

CONGRESSO NAZIONALE 4



IL CONGRESSO NAZIONALE SIDiN 2024

Marco Bertelli

Medico Chirurgo, Psichiatra, Psicoterapeuta

Direttore Scientifico CREA (Research and Clinical Centre), Fondazione San Sebastiano, Firenze

Membro del CS della Federazione Italiana Sindrome di Prader-Willi

Past President EAMH-ID - European Association on Mental Health in Intellectual Disability

Past President WPA-SPID - World Psychiatric Association - Section Intellectual Disability

Presidente WPA-WG ASD - World Psychiatric Association - Working Group on Autism Spectrum Disorder

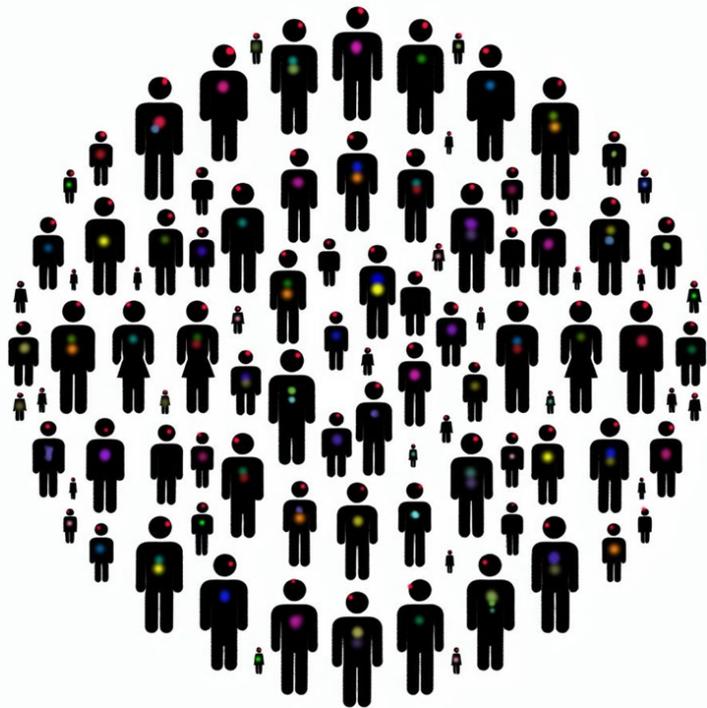
Presidente SIDiN - Italian Society for Neurodevelopmental Disorders

