

PROTOCOLLO DI PRESA IN CARICO DEI BAMBINI CON DISTRURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO DELL'AREA GECT GO

PROTOCOLLO D'INTESA

**Tra le task force
dell'Azienda per l'Assistenza Sanitaria N.2 "Bassa Friulana - Isontina"
e
della Splošna bolnišnica "Dr. Franca Derganca" Nova Gorizia**

Premesso che

in data 03.05.2017 il Gruppo Europeo di Cooperazione Territoriale denominato "Territorio dei comuni: Comune di Gorizia (I), Mestna občina Nova Gorica (Slo) e Občina Šempeter-Vrtojba (Slo) ha sottoscritto il Contratto di Concessione al Finanziamento tra l'Autorità di Gestione del Programma Interreg V-A Italia Slovenia 2014 - 2020 e il GECT GO come beneficiario unico per l'attuazione dei progetti dell'investimento territoriale integrato (di seguito denominato ITI) prot. No. 118/2017 (di seguito denominato Contratto);

l'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.2 "Bassa Friulana - Isontina", in data 05 agosto 2017 e la Splošna bolnišnica "Franca Derganca" di Nova Gorica in data 25 maggio 2017, in veste di enti attuatori, hanno sottoscritto con il GECT GO la Convenzione per l'attuazione dell' I.T.I. progetto Salute-Zdravstvo;

le azioni wp 3.2.12, 3.2.13, 3.2.14 e 3.2.15 del progetto Salute-Zdravstvo prevedono delle attività dedicate al trattamento e alla diagnosi precoce del disturbo dello spettro autistico;

gli enti attuatori, in data 15 giugno 2017 e 4 luglio 2017, hanno nominato i componenti delle Task Force per attuare le azioni progettuali sull'autismo come previsto dalla scheda progettuale;

l'azione WP 3.2.14 del progetto prevede la redazione di un protocollo medico congiunto che verrà sperimentato nelle fasi successive del progetto;

i componenti delle Task Force, durante la riunione dd. 25 luglio 2018, hanno concordato impostazione e contenuti del protocollo di presa in carico dei bambini con disturbi dello spettro autistico, redatto, in maniera congiunta, sulla base dei più innovativi sistemi di approccio medico e frutto di un lungo lavoro di condivisione iniziato nel 2017.

Al fine di

- raggiungere gli obiettivi indicati nel progetto Salute-Zdravstvo;
- svolgere le attività di sperimentazione del protocollo medico congiunto;
- migliorare il trattamento dei bambini con disturbi dello spettro autistico;
- sensibilizzare il territorio sull'importanza della diagnosi precoce del disturbo dello spettro autistico nei bambini;

I componenti della Task Force di cui sopra

ADOTTANO

Il seguente protocollo per la presa in carico dei bambini affetti da disturbo dello spettro autistico:

Chi evidenzia il possibile problema del bambino con un possibile disturbo dello spettro autistico?

Asili nido, genitori o pediatri

Come viene in contatto il bambino con i Servizi?

Su invio del pediatra che somministra ai genitori lo strumento M-Chat

Come avviene la presa in carico nel Servizio Aziendale (ospedale)?

Entro un mese dalla segnalazione:

- Visita con neuropsichiatra infantile
- Osservazione del bambino da parte del psicologo, psicomotricista e/o logopedista del team autismo utilizzando la check list ESDM (Early Start Denver Model). Il questionario McArthur e quello comunicativo e linguistico di Camaioni vengono proposti ai genitori
- Visita domiciliare e osservazione sul campo a scuola materna/nido
- Somministrazione della CARS 2 (Childhood Autism Rating Scale)

- Invio al IRCSS »Burlo Garofalo« di Trieste per approfondimenti diagnostici ed esami strumentali
- Inizio del trattamento dopo la valutazione iniziale
- Compilazione di 18-20 obiettivi nelle diverse aree dello sviluppo sulla base dei risultati della checklist »ESDM«
- Nuova valutazione con la checklist ESDM dopo 12 settimane

Come prosegue la presa in carico?

Il trattamento viene eseguito continuamente almeno due volte a settimana fino ai 60 mesi con operatori formati nel metodo ESDM

Come viene strutturato il percorso riabilitativo?

Durante la terapia con gli operatori vengono coinvolti:

- Genitori presenti alla terapia
- Insegnanti della scuola
- Educatori dell'ambito (Comune)
- O chi si occupa del bambino

E concordano sull'attuazione dello stesso nell'ambito dei propri enti

PROTOKOL OBRAVNAVE OTROK Z MOTNJO AVTISTIČNEGA SPEKTRA NA OBMOČJU EZTS GO

SPORAZUM

Med člani delovne skupine
Azienda per l'Assistenza Sanitaria N.2 "Bassa Friulana - Isontina"
in
Splošna bolnišnica "Dr. Franca Derganca" Nova Gorica

Uvodne navedbe

Dne 3. maja 2017 je Evropsko združenje za teritorialno sodelovanje "Territorio dei comuni: Comune di Gorizia (I), Mestna občina Nova Gorica (Slo) e Občina Šempeter-Vrtojba / Območje občin: Comune di Gorizia (I), Mestna občina Nova Gorica (Slo) in Občina Šempeter-Vrtojba (Slo) podpisalo Pogodbo o dotaciji sofinanciranja med Organom upravljanja in EZTS GO kot edinim upravičencem za izvajanje Projektov celostne teritorialne naložbe (v nadaljevanju: CTN) št. 118/2018 (v nadaljevanju: Pogodba)

