

## 2° INCONTRO - “APPROCCIO TERAPEUTICO”

Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union



### LEZIONE 1:

## Manifestazioni precoci e diagnosi I:



**Ioannis Syros**

**(Child & Adolescent Centre, Greece)**

**Antonios Vadolas**

**(Child & Adolescent Centre, Greece)**





# Manifestazioni precoci e diagnosi di disturbo dello spettro autistico

**Manifestazioni precoci**

**Età media in cui si riceve la diagnosi**

**Persone coinvolte (membri della famiglia e  
la famiglia estesa)**

## Sintesi

# ***Risultati dell'apprendimento***

- Sviluppare la conoscenza relativa alle manifestazioni precoci del ADS e l'età media della diagnosi.
- Acquisire conoscenze sull'implicazione e gli effetti del disturbo sulla funzionalità e l'emotività della famiglia.



## L'INTERVENTO PRECOCE È IMPORTANTE

L'individuazione e la diagnosi precoci (prima dei 4 anni) e l'intervento specializzato, assicurano uno sviluppo migliore del bambino



**Preoccupazione- sospetti rilevati sulla base di segni comportamentali da parte di**

- **Pediatra**
- **Scuola materna**
- **Altri professionisti specializzati in salute mentale**
  - **Genitori**

**È difficile che si rilevi il disturbo dello spettro autistico prima dei 12 mesi**

**È possibile ricevere una diagnosi più accurata all'età dei 2 anni / 2 anni e mezzo**

## *Dai 12 ai 18 mesi*

### *Differenze nell'attenzione ed interazione*

**Prestano più attenzione agli oggetti che alle persone**

**Hanno una scarsa attenzione sociale, prestano attenzione ai suoni dell'ambiente  
Difficoltà a liberare l'attenzione visiva (hanno difficoltà a spostare lo sguardo su qualcosa di diverso da ciò su cui sono concentrati)**

### *Potrebbero manifestare dei deficit nelle abilità legate ai giochi*

**Scarsa abilità di imitazione nei giochi  
Giocano di meno e gestiscono i giochi in maniera diversa**

- **Difficoltà nelle abilità motorie**
- **Comportamenti stereotipati**
- **Regressione dello sviluppo: le competenze già acquisite scompaiono o vengono alterate**

## *Dai 18 ai 24 mesi*

### A livello di interazione sociale:

#### Il bambino

- **Può non mostrare interesse nel giocare con gli altri bambini o può essere preso/a in giro in maniera negativa**
- **può sedersi da solo gridando forte invece di chiamare il genitore**
- **può non dare importanza al momento in cui il genitore esce o torna dal lavoro**
- **può non mostrare interesse nei giochi di interazione**
- **può non alzare le mani per essere preso in braccio dal genitore, segno di voler scendere dal lettino o dal passeggino**

### A livello di abilità comunicative:

- **Quando desidera qualcosa, spesso utilizza le mani per comunicarlo**
- **Ignora l'ambiente che lo/a circonda**
- **Evita il contatto visivo**
- **se chiamato/a per nome può non rispondere**

### COMPORAMENTI INSOLITI / RIPETITIVI

- **Torsioni, dondoli**
- **Fissa il ventilatore nel soffitto**
- **Giocherella con le mani**
- **Allineamento dei giocattoli (macchine)**
- **Concentrazione su un solo pezzo del giocattolo**
- **Sbattere le palpebre in maniera ossessiva**
- **Masticazione di oggetti insoliti**
- **Gioca con le dita davanti agli occhi**
- **Potrebbe non essere interessato ai giochi ma potrebbe aggrapparsi ad altri oggetti come ad esempio un termosifone**

## A LIVELLO DI ABILITÀ MOTORIE

**I bambini con disturbo dello spettro autistico possono mostrar disturbi motori:**

- **alcuni possono mostrare eccellenti abilità motorie in un'area, mentre in un'altra possono avere difficoltà o scarsa coordinazione motoria;**
- **Potrebbero mostrare deficit nelle abilità motorie fini**
- **Potrebbero camminare spesso sulle punte dei piedi**
- **percepire poco la profondità**
- **anche i bambini senza difficoltà motorie possono avere problemi nell'utilizzo del triciclo, macchinine a pedali, etc.**

