

VALUTAZIONE MULTIDISCIPLINARE E TRATTAMENTI INTEGRATI NEL DISTURBO DELLO SPETTRO DELL'AUTISMO CON COMORBILITA' PSICHIATRICHE

Artoni Valentina¹, Fiengo L.C. Annastasia¹, Ascani Valentina¹, Bianchini Elena¹, Mangano Isabella¹, Leonetti Manuela¹, Alessandrini Vinicio¹

¹UMEA- Centro Regionale Autismo Adulti Marche, ASUR, AV5

INTRODUZIONE

Il Disturbo dello Spettro dell'Autismo (ASD) in età adulta è caratterizzato da manifestazioni fenotipiche complesse ed eterogenee [2]. Per tale ragione, è essenziale progettare interventi specifici e personalizzati in grado di migliorare la qualità di vita delle persone con ASD [3,4] e dei loro familiari [5]. Proponiamo il caso clinico di una ragazza di 18 anni con diagnosi di ASD di livello 1. Il quadro clinico è caratterizzato dalla presenza dei sintomi core dell'ASD, che vengono tuttavia aggravati da labilità emotiva, discontrollo degli impulsi, bizzarria ideativa e presenza di un "mondo fantastico", che incide negativamente su tutte le sue aree di vita (funzionamento adattivo, familiare, sociale e scolastico).

METODI

È stata effettuata una valutazione multidisciplinare mediante l'utilizzo di strumenti diagnostici specifici per la diagnosi di ASD quali: Autism Diagnostic Interview - Revised (ADI-R), Autism Diagnostic Observation Schedule-Second Edition, module 4 (ADOS-2 modulo 4) e Childhood Autism Rating Scale - Second Edition(CARS 2-ST). Inoltre, sono stati valutati il funzionamento cognitivo mediante Wechsler Adult Intelligence Scale - Fourth Edition (WAIS-IV), il funzionamento adattivo con l'intervista Vineland Adaptive Behavior Scale-II (VABS-2), il profilo funzionale con lo strumento TEACCH Transition Assessment Profile (TTAP), l'assetto psico-emotivo con il test Systematic Psychopathological Assessment for persons with Intellectual and Developmental Disabilities - General screening (SPAIDD-G) e le pratiche genitoriali con il questionario Alabama Parenting Questionnaire (APQ).

RISULTATI

La valutazione multidisciplinare conferma la diagnosi di ASD con la presenza di co-occorrenze sintomatologiche quali blocco ossessivo, ripetitività, disorganizzazione, distraibilità, irritabilità, labilità emotiva, disturbi del pensiero e della percezione, comportamenti provocatori e inappagabilità. Inoltre, si rilevano parametri bassi nel funzionamento cognitivo (tab. 1) e nel profilo adattivo (tab. 2).

Rispetto alle pratiche genitoriali, l'APQ segnala scarsa coerenza educativa (punteggi più alti nella sottoscala «Disciplina Incoerente», con 20/24) e anche nel profilo delle scale del TTAP emerge una disarmonia tra ciò che è stato osservato durante la procedura e ciò che la ragazza manifesta nel suo contesto di riferimento (fig.1). Inoltre, dal TTAP sono emerse molte skills emergenti, che potrebbero essere portate ad acquisizione se potenziate con un training educativo.

Alla luce di quanto emerso, è stato redatto un progetto terapeutico multidisciplinare volto a migliorare la qualità di vita della paziente e del suo nucleo familiare. Le indicazioni cliniche hanno previsto l'impostazione e conseguente assunzione di una terapia farmacologica, l'attivazione di un percorso di psicoterapia cognitivo-comportamentale, l'avvio di una terapia occupazionale e la mediazione sociale attraverso la figura del compagno adulto/mediatore per l'inclusione sociale.

È stato inoltre attivato per i genitori un programma di Parent Training specifico per le difficoltà educative riscontrate durante la valutazione [1].

