

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE  
SEDE LEGALE: VIA ACQUAREGNA N. 1/15 00019 TIVOLI  
Sito Aziendale: [www.aslroma5.it](http://www.aslroma5.it)

**Avviso pubblico di Manifestazione di interesse finalizzato all'individuazione di partner per l'erogazione di trattamenti riabilitativi anche domiciliari, mediante interventi comportamentali basati sull'analisi del Comportamento Applicata (ABA) e mediante interventi di approccio naturalistico evolutivo (Early Start Denver Model) nei confronti delle persone con Disturbo dello Spettro dell'Autismo in età evolutiva.**

Questa ASL ROMA 5 intende accertare l'esistenza di strutture **autorizzate e accreditate ai sensi del D. Lgs. 502/1992**, per quanto richiesto nell'allegato testo completo dell'avviso, contenente le informazioni, i requisiti di ammissione, le modalità e il modulo da inviare che gli operatori interessati alla manifestazione di cui alla presente, devono trasmettere alla scrivente ASL entro i termini previsti.

I professionisti erogatori dovranno essere inseriti nell'elenco dei soggetti idonei e non idonei all'iscrizione nell'Elenco Regionale dei professionisti con competenze ed esperienza nell'ambito dei trattamenti per i disturbi dello spettro autistico per l'anno 2022 (Determinazione Regione Lazio n. G07182 del 06/06/2022),

Distinti saluti.

Il Direttore  
U.O.C. Appalti e Contratti  
Dott. Mario Petrucci





**REGIONE LAZIO  
AZIENDA SANITARIA LOCALE ROMA 5**

**Avviso pubblico di manifestazione di interesse finalizzato all'individuazione di partner per l'erogazione di trattamenti riabilitativi, anche domiciliari, mediante interventi comportamentali basati sull'Analisi del Comportamento Applicata (ABA) e mediante interventi di approccio naturalistico evolutivo (Early Start Denver Model) nei confronti delle persone con Disturbo dello Spettro dell'Autismo in età evolutiva.**

**Premessa**

Il Disturbo dello Spettro dell'Autismo rappresenta uno dei disturbi a livello neuropsichiatrico più gravi ed invalidanti dell'età evolutiva, che mantiene la sua gravità anche nell'età adulta ove non specificamente trattato.

I Disturbi dello Spettro Autistico sono molto più frequenti rispetto al passato; ed invero, nelle citate Linee di indirizzo del 2012, il Ministero della Salute aveva evidenziato l'aumento delle diagnosi di Autismo e delle sindromi correlate, associandolo all'allargamento dei criteri diagnostici, all'abbassamento dell'età della diagnosi, ad una maggiore consapevolezza dell'esistenza dell'Autismo da parte dei servizi, nonché, in generale, a fattori organizzativi, sociali e socio-economici.

Il Percorso terapeutico assistenziale ed educativo per le persone con Disturbo dello Spettro dell'Autismo e le loro famiglie prevede l'attivazione di interventi abilitativi, anche di natura intensiva e strutturata, e realizzati con continuità, a seconda dell'età del paziente, nei diversi ambienti di vita.

Tali interventi devono essere attivati nel rispetto dei Livelli Essenziali di Assistenza, delle linee guida dell'ISS, ed essere inseriti in percorsi di integrazione socio-sanitaria ed educativa.

Tali percorsi devono garantire il necessario approccio multi-professionale e interdisciplinare per poter affrontare con competenza la complessità e l'eterogeneità dei Disturbi dello Spettro dell'Autismo, assicurando l'essenziale raccordo e coordinamento tra i servizi coinvolti così come l'integrazione tra gli interventi sanitari e quelli scolastici, educativi e sociali.

La Regione Lazio, con DGR n. 391 del 18 giugno 2019, ha recepito l'Intesa sancita in Conferenza Unificata del 10 maggio 2018 inerenti l' *"Aggiornamento delle linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nei Disturbi dello Spettro Autistico"*.

