



**FORLI', 8-9 MAGGIO 2008**

## **IL TEAM AUTISMO**

*Michela Marchi*

*Unità Operativa di Neuropsichiatria Infantile e Adolescenza  
AUSL FORLI'*

## IL TEAM

- **Neuropsichiatra Infantile:** dr. Giovanni Barcia
- **Psicologo:** dr.ssa Michela Marchi
- **Logopediste:** Alda Colleoni, Marina Rasi
- **Fisioterapiste:** Maria Chiara Crispo, Roberta Garavini

# **IL RIFERIMENTO TEORICO: LINEE GUIDA ITALIANE PER ASD**



## **REGIONE ER (2004)**

**Linee guida per la promozione della salute delle persone con autismo  
e altri disturbi pervasivi dello sviluppo**

## **SINPIA (2005)**

**Linee guida per la promozione della salute delle persone con autismo  
e altri disturbi pervasivi dello sviluppo**

## **PRI-A (2008)**

**Programma Regionale Integrato per i disturbi dello spettro Autistico**

# IL PERCORSO ORGANIZZATIVO

## ✓ 2005

*acquisizione della figura di uno psicologo con esperienza clinica e formazione specifica nel campo dei ASD a supporto del percorso diagnostico e terapeutico*

## ✓ 2006

*definizione del protocollo di "Presa in carico del bambino e dell'adolescente con disturbo pervasivo dello sviluppo", all'interno della procedura di accreditamento della U.O. NPJA*



## ✓ 2007

costituzione di un *team di operatori* interni all'U.O. NPEE:

Il Team Autismo dell'U.O. di NPIA svolge attività di consulenza ai colleghi NPI, PSI e ai terapisti della riabilitazione

E' un team di valutazione e NON di presa in carico

Il Team comprende tutte le professionalità presenti nel servizio

Avvio formazione del team

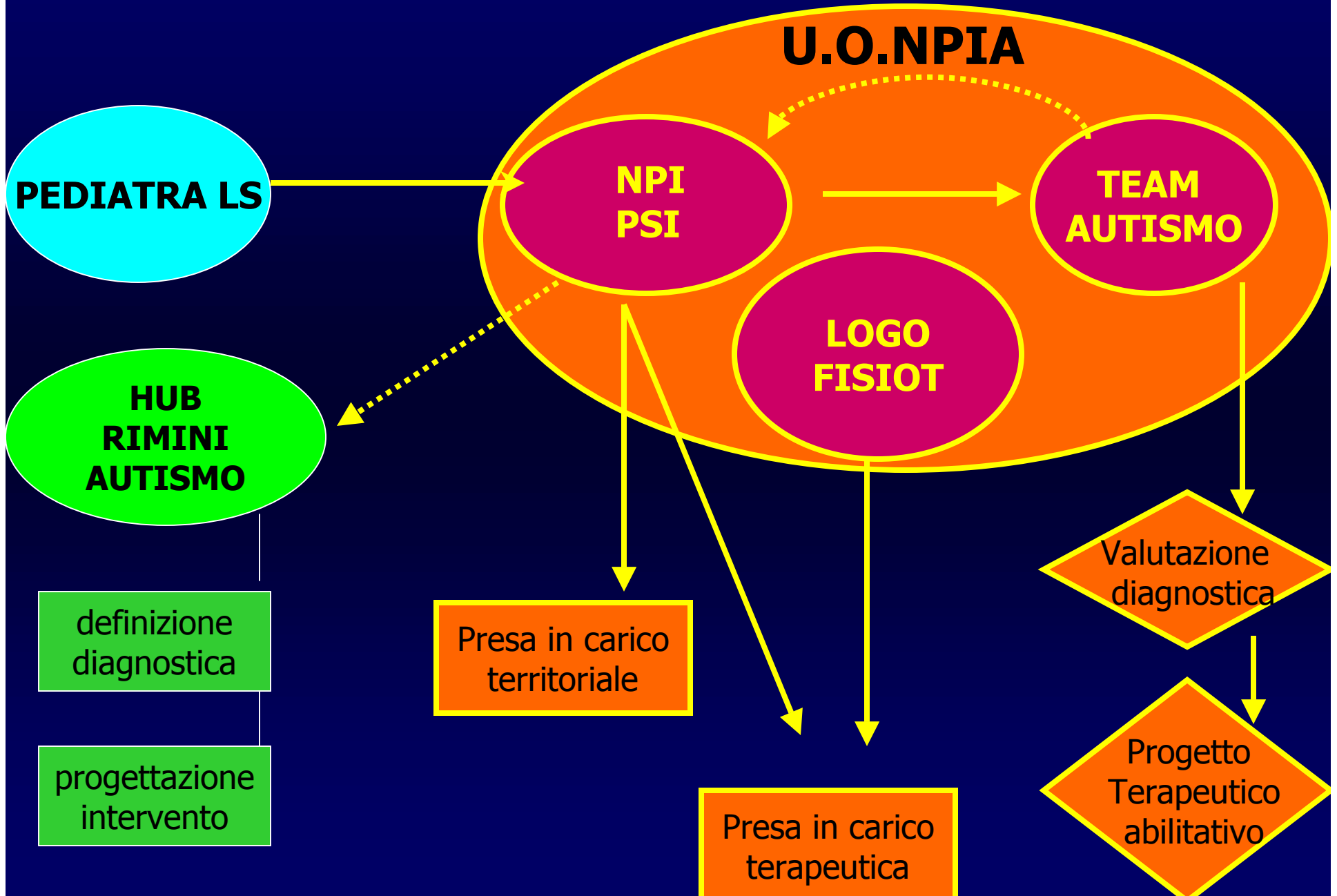


✓ **2008**

Formazione del team

Impegno orario degli operatori per la valutazione:  
4 ore/15 gg.

