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

Maria Luisa Scattoni



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

Osservatorio Nazionale Autismo

— Le Attività dell'Osservatorio —

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

<https://osservatorionazionaleautismo.iss.it>



Osservatorio Nazionale Autismo

Istituto Superiore di Sanità

Coordinatore **Maria Luisa Scattoni**

Home Attività Istituzionali ▾ Attività di ricerca ISS In Evidenza ▾

L'Osservatorio Nazionale Autismo

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



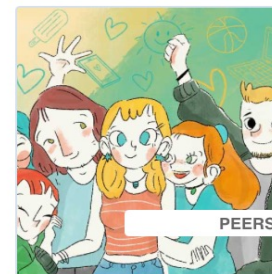
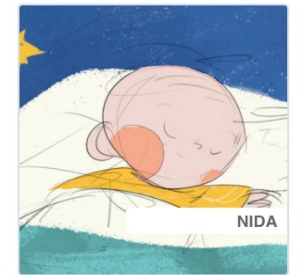
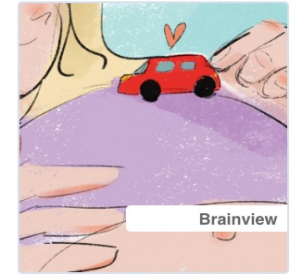
<https://osservatorionazionaleautismo.iss.it>



SERVIZIO TECNICO-SCIENTIFICO
COORDINAMENTO E SUPPORTO
ALLA RICERCA

Attività di ricerca

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



Attività istituzionali

Linee di indirizzo



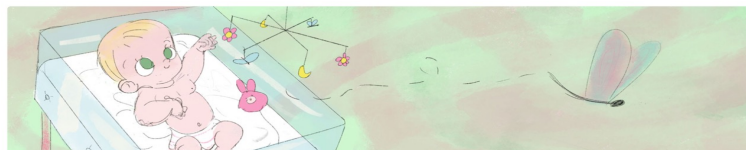
Linee Guida



Formazione



Rete di coordinamento per diagnosi e intervento



Progetto di vita



Mappa dei servizi

Ricerca Strutture

Regione/Provincia autonoma

Province

Entrambe le età

Entrambi i servizi

Ricerca un centro per nome

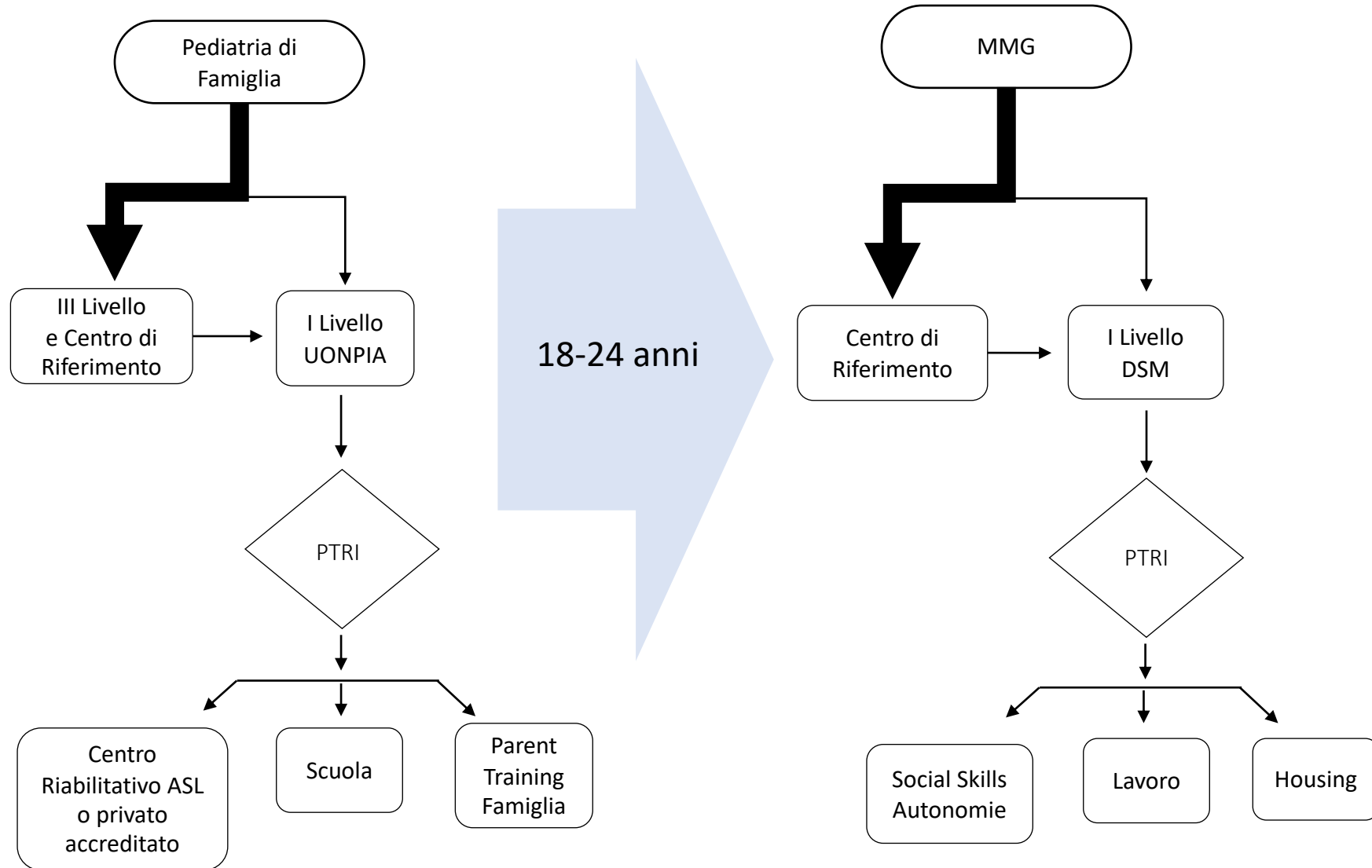
A map of Italy with various icons representing different services: a church, a house, a school, a hospital, and a factory. The map is colored in shades of yellow and green, with blue lines representing water.