La ASL Roma 5 intende garantire gli interventi comportamentali basati sull'Analisi del Comportamento Applicata (ABA), nonché interventi ad approccio naturalistico evolutivo (Early Start Denver Model), attraverso i PTRI (Progetti Terapeutico Riabilitativi Individualizzati) che permettono di proporre interventi innovativi, tra cui quelli comportamentali e mediati dai genitori.

L'accesso alle suindicate prestazioni, nonché il loro finanziamento, avviene secondo le procedure previste dal PDTA (Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali) Autismo, approvato con deliberazione n. 2026 del 29.11.2022.

**Oggetto di manifestazione di interesse**

La ASL Roma 5, stante l'impossibilità far fronte autonomamente per la carenza del numero idoneo di figure interne all'Azienda, al fine di rispondere al fabbisogno assistenziale e in un'ottica di garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), propone una manifestazione di interesse volta ad acquisire prestazioni di servizi sanitari finalizzati ad erogare trattamenti riabilitativi, domiciliari, tramite interventi comportamentali basati sull'Analisi del Comportamento Applicata (ABA), nonché interventi ad approccio naturalistico evolutivo (Early Start Denver Model), nei confronti di persone affette da Disturbi dello Spettro dell'Autismo in età evolutiva, preventivamente valutati dall'équipe del Polo Autismo Aziendale della UOC TSMREE della ASL Roma 5 e previa definizione del relativo livello di intervento definito nel PTRI.

Per tale finalità la ASL intende costituire una Short List finalizzata ad individuare le équipe afferenti ai Centri di Riabilitazione, ex art. 26 L. 833/1978.

## Soggetti beneficiari

Possono presentare la richiesta tutte le Strutture sanitarie accreditate con il Servizio Sanitario Nazionale ex art. 26 L. 833/1978, in possesso dei requisiti generali e speciali come di seguito indicati:

### 1) Requisiti generali

- Accreditamento definitivo;
- Esperienza nel trattamento dei pazienti in fascia evolutiva con Disturbi dello Spettro Autistico mediante interventi comportamentali basati sull'Analisi del Comportamento Applicata (ABA);
- Sede operativa nella ASL Roma 5;
- Possesso di idonea polizza assicurativa da parte dei professionisti, a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda, per l'uso del proprio mezzo, nonché polizza assicurativa RCT, esonerando l'Azienda ASL Roma 5 da qualsiasi responsabilità per i danni che dovessero verificarsi nell'espletamento dell'attività oggetto della presente manifestazione.

### 2) Requisiti ulteriori specifici

#### Il personale delle strutture private accreditate

- Per il ruolo di **Supervisore ABA** è necessario essere in possesso di laurea abilitante, in area sanitaria o educativa o equipollenti, con specifica formazione post-laurea da Supervisore;
- Per il ruolo di **Terapista ABA (Tecnico della Riabilitazione Comportamentale)** è necessario essere in possesso di laurea abilitante, in area sanitaria o educativa o equipollenti, con formazione post-laurea specifica in *Applied Behavior Analysis* (ABA), ovvero Master di I o di II livello, con esperienza clinica specifica per almeno 600 ore nell'ambito del trattamento dei disturbi dello spettro autistico.
- Per il ruolo di **Terapista ESDM (Early Start Denver Model)** è necessario essere in possesso di laurea abilitante, in area sanitaria o educativa o equipollenti, con formazione post-laurea specifica in *Early Start Denver Model* (ESDM), ovvero Corso di I o di II livello, con esperienza clinica specifica per almeno 600 ore nell'ambito del trattamento dei disturbi dello spettro autistico.

I requisiti di ammissione devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della manifestazione di interesse e devono permanere tutta la durata dell'accordo contrattuale.

## Tariffe

Per l'espletamento delle attività oggetto della presente manifestazione, il compenso previsto per il Terapista ABA/RBT e per il Terapista ESDM è di €25,00 (Venticinque)/ora onnicomprensivo, mentre per l'Analista del Comportamento Supervisore è di €80,00 (Ottanta)/ora onnicomprensivo.

