

AUTISMI



LA VALUTAZIONE FUNZIONALE DI SECONDO LIVELLO

DOTT.SSA DANIELA CLAUSER
S.C. NEUROPSICHIATRIA INFANTILE
ASL TO3

Pinerolo, 20 novembre 2015

Disturbi dello spettro autistico: il percorso diagnostico



- Diagnosi sintomatica basata su classificazioni internazionali
- Multidisciplinare (NPI, psicologo, TPNEE, logopedista)
- Evolutiva
- Scale standardizzate che forniscono un supporto alla diagnosi clinica (es. CARS, ADOS, ADI,)
- Raccolta di informazioni che provengono da più contesti (famiglia scuola)

LE CLASSIFICAZIONI DIAGNOSTICHE

DSM-V

Disturbi dello Spettro autistico

Dominio 1: deficit socio-comunicativo

Dominio 2: interessi ristretti e comportamenti ripetitivi

Approccio dimensionale:
lieve-medio-grave

ICD-10

Sindromi da alterazione globale dello sviluppo psicologico

- Autismo infantile
- Sindrome di Asperger
- Sindrome Disintegrativa dell'infanzia di altro tipo
- Sindrome di Rett
- Autismo atipico
- Sindrome non specificata da alterazione globale dello sviluppo psicologico
- Altre sindromi da alterazione globale dello sviluppo psicologico
- Sindrome iperattiva associata a ritardo mentale e movimenti stereotipati

IL PERCORSO DIAGNOSTICO



S.C. NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

Ambulatori territoriali collocati in 5 differenti distretti

Valutazione diagnostica di I° livello effettuata presso TUTTI gli ambulatori di ciascun di distretto

Possibile invio ad ambulatorio specialistico per i disturbi dello spettro autistico per effettuare VALUTAZIONE DI II LIVELLO

