

Project n:  
2022-1-ES01-KA220-ADU-000090009



# AUTHERAPIES

Migliorare le competenze per la scelta di  
terapie basate su evidenze scientifiche  
per le persone con autismo, i loro  
familiari e le loro figure di riferimento

# Nota informativa

Luglio 2025



Co-funded by  
the European Union

**Autrice:**

Clara Beser Ramada (European Platform for Rehabilitation), con il contributo di tutti i partenariati del progetto Autherapies

**Partner del progetto:**



The Association of Educational programmes OpenEurope (Spain); European Platform for Rehabilitation (Belgium); Istituto dei Sordi di Torino (Italy); Medical University of Silesia (Poland); Fundació Villablanca (Spain)



**Co-funded by  
the European Union**

*The European Commission support for the production of this publication does not constitute an endorsement of the contents which reflects the views only of the authors, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.*

# INDICE

|                                      |           |
|--------------------------------------|-----------|
| <b>1. Sintesi</b>                    | <b>3</b>  |
| <b>2. Introduzione</b>               | <b>4</b>  |
| <b>3. Analisi e lacune politiche</b> | <b>5</b>  |
| <b>4. Raccomandazioni politiche</b>  | <b>13</b> |
| <b>5. Conclusioni</b>                | <b>16</b> |
| <b>6. Bibliografia</b>               | <b>17</b> |

## 1. Sintesi

Nonostante la crescente consapevolezza e il riconoscimento legale dei diritti delle persone autistiche in tutta Europa, persistono significative lacune politiche nel garantire l'accesso a interventi basati sull'evidenza e la capacità delle persone autistiche di prendere decisioni informate sulla loro cura. L'analisi condotta dal progetto AUTHERAPIES in Spagna, Italia e Polonia rivela la mancanza di quadri giuridicamente vincolanti che vietino le pseudo-terapie, un accesso limitato a informazioni affidabili sugli interventi convalidati e un'insufficiente formazione obbligatoria per i professionisti, in particolare al di fuori del settore sanitario. A queste carenze si aggiungono le disparità regionali e le strategie non vincolanti che non riescono a garantire coerenza e applicazione.

Per affrontare questi problemi, questo documento propone raccomandazioni complete a livello europeo, nazionale e locale. Le azioni chiave includono l'armonizzazione delle linee guida dell'UE sugli interventi per l'autismo, il finanziamento di campagne di sensibilizzazione del pubblico e la creazione di una piattaforma europea multilingue sugli interventi basati sulle evidenze scientifiche. I governi nazionali sono invitati ad adottare quadri decisionali supportati, a regolamentare la pubblicità terapeutica, a istituire registri ufficiali degli interventi convalidati e ad affidare la formazione intersettoriale sugli interventi basati sulle evidenze per l'autismo. A livello locale, le pratiche inclusive nell'erogazione dei servizi, l'accessibilità digitale e la collaborazione con le organizzazioni di persone autistiche sono essenziali per un'attuazione efficace. Il progetto AUTHERAPIES è pronto a sostenere questi sforzi offrendo una banca dati e una formazione che promuovono una scelta informata degli interventi e responsabilizzano le persone autistiche e le loro famiglie in tutta Europa.

## 2. Introduzione

Diversi studi<sup>1</sup> indicano che 1 persona su 100 è autistica, un numero che è aumentato rapidamente negli ultimi 30 anni. Questo rapido aumento è dovuto, tra gli altri fattori, a una maggiore consapevolezza degli operatori sanitari, dei genitori e della popolazione in generale, nonché a cambiamenti nei criteri diagnostici e nella diagnosi precoce.<sup>2</sup>

L'autismo è un insieme di condizioni eterogenee del neurosviluppo caratterizzate da differenze nell'interazione sociale, nella comunicazione e nel comportamento<sup>3</sup>. Inoltre, l'autismo<sup>4</sup> si presenta con un'ampia gamma di competenze intellettuali, linguistiche e funzionali, il che comporta una significativa variabilità tra gli individui. Alcune persone necessitano di un supporto minimo nella vita quotidiana, mentre altri hanno bisogno di un'assistenza significativa per muoversi nel loro ambiente.

Parallelamente, la ricerca<sup>5</sup> sottolinea una tendenza preoccupante in Europa: l'uso diffuso di interventi per l'autismo che non sono basati sull'evidenza scientifica e che possono persino essere pericolosi. Sebbene diverse istituzioni in Europa abbiano preparato documenti che includono sezioni con interventi basati sull'evidenza per l'autismo<sup>6</sup>, questi documenti presentano diversi inconvenienti: il loro sviluppo e la loro disponibilità non sono al livello di altre iniziative lanciate dall'Australia o dagli Stati Uniti<sup>7</sup>, e utilizzano un linguaggio scientifico, rendendo difficile per le persone autistiche, le loro famiglie e anche i professionisti la completa comprensione del loro contenuto.

Il **progetto AUTHERAPIES**<sup>8</sup> mira a superare queste sfide. AUTHERAPIES è un progetto finanziato da ERASMUS+ incentrato sull'esame critico, il miglioramento e la promozione di interventi basati sull'evidenza per le persone autistiche. I principali risultati del progetto includono lo sviluppo di:

- Un database completo di interventi basati sull'evidenza.<sup>9</sup>
- Un corso di formazione per rafforzare le competenze delle persone autistiche, delle loro famiglie e degli operatori sanitari (e non) nell'identificare e selezionare interventi appropriati basati sull'evidenza.<sup>10</sup>

<sup>1</sup> Fonti: Elsabbagh et al. 2012; Kim, Y.S. et al. 2011; ADDM 2012; Mattila et al. 2011; Saemundsen et al. 2013.

<sup>2</sup> Autism Europe, *Prevalence rate of Autism*, n.d, disponibile [qui](#).

<sup>3</sup> Organizzazione Mondiale della Sanità, *Scheda informativa sull'autismo*, 2023, disponibile [qui](#).

<sup>4</sup> I più recenti quadri diagnostici, tra cui la Classificazione Internazionale delle Malattie (ICD-11) (disponibile [qui](#)) e il Manuale Diagnostico e Statistico dei Disturbi Mentali (DSM-5) (disponibile [qui](#)) riconoscono l'autismo come un disturbo dello spettro, piuttosto che come una condizione unica e uniforme.

<sup>5</sup> Fonte: Christon et. al. 2010

<sup>6</sup> Esempi: Fuentes, J., et al, 2020; National Institute for Health and Care Excellence, 2021.

<sup>7</sup> In Australia, [raisingchildren.net.au](http://raisingchildren.net.au), sostenuto dal governo australiano, fornisce una guida agli interventi per i bambini autistici (disponibile [qui](#)). Negli Stati Uniti, il National Autism Center ha pubblicato una guida per i genitori sulle pratiche basate sull'evidenza e sull'autismo (disponibile [qui](#)).

<sup>8</sup> Il sito web del progetto AUTHERAPIES è disponibile [qui](#).

<sup>9</sup> Database AUTHERAPIES degli interventi per l'autismo disponibile [qui](#).

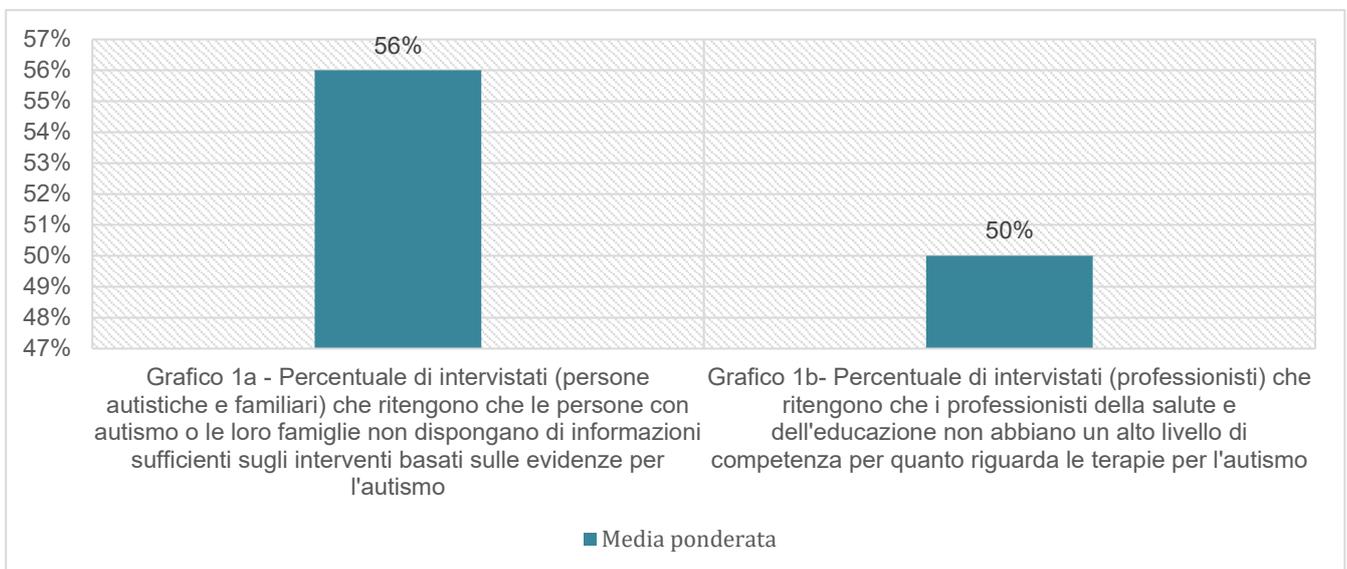
<sup>10</sup> I moduli di formazione AUTHERAPIES sono disponibili [qui](#).

Inoltre, attraverso questo policy brief, AUTHERAPIES intende contribuire alle discussioni politiche in Europa per responsabilizzare le persone autistiche nella scelta degli interventi e garantire che le informazioni sugli interventi basati sull'evidenza per l'autismo siano disponibili e accessibili in Europa. Il presente documento mostra innanzitutto le lacune nelle politiche esistenti a livello europeo, nazionale e regionale, seguite da una serie di raccomandazioni per superarle. Infine, il documento fornisce una serie di conclusioni e sottolinea il ruolo di AUTHERAPIES come strumento politico.

