

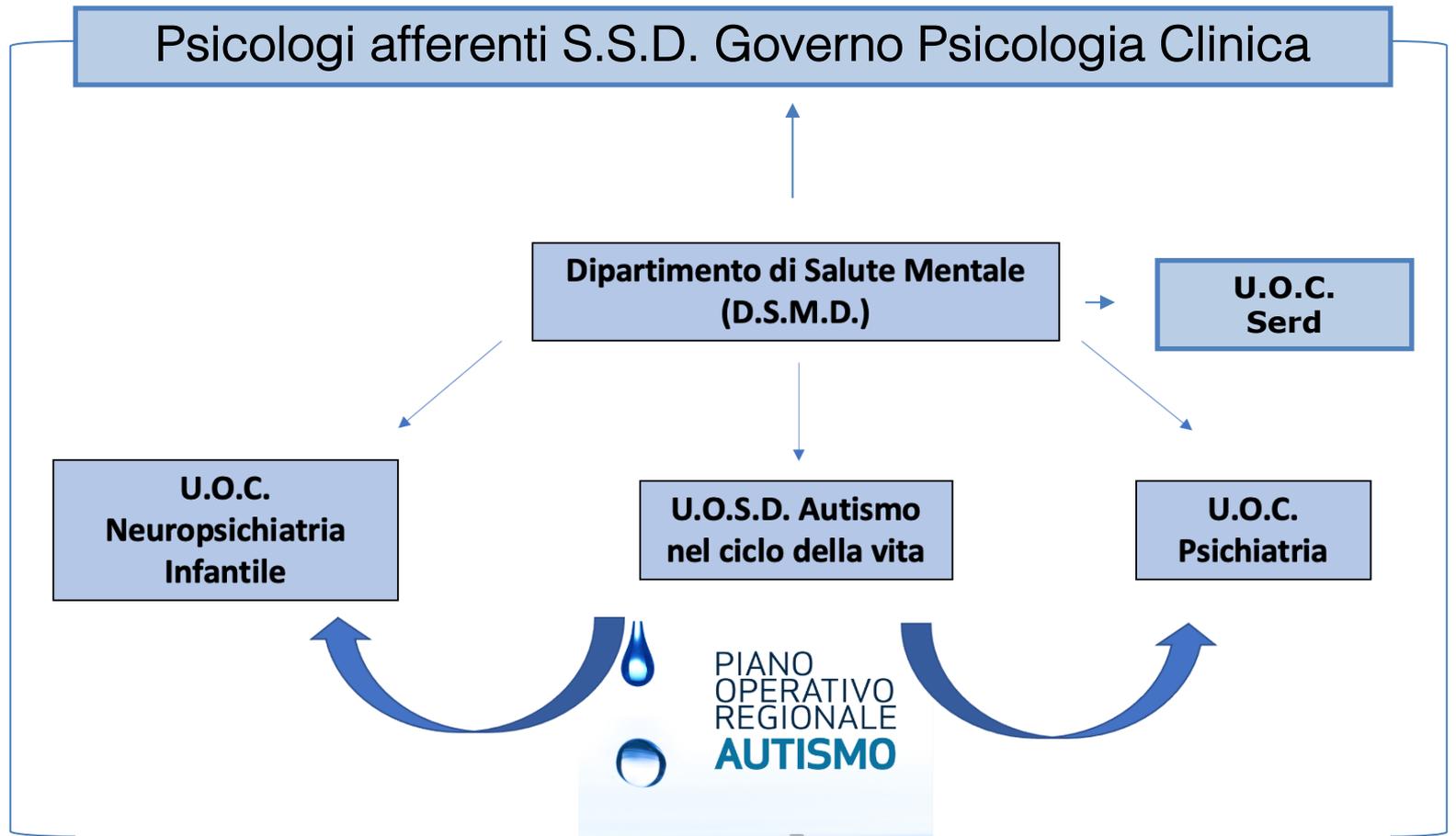
La rete interistituzionale per la presa in carico dei disturbi dello spettro autistico nella transizione all'età adulta