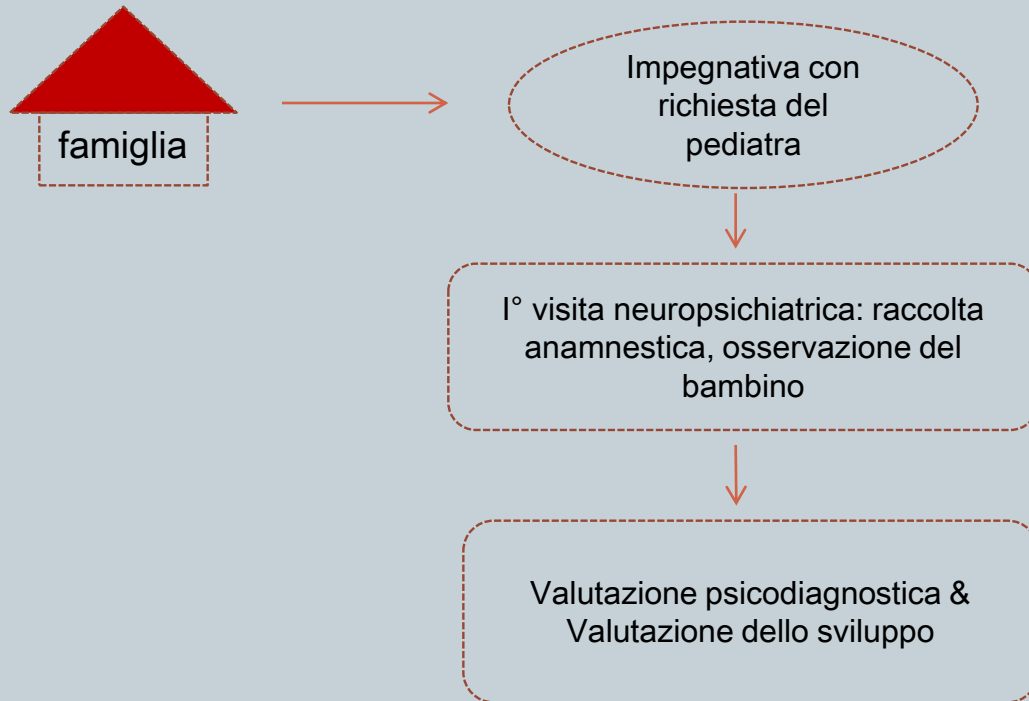


Approfondimento diagnostico



Valutazione funzionale

IL PERCORSO DIAGNOSTICO S.C. NPI



VALUTAZIONE DIAGNOSTICA



- Anamnesi approfondita & esame obiettivo
- Osservazione di gioco libero
- Compilazione di una scala o utilizzo di uno strumento standardizzato specifico (CARS);
- Valutazione dello sviluppo per rilevazione diagnosi di ritardo mentale (Scale Griffiths, wppsi, wisc-III)
- Se possibile, videoregistrazione del bambino e eventuale acquisizione di filmati amatoriali dei genitori/familiari.
- Se possibile, acquisizione di osservazioni da parte della scuola e di altre figure professionali

LA VALUTAZIONE DIAGNOSTICA



CARS

- Scala strutturata compilata dal clinico sulla base delle osservazioni del bambino
- Scala composta da 15 items a cui clinico assegna punteggio da 1 a 4 in base alla gravità delle alterazioni del comportamento osservate. (relazione con le persone, imitazione, uso degli oggetti, adattamento ai cambiamenti, risposte visive, ..)
- Possiede cut-off per autismo
- Utilizzabile tra i 2 ed i 18 anni, meno sensibile con bimbi piccoli

LA VALUTAZIONE DELLO SVILUPPO



Scale Griffiths

- Somministrabile tra 0-8 anni
- Test di valutazione dello sviluppo del bambino
- Suddiviso in 6 scale: motoria, personale e sociale, linguaggio, coordinazione oculo-manuale, performance e ragionamento pratico
- Fornisce quoziente di sviluppo con indicazione di un ritardo con punteggio < 76