### 3. Analisi e lacune politiche

#### a. Analisi dei dati del sondaggio

Tra ottobre 2022 e febbraio 2023, i partner del progetto AUTHERAPIES hanno distribuito un sondaggio a 94 persone autistiche, familiari e organizzazioni che rappresentano le persone autistiche e le loro famiglie, nonché a 335 professionisti del settore sanitario ed educativo che lavorano con persone autistiche, tutti situati in Spagna, Italia e Polonia. Sebbene questa indagine non sia rappresentativa dell'intera UE, è comunque utile per sottolineare alcune lacune esistenti a livello politico per quanto riguarda gli interventi per l'autismo basati sull'evidenza.



Secondo il grafico 1a, il **56% delle persone autistiche e delle loro famiglie intervistate ritiene di non avere informazioni sufficienti sugli interventi per l'autismo basati sulle evidenze scientifiche**. Ciò sottolinea la necessità di intervenire per garantire che le persone autistiche e le loro famiglie abbiano informazioni sufficienti sugli interventi per l'autismo basati sulle evidenze scientifiche.

Inoltre, il **50% degli operatori sanitari ed educativi intervistati che lavorano con persone autistiche ritiene di non avere un alto livello di competenza in materia di interventi per l'autismo**. Questa lacuna nelle competenze dei professionisti sugli interventi per l'autismo, riconosciuta in tutta Europa dalla ricerca<sup>11</sup>, è preoccupante perché può ostacolare l'accesso

<sup>11</sup> Fonte: Carulla et. al. 2015.

delle persone autistiche e delle loro famiglie alle informazioni sugli interventi basati sull'evidenza.

## b. Revisione dei quadri politici nazionali e dell'UE

Tra marzo e giugno 2025, i partner di AUTHERAPIES hanno mappato, con il supporto di esperti nazionali, i paesaggi politici relativi all'autodeterminazione delle persone autistiche riguardo ai loro interventi, e la disponibilità e l'accessibilità delle informazioni sugli interventi basati sulle evidenze a livello di Unione Europea (UE) e nazionale - in particolare per Spagna, Italia, Polonia e Grecia, sintetizzati nella Tabella 1.

*Tabella 1 - Mappatura delle politiche esistenti a livello UE, nazionale e regionale*

|  | Spagna | Italia | Polonia | Grecia | UE |
|--|--------|--------|---------|--------|----|
| Politiche che consentano alle persone autistiche di decidere i propri interventi.  | Sì     | Sì     | No**    | No**   | No |
| Politiche che vietano l'uso di pseudo-terapie su persone autistiche.   | No**   | No**   | No**    | No**   | No |
| Politiche che garantiscano la disponibilità e l'accessibilità delle informazioni sugli interventi basati sull'evidenza per le persone autistiche e le loro famiglie.             | No*    | Sì     | No*     | No*    | No |
| Politiche che garantiscano la disponibilità e l'accessibilità delle informazioni sugli interventi basati sull'evidenza per i professionisti che lavorano con persone autistiche. | No*    | Sì     | No*     | No*    | No |

\*Azioni non vincolanti in atto

\*\* Altre azioni in corso

### *b.1. Livello UE*

A livello europeo, nel 1996 il Parlamento europeo ha adottato la **Carta europea delle persone autistiche**<sup>12</sup>, che, tra le altre richieste, riconosce il diritto delle persone autistiche a una consulenza e a un'assistenza sanitaria adeguate.

Inoltre, **nel 2010 l'UE ha ratificato la Convenzione delle Nazioni Unite sui diritti delle persone con disabilità (UNCRPD)**<sup>13</sup>, e tutti gli Stati membri dell'UE hanno firmato e ratificato la convenzione. Vale la pena notare che l'articolo 25 della UNCRPD vincola i firmatari a riconoscere il diritto delle persone con disabilità, comprese le persone autistiche, al più alto standard di salute raggiungibile senza discriminazioni sulla base della disabilità<sup>14</sup>. Inoltre, l'articolo 4 afferma che gli Stati firmatari devono promuovere il formato dei professionisti e del personale che lavora con le persone con disabilità sui diritti riconosciuti dalla convenzione.

<sup>12</sup> Autism Europe, *Carta europea delle persone autistiche*, 1996, disponibile [qui](#).

<sup>13</sup> Nazioni Unite, *Convenzione europea per i diritti delle persone con disabilità (UNCRPD)*, 2006, disponibile [qui](#).

<sup>14</sup> In particolare, l'articolo 25.d della UNCRPD richiede che gli operatori sanitari forniscano alle persone con disabilità un'assistenza della stessa qualità di quella prestata agli altri, aumentando la consapevolezza dei bisogni delle persone con disabilità attraverso la formazione e gli standard etici.

Nel 2015, il Parlamento europeo ha adottato una **Dichiarazione scritta sull'autismo**<sup>15</sup> che invitava la Commissione europea e il Consiglio dell'UE ad adottare una Strategia dell'UE per l'autismo al fine di: sostenere l'identificazione e la diagnosi accurate in tutta Europa; **promuovere un trattamento e un supporto basati sull'evidenza per tutte le età**; favorire la ricerca e gli studi di prevalenza; promuovere lo scambio di buone pratiche. Tuttavia, **ciò non si è concretizzato in una strategia dell'UE per l'autismo.**

La **Strategia dell'UE per i diritti delle persone con disabilità (2021-2030)**<sup>16</sup>, pubblicata nel 2021 con l'obiettivo di attuare la CRPD delle Nazioni Unite, contiene solo azioni limitate per affrontare la situazione delle persone autistiche. Sebbene la strategia abbia introdotto iniziative sull'accessibilità, sul godimento dei diritti dell'UE, sulla vita indipendente, sulla parità di accesso e sulla non discriminazione, anche per quanto riguarda l'assistenza sanitaria, la sicurezza e la protezione, **non ha incluso alcuna iniziativa specifica sull'autismo, né sulla disponibilità e sull'accessibilità di interventi basati su prove di efficacia.**

Nel 2023 il Parlamento europeo ha adottato una **risoluzione per armonizzare i diritti delle persone autistiche in tutta l'UE**<sup>17</sup>. Questa risoluzione:

- Riconosce, tra gli altri punti chiave, **la mancanza di linee guida dell'UE sugli interventi per l'autismo basati sull'evidenza e sui diritti.**
- Invita gli Stati membri a riformare i sistemi di tutela per consentire l'esercizio della capacità giuridica da parte delle persone autistiche, dando loro accesso a sistemi decisionali assistiti, garantendo al contempo la presenza di adeguate tutele;
- Invita **gli Stati membri a sviluppare l'accesso a soluzioni ragionevoli in tutti gli aspetti dell'assistenza sanitaria e della diagnosi**, con l'obiettivo di garantire alle persone autistiche un accesso paritario all'assistenza sanitaria sia fisica che psicologica;
- Chiede agli Stati membri di **promuovere la formazione di professionisti sull'autismo in tutti i settori della società**, come l'istruzione, la sanità, il sociale, i trasporti e la giustizia, inserendo una formazione obbligatoria sull'autismo nei rispettivi curricula, con il coinvolgimento attivo delle persone autistiche, delle loro famiglie e delle organizzazioni rappresentative;

Nell'ambito dell'attuale mandato dell'UE, nel settembre 2024, la Presidente della Commissione europea Ursula von der Leyen ha annunciato l'impegno a lavorare per un **"approccio comune" all'autismo** a livello europeo, come indicato nella lettera di missione al Commissario per la Salute, Olivér Várhelyi<sup>18</sup>. Tuttavia, **il lavoro su questo dossier non è ancora iniziato all'interno della Commissione europea.**

Nel complesso, attualmente **mancono linee guida armonizzate a livello europeo** sull'autodeterminazione delle persone autistiche in merito ai loro interventi, sul divieto dell'uso di pseudo-terapie per l'autismo e sulla garanzia della disponibilità e dell'accessibilità delle

<sup>15</sup> Parlamento europeo, *Dichiarazione scritta sull'autismo*, 2015, disponibile [qui](#).

<sup>16</sup> Commissione europea, *Strategia per i diritti delle persone con disabilità*, 2021, disponibile [qui](#).

<sup>17</sup> Parlamento europeo, *Risoluzione del Parlamento europeo sull'armonizzazione dei diritti delle persone autistiche*, 2023, disponibile [qui](#).

<sup>18</sup> Ursula von der Leyen, *Lettera di missione per Olivér Várhelyi*, 2024, disponibile [qui](#).

informazioni sugli interventi basati sulle evidenze scientifiche per le persone autistiche, le loro famiglie e i professionisti.

### *b.2. Livello nazionale e regionale*

A livello nazionale e regionale, sia la **Spagna che l'Italia** dispongono di **politiche giuridicamente vincolanti che consentono alle persone autistiche di decidere sulle proprie cure**. In **Spagna**, sia la Legge Generale sui Diritti delle Persone con Disabilità (Regio Decreto Legislativo 1/2013)<sup>19</sup> che la Legge 8/2021 sul Supporto alle Persone con Disabilità nell'Esercizio della loro Capacità Giuridica<sup>20</sup> riconoscono rispettivamente il diritto delle persone con disabilità e delle persone autistiche di decidere in merito ai loro interventi, con adeguati meccanismi di supporto. Inoltre, uno dei principi guida del Primo Piano d'Azione per la Strategia Spagnola sui Disturbi dello Spettro Autistico (2023-2027)<sup>21</sup> è il rispetto dell'autonomia e della capacità decisionale delle persone autistiche, in particolare per quanto riguarda i interventi e il supporto. Anche diverse politiche a livello regionale applicano questo principio guida<sup>22</sup>. In **Italia**, la Legge 134/2015 sulla diagnosi, il trattamento e l'abilitazione delle persone con disturbi dello spettro autistico e delle famiglie<sup>23</sup> è una pietra miliare fondamentale in quanto si basa sul principio dell'empowerment, ovvero sulla capacità delle persone autistiche di prendere decisioni consapevoli sulla vita, compresa la scelta del trattamento. Inoltre, è stata varata la Legge 227/21<sup>24</sup> per dare piena attuazione alla Convenzione ONU sui diritti delle persone con disabilità in Italia.

