



Allegato 1

DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE E DELLE DIPENDENZE PATOLOGICHE
U.O.C. TSMREE

**CERTIFICAZIONE SANITARIA PER L'ACCESSO AL SOSTEGNO ECONOMICO IN
FAVORE DEI MINORI ENTRO IL DODICESIMO ANNO DI ETÀ CON DISTURBO
DELLO SPETTRO DELL'AUTISMO
(ICD10 F84.0)**

Si certifica che il minore:

| |
|---------------------------------|
| NOME: |
| COGNOME: |
| LUOGO E DATA DI NASCITA: |
| CODICE FISCALE: |
| RESIDENZA (COMUNE E INDIRIZZO): |
| DISTRETTO SOCIOSANITARIO: |

- Presenta un Disturbo dello Spettro dell'Autismo (ICD10 F84.0)**

- Presenta un Disturbo del Neurosviluppo associato a atipie nelle principali acquisizioni neuro-psicomotorie e comunicativo-linguistiche (ICD10 F84.9). Valido solo per i minori fino a 3 anni**

Associato a :

Al fine di stabilire un punteggio di gravità, compilare la seguente tabella, estrapolata dalle schede per l'inserimento nella lista d'attesa unica (deliberazione aziendale ASL Roma 5 n° 73 del 28/01/2019).

Critero di Gravità nel Disturbo dello Spettro dell'Autismo (ICD10 F84.0)

| | |
|-----------------------|-----------|
| Condizioni di urgenza | Punteggio |
|-----------------------|-----------|

| | | |
|----------------------|---|--|
| Urgenza Punti 100 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ I bambini 0 - 3 anni con Disturbo del Neurosviluppo associato a atipie nelle principali acquisizioni neuro-psicomotorie e comunicativo-linguistiche (ICD10 F84.9) ▪ L'età 3 – 6 anni ▪ La presenza di problematiche comportamentali | |
|----------------------|---|--|

| | | |
|---|---|--|
| Intervento Necessario (finestra evolutiva) Punti 100 | <ul style="list-style-type: none"> ▪ < 6 anni | |
|---|---|--|

Condizioni di Priorità

| Fasce di età | | 0- 2,11 mesi | 3- 5,11 mesi | 6- 10 Anni | >10 anni | | Punteggio |
|--|----------------------|--------------|--------------|------------|----------|----|-----------|
| Q.I. | < 70 | 100 | 100 | 100 | 100 | | |
| | > 70 | 100 | 100 | 50 | 50 | | |
| Competenze Comunicativo Linguistiche | Non verbale | 100 | 100 | 100 | 100 | | |
| | Verbale Basso | 100 | 100 | 75 | 75 | | |
| | Verbale Alto | 75 | 100 | 50 | 50 | | |
| Funzionamento Adattivo con riferimento all'età equivalente | Lievi: 6-12 mesi | 100 | 100 | 50 | 24 mesi | 50 | |
| | Moderati: >6-12 mesi | 100 | 100 | 100 | >24 mesi | 75 | |
| Problemi Comportamentali | Disturbo presente | 100 | 100 | 100 | 100 | | |

| |
|------------------------------------|
| Totale Punteggio di Gravità |
|------------------------------------|

Luogo e Data _____

Per l'équipe TSMREE

Firma NPI