WPPSI

Utilizzabile tra 3,5 e 6 anni

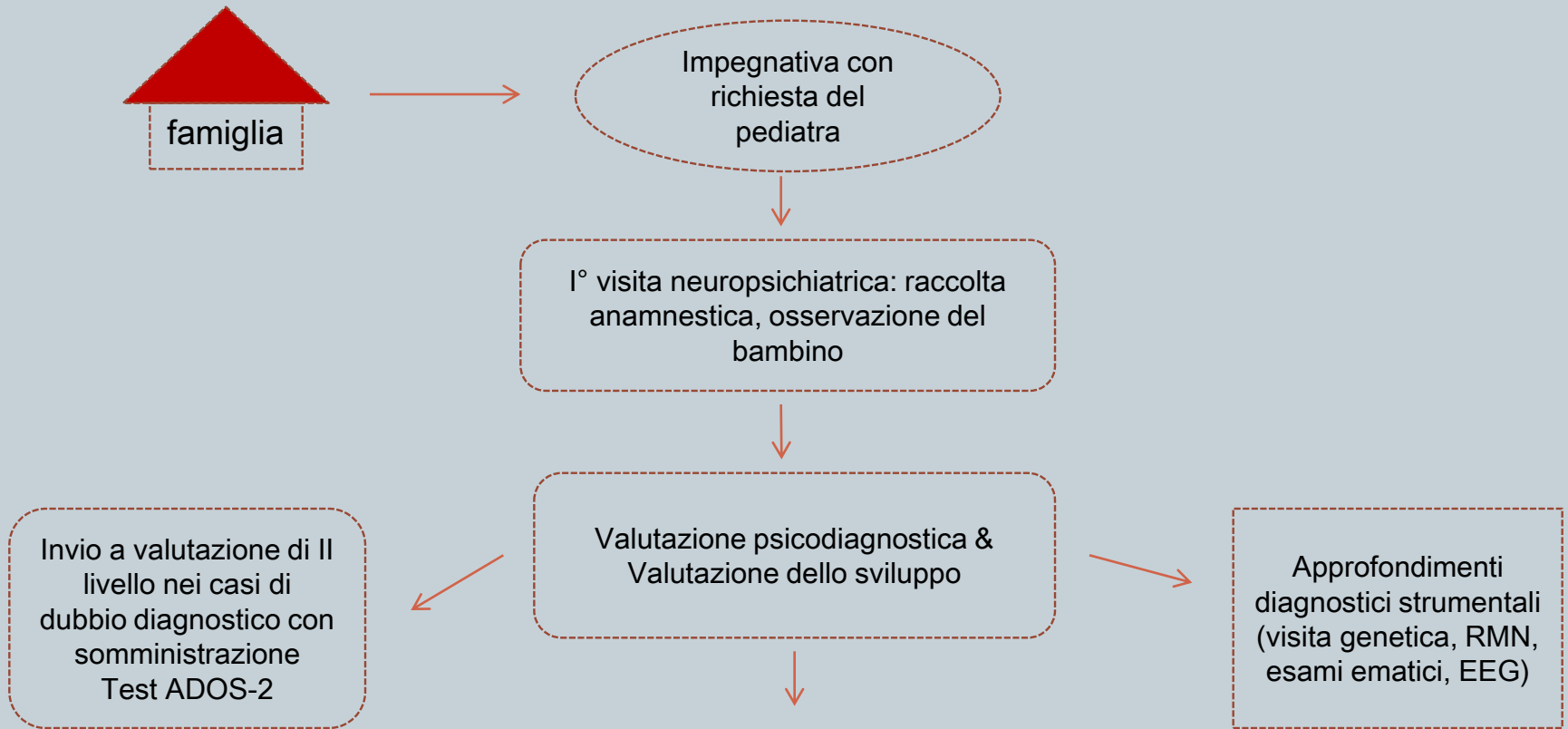
WISC

Utilizzabile tra 6 e 16 anni

Entrambe possiedono scala verbale e di performance

Diagnosi di ritardo sotto un punteggio totale di 70

IL PERCORSO DIAGNOSTICO



IL PERCORSO DIAGNOSTICO



APPROFONDIMENTI DIAGNOSTICI

- Visita genetica
- Cariotipo
- X Fragile
- Esame audiometrico

Se ritardo mentale

- Risonanza magnetica
- Esami metabolici
- Elettroencefalogramma (studio regressione e sospetta epilessia)

LA VALUTAZIONE DIAGNOSTICA



ADOS-2

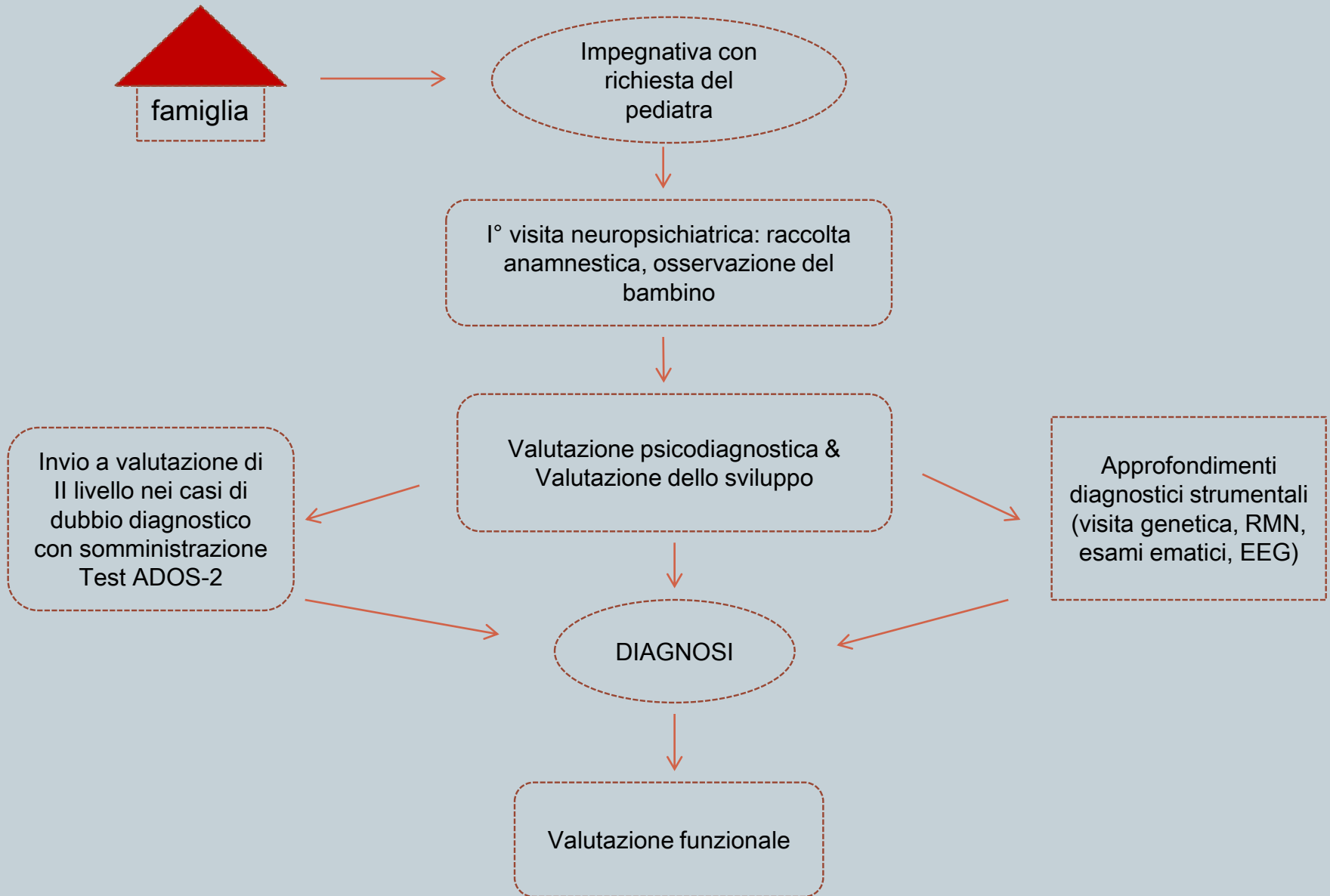
Test somministrato al bambino attraverso proposte di gioco