Il Decreto Legislativo 62/2024<sup>25</sup>, in attuazione della legge 227/21, identifica il "Progetto di Vita Individuale Personalizzato e Partecipato" per la Vita Indipendente come uno strumento che permette alle persone con disabilità, incluse le persone autistiche, di esercitare i propri diritti con i supporti appropriati a qualsiasi età<sup>26</sup>. In **Polonia**, nessuna legge specifica sull'autismo impone ai medici di includere le persone autistiche nelle decisioni sui loro trattamenti, ma il quadro politico generale promuove fortemente un approccio incentrato sulla persona. Ciò

<sup>19</sup> *Legge generale spagnola sui diritti delle persone con disabilità e sulla loro inclusione sociale (Regio Decreto Legislativo 1/2013)*, disponibile [qui](#).

<sup>20</sup> *Legge spagnola 8/2021 sul sostegno alle persone con disabilità nell'esercizio della loro capacità giuridica*, disponibile [qui](#).

<sup>21</sup> *Primo piano d'azione per la strategia spagnola sui disturbi dello spettro autistico (2023-2027)*, 2024, disponibile [qui](#).

<sup>22</sup> Ad esempio, in Catalogna, il *Piano globale per l'assistenza alle persone con ASD pubblicato nel 2013* (disponibile [qui](#)), e in Andalusia, la *Guida all'assistenza sanitaria 2019 per le persone con ASD* (disponibile [qui](#)), che includono rispettivamente la promozione di procedure di consenso informato adattate e promuovono l'uso di supporti visivi, l'accessibilità cognitiva e il rispetto delle scelte individuali.

<sup>23</sup> *Legge 134/2015 sulle disposizioni in materia di diagnosi, cura e abilitazione delle persone con disturbi dello spettro autistico e di sostegno alle famiglie*, 2015, disponibile [qui](#).

<sup>24</sup> *Legge italiana 227/21 sull'Autorizzazione al Governo in materia di disabilità*, 2021, disponibile [qui](#).

<sup>25</sup> *Decreto legislativo 62/2024 sulla Definizione dello stato di disabilità, valutazione di base, accomodamento ragionevole e valutazione multidimensionale per lo sviluppo e l'attuazione del progetto di vita individualizzato, personalizzato e partecipato*, 2024, disponibile [qui](#).

<sup>26</sup> Tuttavia, il governo italiano ha posticipato di un anno (al 1° gennaio 2027) la piena applicazione del Decreto Legislativo 62/2024, prorogando di un anno la sperimentazione degli strumenti sviluppati all'interno del decreto. Non è chiaro perché tale sperimentazione si concluda un anno dopo, mentre la scadenza per le integrazioni e le correzioni del decreto rimane il 30 giugno 2026.

include la Legge sui diritti del paziente<sup>27</sup>, che garantisce a ogni paziente il diritto al consenso informato per le cure, estendendolo anche alle persone autistiche, e la Strategia polacca per le persone con disabilità 2021-2030<sup>28</sup>, che incarica le istituzioni pubbliche a tutti i livelli di consentire alle persone con disabilità di esercitare l'autodeterminazione. Allo stesso modo, la **Grecia** non ha leggi specifiche per l'autismo, ma la legge 4368/2016<sup>29</sup> include nell'elenco dei diritti dei destinatari dei servizi sanitari il diritto all'autodeterminazione e al consenso informato per tutti i pazienti. Tuttavia, organizzazioni greche come la NET, che rappresenta i fornitori di servizi greci per le persone con disabilità e autistiche, notano che i pazienti con disabilità, e in particolare i pazienti autistici, subiscono un grave divario nella fornitura di servizi di assistenza sanitaria primaria e secondaria, pubblica e/o privata.

Vale la pena notare che a livello spagnolo, italiano, polacco e greco **non esistono politiche legalmente vincolanti che vietino l'uso di pseudo-terapie sulle persone autistiche**. I quattro Paesi hanno comunque sviluppato strategie per limitarne l'uso, come ad esempio **iniziative nazionali o regionali per prevenire la pubblicità ingannevole delle pseudo-terapie**<sup>30,31,32,33</sup>. Inoltre, sia in Spagna che in Polonia, le **autorità sanitarie hanno rilasciato dichiarazioni che mettono in guardia da trattamenti dannosi rivolti a persone autistiche**.

34

Per quanto riguarda le **politiche che garantiscono la disponibilità e l'accessibilità delle informazioni sugli interventi basati sulle evidenze per le persone autistiche e le loro**

<sup>27</sup> Legge polacca del 6 novembre 2008 sui diritti del paziente e sull'ombudsman dei pazienti, 2009, disponibile [qui](#).

<sup>28</sup> Strategia polacca per le persone con disabilità 2021-2030, 2021, disponibile [qui](#).

<sup>29</sup> Ulteriori informazioni sulla Legge 4368/2016 sono disponibili [qui](#).

<sup>30</sup> Le leggi spagnole sulla pubblicità generale (disponibile [qui](#)) e sulla concorrenza sleale (disponibile [qui](#)) vietano la pubblicità ingannevole o falsa, compresa la promozione di trattamenti privi di prove scientifiche. Nel 2018 i Ministeri della Salute e della Scienza spagnoli hanno proposto un Piano per la protezione della salute contro le pseudo-terapie (disponibile [qui](#)) che, tra le altre misure, include proposte legislative per rafforzare la prevenzione della pubblicità ingannevole delle pseudo-terapie.

<sup>31</sup> In Italia, alcuni formati ed eventi informativi per individuare e contrastare la pubblicità di pseudo-terapie si svolgono a livello regionale e locale, spesso in collaborazione con le associazioni di genitori di persone autistiche (esempi dall'ANGSA disponibili [qui](#), dal CICAP disponibili [qui](#) e dal Centro Studi Erickson disponibili [qui](#)).

<sup>32</sup> Secondo la legge polacca del 1993 sulla lotta alla concorrenza sleale (disponibile [qui](#)) e la legge del 2007 sulla lotta alle pratiche di mercato sleali (disponibile [qui](#)), è illegale fare affermazioni ingannevoli sulla cura delle malattie, che si estendono agli interventi sull'autismo, e sono applicate dall'Ufficio polacco per la concorrenza e la protezione dei consumatori (UOKiK). Per esempio, l'UOKiK ha sanzionato aziende per il marketing pseudoscientifico legato all'autismo, come un'azienda di Poznań che ha effettuato falsi test medici per vendere materassi magnetici come una panacea (ulteriori informazioni sono disponibili [qui](#)).

<sup>33</sup> In Grecia, leggi generali come il Codice di Etica Medica, Legge 3418/2005 (maggiori informazioni disponibili [qui](#)) vietano l'applicazione di trattamenti non provati o dannosi da parte degli operatori sanitari, e le leggi sulla protezione dei consumatori (come la Legge 2251/1994 sulla protezione dei consumatori) (disponibile [qui](#)) vietano le pubblicità ingannevoli e le indicazioni sulla salute non comprovate.

<sup>34</sup> L'Agenzia spagnola per i medicinali e i prodotti sanitari (AEMPS) ha vietato prodotti come l'MMS (Miracle Mineral Solution), falsamente promossi come "cura" per l'autismo, a causa dei loro gravi effetti negativi sulla salute (ulteriori informazioni sul divieto sono disponibili [qui](#)). In Polonia, anche l'Ispettore Sanitario Principale (GIS) ha emesso avvisi pubblici contro l'MMS, avvertendo che è destinato alla disinfezione dell'acqua, non all'ingestione, e non ha alcun uso medico (maggiori informazioni disponibili [qui](#)).

**famiglie**, solo **l'Italia** ha stabilito **misure giuridicamente vincolanti**: La legge 134/2015<sup>35</sup> include nella politica regionale sull'autismo azioni volte a promuovere progetti dedicati alla formazione e al sostegno delle famiglie che si prendono cura delle persone autistiche. In **Spagna** sono in atto diverse iniziative politiche non vincolanti, come il primo Piano d'Azione<sup>36</sup> della Strategia Spagnola sui Disturbi dello Spettro Autistico (2023-2027)<sup>37</sup>, che enfatizza la diffusione di interventi sull'autismo basati sull'evidenza e la denuncia di pseudo-terapie, ma non propone leggi concrete. Parallelamente, il Piano per la tutela della salute contro le pseudo-terapie<sup>38</sup>, prevede azioni per diffondere le conoscenze scientifiche relative alle pseudo-terapie attraverso azioni di comunicazione rivolte, tra gli altri gruppi, al pubblico in generale, adattando le informazioni alle esigenze di ciascun gruppo<sup>39</sup>.

Per quanto riguarda la **Polonia**, il Paese ha ratificato nel 2013 la Carta europea dell'autismo<sup>40</sup>, e nel 2021 il Parlamento polacco ha approvato una risoluzione che chiede una strategia per l'autismo<sup>41</sup>. Entrambi i documenti non vincolanti esortano le autorità a garantire la disponibilità di informazioni sugli interventi basati sull'evidenza. Inoltre, il programma "Za Życiem"<sup>42</sup> (2017-presente), che mira a integrare le persone con disabilità, comprese quelle autistiche, e a sostenere le loro famiglie, ha istituito una rete di centri di coordinamento per l'intervento precoce in ogni contea per fornire alle famiglie una guida, anche sugli interventi basati sulle evidenze scientifiche, e sulle pseudo-terapie da evitare. In **Grecia** non esistono requisiti legali e, anche se nel 2021 il Ministero del Lavoro e degli Affari Sociali ha elaborato un Piano globale per l'autismo<sup>43</sup> che comprende azioni per migliorare l'accesso alle informazioni e ai servizi per le persone autistiche e le loro famiglie, la sua attuazione rimane frammentata. Inoltre, la Strategia nazionale per i diritti delle persone con disabilità 2024-2030<sup>44</sup> non prevede misure per l'informazione sugli interventi basati sull'evidenza per le persone autistiche e le loro famiglie.

