

Autism Spectrum Disorder

299.00 (F84.0)

Specify if: Associated with a known medical or genetic condition or environmental factor; Associated with another neurodevelopmental, mental, or behavioral disorder

Specify current severity for Criterion A and Criterion B:

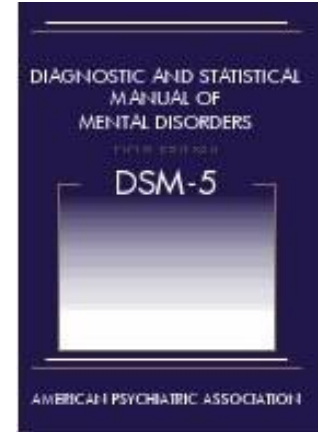
- Requiring very substantial support.
- Requiring substantial support.
- Requiring support.

Specify if:

- With or without accompanying intellectual impairment.
- With or without accompanying language impairment.
- With catatonia (use additional code 293.89 [F06.1])

Unica diagnosi

Disturbo dello Spettro Autistico



- 2 domini :
 - **difficoltà socio-comunicative**
 - **interessi ristretti e stereotipati**

Sensory integrations disorder

Difficoltà nel processare le informazioni sensoriali e nell'agire sulla base delle informazioni che provengono dai sensi

- ❖ alta soglia per il dolore
- ❖ ipersensibilità ai suoni o all'essere toccato
- ❖ reazioni esagerate alla luce o agli odori
- ❖ affascinata attrattiva per certi stimoli

... nel percepire un rumore come troppo forte o il contatto dei vestiti come troppo ruvido o il sapore dei cibi come troppo intenso...

...o l'insieme degli stimoli come poco significativo (integrazione)

diventa aggressivo perchè reagisce al fastidio che prova

Comorbidità e sintomi associati

- **Compromissione cognitiva**

QI: 30% > 70; 30 % 50-70; 40 % > 50

Isole di competenze; problemi di sequenza verbale e di astrazione; abilità visuospatiali e di memoria; iperlessia e ipercalculia

- **Disturbi del linguaggio** 20-25% ASD sono non verbali

- **ADHD** 35%

- Deficit motori: goffaggine motoria ecc...

- Autolesionismo

- **Comportamento dirompente** (irritabilità, aggressività eterodiretta)

- **Ansia e depressione** (> adolescenza)

- **Ideazione suicidaria** (> alto funzionamento)

- Sintomi psicotici 2%

- Catatonia (> adolescenza)

- **Disturbi del sonno** 2%

- **Disturbi gastrointestinali** (> stipsi) 45%

- Alterazioni immunologiche

- **Epilessia** 30%

- **Macrocrania** 70%

Fattori prognostici e di rischio

- presenza o assenza di **disabilità intellettiva e linguistica** (linguaggio funzionale a 5 anni è un buon fattore prognostico) e altri problemi mentali
- L'**epilessia** in comorbidità è associata ad una più grave disabilità intellettiva e a più ridotte abilità verbali
- Ambiente: vari fattori di rischio non specifici come età dei genitori, basso peso alla nascita, **esposizione fetale a valproato**
- Genetica: l'**ereditabilità** è stimata dal 37 al 90%

DSM 5: decorso



non è un disturbo degenerativo ed è tipico che **apprendimento e compenso proseguano lungo l'arco della vita**

I sintomi sono spesso più marcati nella prima infanzia e nei primi anni di scuola con **miglioramento nella seconda infanzia** soprattutto in alcune aree come l'interazione sociale.

Una piccola quota di soggetti ha un deterioramento del comportamento in **adolescenza**, mentre molti altri migliorano

co-morbidity is the norm

(Hulme & Snowling, 2009; Williams & Lind, 2013).