## A LIVELLO DI ABILITÀ SENSORIALI

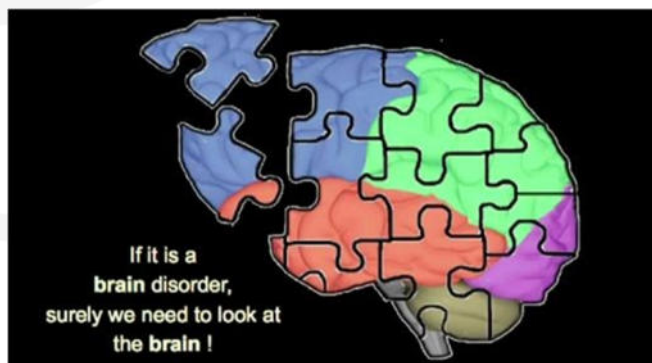
- **Estrema difficoltà nel tagliare i capelli o nel tagliare le unghie**
- **Non tollera l'uso della cintura di sicurezza dell'auto**
- **Potrebbe non gradire nuove esperienze, o anche degli oggetti come le candele di compleanno o i palloncini**
- **Reticenza nel fare il bagno**
- **Ruota gli oggetti vicino al viso**
- **Può sembrare che non senta, (ad esempio non è sorpreso da rumori forti), mentre altre volte sembra sentire normalmente**
- **Difficoltà nell'indossare i vestiti corretti in base alla stagione**

## COMPORAMENTI AUTOLESIONISTI

- sbatte la testa
- si morde senza un palese dolore
- si graffia la pelle
- si strappa ciuffi di capelli

## SICUREZZA

- Non ha senso del pericolo
- Non riconosce le situazioni in cui si potrebbe fare male
- Non ha paura delle altezze



## Potrebbe presentare anche:

- disturbi gastrointestinali
- disturbi del sonno
- convulsioni



## L'effetto del disturbo sul funzionamento e i sentimenti della famiglia

- Crescere un bambino con disturbo dello spettro autistico è un evento stressante per i genitori e le famiglie.
- $\frac{3}{4}$  dei genitori hanno riferito di non avere accesso diretto ai servizi di supporto.
- Il 90% dei genitori non sono stati in grado di affrontare i problemi comportamentali dei loro figli e, di conseguenza, si sono sentiti arrabbiati e frustrati, inadeguati, provando sentimenti di depressione e solitudine.
- Le famiglie dichiarano di avere una minore efficienza familiare e meno gioia nel loro matrimonio.
- Più sintomi interiorizzati (depressione, difficoltà di adattamento) in fratelli e sorelle di bambini con autismo
- D'altra parte, un certo numero di famiglie di bambini con ASD mostrano resilienza mentale, e rivelano che questa esperienza "**li ha resi più forti**"

## Il ruolo dei genitori nel corso e durante il trattamento di un/a bambino/a con ASD

- Il contributo dei genitori nell'affrontare le difficoltà che possono insorgere dopo la diagnosi di disturbo dello spettro autistico è fondamentale.
- La relazione tra bambino e famiglia è caratterizzata da una **causalità ciclica**: "i genitori influenzano il bambino, che a sua volta influenza i genitori"



**La psicoeducazione dei genitori...  
inizia con l'annuncio della diagnosi**

*“Se non ci si prende cura dei genitori, il bambino è in pericolo..”*



**Visite di valutazione e trattamento a domicilio**

**È richiesto un esame medico-sanitario**

## Interruzione / Resistenza / Altri problemi durante il trattamento

- **Interruzione della terapia**
  - **"Doctor shopping"**
    - **Lutto**
- **Tempismo da parte dei professionisti sul momento giusto per l'accettazione della diagnosi,**
- **Bombardamento delle famiglie da trattamenti che non hanno dimostrato di essere d'aiuto sulla base di prove scientifiche** (con conseguente disorientamento, sofferenza, esaurimento finanziario)

- **Quando i genitori rifiutano la diagnosi**
- **Quando i genitori danno priorità a obiettivi che non sono in linea con quelli dei terapeuti** (ad esempio, i genitori prestano attenzione solo a come il bambino va a scuola e non alla sua socializzazione)
- **Terapisti "onnipresenti"** ("più maturi e più diventi umile")
- **Genitori controllori**

# ***BIBLIOGRAFIA E RIFERIMENTI***

**Lewis's Child and Adolescent Psychiatry: A Comprehensive Textbook, 4th Edition (Lewis, Lewis's Child and Adolescent Psychiatry) 4th Edition, Chapter 46.**

**Guilbaud, J., Vuattoux, D., Bezzan, G., & Malchair, A. (2021). Trouble du spectre autistique : étiopathogénie et intérêt d'un diagnostic précoce [Autism spectrum disorder : ethiopathogenesis and benefits of early diagnosis]. *Revue médicale de Liege*, 76(9), 672–676.**

**Magalhães, J. M., Rodrigues, T. A., Neta, M., Damasceno, C., Sousa, K., & Arisawa, E. (2021). Experiences of family members of children diagnosed with autism spectrum disorder. *Revista gaucha de enfermagem*, 42, e20200437. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2021.20200437>**

**Daniels, A. M., & Mandell, D. S. (2014). Explaining differences in age at autism spectrum disorder diagnosis: a critical review. *Autism : the international journal of research and practice*, 18(5), 583–597. <https://doi.org/10.1177/1362361313480277>**