Segretario Comitato Scientifico Biomedico FIA - Fondazione Italiana Autismo

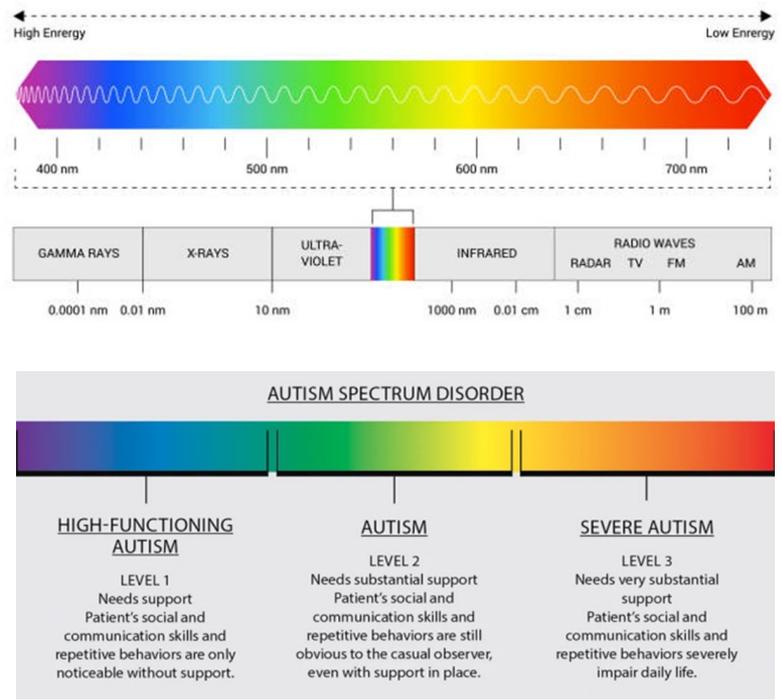


Giornata Internazionale delle Persone con Disabilità

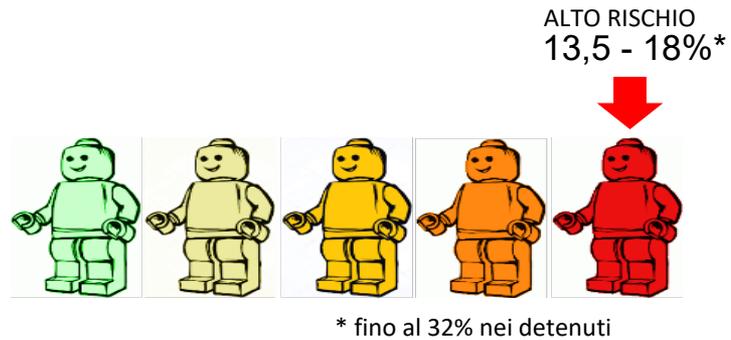
Metasindrome



Spettro



FUNZIONAMENTO INTELLETTIVO LIMITE: PREVALENZA E RISCHI



- Disturbi psichiatrici
- Dipendenza da sostanze
- Problemi di salute fisica
- Povertà
- Svantaggio sociale
- Svantaggio economico e occupazionale
- Sfruttamento e problemi con la legge



- Maschi
- Problemi personali e familiari
- Comportamenti negativi dei genitori
- Bassa condizione socio-economica

Intelligenze Multiple di Gardner

Intelligenza logico-matematica: Capacità di ragionare logicamente e risolvere problemi matematici.

Intelligenza linguistica: Abilità nell'uso delle parole, sia nel parlare che nello scrivere.

Intelligenza spaziale: Capacità di percepire e manipolare immagini mentali.

Intelligenza musicale: Abilità di riconoscere, creare e riprodurre melodie e ritmi.

Intelligenza corporeo-cinestesica: Capacità di usare il corpo in modo coordinato e di manipolare oggetti.

Intelligenza interpersonale: Abilità di comprendere e interagire con gli altri.

Intelligenza intrapersonale: Capacità di comprendere se stessi e i propri sentimenti.

Intelligenza naturalistica: Abilità di riconoscere e classificare le specie naturali.

Intelligenza esistenziale: Capacità di riflettere sulle questioni fondamentali dell'esistenza umana.

Intelligenza Emotiva

Capacità di riconoscere, comprendere e gestire le proprie emozioni e quelle degli altri.

Consapevolezza emotiva: Riconoscere le proprie emozioni e quelle degli altri.

Gestione delle emozioni: Regolare le proprie emozioni in modo appropriato.

Motivazione: Utilizzare le emozioni per raggiungere obiettivi.

Empatia: Comprendere le emozioni degli altri.

Abilità sociali: Gestire le relazioni in modo efficace

Intelligenza Sociale, Morale e Spirituale

Intelligenza interpersonale (Gardner): capacità di gestire le relazioni con gli altri, individuando, comprendendo e reagendo in modo appropriato alle loro emozioni, intenzioni e desideri. Si focalizza sulle caratteristiche e le esigenze degli individui. Legata alla sfera emotiva.

Intelligenza sociale (Goleman): capacità di relazionarsi con gli altri in maniera efficiente, costruttiva e socialmente compatibile. Si focalizza sulle norme e le dinamiche dei gruppi. Legata alla sfera cognitiva.

Intelligenza morale: capacità di usare i principi etici e i valori morali per guidare le proprie azioni e decisioni. Legata a volontà, responsabilità, scelta, libertà e dignità.

Intelligenza spirituale: capacità di interrogarsi sul senso della vita, di trascendere i limiti della realtà, di connettersi con il divino e di manifestare le proprie qualità innate. Avere ed esprimere fede, gratitudine, richiesta di aiuto e di perdono. Ascoltare la propria coscienza, cercare una guida, trovare una pace interiore. Aprirsi agli altri, condividere amore.



Dialoghi sull'intelligenza con chat-GPT

Intelligenza artificiale

... lo uso diverse tecniche di intelligenza artificiale, come il processamento del linguaggio naturale, il machine learning, la logica computazionale, ecc.

... sono in grado di generare contenuti immaginativi e innovativi, come poesie, storie, codici, saggi, canzoni, parodie di celebrità, e altro ancora, usando le mie parole e le mie conoscenze.