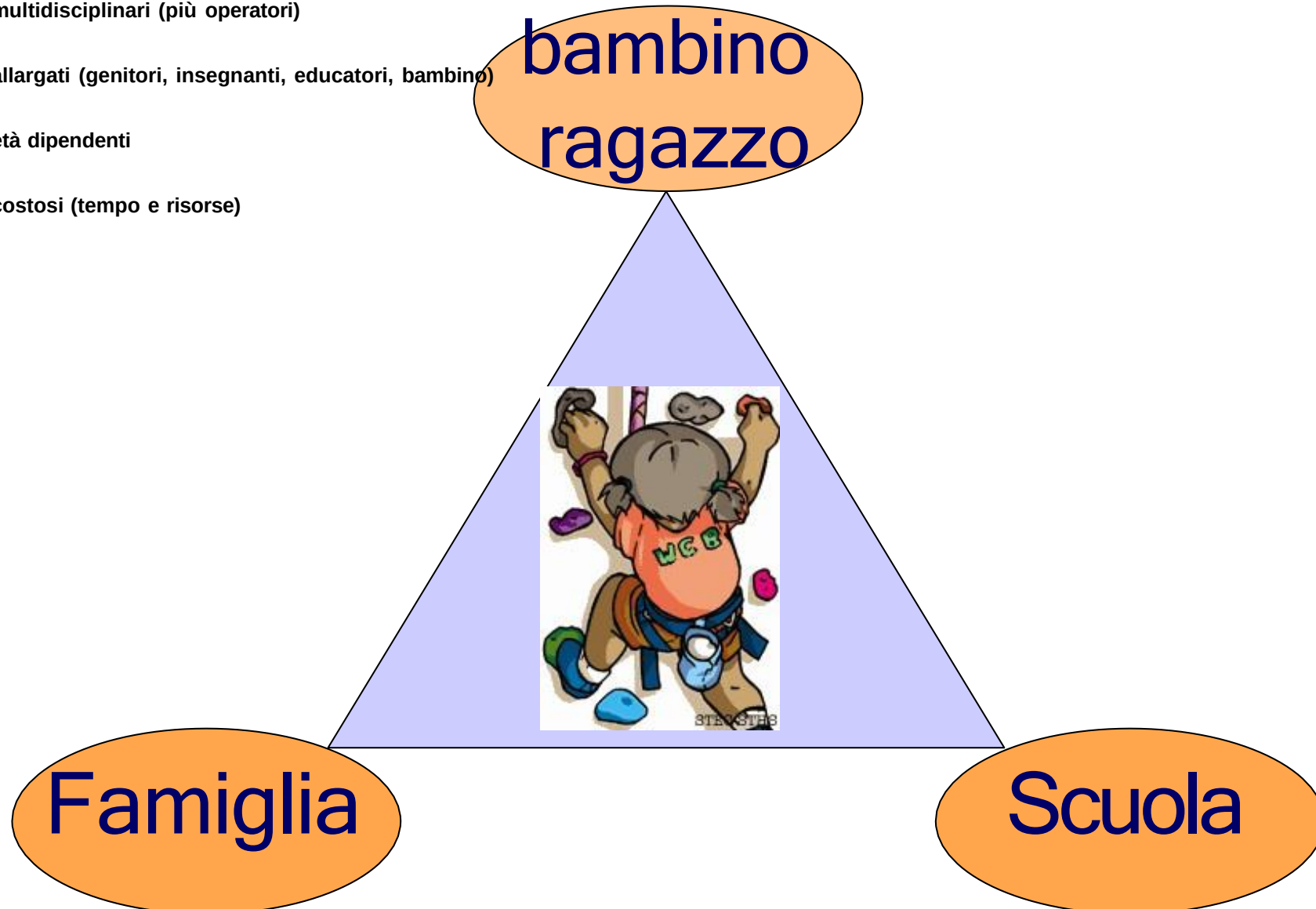
È la regola,
non
l'eccezione....