Composto da 4 moduli in base ad età e livello sviluppo linguaggio

Utilizzabile tra i 12 mesi ed età adulta

Fornisce punteggio per autismo, disturbi dello spettro e punteggio di comparazione sulla gravità del disturbo

IL PERCORSO DIAGNOSTICO



VALUTAZIONE FUNZIONALE



- Linee guida sottolineano importanza di diagnosi precoce per avviare trattamento precoce
- Autismi = grossa variabilità all'interno dello spettro con necessità di caratterizzare la diagnosi con valutazione ulteriore



VALUTAZIONE FUNZIONALE

- Fornisce profilo di funzionamento del bambino che permette di stabilire degli obiettivi per il trattamento e di monitorare l'evoluzione.

VALUTAZIONE FUNZIONALE



PEP

- Test che fornisce profilo funzionale del soggetto con possibilità di valutare abilità acquisite ed emergenti
- Suddiviso in proposte che sono raggruppate in differenti ambiti: cognitivo verbale e preverbale, linguaggio espressivo e ricettivo, motricità fine e globale, imitazione visuo-motoria
- Permette di osservare modalità di risoluzione di compiti, utilità di facilitazioni e tipi di rinforzi che possono servire al bambino
- Valutazione dei comportamenti caratteristici del disturbo, Espressione emotiva e reciprocità sociale
- Completato da questionario compilato dai genitori
- Programmazione e monitoraggio del programma di trattamento

1	Bolle di sapone	Svita da solo il coperchio del barattolo delle bolle di sapone	1		MF
2		Dopo dimostrazione, produce con successo qualche bolla di sapone	0		MF
3		Segue chiaramente con lo sguardo il movimento delle bolle di sapone	2		MF
4		Segue in modo continuo le bolle o un altro oggetto quando si muovono attraverso la linea mediana del corpo	2		MF
5	Blocchi tattili	Esamina in modo appropriato dei cubi tattili	2		CMC
6	Caleidoscopio	Dopo dimostrazione, guarda nel caleidoscopio e contemporaneamente ne fa ruotare l'estremità girevole	0		IVM
7		Mostra una chiara dominanza oculare	0		MF
8	Campanello	Si orienta verso il suono del campanello	1		CVP
9	Campanello da albergo	Su imitazione, batte due volte un campanello da albergo	0		IVM
10	Plastilina o Didò (e 6 bastoncini per item 11 e 12)	Dopo dimostrazione, preme il dito nella plastilina lasciando un'impronta	2		IVM
11		Inserire o rimuovere un bastoncino nella plastilina usando presa con opposizione del pollice	2		MF
12		Dopo aver ascoltato la canzoncina "Tanti auguri a te", finge di spegnere le candeline	0		IVM
13		Mostra di provar piacere nella musica, con il canto o con i movimenti al ritmo della canzone	0		IVM
14		Dopo la dimostrazione, fa roteare la plastilina fino a ottenere una forma allungata	0		IVM