Azienda per l'Assistenza Sanitaria n.2 "Bassa Friulana - Isontina" (5. Avgusta 2017) in Splošna bolnišnica "Franca Derganca" Nova Gorica (25. maja 2017) sta z EZTS GO podpisali Sporazum o izvajanju CTN za projekt Salute-Zdravstvo v vlogi organov izvajanja;

Delovni sklopi 3.2.12, 3.2.13, 3.2.14 in 3.2.15 projekta Salute-Zdravstvo predvidevajo aktivnosti namenjene zgodnjemu odkrivanju in diagnosticiranju motnje avtističnega spektra;

Organa izvajanja sta 15. Junija 2017 in 4. julija 2017 imenovala člane delovne skupine za izvedbo projektnih aktivnosti za avtizem, ki so predvidene v prijavnici projekta;

Delovni sklop 3.2.14 predvideva pripravo skupnega protokola, ki bo preizkusno izveden v naslednjih fazah projekta;

Člani delovne skupine so na sestanku dne 25. Julija 2018 dogovorili vsebine skupnega protokola obravnave otrok z motnjo avtističnega spektra. Oblikovanje vsebin se je pričelo že leta 2017 z izmenjavo izkušenj in znanja članov delovne skupine ter ob upoštevanju najbolj inovativnih zdravstvenih pristopov.

Z namenom

- doseganja ciljev predvidenih v projektu Salute-Zdravstvo;
- izvedbe pilotnih aktivnosti skupnega zdravstvenega protokola;
- nadgradnje obravnave otrok z motnjo avtističnega spektra;

- ozaveščanja javnosti glede pomena zgodnjega odkrivanja motnje avtističnega spektra pri otrocih;

Člani omenjene delovne skupine

SPREJEMAJO

Naslednji protokol za obravnavo otrok z motnjo avtističnega spektra:

Kdo opozori na zaznane težave otroka, ki nakazujejo motnjo avtističnega spektra?

Starši, vzgojitelji in strokovni delavci v jaslih/vrtcu, družinski/izbrani pediater, zdravstveni delavci v zdravstvenem sistemu.

Kako pride otrok v stik s pristojnimi službami?

Po napotitvi pediatra, ki staršem pri 18 mesecih razdeli M-CHAT-R/F.
V SLO razdeli vprašalnik psiholog na sistematskem pregledu v zdravstvenem domu pri izbranem pediatru.

Kako se lahko otroka vključi v program obravnave za otroke z MAS?

Po napotitvi otrokovega pediatra v razvojno / pedonevrološko ambulantno / na otroško nevropsihiatrijo.

Kako poteka vključitev v obravnavo v zdravstvenem domu/bolnišnici?

V mesecu od prijave:

- specialistični zdravniški pregled (otroški nevropsihiater, pedonevrološka ambulanta, pedonevrolog)
- otroka opazuje tim strokovnih delavcev (psiholog, delovni terapevt, terapevt za nevropsihomotoriko, specialni pedagog, logoped, ...)
- tim usposobljenih strokovnjakov za metodo ESDM (Early Start Denver Model) bo pri delu uporabil kurikulum oz. ocenjevalno lestvico ter druga ustrezna diagnostična sredstva glede na potrebe posameznega primera(npr. CARS 2 - Childhood Autism Rating Scale)
- obisk in opazovanje otroka na domu ter v jaslih/vrtcu

- poglobljena diagnostika bo izpeljana v bolnišnici (IRCSS “Burlo Garofolo” Trieste, UKC Ljubljana, Bolnišnica v Šempetru in Inštitut za avtizem in sorodne motnje)
- začetek obravnave po presoji rezultatov dobljenih s pomočjo ocenjevalne lestvice MCHAT
- na podlagi rezultatov, dobljenih s kurikulumom oz. ocenjevalno lestvico ESDM se za posameznega otroka sestavi 18-20 ciljev na posameznih razvojnih področjih
- po 12 tednih obravnave sledi nova presoja s kurikulumom oz. ocenjevalno lestvico ESDM
- obravnava poteka kontinuirano najmanj dvakrat tedensko do 60 mesecev s terapevti usposobljenimi za izvajanje metode ESDM
- predvideno je, da se bo, glede na terapevtske potrebe in na razvojno stopnjo posameznega otroka, uporabljala tudi nadomestna in podporna komunikacija PECS (NPK) ter tehnike ABA
- staršem se ponudi možnost, da se vključijo v podporne skupine, namenjene staršem otrok z MAS;
- potekalo bo usposabljanje staršev (parent coaching) in izobraževanje učiteljev (teacher training)
- posebna pozornost bo namenjena mlajšim sorojencem, pri katerih se bo razvoj spremljal z rednimi pregledi.

Kako poteka rehabilitacija?

v času izvajanja terapije bodo poleg strokovnih delavcev sodelovali:

- starši, ki so prisotni pri terapiji
- učitelji iz vrtca/šole, ki jo otrok obiskuje
- vzgojitelji /spremljevalci
- specialni in rehabilitacijski pedagog
- oziroma kdor skrbi za otroka (domače varuške)

Ter se sporazumejo glede njegove izvedbe znotraj svojih zavodov.