Dott.ssa *Erika Morandi*

Dirigente Psicologa SSD Disturbo Autistico nel Ciclo della Vita

SSD Governo di Psicologia Clinica
Responsabile: Dott. *Andrea Calcaterra*

Sistema Socio Sanitario
 Regione
Lombardia
ASST Valle Olona



Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Valle Olona

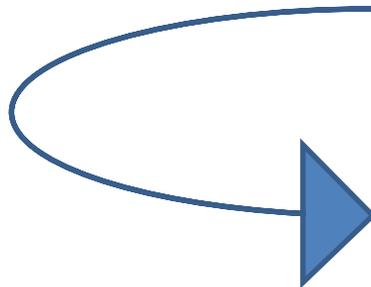
POA 10/2021

DECLINARE IN ASST VALLE
OLONA LE AZIONI OPERATIVE
DEL PIANO



Attivazione dei Progetti
Regionali:

PROGETTO AUTINCA
PROGETTO DIAPASON



PIANO OPERATIVO REGIONALE **AUTISMO**

U.O.S.D.
«Disturbo Autistico nel
ciclo della vita»

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Valle Olona

UOSD Disturbo Autistico nel Ciclo della Vita

Responsabile Dott.ssa Mariarosà Ferrario
Referente Area Autismo e Disabilità Dott.ssa Erika Morandi

Età evolutiva

Screening I livello NPI

NFA

II livello

Nucleo Funzionale Autismo
nucleo.autismo@asst-valleolona.it

PLS

(Pediatri di Libera Scelta)

CUP

WIN4ASD

Età adulta

ESP

Equipe Specialistica Psichiatrica
autismo.adulti@asst-valleolona.it

EFT

Equipe Funzionale di
Transizione
(Raccordo con NPI)

EFI

Equipe Funzionale
integrata

UDP(Ufficio di Piano)
Terzo Settore
Servizi Socio-sanitari
PLS; MMG

MMG

(Medici di Medicina
Generale)

CUP

Disabilità

DAMA

Disabled Advanced Medical Assistance
servizio.dama@asst-valleolona.it

MMG

(Medici di Medicina
Generale)

Diretto tramite
mail del
servizio

Accesso programmabile tramite colloquio clinico psicologico

Sistema Socio Sanitario



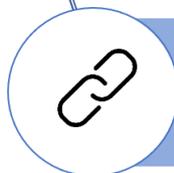
Regione
Lombardia

ASST Valle Olona

OBIETTIVO
La persona al
centro della RETE



Attivazione N.F.A. (Nucleo Funzionale Autismo) che opera in rete con P.L.S. (Pediatri di Libera Scelta) della Valle Olona (I e II Livello)



Attivazione micro-équipe funzionale di transizione (E.F.T.) dall'età evolutiva all'età adulta per la continuità della presa in carico della persona con Autismo



Attivazione Ambulatorio Autismo Adulti (E.S.P. équipe specialistica psichiatrica) per la continuità della cura e la definizione del Progetto di Vita



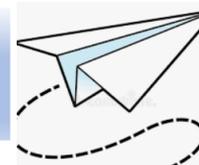
Attivazione équipe funzionale integrata (E.F.I.) per la rete integrata con i servizi sociosanitari del territorio, gli UDP (Uffici di Piano), gli enti del Terzo Settore, i M.M.G. (Medici Medicina Generale) e i P.L.S. (Pediatri di Libera Scelta)



EQUIPE FUNZIONALE MULTIDISCIPLINARE INTEGRATA (équipe N.F.A.)