15	Marionetta a forma di cane o a forma di gatto	Infila la mano nella marionetta e ne muove la testa e le braccia	0		IVM
16		Imita azioni quotidiane con la marionetta	0		IVM
17		Indica 3 parti del corpo sulla marionetta	0		LR
18		Indica 3 parti del corpo su se stesso	0		LR
19		Rappresenta una storia con 2 marionette	0		LE
20		Mostra immaginazione giocando con le marionette	0		RS
21	Base per incastrati (con 3 forme geometriche)	Individua il posto giusto di 3 forme geometriche in una tavola a incastrati	1		CVP
22		Inserisce 3 forme geometriche in una tavola a incastrati	1		MF
23		Denomina il cerchio, il quadrato e il triangolo	0		LE
24		Riconosce il cerchio, il quadrato e il triangolo quando vengono denominati dall'esaminatore	0		LR
25	Base per incastrati (con 4 forme di oggetti)	Inserisce 4 pezzi in una tavola ad incastro	1		CVP
26		Attraversa la propria linea mediana per prendere i pezzi da incastrare	0		MG
27	Base per incastrati (con forme di guanti)	Individua correttamente le posizioni degli incastrati nella tavola con i guanti	0		CVP
28		Inserisce correttamente i 3 pezzi della tavola a incastro con i guanti	0		MF
29		Denomina il pezzo grande e piccolo	0		LE
30		Individua il pezzo grande e quello piccolo	0		LR

REGISTRAZIONE DEI PUNTEGGI AI
SUBTEST

INSERIMENTO DATI COMPLETO

Subtest di performance

Punteggio grezzo	Età di sviluppo	Rango percentile	Livello adattivo/di sviluppo
------------------	-----------------	------------------	------------------------------

Cognitivo verbale/preverbale	CVP	7	12	41	moderato
Linguaggio Espressivo	LE	0	<12	17	grave
Linguaggio Ricettivo	LR	3	<12	53	moderato
Motricità Fine	MF	18	22	44	moderato
Motricità Globale	MG	9	17	38	moderato
Imitazione Visuo-Motoria	IVM	2	13	24	grave
Espressione Emotiva	EE	10		72	moderato
Reciprocità Sociale	RS	4		50	moderato
Comportamenti Motori Caratteristici	CMC	16		50	moderato
Comportamenti Verbali Caratteristici	CVC	0		19	grave

[VISUALIZZA
GRAFICO](#)