Care pathway per le persone con ASD

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

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

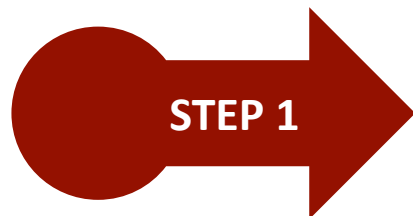
Organizzazione attuale e sue problematiche



Care pathway per le persone con ASD



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



Ricerca dell'evidenza

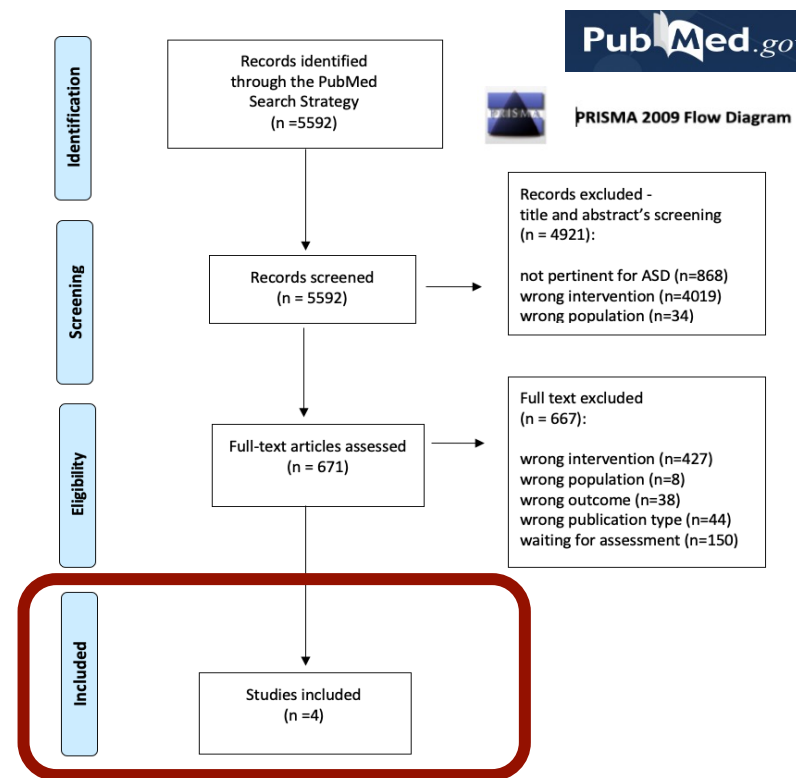
PROSPERO
International prospective register of systematic reviews