In termini pratici

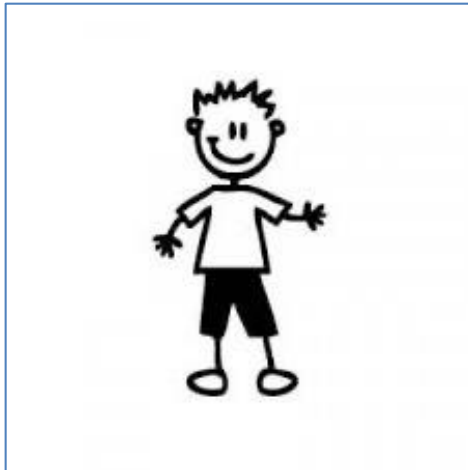
Intervento trans-nosografico non diagnosi ma profili funzionali

Interventi:

- ❑ complessi
- ❑ multidisciplinari (più operatori)
- ❑ allargati (genitori, insegnanti, educatori, bambino)
- ❑ età dipendenti
- ❑ costosi (tempo e risorse)



Diagnosi Nosografica e Diagnosi funzionale

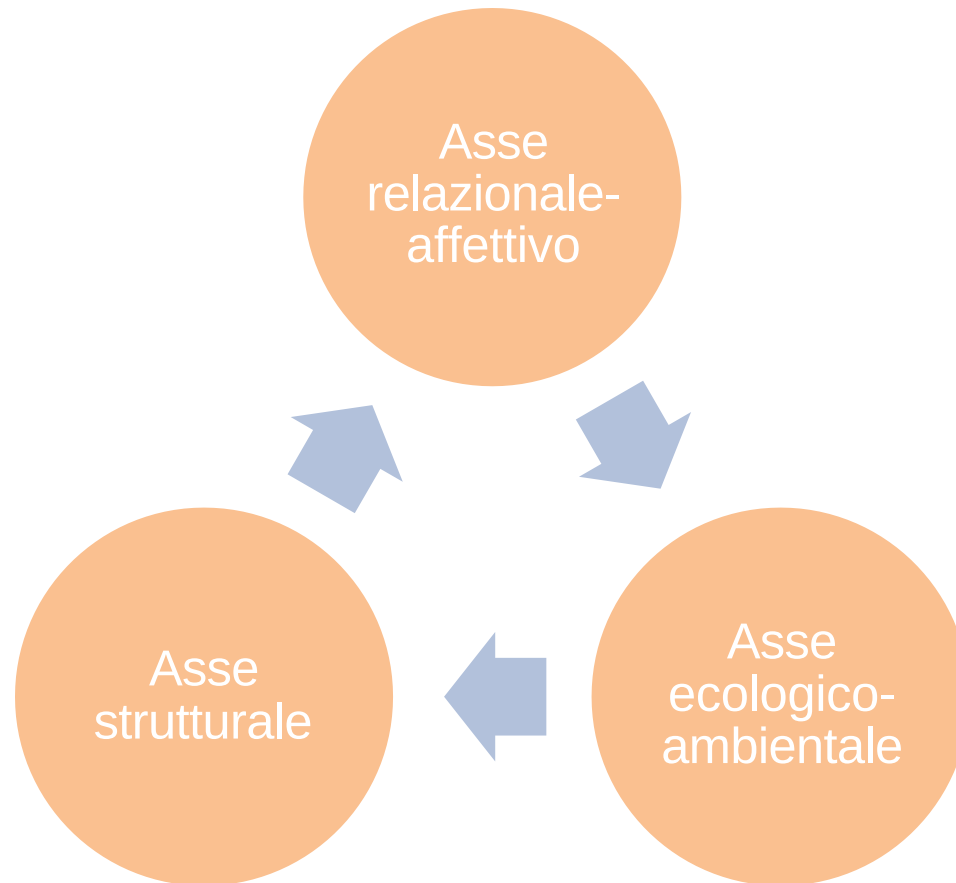
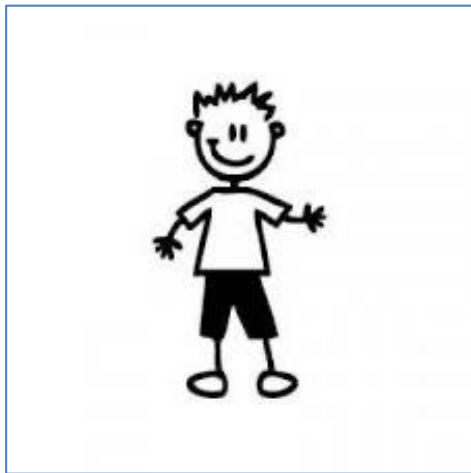


