



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

COMUNICAZIONE TRA ISTITUZIONI

Dottoressa Rita Di Sarro
Programma Integrato Disabilità e
Salute
Corte Roncati, AUSL di Bologna

A) Deficit nella comunicazione e nell'interazione

- **Sistemi informativi**: Elea, Serena, SIT, Garsia, Rete Sole, reti ospedaliere
- **Sistemi di riferimento**: ICD9, ICD10, DSM5, ICF
- **Dipartimenti, Servizi**: DSM, DASS, Comuni, Scuola, Privato Sociale
- **Strumenti**: di valutazione, di metodo, di intervento

B) Pattern di comportamento, interessi o attività ristretti e ripetitivi

- **Linguaggio**: burocratico, eccessivamente tecnicistico
- **Resistenza al cambiamento**: obsoleti modelli di diagnosi ed intervento
- **Interessi ristretti**: budget, farmaci

C) I sintomi possono non manifestarsi finchè le esigenze non oltrepassano il limite di capacità

- Raggiungimento della maggiore età
- Termine del percorso scolastico
- Invecchiamento dei genitori

D) L'insieme dei sintomi compromette il funzionamento quotidiano

- Comparsa di Comportamenti Problema
- Istituzionalizzazioni precoci
- Uso improprio dei farmaci

A,B,C,D

- Team
Multidisciplinare



PROGETTO INDIVIDUALIZZATO

- RIVALUTAZIONE CLINICA E FUNZIONALE A 16 anni e 18 anni
- FOLLOW UP ANNUALE

- INSIEME CON:
 - -Famiglia
 - -Scuola
 - -Associazioni
 - -Centri Semi-Residenziali e Residenziali
 - -Area Lavoro

**PROTOCOLLO VALUTAZIONE
ADOLESCENTI-ADULTI
Sospetto o accertato ASD**

		FUNZIONAMENTO (sulla base del livello cognitivo e del funzionamento adattivo)		
		Alto e altissimo	Medio	Basso-bassissimo
Strumenti di valutazione	Diagnosi	Raccolta/accordo anamnestico (Storia) RAADS CARS2-ITF (Renschach) (Ados mod.4) (ADI-R, a caso d. dubbio diagnostico)	Raccolta/accordo anamnestico (Storia) CARS2-ST ADOS modulo 4/3	Raccolta/accordo anamnestico CARS2-SI STA-DI SPAD
	Neuropsicologici	WATS-IV Tol Wisconsin (WCST) FMI-A, FMI-B Fluenza fonetica e semantica Copia di disegni CII e CIII SVSM Figura Complessa di Rey (Span d. Cuò)	WATS IV Tol. Wisconsin (WCST) FMI-A, FMI-B* Fluenza fonetica e semantica Copia di disegni CII e CIII. (*Test di Stroop- versione breve)	Leit-R (Brief IQ) oppure CPM "Batteria Computerizzata"
	Funzionale	Vineland II / (ABAS II) (TTAP) (ABACC)	Vineland II TTAP (ABACC)	Vineland II TTAP

VALUTAZIONE COGNITIVA

- L'esame delle funzioni attentive ha mostrato la presenza di deficit a carico della capacità di switching (cioè di alternanza di stimoli) ed una ridotta capacità di attenzione selettiva.
- Sono presenti deficit delle prassie.
- Sono preferibili singole attività e non troppo prolungate; in caso di doppio compito, almeno uno dei 2 dovrebbe essere stabilmente già acquisito e dunque necessitare di poche risorse attentive.
- Le prassie rappresentano la capacità di compiere correttamente gesti coordinati e diretti ad un fine: in caso di azioni lunghe e complesse, soprattutto se nuove, le azioni dovranno essere scomposte in segmenti semplici da apprendere in sequenza.

Formazione condivisa con NPIA, CSM, DASS, Residenziali, IRRCs

- strumenti (ad es ADOS avanzato; Valutazioni di migranti)
- inserimenti lavorativi (alternanze scuola-lavoro, tirocini, IPS (Individual Placement and Support))
- Master Firenze (ABA ADULTI)
- Sospiro/CREA: misurazioni, interventi, farmaci, Valori e Preferenze

STUDIO RICERCA-AZIONE

- **STUDIO INTERVENTISTICO CON FARMACO**
- □ **STEPPE WEDGE CLUSTER RANDOMIZED TRIAL (SW-CRT)**
- ***PRESCRIZIONI FARMACOLOGICHE NEI PAZIENTI CON DIAGNOSI CON DISABILITÀ INTELLETTIVA E DELLO SPETTRO AUTISTICO NELLE STRUTTURE RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI ACCREDITATE DELLA USL DI BOLOGNA***
- *Responsabile scientifico dello studio*
- **Dr.ssa Rita Di Sarro**

GRAZIE