### Livelli di intensità di intervento

Sono previsti 4 diversi livelli di intensità di intervento residenziali/domiciliari: Livello 1 (L), Livello 2 (LM), Livello 3 (M) e Livello 4 (G) con rispettivi costi come di seguito indicati.

#### - Livello 1 - Lieve (L)

Necessario un supporto minimo  
DA 0 A 4 ORE SETTIMANALI RTB +  
1 ora/mensile Supervisione

#### - Livello 2 - Lievemente moderato (LM)

Necessario un supporto significativo  
Da 4 a 10 ore/settimanali RBT +  
2 ore/mensili Supervisione

#### - Livello 3 - Moderato (M)

Necessario un supporto più significativo  
Da 10 a 20 ore settimanali +  
3 ore/mensili supervisione

**- Livello 4 – Grave (G)**

Necessario un supporto molto significativo  
Da 20 ore a 30 ore/settimanali RBT +  
6 ore/mensili supervisione

**Valutazione delle domande**

Le domande presentate saranno valutate da apposita Commissione composta da 3 componenti aziendali esperti in Neuropsichiatria Infantile e Psicologia (con specifica competenza in Terapia Comportamentale tipo ABA), secondo i seguenti criteri per un totale max di 40 punti:

- Valutazione del personale in dotazione e relativi curricula in base all'attività da svolgere (punti da 5 a 20)
- Anni di esperienza specifica (punti da 5 a 20)

**Esito valutazione**

Sulla base della valutazione, con i criteri sopra evidenziati, sarà costituita una Short List, con validità per un periodo di 12 mesi finalizzata ad individuare le equipe afferenti ai Centri di Riabilitazione, ex art. 26 L. 833/1978.

Gli operatori che costituiscono l'equipe devono essere in rapporto di dipendenza o di tipo libero professionale con la struttura ex art. 26 della suindicata L. 833/1978.

In ragione delle esigenze cliniche del paziente e delle specificità territoriali, i TSMREE acquisiranno, attingendo alle Short List, le prestazioni delle equipe specificando preventivamente il livello di gravità dell'intervento.

Le domande dovranno pervenire, tramite apposito modulo allegato, entro 30 giorni dalla data di pubblicazione sul sito aziendale della ASL Roma 5 e dovranno essere inviate al seguente indirizzo: [poloautismo.tivoli@aslroma5.it](mailto:poloautismo.tivoli@aslroma5.it).

**Fatturazione:**

La fatturazione delle prestazioni sanitarie è mensile e viene trasmessa entro il 20esimo giorno del mese di riferimento.

**Il Direttore Generale**  
**Dott. Giorgio Giulio Santonocito**

Il/La sottoscritto/a....., Legale rappresentante della struttura....., presa visione della Manifestazione di interesse emessa da codesta Azienda per l'individuazione di partner per la compartecipazione alla realizzazione di trattamento abilitativo/riabilitativo domiciliare e nei contesti di vita con metodologia comportamentale ABA per soggetti in età evolutiva, manifesta l'interesse a parteciparvi.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria e personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000, come modificati dalla L. 183/2011,

-di essere il legale rappresentante della struttura.....,

Partita IVA/Codice Fiscale.....,

con sede legale in....., via.....,

telefono....., PEC.....

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo/PEC, sollevando codesta Azienda da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione di quanto indicato nella domanda.

Si allegano:

- 1) Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante.
- 2) Autocertificazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000, come modificati dalla L. 183/2011, di essere in possesso dei requisiti generali e specifici richiesti, riportando:
  - il numero di personale in dotazione organica, il nominativo degli operatori, il profilo e anni di esperienza nel trattamento riabilitativo con metodologia ABA;
  - una breve relazione delle attività svolte dalla struttura, dando particolare evidenza alle attività relative al trattamento riabilitativo con metodologia ABA, indicando il periodo di riferimento.
- 3) Dichiarazione del possesso dei requisiti oggettivi e soggettivi previsti dallo schema di accordo/contratto ai sensi dell'art. 8 quinquies del D.lgs. 502/92 e s.m.i., in vigore nella Regione Lazio nell'Anno 2021.

Li \_\_\_\_\_,

Firma

\_\_\_\_\_