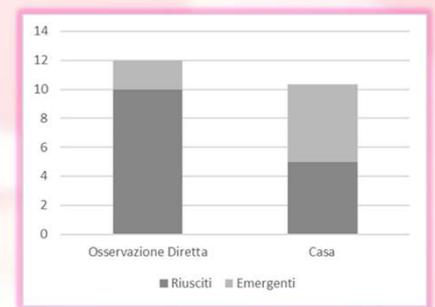
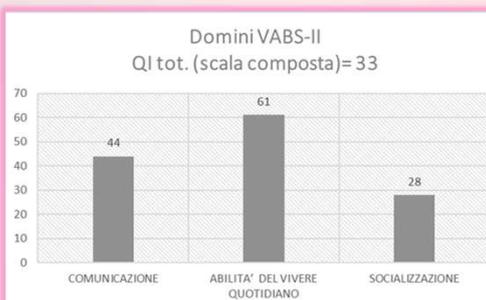


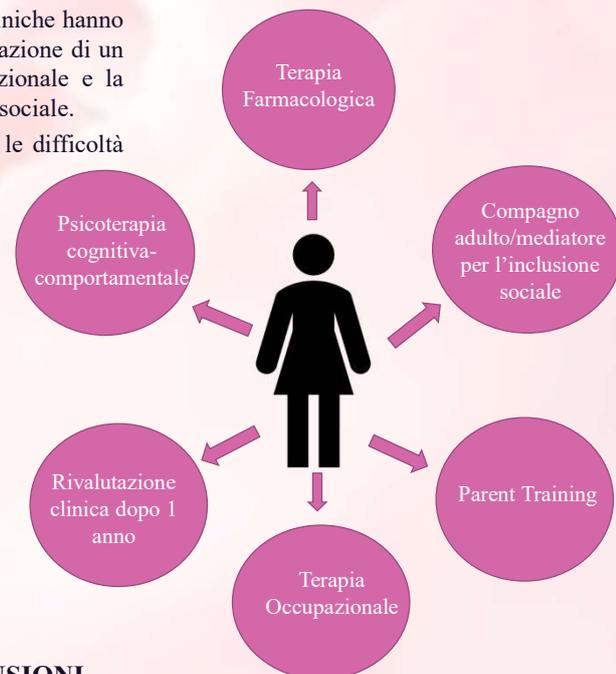
Fig. 1. Profilo delle scale TTAP.

WAIS-IV	Indici/QI	Rango Percentile	IC al 95%
Indice di Comprensione Verbale (ICV)	76	6	71-85
Indice di Ragionamento Visuo-Perceptivo (IRP)	83	14	78-91
Indice di Memoria di Lavoro (IML)	60	1	56-71
Indice di Velocità di Elaborazione (IVE)	64	1	59-77
Totale (QI)	64	1	60-70

Tab. 1. Risultati WAIS IV.



Tab. 2. Profilo adattivo scale Vineland-II.



CONCLUSIONI

Il presente case report arricchisce la letteratura presente sull'ASD adulto [3, 4], inoltre mostra le prassi utilizzate dal Centro Regionale Autismo Adulti Marche per effettuare valutazioni e trattamenti in ottica multidisciplinare.

References

- [1] Giovagnoli G., & Mazzone L. (2020). Parent Training nel disturbo dello spettro dell'autismo. Guida pratica sui modelli di intervento evidence based. Trento: Edizioni Centro Studi Erickson S.p.A.
- [2] Keller R. (2016). I disturbi dello spettro autistico in adolescenza e in età adulta. Aspetti diagnostici e proposte di intervento. Trento: Edizioni Centro Studi Erickson S.p.A.
- [3] National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Autism spectrum disorder in adults: diagnosis and management (NICE clinical guideline CG142). Published date: June 2012 Last updated: August 2016. Clinical guideline, www.nice.org.uk/guidance/cg142.
- [4] Scottish Intercollegiate Guidelines Network - SIGN (2016). Assessment, diagnosis and interventions for autism spectrum disorders. A national clinical guideline. Edinburgh: Scottish Intercollegiate Guidelines Network 2016.
- [5] Smith L.E., Greenberg J.S., & Mailick M.R. (2014). The family context of autism spectrum disorders: influence on the behavioral phenotype and quality of life. Child and adolescent psychiatric clinics of North America, 23 (1), 143-155.