Psicologo, Neuropsichiatra Infantile Logopedista,
Neuropsicomotricista, Tecnico della Riabilitazione
Psichiatrica, Educatore, Assistente sociale

MODALITA' DI INVIO AL N.F.A



Invio ordinario

Screening CHAT
Scoring Computerizzato
ALTO RISCHIO

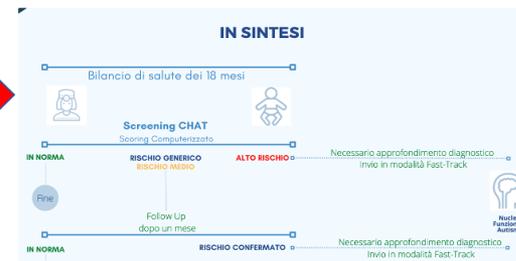
Screening CHAT
Scoring Computerizzato
RISCHIO MEDIO

Screening CHAT
Scoring Computerizzato
RISCHIO GENERICO

BILANCIO DI
SALUTE



SOMMINISTRAZIONE
SCREENING CHAT PER
L'IDENTIFICAZIONE **RISCHIO
PRECOCE** DISTURBO
NEUROSVILUPPO



VALUTAZIONE DIAGNOSTICA multilivello AMBULATORIO SPECIALISTICO DEDICATO



- VALUTAZIONE DIRETTA: osservazione clinica
- VALUTAZIONE INDIRETTA: somministrazione test sugli aspetti dello sviluppo
 - INTEGRAZIONE in EQUIPE
 - RESTITUZIONE alla FAMIGLIA

RESTITUZIONE E POST DIAGNOSI

PREMESSE

- Rispondere in tempi rapidi (nel mese successivo) al bisogno di ascolto e di indirizzo delle famiglie subito dopo la comunicazione della diagnosi.
- Rendere disponibile in modo **equo a tutte le famiglie**, una iniziale presa in carico secondo le finalità condivise
- Gestire l'accompagnamento **immediatamente post-diagnosi** con la necessaria flessibilità e adattabilità operativa in relazione alle caratteristiche e ai differenti bisogni dei caregiver e alle caratteristiche del minore con ASD utilizzando, laddove possibile, anche strumenti di Telemedicina



PARTECIPANTI

- Caregiver anche con la presenza del minore nei casi di **soggetto pre-adolescente/adolescente** con competenze idonee per gestire la comunicazione della diagnosi
- Operatore (a turno) del NFA che abbia **partecipato al percorso diagnostico** (psicologo, logopedista, TeRP, TNPEE, educatore)

Sistema Socio Sanitario

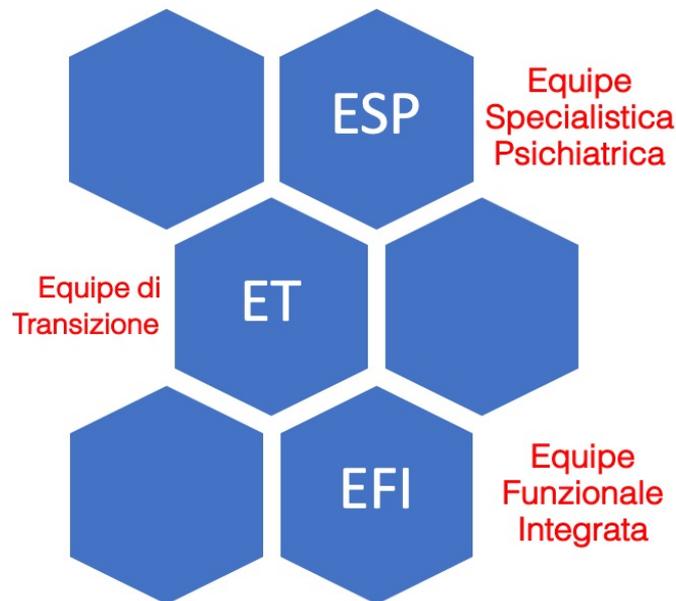


Regione
Lombardia

ASST Valle Olona

ATTIVARE LA TRANSIZIONE DALL'ETA' EVOLUTIVA ALL'ETA' ADULTA

EQUIPE COINVOLTE
PER LA TRANSIZIONE
E PER L'ETA' ADULTA



Attori coinvolti nella
rete
interistituzionale:

PLS ; MMG
UDP; SERVIZI
MEDICO INTERNISTA ; PSICOLOGO
NPI ; PSCHIATRA

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Valle Olona

ATTIVARE LA TRANSIZIONE DALL'ETA' EVOLUTIVA ALL'ETA' ADULTA

❖ Equipe Funzionale Integrata – 2/anno

- convocazione di un **rappresentante degli attori coinvolti nella transizione** della PcASD (UDP, MMG, PLS);
- **coordinamento e programmazione delle attività sanitarie e sociosanitarie** per l'età adulta, in stretto raccordo con gli analoghi servizi del sociale;
- definizione di **buone prassi operative e procedure per la transizione**;
- **mappatura ed integrazione dei servizi** presenti sul territorio intorno alla PcASD e alla sua famiglia.

ATTIVARE LA TRANSIZIONE DALL'ETA' EVOLUTIVA ALL'ETA' ADULTA

❖ Equipe Transizione – segnalazione dai 17 anni

- convocazione degli **attori coinvolti** nella transizione della PcASD ed **integrazione delle competenze specifiche delle micrò-équipe cliniche** (NPI, ESP, Fragilità, altri servizi specialistici..);
- **esposizione graduale dell'utente al nuovo setting** clinico individualmente e poi nel piccolo gruppo;
- **raccordo con i servizi educativi** (alternanza scuola-lavoro (PCTO), inserimento lavorativo SIL) e/o **sociosanitari-assistenziali** (SFA, CSE, CDD);
- inserimento, ove possibile, in associazioni ludiche, ricreative e per il tempo libero.

ATTIVARE LA TRANSIZIONE DALL'ETA' EVOLUTIVA ALL'ETA' ADULTA

- ❖ Equipe Specialistica Psichiatrica – assunzione in cura
- valutazione multidisciplinare specifica (funzionamento cognitivo, adattivo, neuropsicologico, personologico);
- valutazione delle preferenze e delle aree del Progetto di Vita;
- bilancio delle competenze;
- partecipazione al piccolo gruppo di social skills training;
- gestione delle crisi comportamentali e dei CP (rigorosità dell'intervento attraverso protocolli evidence based);
- attivazione del Progetto di Vita (PdV) personalizzato.

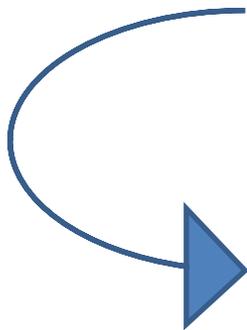
Attività clinica in RETE e INTEGRATA con gli altri Servizi aziendali di base e specialistici



AVVIO DEL PROGETTO DI VITA PERSONALIZZATO:

VALUTAZIONE DEL BISOGNO:

- ✓ FUNZIONAMENTO
- ✓ RISORSE DI RETE PRESENTI



**MAPPATURA DEI SERVIZI INTORNO ALLA PERSONA
CON AUTISMO E ALLA SUA FAMIGLIA**

MAPPATURA:

- ❑ TERZO SETTORE (ASSOCIAZIONI RICREATIVE, LUDICHE, SPORTIVE E DI TRASPORTO)
- ❑ SCUOLE, CTI E PUBBLICA ISTRUZIONE
- ❑ SERVIZIO INSERIMENTO LAVORATIVO (AVVIO DI PERCORSI SPERIMENTALI)
- ❑ ASSISTENZA DOMICILIARE
- ❑ SERVIZI DIURNI
- ❑ SERVIZI RESIDENZIALI