Spagna, Polonia e Italia hanno promosso **campagne di sensibilizzazione** per informare le persone autistiche e le loro famiglie sugli interventi con evidenze scientifiche e pseudo-terapie. **I governi spagnolo e polacco lo hanno fatto direttamente** attraverso la campagna #ConPrueba<sup>45</sup> nel primo e le campagne della Giornata mondiale della consapevolezza

<sup>35</sup> *Legge 134/2015 sulle disposizioni in materia di diagnosi, cura e abilitazione delle persone con disturbi dello spettro autistico e di sostegno alle famiglie*, 2015, disponibile [qui](#).

<sup>36</sup> Questo Piano d'azione, pubblicato nel 2024 dal Centro spagnolo per l'autismo, delinea azioni specifiche per attuare gli obiettivi definiti nella Strategia spagnola sui disturbi dello spettro autistico.

<sup>37</sup> *Strategia spagnola sui disturbi dello spettro autistico, 2024*, disponibile [qui](#).

<sup>38</sup> *Piano spagnolo per la protezione della salute contro le pseudo-terapie*, 2018, disponibile [qui](#).

<sup>39</sup> Le informazioni diffuse si baseranno sui rapporti della Rete Spagnola di Agenzie per la Valutazione delle Tecnologie Sanitarie e dei Benefici del Sistema Sanitario Nazionale (REDAPIE BASATE SU EVIDENZE SCIENTIFICHE), che è responsabile della preparazione di documenti che raccolgono sistematicamente tutte le conoscenze scientifiche e le evidenze esistenti sulle pseudo-terapie.

<sup>40</sup> *Parere del Parlamento polacco sul progetto di risoluzione relativo alla ratifica della Carta europea dell'autismo*, 2013, disponibile [qui](#).

<sup>41</sup> Ulteriori informazioni sulla risoluzione del Parlamento polacco per una strategia sull'autismo sono disponibili [qui](#).

<sup>42</sup> Ulteriori informazioni sul programma Za Życiem sono disponibili [qui](#).

<sup>43</sup> Maggiori informazioni sul *piano globale greco per l'autismo* sono disponibili [qui](#).

<sup>44</sup> *Una Grecia con tutti per tutti: Strategia nazionale per i diritti delle persone con disabilità 2024-2030*, 2024, disponibile [qui](#).

<sup>45</sup> Un'iniziativa governativa che mira a educare i cittadini sulle pratiche non basate sull'evidenza e a promuovere decisioni informate in materia di salute, sebbene non sia specifica per l'autismo. Ulteriori informazioni sono disponibili [qui](#).

dell'autismo<sup>46</sup> nel secondo. Inoltre, il sito web dell'Ufficio polacco del governo plenipotenziario per le persone con disabilità<sup>47</sup> ospita risorse sugli interventi per l'autismo basati sull'evidenza. Inoltre, nei tre Paesi, **anche le organizzazioni della società civile hanno sensibilizzato sul tema**, come Fundacja Synapsis<sup>48</sup> ; Autismo España<sup>49</sup> e il Comitato spagnolo dei rappresentanti delle persone con disabilità (CERMI) in Spagna<sup>50</sup> ; e la Fondazione italiana per l'autismo (FIA)<sup>51</sup> e l'Associazione nazionale genitori di persone autistiche (ANGSA)<sup>52</sup> in Italia. In **Grecia**, la Strategia nazionale per i diritti delle persone con disabilità 2024-2030 include iniziative di sensibilizzazione della società<sup>53</sup> , anche se non specificamente sui interventi basati sull'evidenza.

**Politiche giuridicamente vincolanti che garantiscano la disponibilità e l'accessibilità delle informazioni sugli interventi basati sulle evidenze scientifiche per i professionisti che lavorano con le persone autistiche** esistono solo in **Italia**, dove la Legge 134/2015<sup>54</sup> include tra le azioni di politica regionale sull'autismo la formazione degli operatori sanitari sugli strumenti di valutazione e sui percorsi basati sulle migliori evidenze scientifiche disponibili. Tuttavia, il Piano di tutela della salute contro le pseudo-terapie della **Spagna** propone misure non vincolanti, come l'inserimento dei principi della conoscenza scientifica e dell'evidenza nei programmi di formazione universitaria per gli operatori sanitari. In **Grecia**, sebbene la legge 5029/2023<sup>55</sup> preveda l'obbligo dello sviluppo professionale continuo (CPD) per i professionisti dell'istruzione e della sanità, con particolare attenzione all'istruzione inclusiva e al sostegno alla disabilità, non sono previste misure specifiche sugli interventi basati sulle evidenze per

<sup>46</sup> Intorno al 2 aprile di ogni anno, i ministeri polacchi organizzano campagne pubbliche che enfatizzano gli approcci scientifici all'autismo. Ad esempio, il Ministero della Salute (MoH) ha partecipato alla campagna "Polska na Niebiesko" (Polonia in blu). Nella Giornata mondiale della consapevolezza dell'autismo 2018, il Ministero della Salute ha illuminato di blu il proprio edificio e ha promosso lo slogan "Autyzm. Poznaj zanim ocenisz" ("Autismo - impara prima di giudicare"). Il messaggio della campagna era incentrato sulla comprensione dell'autismo e sul sostegno a interventi comprovati, piuttosto che sullo stigma o su false "cure". (Maggiori informazioni sulla campagna sono disponibili [qui](#)). Nel 2022, il Ministero dell'Istruzione e della Scienza (MEiN) ha rilasciato una dichiarazione in cui sottolinea che l'autismo dura tutta la vita, ma "con metodi terapeutici appropriati è possibile ridurre la gravità" (ulteriori informazioni sono disponibili [qui](#)).

<sup>47</sup> Sito web dell'Ufficio polacco del Governo plenipotenziario per le persone con disabilità disponibile [qui](#).

<sup>48</sup> Per esempio, nel 2022 la Fundacja SYNAPSIS ha pubblicato un ampio pacchetto informativo per professionisti e genitori che riassume i diritti legali e i metodi di supporto basati sull'evidenza per l'autismo. Il pacchetto informativo è disponibile [qui](#).

<sup>49</sup> Informazioni su un appello di Autismo España e del CERMI contro le pseudo-terapie e un evento sui pericoli delle pseudo-terapie sono disponibili rispettivamente [qui](#) e [qui](#).

<sup>50</sup> Articolo del CERMI sull'impatto delle pseudo-terapie sulle persone con disabilità disponibile [qui](#).

<sup>51</sup> Dal 2015, l'AIF si impegna a finanziare progetti di ricerca volti a identificare i disturbi dello spettro autistico in una fase sempre più precoce e a promuovere interventi clinici basati sull'evidenza e supportati da esperti della comunità scientifica.

<sup>52</sup> ANGSA gestisce Telefono Blu, una linea telefonica gratuita finanziata dall'AIF per sostenere e orientare le famiglie di bambini e adulti con autismo. Al numero rispondono professionisti qualificati per ascoltare i dubbi e i problemi delle famiglie di persone autistiche ed è possibile contattare anche via e-mail. Maggiori informazioni sono disponibili [qui](#).

<sup>53</sup> Ad esempio, l'evento per la Giornata mondiale dell'autismo 2025 organizzato dal Ministero della Coesione sociale e della Famiglia è disponibile [qui](#).

<sup>54</sup> *Legge 134/2015 sulle disposizioni in materia di diagnosi, cura e abilitazione delle persone con disturbi dello spettro autistico e di sostegno alle famiglie*, 2015, disponibile [qui](#).

<sup>55</sup> *Legge 5029/2023 - "Vivere armoniosamente insieme - Rompere il silenzio": Norme per la prevenzione e il trattamento della violenza e del bullismo nelle scuole e altre disposizioni*, 2023, disponibile [qui](#).

l'autismo. Inoltre, in **Polonia**<sup>56</sup>, **Italia**<sup>57</sup> e **Spagna**<sup>58</sup>, sono state pubblicate linee guida mediche a livello nazionale e regionale per promuovere interventi per l'autismo basati sull'evidenza e scoraggiare pseudo-trattamenti. In questi tre Paesi, è possibile notare una mancanza di attenzione alla formazione o alla sensibilizzazione di altri professionisti che lavorano con le persone autistiche, ad esempio nel settore dell'istruzione.

In sintesi, nonostante alcuni progressi nel riconoscimento del diritto delle persone autistiche a prendere decisioni sui propri interventi, persistono significative **lacune nelle politiche** in Spagna, Italia, Polonia e Grecia che evidenziano l'urgente necessità di **quadri completi e applicabili** per garantire la protezione, l'accesso a informazioni affidabili sugli interventi basati sull'evidenza per l'autismo e la formazione professionale intersettoriale per i professionisti che lavorano con le persone autistiche.

Inoltre, in **Spagna, Polonia, Italia e Grecia persistono disparità regionali** che compromettono l'efficacia delle politiche esistenti. In **Polonia**, un quadro nazionale uniforme convive con forti differenze nella disponibilità di servizi e nella fornitura di informazioni tra aree rurali e urbane. Mentre le grandi città offrono centri di risorse per l'autismo<sup>59</sup>, le comunità rurali spesso non dispongono di tali infrastrutture e gli strumenti online gestiti dal governo sono ostacolati da un accesso disomogeneo a Internet e dall'alfabetizzazione digitale<sup>60</sup>. In **Spagna**, l'assenza di meccanismi di applicazione implica che l'attuazione delle politiche nazionali che promuovono l'accesso a interventi con evidenze scientifiche varia ampiamente tra le regioni, con azioni di divulgazione e formazione professionale che rimangono incoerenti. Anche **l'Italia** presenta significative disparità tra le regioni<sup>61</sup> e una frammentazione nell'erogazione dei servizi per le persone autistiche<sup>62</sup>, con conseguente disparità nell'accesso alle informazioni e agli interventi basati sull'evidenza. In **Grecia** c'è una generale mancanza di politiche nazionali e regionali sugli interventi basati sulle evidenze per l'autismo, ma esistono importanti disparità regionali: i centri urbani come Atene e Salonicco beneficiano della vicinanza a grandi ospedali, università e ONG attive, mentre le aree rurali sperimentano una mancanza di specialisti, di accesso a qualsiasi servizio di informazione strutturato, di valutazioni e di interventi.