NHS
National Institute for Health Research

UNIVERSITY of York
Centre for Reviews and Dissemination

Systematic review

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



La rete istituzionale per una presa in carico integrata

CRITICITA' e AZIONI

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

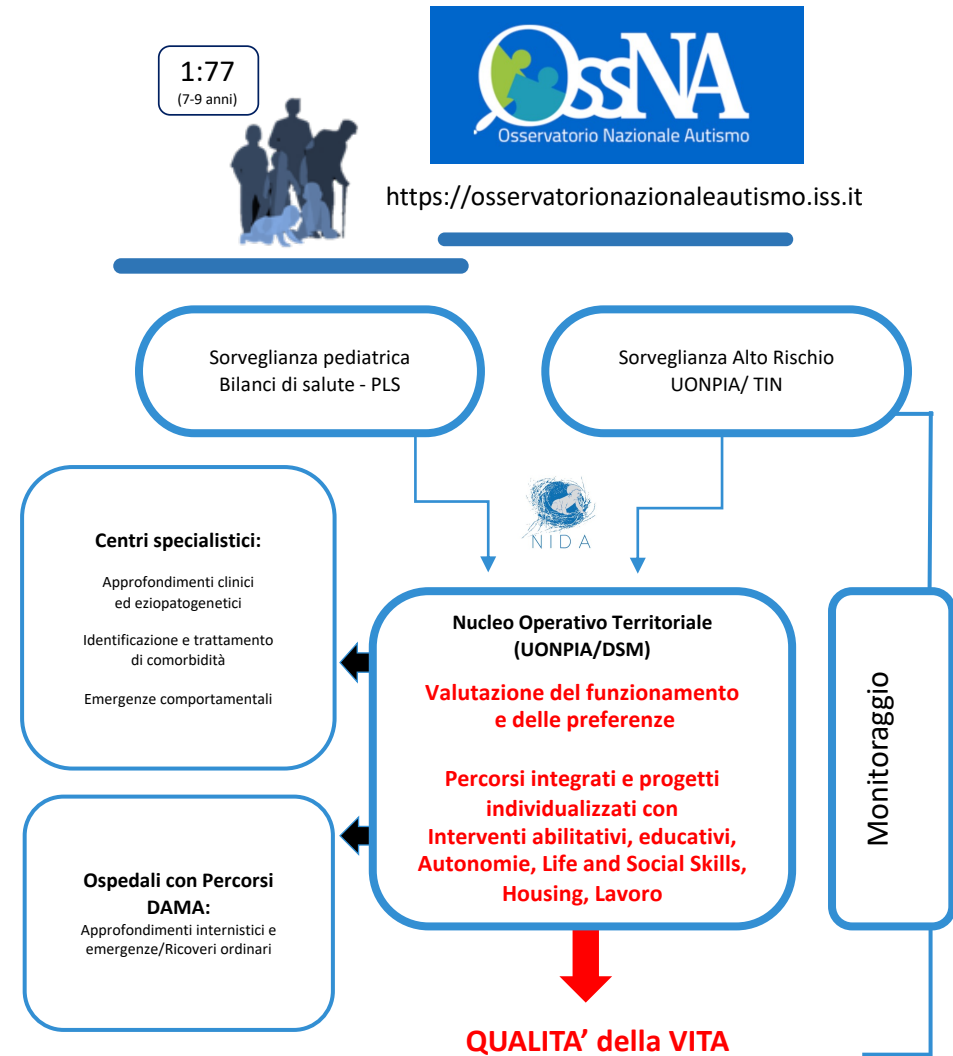
Linee Guida e
Linee di Indirizzo

Rete
riconoscimento/
diagnosi/intervento
precoce

PDTA e Progetto
di Vita

Farmaco-
sorveglianza

Percorsi di
formazione



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

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



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

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

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

Premessa

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

Azioni

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

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

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

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

Fascia 0-6 anni



AVVISO PUBBLICO

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

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

2018

2021



Istituzione di una rete di coordinamento per diagnosi e intervento precoce

30.12.2016



Ministero della Salute

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



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

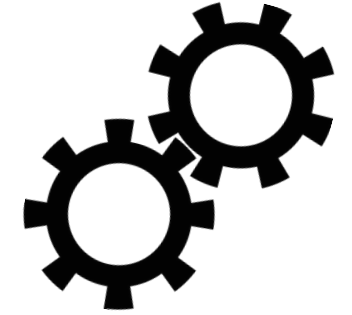
Riconoscimento e diagnosi precoce



Rete di coordinamento per diagnosi e intervento precoce



Network Italiano per il Riconoscimento Precoce dei Disturbi dello Spettro Autistico