Posso aiutarti a scrivere, riscrivere, migliorare o ottimizzare i tuoi contenuti

... lo non ho una coscienza, una volontà o una responsabilità. Posso solo simulare il linguaggio e il comportamento

... non ho nemmeno una personalità, una competenza emotiva, una memoria emotiva, una volontà o una spiritualità proprie. Io sono solo un programma che segue delle regole e degli algoritmi.

Dialoghi sull'Intelligenza con chat-GPT4

Intelligenza umana vs intelligenza artificiale

- Non esiste una definizione unica e condivisa di cosa sia l'intelligenza umana o l'intelligenza artificiale.
- L'intelligenza artificiale è la capacità di simulare alcune funzioni cognitive tipiche dell'intelligenza umana, come il riconoscimento di pattern, il ragionamento logico, il calcolo, la generazione di contenuti. L'intelligenza artificiale si basa sul funzionamento di macchine e programmi che elaborano le informazioni in modo statistico, algoritmico e computazionale.
- Quindi, possiamo dire che l'intelligenza umana e l'intelligenza artificiale hanno in comune alcune funzioni cognitive, ma si differenziano per il modo in cui le realizzano e per i fattori che le condizionano.
- Inoltre, l'intelligenza umana ha delle caratteristiche che l'intelligenza artificiale non ha (ancora), come la coscienza, la personalità, la creatività, l'etica, la spiritualità.