## 4. Raccomandazioni politiche

### a. A livello di UE

<sup>56</sup> Le linee guida mediche polacche per l'autismo (sviluppate da gruppi di esperti) elencano esplicitamente quali interventi sono basati sull'evidenza e avvertono che altri sono screditati. Un esempio è disponibile [qui](#).

<sup>57</sup> L'Istituto Superiore di Sanità (ISS) ha aggiornato nel 2023 le Linee guida per la diagnosi e il trattamento del disturbo dello spettro autistico nei bambini, negli adolescenti e negli adulti. (maggiori informazioni [qui](#))

<sup>58</sup> Esempio di linee guida mediche nei Paesi Baschi, Spagna: Reviriego et. al, 2022

<sup>59</sup> Ad esempio, a Varsavia ci sono 12 Punti di consulenza specialistica (SPK) per l'autismo (maggiori informazioni sono disponibili [qui](#)) e a Cracovia si trova un Centro di consulenza per l'autismo (maggiori informazioni sono disponibili [qui](#)).

<sup>60</sup> Secondo i dati di 2024, la Polonia ha raggiunto il 44,3% di copertura delle competenze digitali di base, che è inferiore alla media UE del 55,6% (ulteriori informazioni sono disponibili [qui](#)).

<sup>61</sup> La Costituzione italiana prevede la competenza delle Regioni in materia di programmazione e organizzazione dei servizi sanitari e sociali (art. 117) (maggiori informazioni disponibili [qui](#)).

<sup>62</sup> Esempio di frammentazione dei servizi per le persone autistiche in Italia: Borgi et. al, 2019. Questa disparità è visibile anche in una mappa dei servizi per le persone autistiche disponibile [qui](#).

Considerando le lacune politiche osservate nella sezione precedente, le nuove azioni della strategia dell'UE per i diritti delle persone con disabilità (2021-2030)<sup>63</sup> e l'imminente approccio comune dell'UE sull'autismo rappresentano opportunità politiche fondamentali.

Inoltre, vengono proposte le seguenti raccomandazioni politiche a livello europeo:

- **Un divieto in tutta l'UE di interventi dannosi e pericolosi per l'autismo**, come esposto nella banca dati del progetto AUTHERAPIES.<sup>64</sup>
- **Armonizzazione normativa**: Stabilire linee guida comuni per garantire che tutti gli Stati membri offrano interventi basati su prove di efficacia che siano accessibili e scelti liberamente e con cognizione di causa.
- **Sviluppo di linee guida europee sulla disponibilità di informazioni** relative agli interventi basati sull'evidenza per l'autismo, basate su revisioni sistematiche e meta-analisi attuali.
- **Sensibilizzazione del pubblico**: Per consentire la diffusione e la disponibilità di informazioni sugli interventi per l'autismo basati sull'evidenza, l'UE dovrebbe **finanziare campagne di sensibilizzazione pubblica sull'importanza degli interventi basati sull'evidenza e sostenere le organizzazioni di persone autistiche, le loro famiglie e i professionisti** che diffondono attivamente tali informazioni.<sup>65</sup>
- **Finanziamenti dedicati**: Come raccomandato dal Comitato delle Nazioni Unite sui diritti delle persone con disabilità<sup>66</sup>, l'UE dovrebbe garantire che gli investimenti del Fondo Sociale Europeo Plus affrontino le disuguaglianze strutturali in presenza di persone autistiche. Tali disuguaglianze includono la difficoltà di reperire informazioni accessibili su interventi basati su prove di efficacia.
- **Piattaforma UE di interventi basati sull'evidenza**: L'UE potrebbe finanziare e coordinare una piattaforma multilingue che raccolga interventi scientificamente validati, rivolti a famiglie, persone autistiche e professionisti, con filtri per età, gravità e comorbidità.
- **Garantire l'accessibilità delle informazioni**: l'UE dovrebbe pubblicare linee guida per garantire che le informazioni sulle opzioni di intervento per le persone autistiche siano disponibili in formati accessibili (Facile da leggere, Braille, Lingua dei Segni, comunicazione aumentativa alternativa, pittogrammi).

---

<sup>63</sup> L'11 e il 12 marzo 2025, il Comitato delle Nazioni Unite sui diritti delle persone con disabilità ha tenuto un dialogo con l'Unione Europea sull'attuazione della CRPD delle Nazioni Unite. Il 21 marzo 2025, il Comitato ha pubblicato le osservazioni conclusive del dialogo, disponibili [qui](#), chiedendo ulteriori azioni a livello europeo per garantire i diritti delle persone autistiche, comprese nuove azioni mirate nell'ambito della seconda metà della Strategia dell'UE per i diritti delle persone con disabilità (2021-2030). Parallelamente, Autism Europe ha pubblicato un Rapporto alternativo alle Osservazioni conclusive del Comitato ONU, disponibile [qui](#), che invita la Commissione europea ad adottare azioni per la prossima metà della Strategia mirate alle diverse esigenze delle persone con disabilità, comprese quelle autistiche.

<sup>64</sup> Database AUTHERAPIES degli interventi per l'autismo disponibile [qui](#).

<sup>65</sup> Le conclusioni del Comitato delle Nazioni Unite sui diritti delle persone con disabilità invitano l'UE a sensibilizzare l'opinione pubblica sui diritti delle persone con disabilità, comprese le persone autistiche. Sottolinea inoltre che l'UE dovrebbe consultare da vicino e coinvolgere attivamente le organizzazioni delle persone con disabilità, comprese quelle autistiche.

<sup>66</sup> Comitato delle Nazioni Unite sui diritti delle persone con disabilità, *Osservazioni conclusive*, 2025, disponibile [qui](#).

- **Linee guida a livello europeo sulla formazione dei professionisti:** Come raccomandato dal Comitato delle Nazioni Unite sui diritti delle persone con disabilità<sup>67</sup> e da Autism Europe<sup>68</sup>, l'UE dovrebbe promuovere una formazione obbligatoria su interventi specifici e basati sull'evidenza per l'autismo, oltre a una formazione sulle questioni etiche nei curricula di tutti i professionisti dell'abilitazione.

b. A livello nazionale

Per superare le lacune politiche riscontrate a livello nazionale, si propongono le seguenti raccomandazioni:

- **Passare da un modello medico a un modello bio-psico-sociale di supporto alle persone autistiche:** Mentre il modello medico tende a concentrarsi esclusivamente sui deficit o sui disturbi, un modello bio-psico-sociale si concentra sulle capacità e sulle risorse delle persone autistiche e promuove il coinvolgimento delle persone autistiche, delle loro famiglie e delle comunità nei processi di intervento e di sostegno.
- **Verso quadri decisionali supportati:** sviluppare azioni legislative che promuovano meccanismi decisionali supportati per le persone autistiche in merito ai loro interventi.
- **Programmi per l'autonomia personale:** Offrire alle persone autistiche e alle loro famiglie formati accessibili su interventi basati sull'evidenza, sul diritto alla salute e sulle capacità decisionali. Tali corsi possono essere inclusi nei programmi di assistenza sanitaria e sociale.
- **Programmi di formazione professionale:** Obbligo di formazione certificata sugli interventi basati sulle evidenze per tutti i professionisti che lavorano con persone autistiche, compresi pediatri, neuropsichiatri infantili, psicologi ed educatori.
- **Piani d'azione informativi:** Sviluppare guide accessibili per le persone autistiche, le famiglie e i professionisti sugli interventi raccomandati e sugli avvertimenti relativi agli interventi non basati sull'evidenza.
- **Registro ufficiale degli interventi basati sull'evidenza:** Creare e mantenere un registro pubblico, convalidato da esperti e accessibile, che specifichi quali interventi hanno dimostrato efficacia per l'autismo.
- **Garantire l'accessibilità delle informazioni:** tutte le informazioni sulle opzioni di intervento per le persone autistiche pubblicate dalle istituzioni nazionali devono essere disponibili in formati accessibili (Facile da leggere, Braille, Lingua dei Segni, comunicazione aumentativa alternativa, pittogrammi). Inoltre, i siti web pubblici che forniscono informazioni sull'autismo e sugli interventi basati sulle evidenze scientifiche devono essere conformi agli standard di accessibilità.
- **Supervisione etica e clinica:** Creare comitati di bioetica per monitorare l'adeguatezza degli interventi offerti e garantire il rispetto della volontà e delle preferenze della persona.
- **Regolamentazione della pubblicità terapeutica:** Regolamentare rigorosamente la pubblicità dei servizi terapeutici per evitare la promozione di interventi pseudoscientifici o non validati.

<sup>67</sup> Comitato delle Nazioni Unite sui diritti delle persone con disabilità, *Osservazioni conclusive*, 2025, disponibile [qui](#).

<sup>68</sup> Autismo Europa, *Rapporto alternativo*, 2025, disponibile [qui](#).