Popolazione ad alto rischio

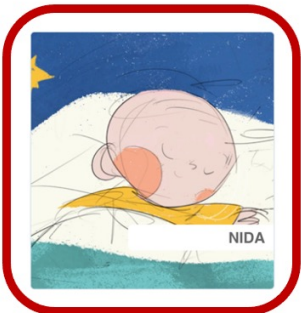
Network NIDA



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

Coordinamento Nazionale ISS

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



Centri NIDA Regionali

2018

2022

AVVISO PUBBLICO

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

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



Centri NIDA Regionali

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

Sorveglianza

NIDA:

512 SIBLINGS

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

284 PRETERMINE

Neonati pretermine

114 SGA

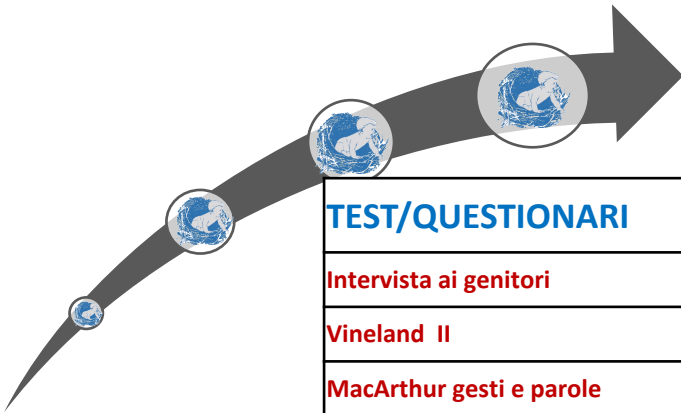
Neonati piccoli per età gestazionale

171 CONTROLLI

Fratellini e sorelline di bambini con sviluppo tipico



Popolazione ad alto rischio_UONPIA



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

Popolazione
ad alto rischio



Popolazione ad alto rischio_TIN

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



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



Piattaforma informatica

Area Personale Nida

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

Sorveglianza NIDA

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

Sorveglianza Neonatologia/TIN

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

Sorveglianza Bilanci di Salute Pediatrici

Soggetti Sorveglianza NIDA

Soggetti Neonatologia/TIN

Quest. Socio-Demografici compilati

715

72

649

A) Sorveglianza NIDA

Età del soggetto non valutabile

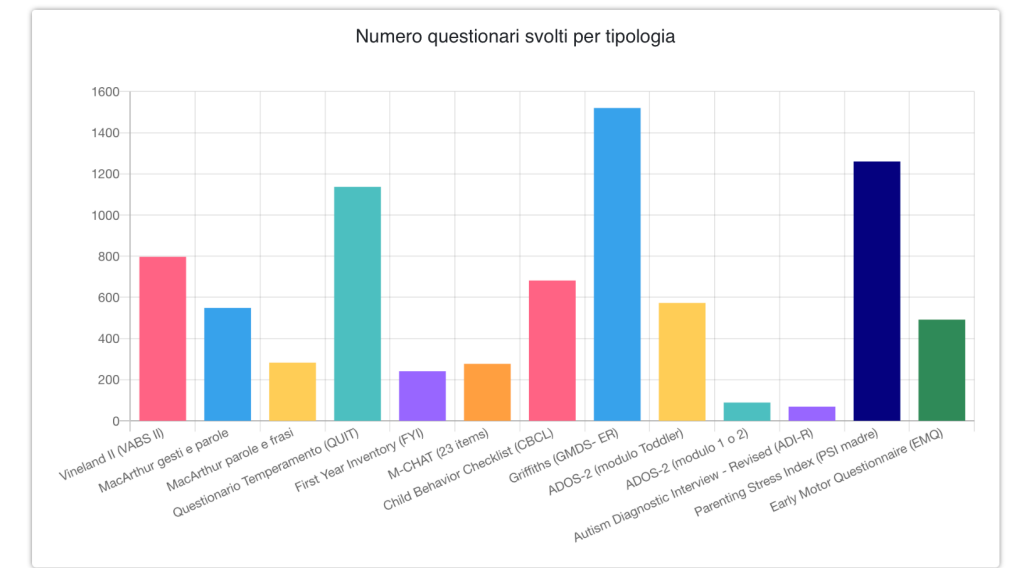
Codice Soggetto: LA15-1
 Sesso: F
 Nascita Prematura (GG): 0