Analizzare i bisogni del bambino

Delineare gli obiettivi dell'intervento

Verifiche periodiche

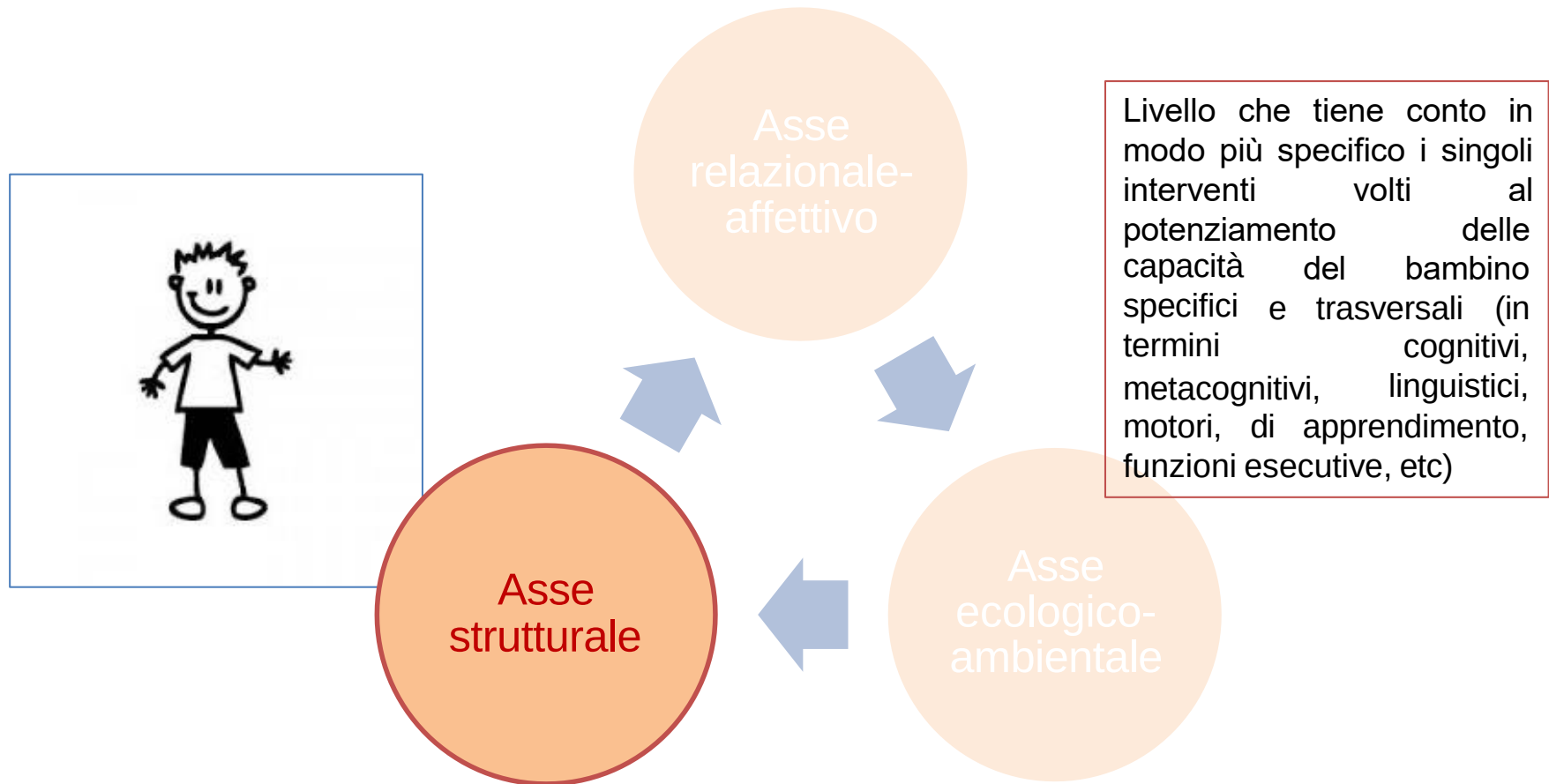
Assi su cui si organizza un intervento



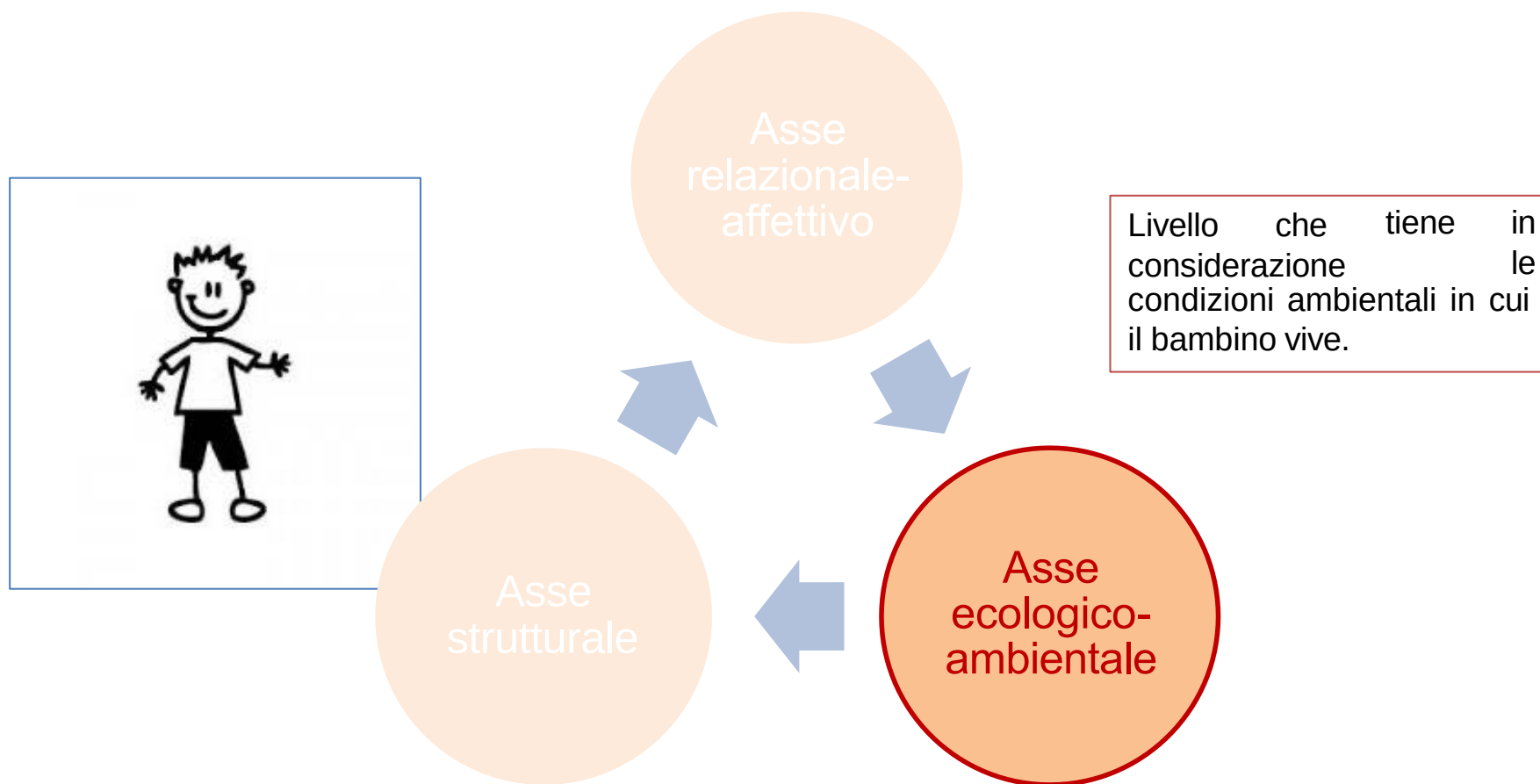