Subtest del questionario per i genitori

Comportamenti problema CP
Autonomia personale AP
Comportamento adattivo CA

6		
19		
17		

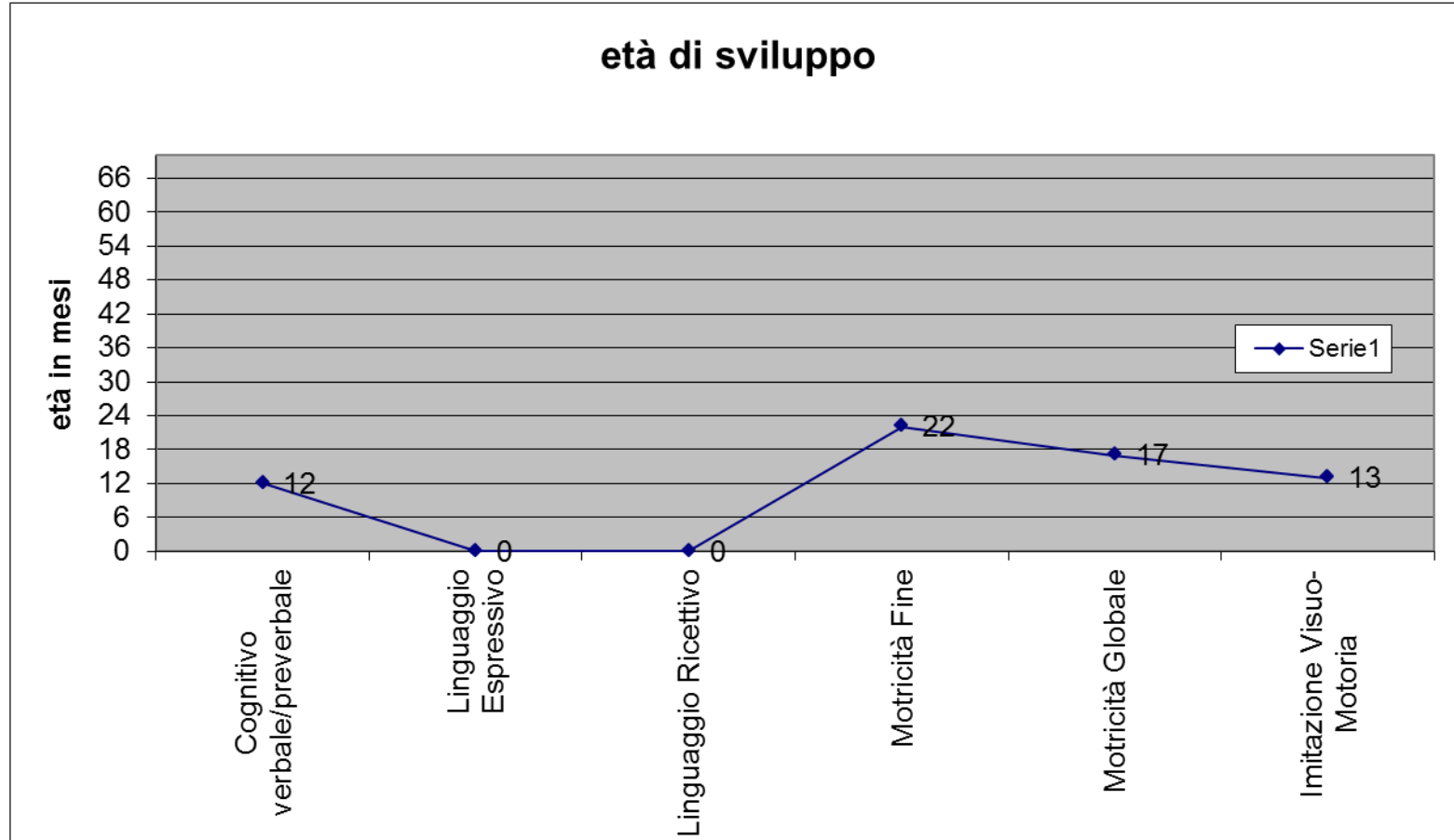
REGISTRAZIONE DEI PUNTEGGI
COMPOSITI

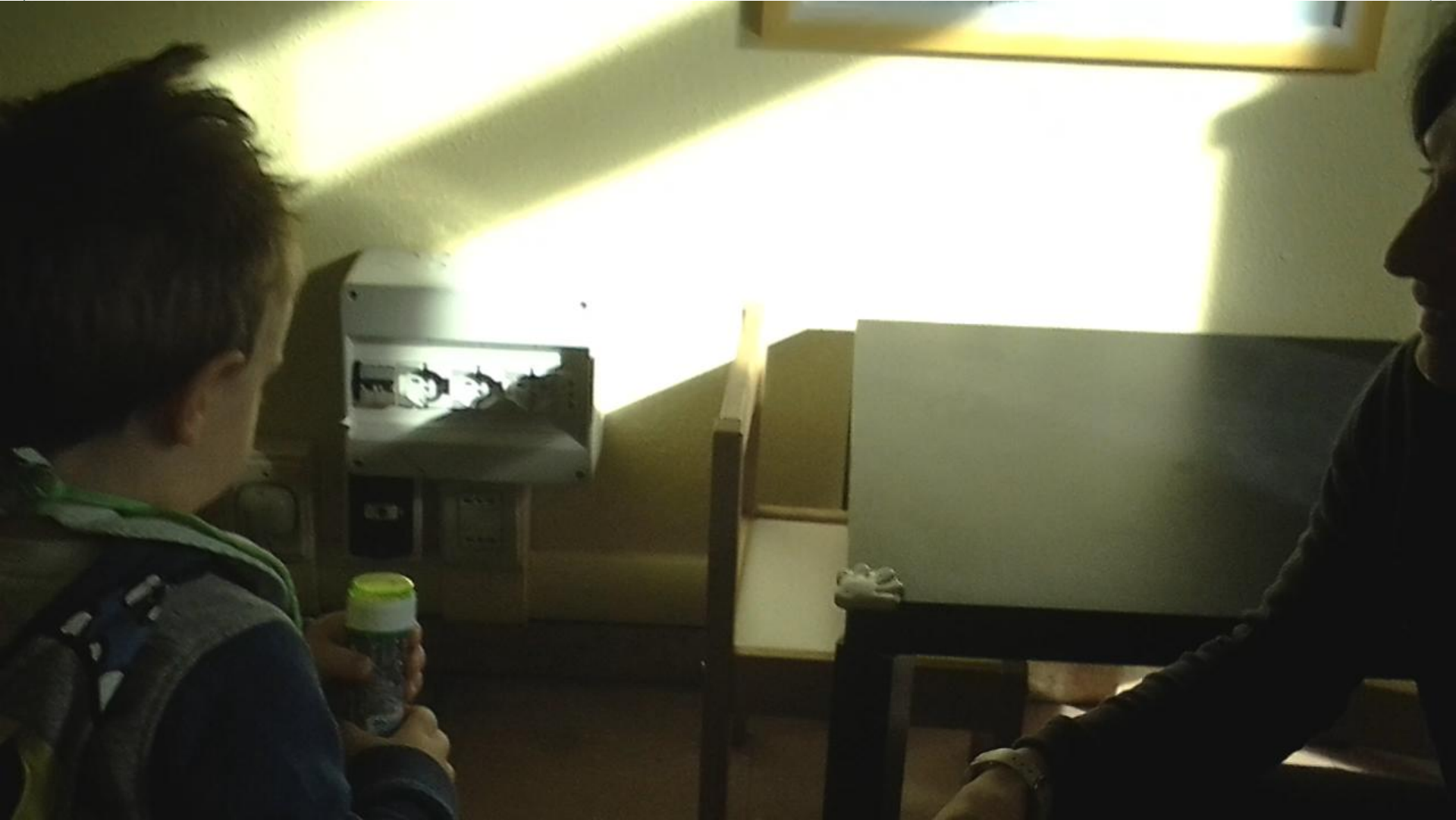
Punteggi standard delle misure di performance PS

Compositi	CVP	LE	LR	MF	MG	IVM	EE	RS	CMC	CVC
Comunicazione C	8	7	9							
Motricità M				10	8	7				
Comportamenti disadattivi CD							11	9	10	6

Somma PS	Rango percentile	Livello adattivo/di sviluppo	Età di sviluppo
24	28	moderato	<12
25	27	moderato	17,0
36	21	grave	