- **Garantire standard minimi di servizio:** per evitare disparità tra le regioni per quanto riguarda la fornitura di servizi alle persone autistiche, le legislazioni nazionali dovrebbero garantire standard minimi di servizio a livello nazionale, tra cui la disponibilità di interventi basati su prove di efficacia e informazioni su di essi.

c. A livello regionale e locale

Le seguenti raccomandazioni a livello regionale e locale mirano a sostenere l'attuazione delle raccomandazioni nazionali proposte sopra:

- **Passare a quadri decisionali supportati:** un'azione per implementare il processo decisionale supportato potrebbe essere l'incorporazione di una figura di supporto neutrale (ad esempio case manager, avvocato o assistente del paziente) che faccia da ponte nella comunicazione tra i medici e i pazienti autistiche e che sia in grado di rispettare e tutelare le necessità della persona autistica, includendola ulteriormente nel processo decisionale sui propri interventi.
- **Pratiche inclusive negli ospedali e nei centri sanitari:** Richiedere protocolli per adattare le informazioni e sostenere il processo decisionale all'interno dei servizi sanitari pubblici e convenzionati (ad esempio, moduli di consenso di facile lettura).
- **Centri di informazione e orientamento:** Creare punti di servizio locali in cui le persone autistiche e le loro famiglie possano ricevere indicazioni sugli interventi convalidati, con personale formato alla comunicazione accessibile.
- **Campagne di sensibilizzazione:** Lanciare campagne locali per responsabilizzare le persone autistiche sul loro diritto di decidere sul proprio corpo e sugli interventi.
- **Hub delle risorse online delle autorità regionali:** Le autorità regionali dovrebbero fornire un hub di risorse online con collegamenti a informazioni chiave sugli interventi basati sull'evidenza per le persone autistiche.
- **Diffusione attraverso i servizi pubblici:** Assicurarsi che le scuole, i centri sanitari e gli uffici dei servizi sociali possano fornire materiali aggiornati e accessibili sugli interventi basati sull'evidenza, disponibili gratuitamente.
- **Garantire l'accessibilità delle informazioni:** tutte le informazioni sulle opzioni di intervento per le persone autistiche fornite dalle istituzioni regionali o locali devono essere disponibili in formati accessibili (Facile da leggere, Braille, Lingua dei Segni, comunicazione aumentativa alternativa, pittogrammi). Inoltre, i siti web pubblici che forniscono informazioni sull'autismo e sugli interventi basati sull'evidenza sono conformi agli standard di accessibilità.
- **Collaborazione con le associazioni di persone autistiche e delle loro famiglie:** Finanziare progetti congiunti con organizzazioni del terzo settore per co-creare e distribuire materiali informativi adatti a diversi profili cognitivi e linguistici.
- **Partecipazione alla progettazione dei servizi:** Coinvolgere le persone autistiche nella progettazione, pianificazione e valutazione dei servizi sanitari.

## 5. Conclusioni

Questo Policy Brief ha dimostrato che esistono lacune nelle politiche a livello europeo, nazionale, regionale e locale. Nello specifico, queste lacune sono legate

all'autodeterminazione delle persone autistiche in merito ai loro interventi e alla garanzia della disponibilità e dell'accessibilità delle informazioni sugli interventi basati sulle evidenze scientifiche per le persone autistiche, le loro famiglie e i professionisti.

Le raccomandazioni raccolte mirano a fornire una guida chiara su come garantire il rispetto del diritto delle persone autistiche di scegliere i propri interventi e a garantire che le informazioni sugli interventi basati sulle evidenze siano disponibili e accessibili per i settori chiave della popolazione: le persone autistiche, le loro famiglie e i professionisti del settore.

Inoltre, il progetto AUTHERAPIES e i suoi risultati - la banca dati sugli interventi per l'autismo e i moduli di formazione sugli interventi basati sulle evidenze - potrebbero diventare importanti strumenti politici per fornire una guida e una formazione accurate sugli interventi basati sulle evidenze per l'autismo a livello europeo, nazionale e locale. Se il progetto dovesse essere esteso, potrebbero essere sviluppate azioni promettenti:

- Diffusione del progetto AUTHERAPIES attraverso campagne pubbliche.
- Ampliare il numero di lingue in cui sono disponibili sito web, database e moduli formativi.
- Istituire un comitato scientifico indipendente per garantirne l'aggiornamento e il rispetto dei requisiti.
- Finanziare l'adattamento di AUTHERAPIES a più formati accessibili: Facile da Leggere (Easy To Read), video esplicativi, sintesi di pittogrammi, sistemi aumentativi per persone autistiche che utilizzano la comunicazione aumentativa alternativa.
- Incorporare il progetto AUTHERAPIES tra le risorse obbligatorie disponibili nei centri di intervento precoce, nelle unità di salute mentale dei bambini e degli adolescenti, nei centri di educazione speciale e nei servizi di orientamento scolastico.
- Fornire una formazione ai professionisti dell'assistenza sanitaria, educativa e sociale su come utilizzare le risorse del progetto AUTERAPHIES per guidare le famiglie nel prendere decisioni informate.

## 6. Bibliografia

- Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). (2010, 14 maggio). Alerta de medicamentos ilegales, Nº 05/10 - MMS (Miracle Mineral Solution) [Alerta sui farmaci illegali, Nº 05/10 - MMS (Miracle Mineral Solution)]. Recuperato il 18 giugno 2025, da [https://www.aemps.gob.es/informa/notasinformativas/medilegales-notasinformativas/2010/ni\\_muh\\_ilegales\\_05-2010/?lang=en](https://www.aemps.gob.es/informa/notasinformativas/medilegales-notasinformativas/2010/ni_muh_ilegales_05-2010/?lang=en).
- ANGSA Associazione Nazionale Genitori persone autistiche. (n.d.). *Telefono Blu* [Blue Hotline]. Recuperato il 18 giugno 2025, da <https://angsa.it/contatti/telefono-blu/>.
- Associazione Psichiatrica Americana. (2013). *Manuale diagnostico e statistico dei disturbi mentali* (5a ed.). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425596>.
- AUTHERAPIES. (n.d.). *Aggiornamento delle competenze per la scelta di terapie con evidenze scientifiche per le persone autistiche, i loro familiari e i loro professionisti chiave*. Recuperato il 13 giugno 2025, da <https://autherapies.eu/en>.
- AUTERAPIE. (n.d.). *Confronto delle terapie con evidenze scientifiche nell'autismo, database online e definizione delle competenze*. Recuperato il 13 giugno 2025, da <https://autherapies.eu/en/evidence-therapies>.
- AUTHERAPIES. (n.d.). *Sviluppo di corsi di formazione online per persone autistiche, familiari e professionisti*. Recuperato il 13 giugno 2025, da <https://autherapies.eu/en/training-course>.
- Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network Surveillance Year 2008 Principal Investigators, & Centers for Disease Control and Prevention (2012). Prevalenza dei disturbi dello spettro autistico - Rete di monitoraggio dell'autismo e delle disabilità dello sviluppo, 14 siti, Stati Uniti, 2008. *Rapporto settimanale sulla morbilità e la mortalità*. *Surveillance summaries* (Washington, D.C. : 2002), 61(3), 1-19.
- Autismo Europa. (1996). *Carta europea delle persone autistiche*. Recuperato il 13 giugno 2025, da <https://www.autismeurope.org/wp-content/uploads/2017/08/charter-for-persons-with-autism-1.pdf>.
- Autismo Europa. (2021, 21 maggio). *Il Parlamento polacco chiede una strategia nazionale per l'autismo*. Recuperato il 18 giugno 2025, da <https://www.autismeurope.org/blog/2021/05/21/polish-parliament-calls-for-a-national-autism-strategy/>.
- Autismo Europa. (2025). *AE Alternative Report for the second review of the EU by the CRPD Committee*, recuperato il 18 giugno 2025, da [tbinternet.ohchr.org/\\_layouts/15/treatybodyexternal/Download.aspx?symbolno=INT%2FCRPD%2FICO%2FEUR%2F62156&Lang=en](https://internet.ohchr.org/_layouts/15/treatybodyexternal/Download.aspx?symbolno=INT%2FCRPD%2FICO%2FEUR%2F62156&Lang=en)
- Autismo Europa. (n.d.). *Tasso di prevalenza dell'autismo*. Autism Europe. Recuperato il 13 giugno 2025, da <https://www.autismeurope.org/about-autism/prevalence-rate-of-autism/>.
- Autismo España. (2019, 17 maggio). *Autismo España se une al CERMI en su energética reclamación contra las pseudoterapias y malas prácticas en materia de salud* [Autismo Spagna si unisce al CERMI nella sua forte richiesta contro le pseudoterapie e la malasanità]. Recuperato il 18 giugno 2025, da <https://autismo.org.es/actualidad/noticias/autismo-espana-se-une-al-cermi-en-su-energica-reclamacion-contra-las/>.
- Autismo España. (2021, 1 dicembre). *Hablamos del peligro de las pseudoterapias en un seminario organizado por la Organización Médica Colegial* [Discutiamo del pericolo delle pseudoterapie in un seminario organizzato dall'Ordine dei Medici]. Recuperato il 18 giugno 2025, da <https://autismo.org.es/actualidad/noticias/hablamamos-del-peligro-de-las-pseudoterapias-en-un-seminario-organizado-por-la/>.

Biuro Pełnomocnika Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych. (2025, 22 gennaio). *Strona główna - Biuro Pełnomocnika Rządu do Spraw Osób Niepełnosprawnych* [Homepage - Ufficio del plenipotenziario del governo per le disabilità]. Recuperato il 18 giugno 2025, da <https://niepelnosprawni.gov.pl/>.

Borgi, M., Ambrosio, V., Cordella, D., et al. (2019). Indagine nazionale sui servizi sanitari per i disturbi dello spettro autistico (ASD) in Italia. *Advances in Neurodevelopmental Disorders*, 3(4), 306-318. <https://doi.org/10.1007/s41252-019-00113-1>

Christon, L., Mackintosh, V. e Myers, B. (2010). Uso di trattamenti di medicina complementare e alternativa (CAM) da parte di genitori di bambini con disturbi dello spettro autistico. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 4, 249-259. <https://doi.org/10.1016/j.rasd.2009.09.013>

Consejería de Salud y Familias, Servicio Andaluz de Salud, Junta de Andalucía. (2018). *Protocolo per migliorare l'accessibilità delle persone con disturbo dello spettro autistico (TEA) al sistema sanitario pubblico dell'Andalusia*. Recuperato il 13 giugno 2025, da [https://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/Protocolo\\_TEA\\_2018.pdf](https://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/Protocolo_TEA_2018.pdf).

Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad (CERMI). (2019). *Pseudoterapias afectan más intensamente a personas con discapacidad* [Le pseudoterapie colpiscono più intensamente le persone con disabilità]. Recuperato il 18 giugno 2025, da <https://semanal.cermi.es/noticia/pseudoterapia-s-afectan-mas-intensamente-personas-discapacidad.aspx.html>.

Decreto legislativo 3 maggio 2024, n. 62. Definizione della condizione di disabilità, della valutazione di base, di accomodamento ragionevole, della valutazione multidimensionale per l'elaborazione e attuazione del progetto di vita individuale personalizzato e partecipato. (2024). *Gazzetta Ufficiale*, 14 maggio 2024, n. 111.

Recuperato il 20 giugno 2025, da <https://www.gazzettaufficiale.it/eli/id/2024/05/14/24G00079/sg>.

