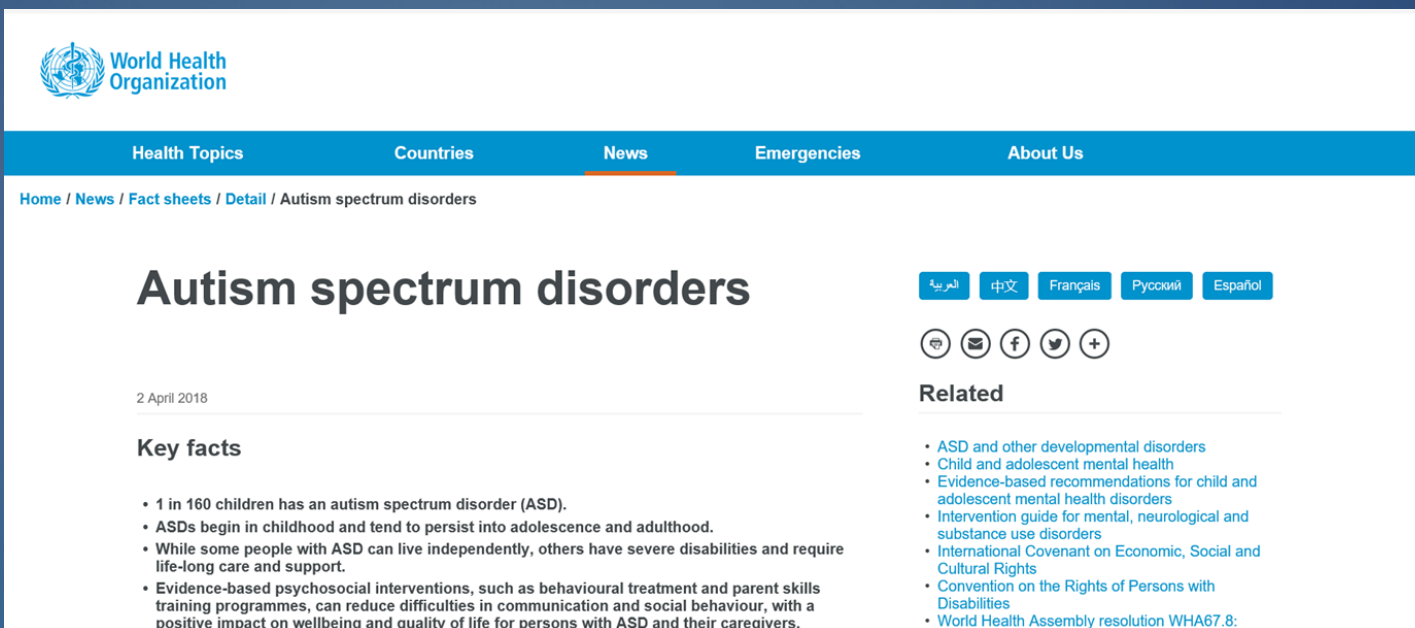
<sup>1</sup> Resolution 60/1.

# Risoluzione EP 133/4

(6) to shift systematically the focus of care away from long-stay health facilities towards community-based, non-residential services;  
(7) to strengthen different levels of infrastructure for comprehensive management of autism spectrum disorders and other developmental disorders, as appropriate, including care, education, support, intervention, services and rehabilitation;



# WHO : non solo Convenzione ONU



The screenshot shows the WHO website's 'Autism spectrum disorders' page. At the top is the WHO logo and a navigation bar with links to Health Topics, Countries, News (highlighted), Emergencies, and About Us. Below the navigation bar is a breadcrumb trail: Home / News / Fact sheets / Detail / Autism spectrum disorders. The main heading is 'Autism spectrum disorders'. To the right of the heading are language selection buttons for العربية, 中文, Français, Русский, and Español. Below the heading are social media icons for YouTube, Email, Facebook, Twitter, and a plus sign for more. The date '2 April 2018' is displayed. Under the 'Key facts' section, there are five bullet points. To the right, under the 'Related' section, there is a list of five related documents or resolutions.

**World Health Organization**

Health Topics Countries **News** Emergencies About Us

Home / News / Fact sheets / Detail / Autism spectrum disorders

## Autism spectrum disorders

العربية 中文 Français Русский Español

YouTube Email Facebook Twitter +

2 April 2018

### Key facts

- 1 in 160 children has an autism spectrum disorder (ASD).
- ASDs begin in childhood and tend to persist into adolescence and adulthood.
- While some people with ASD can live independently, others have severe disabilities and require life-long care and support.
- Evidence-based psychosocial interventions, such as behavioural treatment and parent skills training programmes, can reduce difficulties in communication and social behaviour, with a positive impact on wellbeing and quality of life for persons with ASD and their caregivers.

### Related

- ASD and other developmental disorders
- Child and adolescent mental health
- Evidence-based recommendations for child and adolescent mental health disorders
- Intervention guide for mental, neurological and substance use disorders
- International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights
- Convention on the Rights of Persons with Disabilities
- World Health Assembly resolution WHA67.8:



# Perché ANGSA

L'ANGSA ha la finalità del mutuo aiuto e del supporto alla promozione della ricerca scientifica, opponendosi alle fantasie deliranti che hanno dominato nel secolo scorso, accusando la madre di essere la causa dell'autismo.

Chiunque nel 1985 cercava di documentarsi sull'autismo trovava, per la madre, attributi di questo tipo: frigorifero, abusiva, castratrice, mortifera, tossina psicologica, kapo', inadeguata.

Nonostante i progressi compiuti dalle neuroscienze, che ogni giorno aiutano a meglio comprendere le anomalie e le specificità del cervello e della mente autistica, alcuni psicologi, psicomotricisti e neuropsichiatri dell'infanzia e dell'adolescenza (NPIA) ancora nel 2012 hanno firmato una petizione contro la Linea guida n.21 dell'Istituto Superiore di Sanità