età di sviluppo





Pinerolo, 20 novembre 2015



Pinerolo, 20 novembre 2015

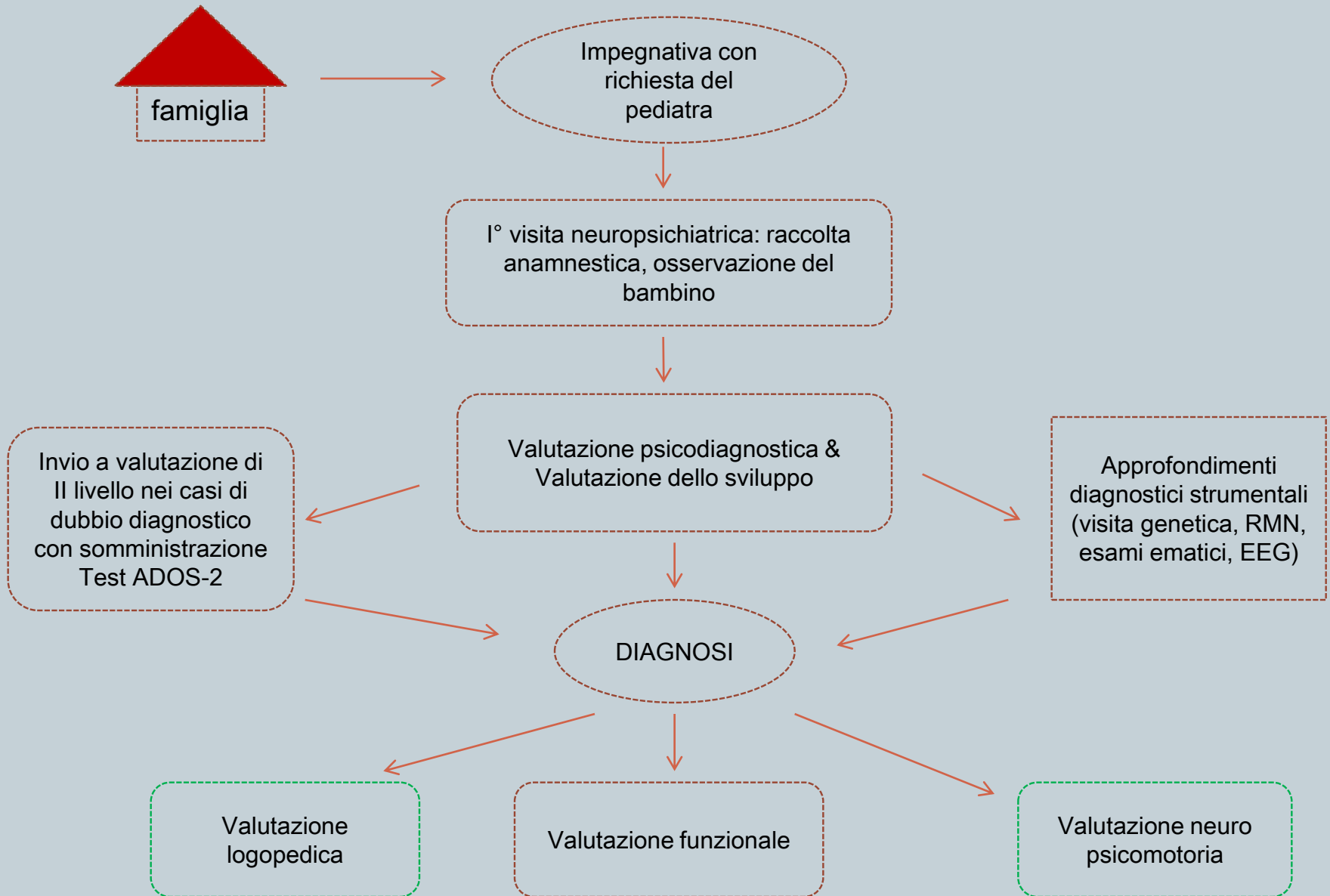
VALUTAZIONE FUNZIONALE



- Valutazione del comportamento adattivo tramite scala Vineland
- Interazione tra individuo ed ambiente, attività che il soggetto deve compiere per raggiungere una sufficiente autonomia
- Questionario somministrato ai genitori (caregivers) su comportamenti utilizzati nella quotidianità ed abilità del bambino in differenti ambiti delle sue autonomie: comunicazione , abilità quotidiane , socializzazione, abilità motorie
- Utile per fornire indicazioni per obiettivi del trattamento

- Valutazione logopedica
- Valutazione neuro psicomotoria

IL PERCORSO DIAGNOSTICO



EZIOLOGIA



- Disturbo neurobiologico a genesi multifattoriale
- Componente genetica (rapporto M/F di 4/1, alta concordanza gemelli monozigoti)
- Componente ambientale (fattori tossici, infettivi, metabolici sconosciuti)

12-35% associato ad una condizione medica conosciuta (sdr neurocutanee, alterazioni cromosomiche, metaboliche, infettive)

70% associata a Ritardo Mentale (30% soggetti di pz con RM hanno comportamenti autistici)

30% associata ad epilessia

TRATTAMENTO



Riabilitativo

- Cognitivo –comportamentali
- Evolutivi
- Altri

Farmacologico

- Nessun evidenza efficacia antidepressivi e stimolanti
- Efficacia melatonina nel disturbo del sonno
- Antipsicotici atipici: risperidone e aripiprazolo efficaci ma con effetti collaterali

Grazie per l'attenzione