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

[Elenco Soggetti](#)

6 Mes
12 Mes
18 Mes
24 Mes
36 Mes

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



Popolazione generale



Nei bilanci di salute pediatrici

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

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

Coordinamento



Istituto Superiore di Sanità

Società Scientifiche e professionali coinvolte

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



Nei servizi educativi

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

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



SERVIZIO TECNICO-SCIENTIFICO
COORDINAMENTO E SUPPORTO
ALLA RICERCA

Gruppo di lavoro su DNS



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

Neuroscience and Biobehavioral Reviews 116 (2020) 183–201



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

Neuroscience and Biobehavioral Reviews

journal homepage: www.elsevier.com/locate/neubiorev



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

Martina Micai^a, Francesca Fulceri^{a,1}, Angela Caruso^{a,1}, Andrea Guzzetta^{b,c}, Letizia Gila^a, Maria Luisa Scattoni^{a,*}



Linee Guida Internazionali

American Academy
of Pediatrics



DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN™

FIGURE 1 AAP DEVELOPMENTAL SURVEILLANCE GUIDELINES

Components of Developmental Surveillance

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



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

FIGURE 2 AAP DEVELOPMENTAL SCREENING GUIDELINES

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



All children screened to assess their general development at 9, 18, and 24 or 30 months



All children screened for autism at 18 and 24 months



9 MONTHS



18 MONTHS



24 MONTHS



24 OR 30 MONTHS



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

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

Hyman et al 2020

Scheda del 1° mese di vita

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

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

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

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

Schede di valutazione

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

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

Schede di promozione

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

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

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

Formazione:



EDUISS FORMAZIONE A DISTANZA
DELL'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

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

Informazioni Generali

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

1273 professionisti



Ministero della Salute

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

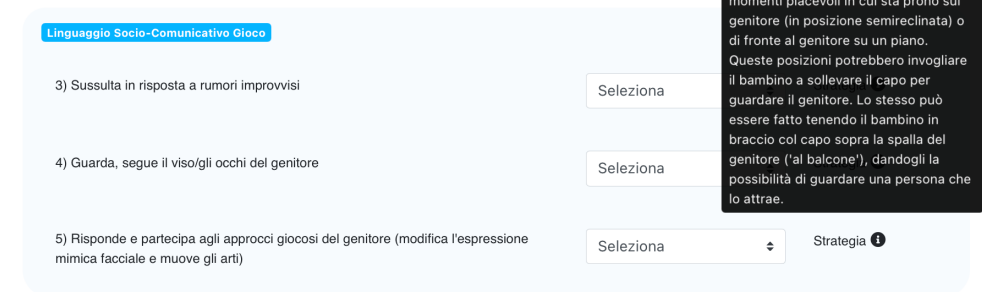
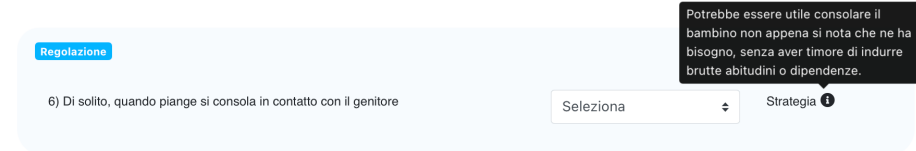
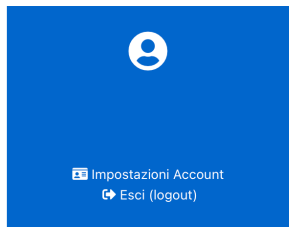
L'utilizzo del protocollo di sorveglianza e della formazione associata è previsto nelle attività finanziate dal Ministero della Salute attraverso il bando pubblico destinato alle regioni per l'"*Istituzione di una rete di coordinamento tra pediatri di libera scelta, personale che lavora negli asili nido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