# IL PERCORSO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE



# IL PERCORSO DIAGNOSTICO

- Iniziale raccordo con il responsabile del caso:
  - dati anagrafici
  - dati anamnestici
  - quadro clinico all'ingresso (1° visita) o quadro clinico pregresso e attuale se già in carico
- Contatto con la famiglia attuato da un operatore del team (PSI o NPI)
- Osservazione del bambino (N. 2 incontri) in modalità diretta e indiretta (specchio unidirezionale)
- Partecipazione degli operatori della riabilitazione al percorso diagnostico per i casi già in carico





- Videoregistrazione delle osservazioni diagnostiche in accordo con la famiglia
- Partecipazione dei genitori alla valutazione
- Colloquio con i genitori
- Osservazione del bambino a scuola e/o colloquio con insegnanti
- Visione di filmati familiari



- Riunione del team e stesura della relazione clinica e delle proposte terapeutiche
- Raccordo con responsabile del caso e operatori della riabilitazione
- Colloquio di restituzione della diagnosi con genitori, con responsabile del caso e operatori della riabilitazione
- Raccordo con gli operatori scolastici per la progettazione educativa

# IL PROTOCOLLO DI VALUTAZIONE DIAGNOSTICA

## VALUTAZIONE COMPORTAMENTALE

- Childhood Autism Rating Scale (CARS)
- Autism Diagnostic Observation Schedule (ADOS)
- Autism Diagnostic Interview-Revised (ADI-R)



# VALUTAZIONE PSICOEDUCATIVA

- Profilo PsicoEducativo 3 (PEP 3)
- SCALE VINELAND del Comportamento Adattivo indirizzate ai genitori



## **VALUTAZIONE INTELLETTIVA**

*la scelta e l'uso degli strumenti sono rapportati all'età del bambino e alle eventuali problematiche associate*

- Profilo intellettivo (LEITER-R/Scale Wechsler)



## VALUTAZIONE LINGUISTICA

*la scelta e l'uso degli strumenti sono rapportati all'età del bambino e alle eventuali problematiche associate*

- McArthur
- Test del Primo Linguaggio (TPL Axia)
- Test di Valutazione del Linguaggio (TVL)
- Test di Comprensione Grammaticale (TCGB)
- Test di Vocabolario Ricettivo (PPVT)
- Vocabolario Attivo (Brizzolara)



## VALUTAZIONE PRASSICA

*la scelta e l'uso degli strumenti sono rapportati all'età del bambino e alle eventuali problematiche associate*

- Test delle Abilità Grosso Motorie (TGM)
- Test di Percezione Visiva e Integrazione visuomotoria (TPV)



## **VALUTAZIONE FUNZIONI ESECUTIVE**

- Wisconsin Card Sorting Test (WCST)
- Torre di Londra (TOL)





## **OSSERVAZIONE DELLE SEGUENTI AREE:**

intersoggettività

funzionamento emozionale

comunicazione

imitazione

gioco spontaneo, gioco guidato

# IL PROTOCOLLO DI PRESA IN CARICO

*(21.09.2006)*

*in fase di revisione in seguito  
alla pubblicazione definitiva del PRI-A*

Preso in carico diversificato per fasce di età:

- Età prescolare (prima dei 6 anni)
- 6 - 12 anni
- 12 - 18 anni

## **PRIORITA' DI PRESA IN CARICO PER IL TRATTAMENTO**

*La formulazione della diagnosi di DPS impone una presa in carico immediata seguendo il criterio di priorità:*

- **Età cronologica entro i 6 anni**

*→ A 1 anno dal trattamento, follow up del profilo di sviluppo e rivalutazione complessiva di tutti gli interventi*

# I TRATTAMENTI

- Intervento psicoeducativo e neuropsicologico integrato
- Intervento logopedico
- Consulenza periodica all'istituzione scolastica per la programmazione, verifica degli obiettivi stabiliti sulla base del profilo di sviluppo
- Colloqui periodici con i genitori

## PUNTI DI FORZA DELL'ORGANIZZAZIONE DEL TEAM

- Il percorso diagnostico è un momento di *confronto professionale* fra gli operatori
- Il percorso diagnostico è *concentrato nel tempo* (circa 7-8 ore per caso)
- La *presa in carico* è *del Servizio* per garantire l'assistenza sanitaria del bambino nel territorio di residenza.

Il Team ha una funzione di valutazione, programmazione degli obiettivi terapeutici e di supervisione al progetto terapeutico

## CRITICITA'

- Non esiste uno screening da parte dei Pediatri LS per l'individuazione precoce dei bambini a rischio di ASD
- Assenza di un feedback dalle associazioni dei familiari
- All'interno dell'U.O di NPJA emerge la necessità di una conoscenza sul metodo di valutazione e sugli strumenti diagnostici in uso al Team

## OBIETTIVI FUTURI

- Maggiore *adeguamento del Protocollo* di presa in carico dei bambini e adolescenti con ASD *al PRI-A*
- *Formazione degli operatori del servizio* sul metodo di valutazione e sui trattamenti per i minori con ASD
- *Offerta di trattamenti* e NON di un trattamento
- *Formazione ai Pediatri di LS* per l'individuazione precoce dei bambini a rischio di ASD e l'invio al U.O. NPIA



- *Formazione degli operatori scolastici* in collaborazione con il Centro Documentazione Apprendimenti del Comune di Forlì
- Attuazione di un *raccordo con le associazioni dei familiari*
- Azione di *sensibilizzazione dei servizi per gli adulti* (attività di formazione)



***GRAZIE DELL'ATTENZIONE***