Assi su cui si organizza un trattamento



Assi su cui si organizza un trattamento



Assi su cui si organizza un trattamento



Approccio
costruttivista

IMPARARE AD IMPARARE

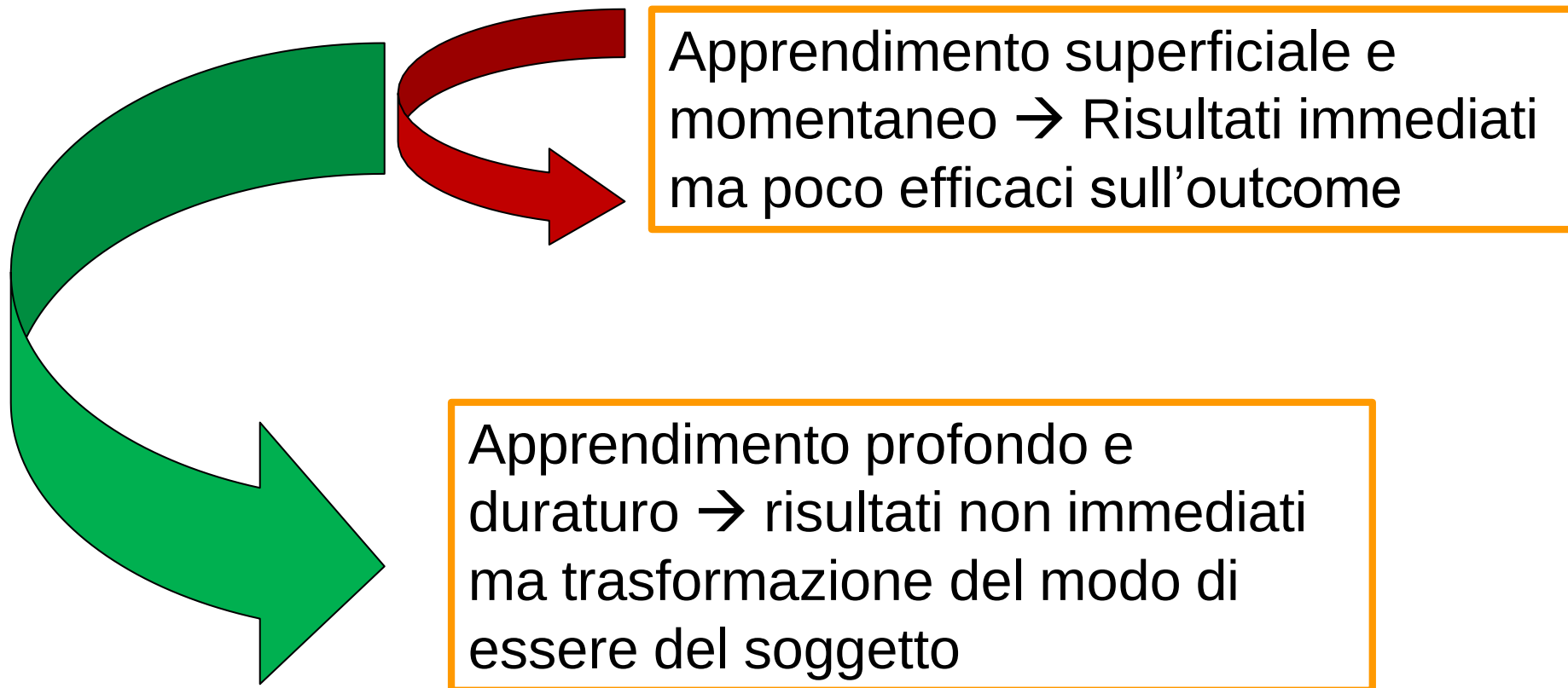
```
graph TD; A[IMPARARE AD IMPARARE] --> B[la costruzione della realtà è un processo attivo]; B --> C[Il sapere e la conoscenza sono sostenuti da processi attivi che si realizzano nell'interfaccia individuo-ambiente];
```

