



REGIONE
LAZIO



SISTEMA SANITARIO
REGIONALE
ASL
ROMA 5



RMG3
TIVOLI



RMG1
MONTEROTONDO



RMG2
GUIDONIA M.



RMG4
OLEVANO R.



RMG5
SAN VITO R.



RMG6
CARPINETO R.

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).

Criterio 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
