

Linea guida 21

Il trattamento dei disturbi dello spettro autistico nei bambini e negli adolescenti

http://www.snlg-iss.it/cms/files/LG_autismo_def.pdf

Istituto Superiore di Sanità
Organo tecnico del

Ministero della Salute

Data di pubblicazione: ottobre 2011
Data di aggiornamento: ottobre 2015

“Lo spettro autistico e la scuola” 7 marzo Belluno
“I disturbi dello spettro autistico e la scuola” 21 marzo Rovigo

Evidence Based Medicine

Esame critico della letteratura
per enucleare
le terapie di **provata efficacia**

Perché?

Per dare ai medici e ai cittadini una guida che li aiuti a distinguere
le **terapie vere**
dalle terapie illusorie e pericolose
(effetto placebo)

Impariamo dagli errori del passato

- Salassoterapia per i feriti
- Parentectomia
- Cura della madre per guarire il figlio

EBM passaggio obbligato

- Per non ripetere gli errori del passato e del presente
- Per non passare da illusione a illusione col rischio di “**terapie**”
solo dannose

EBM passaggio obbligato

Per chiarire le idee su ciò che è realmente utile nel momento **presente** con l'impegno ad una revisione programmata perché la ricerca evolve e ciò che si dice ora può diventare rapidamente **obsoleto**

EBM

Ciò che l'evidenza delle prove ci dice essere **efficace** deve essere garantito a tutti a spese del contribuente (Sanità, Scuola, Servizi sociali)

**GRATUITAMENTE
AL MASSIMO DELLA QUALITA'**

EBM

Non è etico non garantire a
TUTTI ciò che la EBM ci
dice essere risultato
realmente efficace

Linea Guida 21

Esame delle proposte terapeutiche di tipo biochimico-biologico

Conclusioni:

Impotenza totale della **medicina**
al momento attuale

La medicina e' da buttare?

NO!!!

Necessità di fare **ricerca** per trovare un aiuto vero anche dalla biologia, in analogia con quanto avviene in altri campi della medicina (es. delirio e allucinazioni)

Riabilitazione

branca della Medicina

- - Interventi non farmacologici 25
- - Risultati ricerca di letteratura 25
- - Interventi mediati dai genitori 25
- - Interventi comunicativi 32
- - Supporto per le abilità comunicative 32
- - Interventi per la comunicazione sociale e l'interazione 36
- - Programmi educativi 41
- - Interventi comportamentali e psicologici strutturati 43
- - Programmi intensivi comportamentali 43
- - Interventi per comportamenti specifici 56
- - Terapia cognitivo comportamentale 59
- - Auditory integration training 61
- - Musicoterapia 62
- - Problemi del sonno 63
- - Comunicazione facilitata 64

Medicina riabilitativa

=

Educazione?

Non completa sovrapposizione
ma **ampia intersezione**

LG 21

I programmi di intervento mediati dai **genitori** sono raccomandati nei bambini e negli adolescenti con disturbi dello spettro autistico, poiché sono interventi che possono migliorare la comunicazione sociale e i comportamenti problema, aiutare le **famiglie** a interagire con i loro figli, promuovere lo sviluppo e l'incremento della soddisfazione dei genitori, del loro *empowerment* e benessere emotivo.

Monumento alla madre pietra



LG 21

L'utilizzo di interventi a supporto della comunicazione nei soggetti con disturbi dello spettro autistico, come quelli che utilizzano un **supporto visivo** alla comunicazione, è indicato, sebbene le prove di efficacia di questi interventi siano ancora parziali. Il loro utilizzo dovrebbe essere circostanziato e accompagnato da una specifica valutazione di efficacia (relazioni di Adriano Monica e Sara Bellinazzi)

LG 21

Gli interventi a supporto della **comunicazione sociale** vanno presi in considerazione per i bambini e gli adolescenti con disturbi dello spettro autistico; la scelta di quale sia l'intervento più appropriato da erogare deve essere formulata sulla base di una valutazione delle caratteristiche individuali del soggetto.

LG 21

Secondo il parere degli esperti, è consigliabile adattare l'ambiente comunicativo, sociale e fisico di bambini e adolescenti con disturbi dello spettro autistico: le possibilità comprendono fornire suggerimenti visivi, ridurre le richieste di interazioni sociali complesse, seguire una routine, un programma prevedibile e utilizzare dei suggerimenti, **minimizzare le stimolazioni sensoriali disturbanti.**

LG 21

Il programma **TEACCH** ha mostrato, in alcuni studi di coorte, di produrre miglioramenti sulle abilità motorie, le *performance* cognitive, il funzionamento sociale e la comunicazione in bambini con disturbi dello spettro autistico, per cui è possibile ipotizzare un profilo di efficacia a favore di tale intervento, che merita di essere approfondito in ulteriori studi.

LG 21

Tra i programmi intensivi comportamentali il modello più studiato è l'analisi comportamentale applicata (*Applied behaviour intervention*, **ABA**): gli studi sostengono una sua efficacia nel migliorare

- le abilità intellettive (QI)
 - il linguaggio
 - i comportamenti adattativi
- nei bambini con disturbi dello spettro autistico

LG 21

Le prove a disposizione, anche se non definitive, consentono di **consigliare** l'utilizzo del modello **ABA** nel trattamento dei bambini con disturbi dello spettro autistico.

LG 21

Dai pochi studi finora disponibili emerge comunque un trend di efficacia a favore anche di altri programmi intensivi altrettanto strutturati, che la ricerca dovrebbe approfondire con studi randomizzati controllati (RCT) finalizzati ad accertare, attraverso un **confronto diretto con il modello ABA**, quale tra i vari programmi sia il più efficace.