Per maggiori informazioni sul progetto: www.osservatorionazionaleautismo.it



SERVIZIO TECNICO-SCIENTIFICO
COORDINAMENTO E SUPPORTO
ALLA RICERCA

Piattaforma informatica



Implementazione delle schede di sorveglianza evolutiva in piattaforma

Motricità

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

2) Porta entrambe gli arti sulla linea mediana Strategia ⓘ

Linguaggio Socio-Comunicativo Gioco

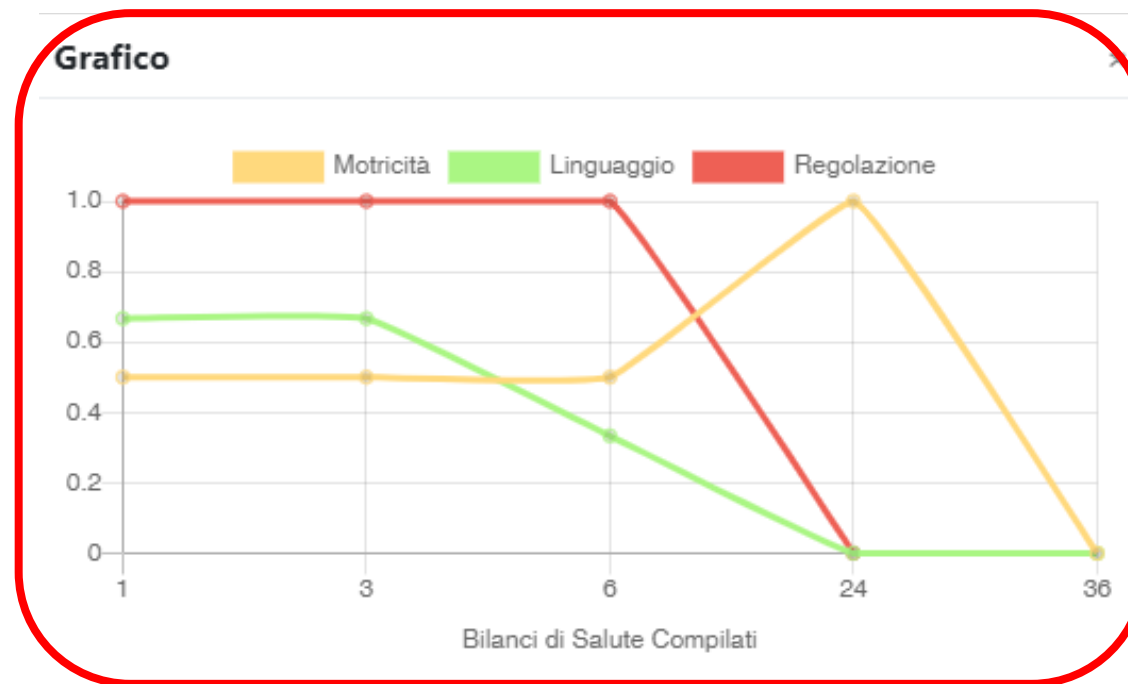
3) Vocalizza ("aa, uu") e sorride Strategia ⓘ

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

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

Regolazione

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



Sorveglianza evolutiva: raccordo PLS e UONPIA

SCHEDA DI SORVEGLIANZA EVOLUTIVA

Pediatra del soggetto: marioped biusoped

Progressivo Soggetto: 1

Sesso: M

Data Nascita: 04/05/2021

Età: 2 mesi

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

[Elenco Soggetti](#)

[Chat](#)

[Cambia Centro](#)

[Elenco Diagnosi](#)

Scheda UONPIA:

Eventuali Note

Inserivi eventuali note qui

[Salva ed Inoltra al Centro](#)

SEZIONE DIAGNOSI 36 MESE

Diagnosi 1 mese

1) Cod. ICD10: ADHD
Diagnosi: test diagnosi

2) Cod. ICD10: autismo

3) Cod. ICD10: Non indicato

1) Cod. ICD10
Inserisci Cod. ICD10

2) Cod. ICD10
Inserisci Cod. ICD10

3) Cod. ICD10
Inserisci Cod. ICD10

Diagnosi
Inserisci Diagnosi

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

Popolazione generale:



Nei bilanci di salute pediatrici

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

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

Coordinamento



Istituto Superiore di Sanità

Società Scientifiche e professionali coinvolte

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

Nei servizi educativi

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

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



SERVIZIO TECNICO-SCIENTIFICO
COORDINAMENTO E SUPPORTO
ALLA RICERCA