

## FABBISOGNO EMERGENTE DA PARTE DELLA POPOLAZIONE AFFETTA DA DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO.

Secondo i più recenti dati epidemiologici pubblicati dal *National Center on Birth Defects and Developmental Disabilities*, CDC nell'aprile del 2018 su *Surveillance Summaries*, si registra una crescita della prevalenza dei Disturbi dello Spettro Autistico (DSA). Questa indagine, effettuata dal 2000 ogni due anni sui bambini con DSA in 11 stati degli USA, ha riscontrato una prevalenza che è passata da un bambino ogni 150 nel 2000-2002 (0,75%) a 1 bambino su 68 nel 2010-2012 (1,5%) fino a 1 bambino su 59 nel 2014 (1,68%) con una diversa distribuzione negli 11 stati, secondo un intervallo di prevalenza che varia da 1,31% a 2,93% (2-8).

Sebbene la ricerca europea nell'ambito del progetto ASDEU (*Autism spectrum Disorder in European Union*) abbia individuato una prevalenza media di 1 bambino su 100 affetto da DSA, in alcune nazioni come l'Islanda la prevalenza raggiunge il 2,67% (9).

In Italia il primo studio inerente la prevalenza dei DSA pubblicato nel settembre del 2018 su *Epidemiology and Psychiatric Sciences* condotto dall'IRCCS Fondazione Stella Maris di Pisa con la collaborazione dell'ISS, dell'Unità di Neuropsichiatria Infantile ASL 5 di Pisa e dell'istituzione scolastica locale su una popolazione di bambini tra i 7 e i 9 anni nell'ambito del progetto europeo ASDEU ha trovato una prevalenza di circa 1 bambino su 87 (1,15%) (10).

In Puglia viene segnalato dalle associazioni delle famiglie per l'autismo una mancanza di adesione alle linee guida nazionali e internazionali in materia di DSA con particolare riferimento a: a) la lunghezza delle liste d'attesa rispetto alla diagnosi e all'avvio del percorso terapeutico-abilitativo; b) la necessità di incrementare l'intensità del trattamento offerto; c) il bisogno di un trattamento specifico per i Disturbi dello Spettro Autistico (DSA).

Nel complesso i dati epidemiologici emergenti, l'esperienza delle famiglie con figlio affetto, i rappresentanti della rete assistenziale dedicata, le criticità sottolineate dall'Istituto Superiore di Sanità in "Rapporti ISTISAN 17/16" (11) evidenziano il crescente fabbisogno assistenziale da parte della popolazione con diagnosi di DSA.

Pertanto, è doveroso promuovere un adeguamento quantitativo e qualitativo su base regionale al fabbisogno, da un lato moltiplicando i moduli/centri terapeutico-abilitativi dedicati ai DSA e delle strutture semi-residenziali dedicate ai DSA e dall'altro introducendo nei centri terapeutici – (ri)abilitativi sia figure terapeutico-(ri)abilitative specializzate in materia di trattamento dei DSA sia figure di promozione dell'orientamento scolastico e lavorativo nei centri terapeutici nell'ottica dell'inclusione socio-lavorativa. In particolare, si propone:

- n. 3 Modulo terapeutico-ri/abilitativo ogni 100.000 abitanti;
- n. 10 posti/utente socio-riabilitativi diurni ogni 100.000 abitanti;
- n. 8 posti/utente socio-riabilitativi residenziali ogni 100.000 abitanti.

## Bibliografia

1. Scattoni M L, ISS-CoRI. Quaderni ACP, 2018. 25(1):2; <https://www.acp.it>
2. Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network Surveillance Year 2000 Principal Investigators. Prevalence of autism spectrum disorders—Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network, six sites, United States, 2000. *MMWR Surveill Summ* 2007;56(No. SS-1):1–11.
3. Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network Surveillance Year 2002 Principal Investigators. Prevalence of autism spectrum disorders—Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network, 14 sites, United States, 2002. *MMWR Surveill Summ* 2007;56(No. SS-1):12–28.
4. Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network Surveillance Year 2006 Principal Investigators. Prevalence of autism spectrum disorders—Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network, United States, 2006. *MMWR Surveill Summ* 2009;58(No. SS-10):1–20.
5. Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network Surveillance Year 2008 Principal Investigators. Prevalence of autism spectrum disorders—Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network, 14 sites, United States, 2008. *MMWR Surveill Summ* 2012;61(No. SS-3):1–19.
6. Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network Surveillance Year 2010 Principal Investigators. Prevalence of autism spectrum disorder among children aged eight years—Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network, 11 sites, United States, 2010. *MMWR Surveill Summ* 2014;63(No. SS-2).
7. Christensen DL, Baio J, Van Naarden Braun K, et al. Prevalence and characteristics of autism spectrum disorder among children aged eight years—Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network, 11 sites, United States, 2012. *MMWR Surveill Summ* 2016;65(No. SS-3):1–23.
8. Baio J, Wiggins L, Christensen DL, et al. Prevalence of Autism Spectrum Disorder Among Children Aged 8 Years — Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network, 11 Sites, United States, 2014. *MMWR Surveill Summ* 2018; 67.
9. Estimating prevalence of autism spectrum disorder (ASD) in the Irish population: a review of data sources and epidemiological studies. *An Roinn Slàinte*. November 2018.
10. Narzisi A, Posada M, Barbieri F, Chericoni N, Ciuffolini D, Pinzino M, Romano R, Scattoni ML, Tancredi R, Calderoni S, Muratori F Prevalence of Autism Spectrum Disorder in a large Italian catchment area: a school-based population study within the ASDEU project *Epidemiol Psychiatr Sci*. 2018 Sep 6:1-10.
11. Chiarotti F, Calamandrei G, Veronesi A (Ed.). *Disturbi dello Spettro autistico in età evolutiva: indagine nazionale sull'offerta sanitaria e sociosanitaria*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2017. (Rapporti ISTISAN 17/16).