Dipartimento per le Politiche Giovanili e il Servizio Civile Universale. (n.d.). 7.2. *Amministrazione e governance* [7.2. Amministrazione e governance]. YouthWiki Italia. Recuperato il 18 giugno 2025, da <https://www.politichegiovanili.gov.it/politiche-giovanili/attivit-internazionali/youthwiki/7-salute-e-benessere/7-2-amministrazione-e-governance/>.

Direcció General de Regulació, Planificació i Recursos Sanitaris. (2013). Pla d'atenció integral a les persones amb trastorn de l'espectre autista (TEA). Dipartimento della Salute, Generalitat de Catalunya. Recuperato il 13 giugno 2025, da <https://scientiasalut.gencat.cat/handle/11351/5532>.

Effatha - Ośrodek dla Osób z Autyzmem. (n.d.). *O nas* [Chi siamo]. Recuperato il 18 giugno 2025, da <https://autyzm.krakow.pl/o-nas/>.

Elsabbagh, M., Divan, G., Koh, Y. J., Kim, Y. S., Kauchali, S., Marcín, C., Montiel-Nava, C., Patel, V., Paula, C. S., Wang, C., Yasamy, M. T., & Fombonne, E. (2012). Prevalenza globale dell'autismo e di altri disturbi pervasivi dello sviluppo. *Autism research : official journal of the International Society for Autism Research*, 5(3), 160-179. <https://doi.org/10.1002/aur.239>

Commissione europea. (2021, 3 marzo). *Comunicazione della Commissione al Parlamento europeo, al Consiglio, al Comitato economico e sociale europeo e al Comitato delle regioni: Unione dell'uguaglianza: Strategia per i diritti delle persone con disabilità 2021-2030* (COM/ 2021/101 definitivo). Recuperato il 13 giugno 2025, da <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=CELEX%3A52021DC0101>

Parlamento europeo. (2015). *Dichiarazione scritta sull'autismo*. Recuperato il 13 giugno 2025, da <https://www.autismeurope.org/wp->

[content/uploads/2017/08/written-declaration-on-autism-to-the-ep.pdf](https://content/uploads/2017/08/written-declaration-on-autism-to-the-ep.pdf).

Parlamento europeo. (2023, 4 ottobre). *Risoluzione sull'armonizzazione dei diritti delle persone autistiche* (2023/2728(RSP)). Recuperato il 13 giugno 2025, da [https://www.europarl.europa.eu/doceo/document/TA-9-2023-0343\\_EN.html](https://www.europarl.europa.eu/doceo/document/TA-9-2023-0343_EN.html).

Fuentes, J., Hervás, A. e Howlin, P. (2020). Guida pratica ESCAP per l'autismo: Una sintesi delle raccomandazioni basate sulle evidenze per la diagnosi e il trattamento. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 30(6), 961-984. <https://doi.org/10.1007/s00787-020-01587-4>

Fundacja SYNAPSIS. (2022, lipiec). *Pakiet informacyjny dla profesjonalistów i rodziców: Dobro dziecka z autyzmem w procesie określania sposobu wykonywania władzy rodzicielskiej* [Pacchetto informativo per professionisti e genitori: Il benessere del bambino con autismo nel processo di determinazione della potestà genitoriale]. Recuperato il 18 giugno 2025, da <https://synapsis.org.pl/wp-content/uploads/2022/07/Pakiet-informacyjny-dla-profesjonalistow-i-rodzicow.pdf>.

Gazeta Wyborcza. (2011, 8 giugno). *To nie lekarstwo, Sanepid ostrzega przed MMS* [Questa non è una medicina, Sanepid mette in guardia contro l'MMS]. Recuperato il 18 giugno 2025, da <https://kielce.wyborcza.pl/kielce/7,47262,8677947,to-nie-lekarstwo-sanepid-ostzega-przed-mms.html>.

Gazeta Wyborcza. (2019). *UOKiK nałożył 370 tys. zł kary na firmę z Poznania, fingowała* [L'UOKiK ha imposto una multa di 370.000 PLN a un'azienda di Poznań, stava falsificando]. Recuperato il 18 giugno 2025, da <https://poznan.wyborcza.pl/poznan/7,36001,24349726,uokik-nalozyl-370-tys-zl-kary-na-firme-z-poznania-fingowala.html>.

Istituto Superiore di Sanità. (2023, 1 luglio). *Comunicato stampa n. 43/23: Autismo - pubblicata la linea guida sulla diagnosi e il trattamento del disturbo dello spettro autistico*

*in bambini e adolescenti*. 43/23: Autismo - pubblicate le linee guida sulla diagnosi e il trattamento del disturbo dello spettro autistico in bambini e adolescenti]. Recuperato il 18 giugno 2025, da <https://www.iss.it/comunicato-stampa-n-43/23-autismo-pubblicata-la-linea-guida-sulla-diagnosi-e-il-trattamento-del-disturbo-dello-spettro-autistico-in-bambini-e-adolescenti/>.

Kim, Y. S., Leventhal, B. L., Koh, Y. J., Fombonne, E., Laska, E., Lim, E. C., Cheon, K. A., Kim, S. J., Kim, Y. K., Lee, H., Song, D. H., & Grinker, R. R. (2011). Prevalenza dei disturbi dello spettro autistico in un campione di popolazione totale. *The American journal of psychiatry*, 168(9), 904-912. <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.2011.10101532>

Kralj, L. (2023, 1 giugno). *Polonia: Un'istantanea delle competenze digitali*. Piattaforma per le competenze e i lavori digitali. Recuperato il 18 giugno 2025, da <https://digital-skills-jobs.europa.eu/en/latest/briefs/poland-snapshot-digital-skills>.

La Moncloa - Presidencia del Gobierno. (2018, 14 novembre). *Información veraz frente a las pseudociencias* [Comunicato stampa]. Recuperato il 18 giugno 2025, da <https://www.lamoncloa.gob.es/serviciosdeprensa/notasprensa/sanidad/paginas/2018/141118-pseudociencia.aspx/>.

Legge n. 227: Delega al Governo in materia di disabilità [Legge 22 dicembre 2021, n. 227: Autorizzazione al Governo in materia di disabilità]. (2021, 22 dicembre). *Gazzetta Ufficiale*, Serie Generale, n. 309, 30 dicembre 2021, in vigore dal 31 dicembre 2021. Recuperato il 20 giugno 2025, da <https://www.normattiva.it/uri-res/N2Ls?urn:nir:stato:legge:2021-12-22;227>

Legge 18 agosto 2015, n. 134. (2015). *Disposizioni in materia di diagnosi, cura e abilitazione delle persone con disturbi dello spettro autistico e di assistenza alle famiglie*. *Gazzetta Ufficiale*, 28 agosto 2015, n. 199. Recuperato il 13 giugno 2025, da

<https://www.normattiva.it/uri-res/N2Ls?urn:nir:stato:legge:2015;134>

Ley 3/1991, de 10 de enero, de Competencia Desleal. *BOE n. 10, de 11 de enero de 1991*. Recuperato il 18 giugno 2025, da <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-1991-628>.

Ley 34/1988, de 11 de noviembre, General de Publicidad. *BOE n. 274, del 15 noviembre 1988*. Recuperato il 18 giugno 2025, da <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-1988-26156>.

Ley 8/2021, de 2 de junio, por la que se reforma la legislación civil y procesal para el apoyo a las personas con discapacidad en el ejercicio de su capacidad jurídica. *BOE n. 132, del 3 giugno 2021*. Recuperato il 13 giugno 2025, da <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2021-9233>.

Mattila, M. L., Kielinen, M., Linna, S. L., Jussila, K., Ebeling, H., Bloigu, R., Joseph, R. M., & Moilanen, I. (2011). Disturbi dello spettro autistico secondo il DSM-IV-TR e confronto con la bozza dei criteri del DSM-5: uno studio epidemiologico. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 50(6), 583-592.e11. <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2011.04.001>

Mieszkaniec. (2018, 3 aprile). *Warszawa na niebiesko* [Varsavia in blu]. Recuperato il 18 giugno 2025, da <https://mieszkaniec.pl/warszawa-na-niebiesko/>.

Ministerio de Ciencia e Innovación & Ministerio de Sanidad. (n.d.). *#coNprueba* [campagna #coNprueba]. Recuperato il 18 giugno 2025, da <https://www.conprueba.es/>.

Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030. (2023). *I Piano di azione. Estrategia española en trastorno del espectro del autismo 2023-2027*. Centro Español sobre Trastorno del Espectro del Autismo. Recuperato il 13 giugno 2025, da [https://www.dsca.gob.es/es/publicacion/i-plan-](https://www.dsca.gob.es/es/publicacion/i-plan-accion-estrategia-espanola-trastorno-del-espectro-del-autismo-2023-2027)

[accion-estrategia-espanola-trastorno-del-espectro-del-autismo-2023-2027](https://www.dsca.gob.es/es/publicacion/i-plan-accion-estrategia-espanola-trastorno-del-espectro-del-autismo-2023-2027).

Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030. (2024). *Estrategia Española en Trastorno del Espectro del Autismo*. Real Patronato sobre Discapacidad Recuperato il 18 giugno 2025, da [https://www.rpdiscapacidad.gob.es/documentos/I\\_Plan\\_Autismo.pdf](https://www.rpdiscapacidad.gob.es/documentos/I_Plan_Autismo.pdf).

Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, & Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades. (2018, novembre). *Piano per la protezione della salute contro le pseudoterapie*. Recuperato il 18 giugno 2025, su [https://www.lamoncloa.gob.es/serviciosdeprensa/notasprensa/sanidad/Documents/141118PlanProteccionB3n\\_pseudoterapias.pdf](https://www.lamoncloa.gob.es/serviciosdeprensa/notasprensa/sanidad/Documents/141118PlanProteccionB3n_pseudoterapias.pdf).

Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej. (2018, 28 novembre). *Jednorazowe świadczenie w wysokości 4000 zł "Za życiem"* [Beneficio di unità di 4000 PLN "Per la vita"]. Recuperato il 18 giugno 2025, da <https://www.gov.pl/web/rodzina/program-za-zyciem>.