LG 21

È presente un'ampia variabilità a livello individuale negli esiti ottenuti dai programmi intensivi comportamentali ABA; è quindi necessario che venga effettuata una **valutazione** clinica caso-specifica per **monitorare** nel singolo bambino l'efficacia dell'intervento, ossia se e quanto questo produca i risultati attesi.

LG 21

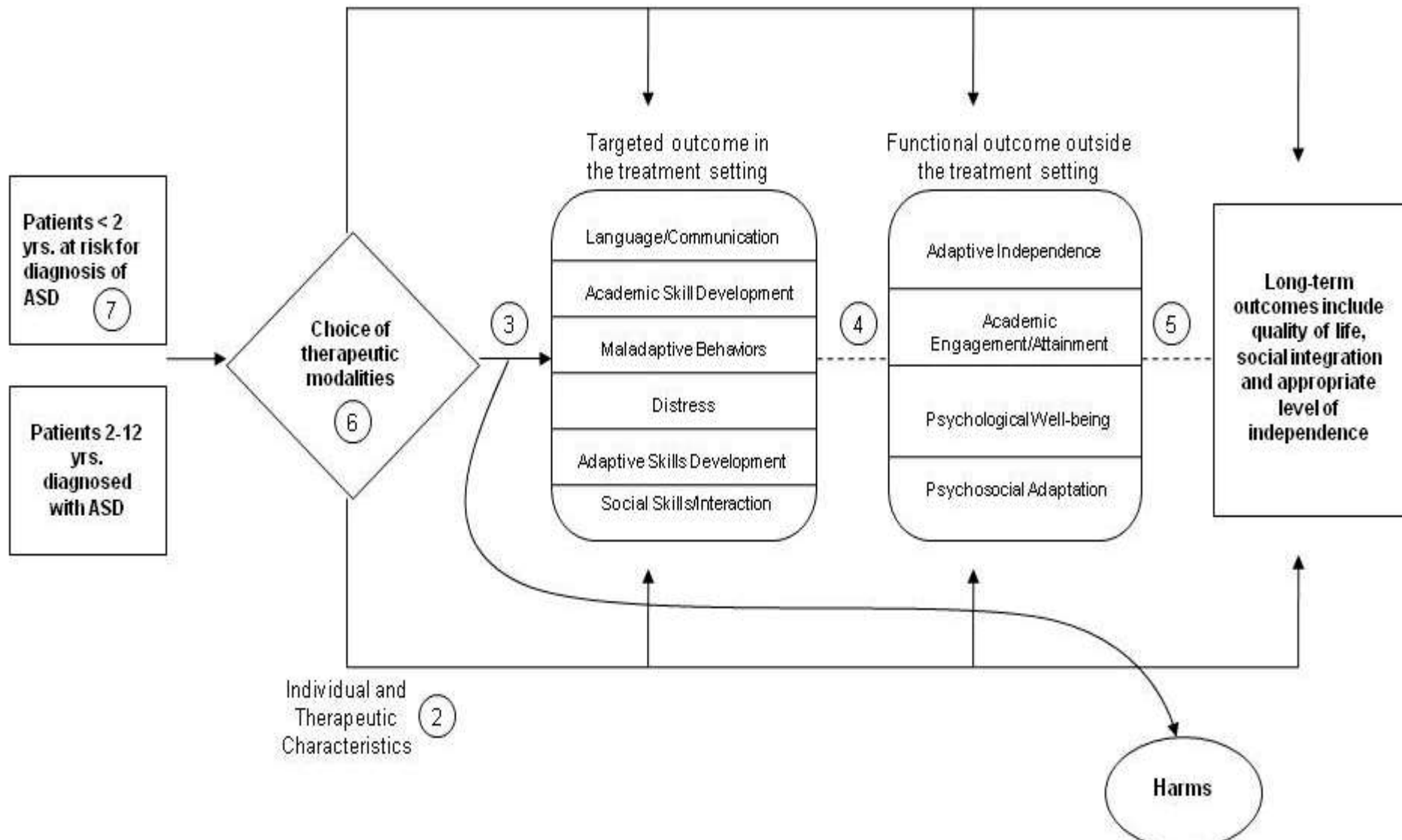
Gli interventi comportamentali dovrebbero essere presi in considerazione in presenza di un ampio numero di comportamenti specifici di bambini e adolescenti con disturbi dello spettro autistico, con la finalità sia di **ridurre** la frequenza e la **gravità del comportamento specifico** sia di **incrementare** lo sviluppo di capacità **adattative**.

LG 21

Si raccomanda di **non** utilizzare la **comunicazione facilitata** come mezzo per comunicare con bambini e adolescenti con disturbi dello spettro autistico.

Grafico su ciò che si intende per terapia

Behavioral, Educational, Medical, Allied Health, and Complementary and Alternative Medicine Interventions for ASD 1



Terapia = Educazione?

- L'Educazione ha delle **intersezioni** con la terapia, ma ha anche una sua **autonomia** dalla medicina riabilitativa.
- Ogni **apprendimento** è **utile** per la qualità della vita, anche se non è di entità tale da assumere un significato terapeutico.

Musicoterapia? Educazione musicale!!!

LG21

Non ci sono prove scientifiche sufficienti a formulare una raccomandazione sull'utilizzo della **musicoterapia** nei disturbi dello spettro autistico

Compito per il Governo

Alla LG del Ministero della Salute dovrebbe seguire una LG del **Ministero dell'Istruzione** specifica per l'Educazione

Fine della prima puntata

Le prossime puntate al forum

autismo-scuola

www.autismo33.it

Daniela Mariani Cerati

- www.angsaonlus.org
- www.autismo33.it
- www.autismotv.it
- Youtube:angsaer1
- Facebook:www.facebook.com/pages/Angsa-Emilia-Romagna/203443746338682