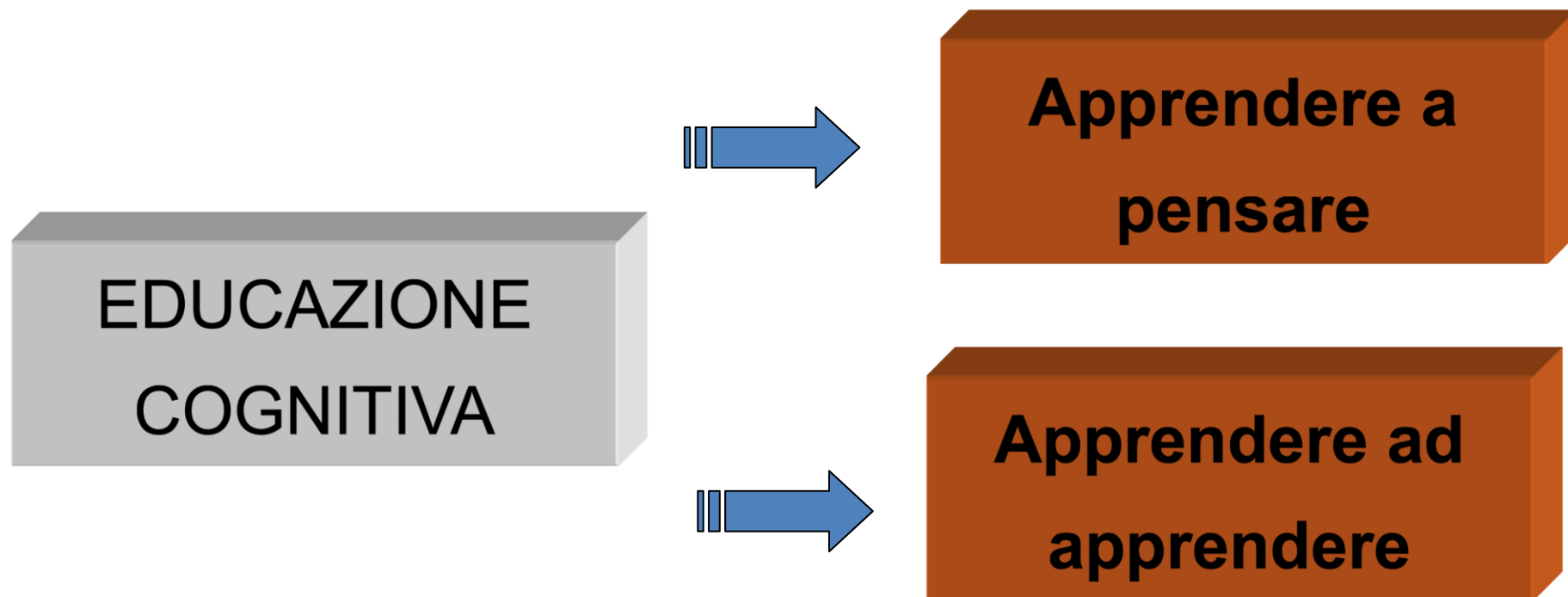
la costruzione della realtà è un
processo attivo

**Il sapere e la conoscenza sono sostenuti
da processi attivi che si realizzano
nell'interfaccia individuo-ambiente**

Aiutare l'individuo ad aumentare il numero delle possibili alternative per renderlo più capace di usare nuovi strumenti e nuove risorse per adattarsi all'ambiente

Problem solving





Il metodo
Feuerstein

*...La mia teoria si chiama "**Modificabilita' cognitiva**".*

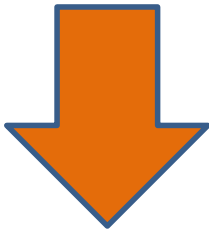
La sostanziale plasticita' dell'intelligenza si conserva ben oltre l'infanzia, e non esiste quoziente d'intelligenza basso che ci possa scoraggiare...