Ministerstwo Rodziny i Polityki Społecznej. (2021). *Strategia na rzecz osób z niepełnosprawnościami na lata 2021-2030* [Strategia per le persone con disabilità 2021-2030]. *Dziennik Ustaw* (Gazzetta ufficiale polacca), M.P. 2021 poz. 21801. Recuperato il 13 giugno 2025, da <https://dziennikustaw.gov.pl/M202100021801.pdf>.

Ministerstwo Zdrowia. (2018, 2 aprile). *Ministerstwo Zdrowia przyłączyło się do akcji "Polska na niebiesko"* [Il Ministero della Salute ha aderito alla campagna "Polonia in blu"]. Recuperato il 18 giugno 2025, da <https://www.gov.pl/web/zdrowie/ministerstwo-zdrowia-przylaczylo-sie-do-akcji-polska-na-niebiesko>.

Ministero della Coesione sociale e della Famiglia (Grecia). (2025, 2 aprile). *Δόμνα Μιχαηλίδου: Ολοκληρωμένη στήριξη των ατόμων στο φάσμα του αυτισμού - σπάμε τον*

αποκλεισμό με πέντε άξονες πολιτικής [Domna Michailidou: Supporto completo per le persone autistiche - rompere l'esclusione con cinque assi politici]. Recuperato il 20 giugno 2025, da <https://minscfa.gov.gr/domna-michailidou-olokliromeni-stirixi-ton-atomon-sto-fasma-tou-afismou-spame-ton-apokleismo-me-pente-axones-politikis/>

Centro nazionale per l'autismo. (2011). *Guida per i genitori alla pratica basata sull'evidenza e all'autismo*. Recuperato il 20 giugno 2025, da [https://nationalautismcenter.org/wp-content/uploads/dlm\\_uploads/2014/07/nac\\_parent\\_manual.pdf](https://nationalautismcenter.org/wp-content/uploads/dlm_uploads/2014/07/nac_parent_manual.pdf).

Istituto Nazionale per la Salute e l'Eccellenza Clinica. (2021). *Disturbo dello spettro autistico negli adulti: Diagnosi e gestione (Linea guida clinica CG142)*. Recuperato il 20 giugno 2025, da <https://www.nice.org.uk/guidance/CG142/chapter/Recommendations#interventions-for-behaviour-that-challenges>.

Organizzazione nazionale per l'assistenza sanitaria (EOPYY). (2021, 3 giugno). Legislazione nazionale sui diritti dei pazienti in Grecia. Recuperato il 20 giugno 2025, da <https://eu-healthcare.eopyy.gov.gr/en/patients-rights/national-legislation-on-patients-rights-in-greece/#:~:text=%E2%80%A2%20the%20right%20to%20give,Chapter%20III%2C%20Article%2010>).

Νόμος 5029/2023 - ΦΕΚ Α' 55/10 Μαρτίου 2023. (2023). "Ζούμε Αρμονικά Μαζί - Σπάμε τη Σιωπή": Ρυθμίσεις για την πρόληψη και αντιμετώπιση της βίας και του εκφοβισμού στα σχολεία και άλλες διατάξεις ["Living Together in Harmony - Breaking the Silence": Disposizioni per la prevenzione e la risposta alla violenza e al bullismo nelle scuole e altre disposizioni]. Gazzetta Ufficiale, Serie A, n. 55. Recuperato il 20 giugno 2025, da <https://www.kodiko.gr/nomothesia/document/65183/nomos-5029-2023>.

Osservatorio Nazionale Autismo - Istituto Superiore di Sanità. (n.d.). *Mappa dei servizi*. Recuperato il 20 giugno 2025, da <https://osservatorionazionaleautismo.iss.it/mapa-dei-servizi-dinamica>.

PAP / Dzieje.pl. (2022, 2 aprile). *MEiN: w dzień świadomości autyzmu wiele budynków podświetlonych na niebiesko i różowo* [MEiN: nella Giornata della consapevolezza dell'autismo molti edifici illuminati in blu e rosa]. Recuperato il 18 giugno 2025, da <https://dzieje.pl/edukacja/mein-w-dzien-swiadomosci-autyzmu-wiele-budynkow-podswietlonych-na-niebiesko-i-rozowo>.

Rete Raising Children. (2024). *Guida per i genitori: terapie per i bambini autistici*. Recuperato il 20 giugno 2025, da <https://raisingchildren.net.au/autism/therapies-guide>.

Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social. (2013, 3 dicembre). *Boletín Oficial del Estado* núm. 289. Recuperato il 13 giugno 2025, da <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2013-12632>.

Reviriego Rodrigo, E., Bayón Yusta, J. C., Gutiérrez Iglesias, A., & Galnares Cordero, L. (2022). *Disturbi dello spettro autistico: Evidenze scientifiche su individuazione, diagnosi e trattamento*. Ministero della Salute, Servizio di valutazione delle tecnologie sanitarie dei Paesi Baschi. Recuperato il 18 giugno 2025 da [https://redets.sanidad.gob.es/documentos/OS\\_TEBE\\_TEA.pdf](https://redets.sanidad.gob.es/documentos/OS_TEBE_TEA.pdf).

Saemundsen, E., Magnússon, P., Georgsdóttir, I., Egilsson, E., & Rafnsson, V. (2013). Prevalenza dei disturbi dello spettro autistico in una coorte di nascita islandese. *BMJ open*, 3(6), e002748. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2013-002748>

Salvador-Carulla, L., Martínez-Leal, R., Heyler, C., Alvarez-Galvez, J., Veenstra, M. Y., García-Ibáñez, J., Carpenter, S., Bertelli, M., Munir, K., Torr, J., & Van Schrojenstein Lantman-de Valk, H. M. (2015). Formato sulla disabilità intellettiva nelle scienze della salute: la prospettiva europea. *International journal of developmental*

*disabilities*, 61(1), 20-31.  
<https://doi.org/10.1179/2047387713Y.0000000027>

Sejm Rzeczypospolitej Polskiej. (2013). *Opinia Komisji do projektu uchwały w sprawie ratyfikacji Europejskiej Karty Autyzmu* [Parere del Comitato sul progetto di risoluzione riguardante la ratifica della Carta europea dell'autismo]. Recuperato il 18 giugno 2025, da [https://orka.sejm.gov.pl/opinie7.nsf/nazwa/380\\_u/\\$file/380\\_u.pdf](https://orka.sejm.gov.pl/opinie7.nsf/nazwa/380_u/$file/380_u.pdf)

Nazioni Unite. (2006). *Convenzione europea per i diritti delle persone con disabilità (UNCRPD)*. Recuperato il 13 giugno 2025, da <https://www.ohchr.org/en/instruments-mechanisms/instruments/convention-rights-persons-disabilities>.

Comitato ONU sui diritti delle persone con disabilità. (2025). *Osservazioni conclusive sul secondo e terzo rapporto periodico combinato dell'Unione Europea*, recuperato il 18 giugno 2025, da [https://internet.ohchr.org/\\_layouts/15/treatybodyexternal/Download.aspx?symbolno=CRPD%2FC%2FEUR%2FCO%2F2-3&Lang=en](https://internet.ohchr.org/_layouts/15/treatybodyexternal/Download.aspx?symbolno=CRPD%2FC%2FEUR%2FCO%2F2-3&Lang=en)

Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta [Legge del 6 novembre 2008 sui diritti dei pazienti e sull'Ombudsman dei pazienti]. (2009). *Dziennik Ustaw* (Giornale delle leggi) 2009, n. 52, voce 417. Recuperato il 13 giugno 2025, da <https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20090520417/U/D20090417Lj.pdf>.

Ustawa z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczwiwej konkurencji [Legge sulla lotta alla concorrenza sleale]. *Dziennik Ustaw*, nr 47, poz. 211, 8 czerwca 1993. Recuperato il 18 giugno 2025, da <https://sip.lex.pl/akty-prawne/dzu-dziennik-ustaw/zwalczanie-nieuczwiwej-konkurencji-16795259>.

Ustawa z dnia 23 sierpnia 2007 r. o przeciwdziałaniu nieuczwiwym praktykom rynkowym [Legge sul contrasto alle pratiche di mercato sleali]. *Dziennik Ustaw*, nr 171, poz. 1206, 20 września 2007. Recuperato il 18 giugno 2025, da <https://sip.lex.pl/akty-prawne/dzu-dziennik-ustaw/przeciwdzialanie-nieuczwiwym-praktykom-rynkowym-17379633>.

von der Leyen, U. (2024, 17 settembre). *Lettera di missione per Olivér Várhelyi*. Commissione europea. Recuperato il 13 giugno 2025, da [https://commission.europa.eu/document/download/b1817a1b-e62e-4949-bbb8-ebf29b54c8bd\\_en?filename=Mission%20letter%20-%20VARHELYI.pdf](https://commission.europa.eu/document/download/b1817a1b-e62e-4949-bbb8-ebf29b54c8bd_en?filename=Mission%20letter%20-%20VARHELYI.pdf).

Waligórska, A., Kucharczyk, S., Waligórski, M., Kuncewicz-Sosnowska, K., Kalisz, K., & Odom, S.L. (2019). Zintegrowany model terapii autyzmu opartej na dowodach - model National Professional Development Center on Autism Spectrum Disorders (NPDC) [Un modello integrato di pratiche basate sull'evidenza per i disturbi dello spettro autistico: Il modello NPDC]. *Psychiatria Polska*, 53(4), 753-770. <https://doi.org/10.12740/PP/99163>

Organizzazione Mondiale della Sanità. (2022). *ICD-11: Classificazione internazionale delle malattie* (11a revisione). <https://icd.who.int/>.

Organizzazione Mondiale della Sanità. (n.d.). *Disturbi dello spettro autistico* [Scheda informativa]. Recuperato il 13 giugno 2025, da <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>  
[iris.who.int+5iris.who.int+5apps.wh](https://iris.who.int+5iris.who.int+5apps.wh)

Organizzazione Mondiale della Proprietà Intellettuale. (n.d.). *Legge n. 2251/1994 sulla protezione dei consumatori (Grecia)*. In *WIPO Lex: WIPO's global database of IP laws and treaties*. Recuperato il 20 giugno 2025, da <https://www.wipo.int/wipolex/en/legislation/details/6909>