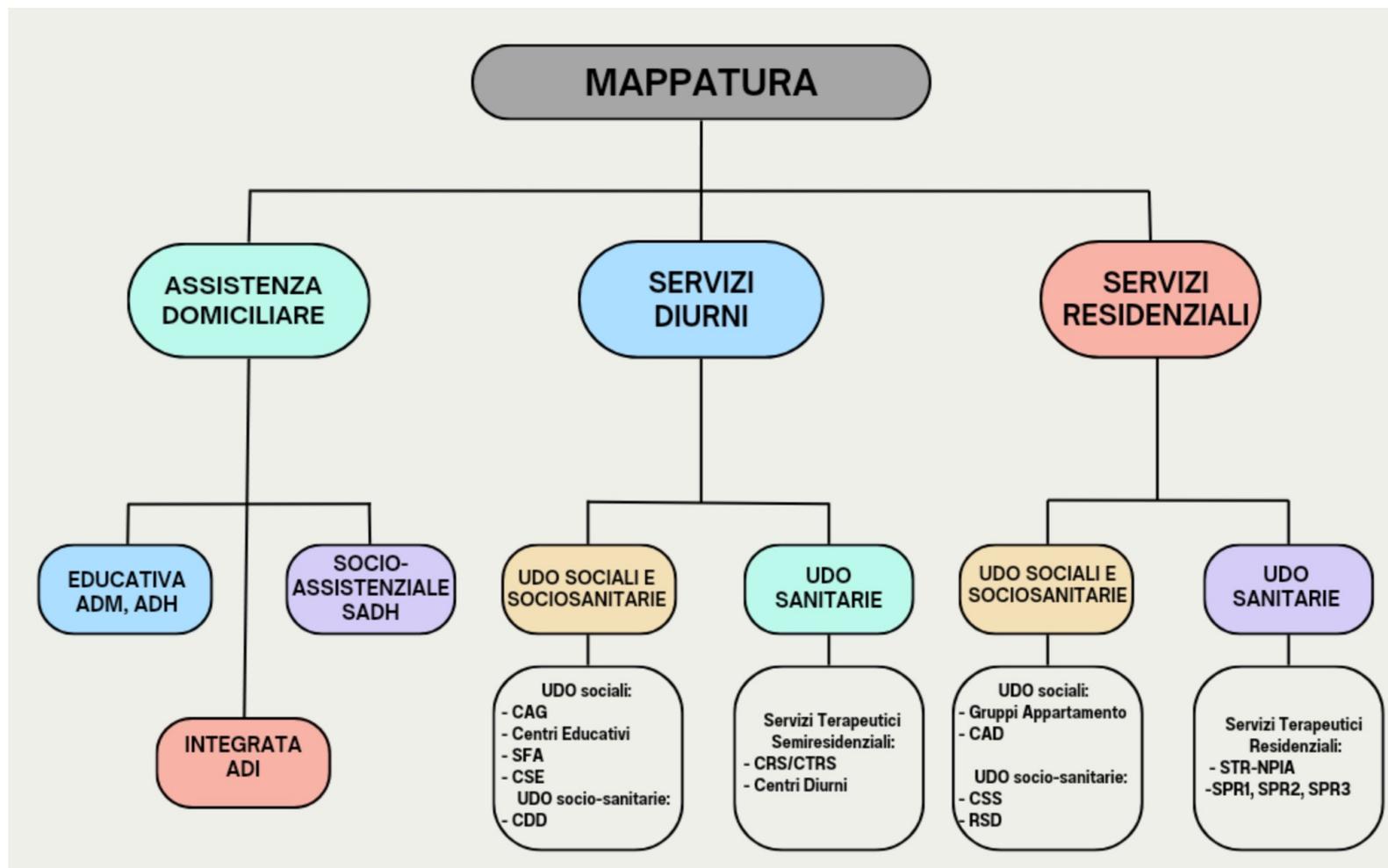
Diversi livelli di intensità

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Valle Olona



Sistema Socio Sanitario



ASST Valle Olona

Grazie per l'attenzione

Dottor Andrea Calcaterra

Responsabile S.S.D Governo Psicologia Clinica
(andrea.calcaterra@asst-valleolona.it)

Dott.ssa Erika Morandi

Referente Autismo e Disabilità
(erika.morandi@asst-valleolona.it)

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Valle Olona