Il metodo Feuerstein

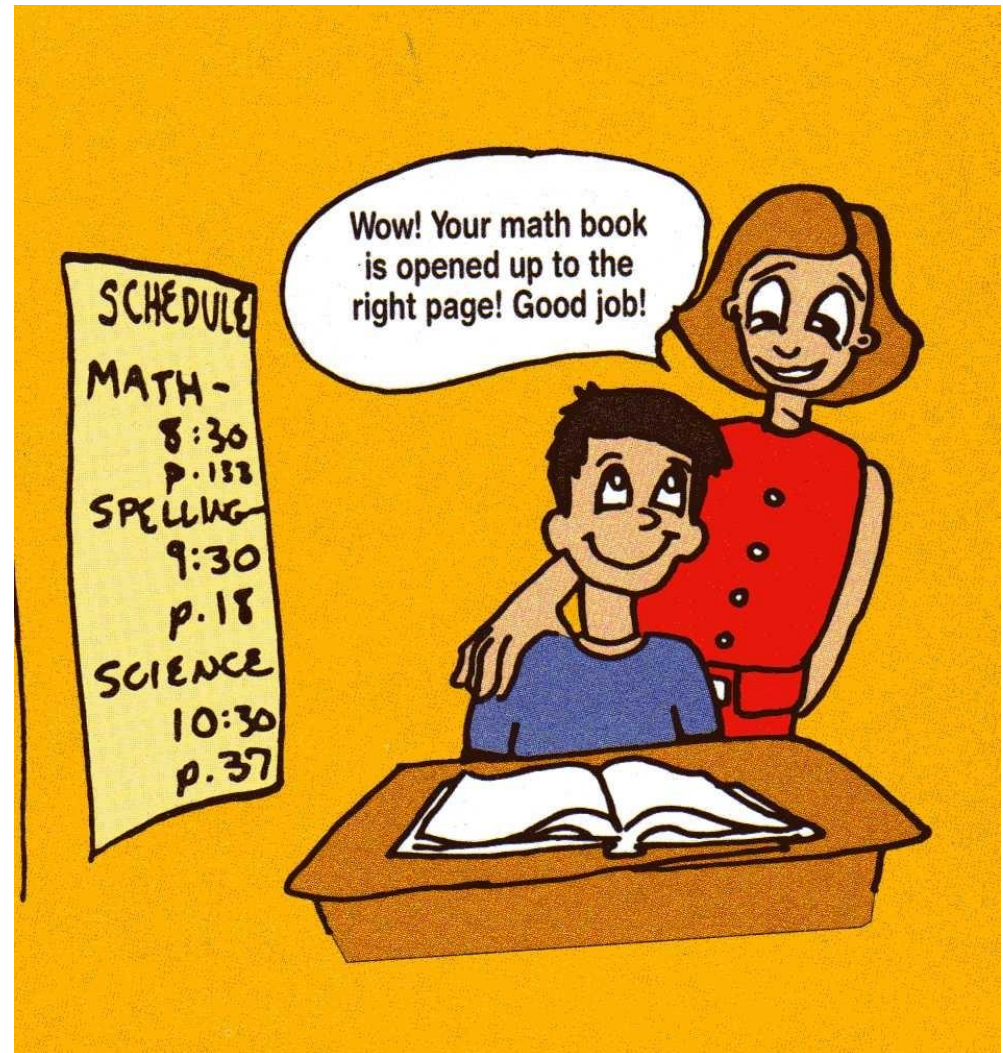
...in ogni individuo è presente una
disponibilità ad attivare risorse ancora latenti

Il quoziente d'intelligenza ci racconta solo
quello che il ragazzo ha appreso, non ci dice
nulla su quello che potrebbe essere messo in
grado di imparare con la **giusta mediazione**...

L'applicazione di tecniche comportamentali in classe migliora il funzionamento globale e al tempo stesso la produttività accademica



Protezione dall'ansia e dagli altri disturbi psicopatologici



European Clinical guidelines for hyperkinetic disorder , 2004

Abramowitz, O'Leary & Rosen, 1987; Fabiano et al 2007; Pelham, Jr. et al, 1998; Hoffman & DuPaul, 2000

Incremento dell'autostima



Miglioramento
delle prestazioni



Migliore focalizzazione



Aumento della motivazione

...senza dimenticare alcuni principi generali...

Scelgo un aiuto..

Osservo..



Definisco un obiettivo..



Mi chiedo «perché lo scelgo..»

Timing..



Mi chiedo «perché ora..»

...senza dimenticare alcuni principi generali...



E' un sistema che «si prende cura..»



E' un approccio graduale..



E' un sistema che ha come fine l'apprendimento, ma soprattutto..

A piccoli passi
verso l'autonomia



“Il compito principale
nella vita di un uomo
è di dare alla luce
se stesso”.

E.Fromm



Grazie dell'attenzione