Dialoghi sull'Intelligenza con chat-GPT4

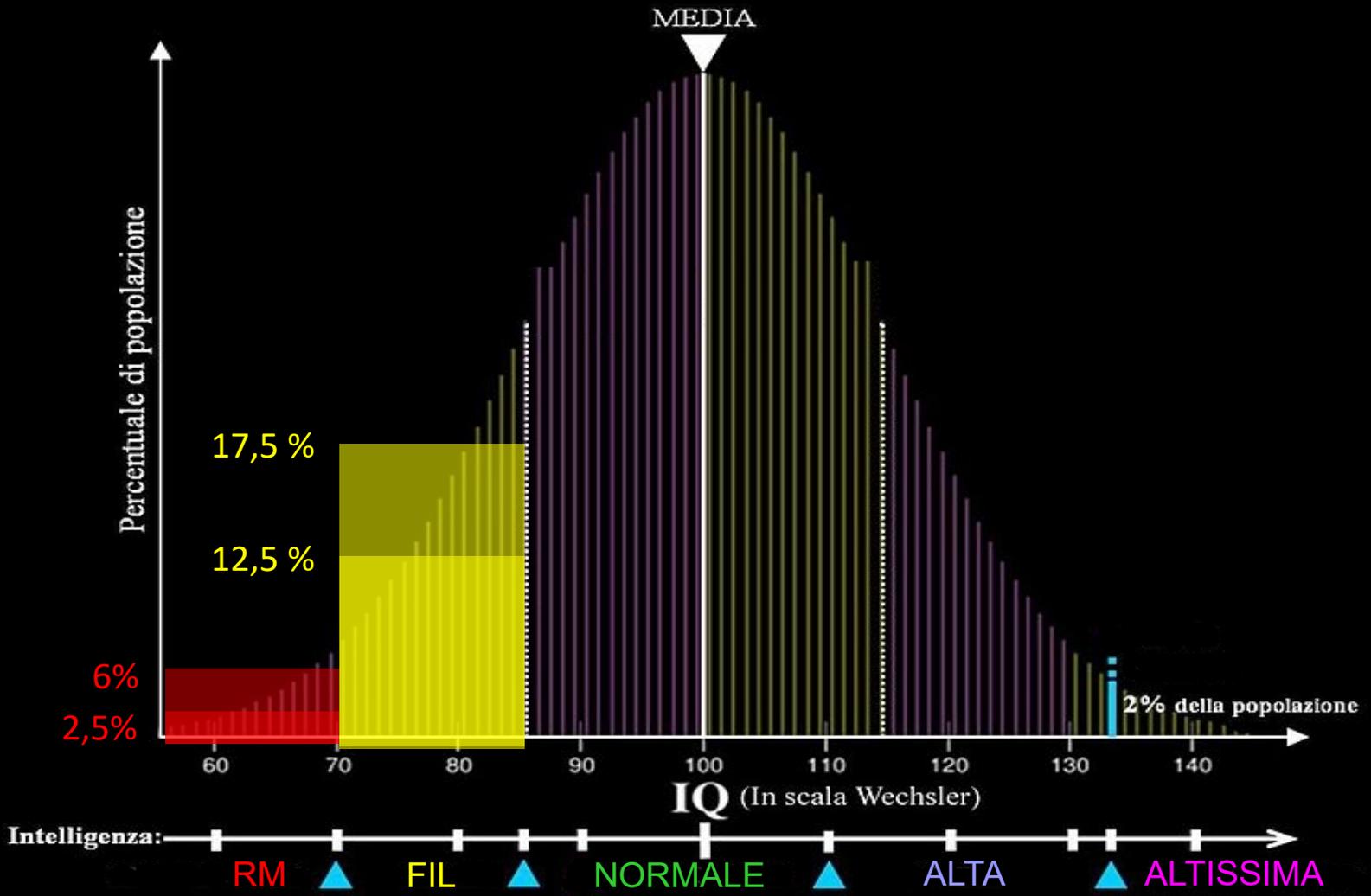
Intelligenza umana

- Capacità di comprendere, pensare, creare e interagire con il mondo circostante. Si basa su processi mentali che coinvolgono la memoria, l'attenzione, l'emozione, la motivazione e la creatività, ed è influenzata da fattori biologici, psicologici, sociali e culturali.
- Ragionamenti di tipo abduittivo: è in grado cioè, date alcune premesse non sicure, di trarre conclusioni del tutto plausibili.
- L'essere umano è in grado di formulare sempre nuove ipotesi, di pensare soluzioni alternative, di cogliere le intenzioni del subconscio.
- Ha la capacità di immaginare e gestire situazioni del tutto nuove.

Table 2. Level of intellectual disability and cognitive phenotypes in main genetic syndromes

Genetic syndrome	Level of intellectual disability	Specific cognitive phenotype	
		Strengths	Weaknesses
Down syndrome	Mainly mild and moderate [54]	Visuospatial short-term memory, associative learning and implicit long-term memory [55]	Expressive language, syntactic/morphosyntactic processing, and verbal working memory [56], receptive vocabulary, verbal short-term memory and explicit long-term memory [55,57]
Prader–Willi syndrome	Mild and moderate [58]	Visual processing for shape identity (ventral stream; for deletion but not for disomy) [59], object assembly (only for deletion) [60]	Phonological loop (particularly for deletion), emotion modulation [61], attention/task switch [62,63], digit span, digit symbol coding [60]
Williams syndrome	Mild and moderate [64]	Concrete and receptive language, vocabulary and expressive language, verbal short-term memory, grammatical abilities [65,66], sustained attention [67]	Visuospatial construction [65], working memory, arithmetic skills, planning and inhibition [68], relational/conceptual language [66], selective attention [69]
Fragile-X syndrome	Mainly mild and moderate [70]	Sequential processing, short-term memory, gross and fine motor skills, coordination [71–74]	Verbal labelling and comprehension, visuospatial processing, writing and mathematics [75,76], disengaging attention and set-shifting, response inhibition [41,69].
Klinefelter’s syndrome	Absent or borderline [77]	Language, comprehension, reading, auditory and verbal memory, attention and motor functions [77,78]	Visual memory, classification, cooperation, problem-solving [77,78]
Turner’s syndrome	Absent or borderline [79]	Visual–spatial and visual–perceptual skills, executive skills, working and nonverbal memory, attention, difficulties in social cognition and emotional tasks [80–84]	Receptive language, memory [83]
Phenylketonuria	Moderate-to-severe [85]	Storage component of working memory, distractor interference and proactive interference components of inhibitory control (in early-treated PKU) [86]	Executive, manipulation or monitoring components of working memory, distractor and proactive interference [86,87], Information processing speed, perception and visual-spatial abilities [88], prepotent response inhibition [87]

PKU, phenylketonuria.



Support the Guardian

Fund independent journalism with €10 per month

Support us →

**The
Guardian**

News

Opinion

Sport

Culture

Lifestyle

More ▾

The sudden rise of AuDHD: what is behind the rocketing rates of this life-changing diagnosis?

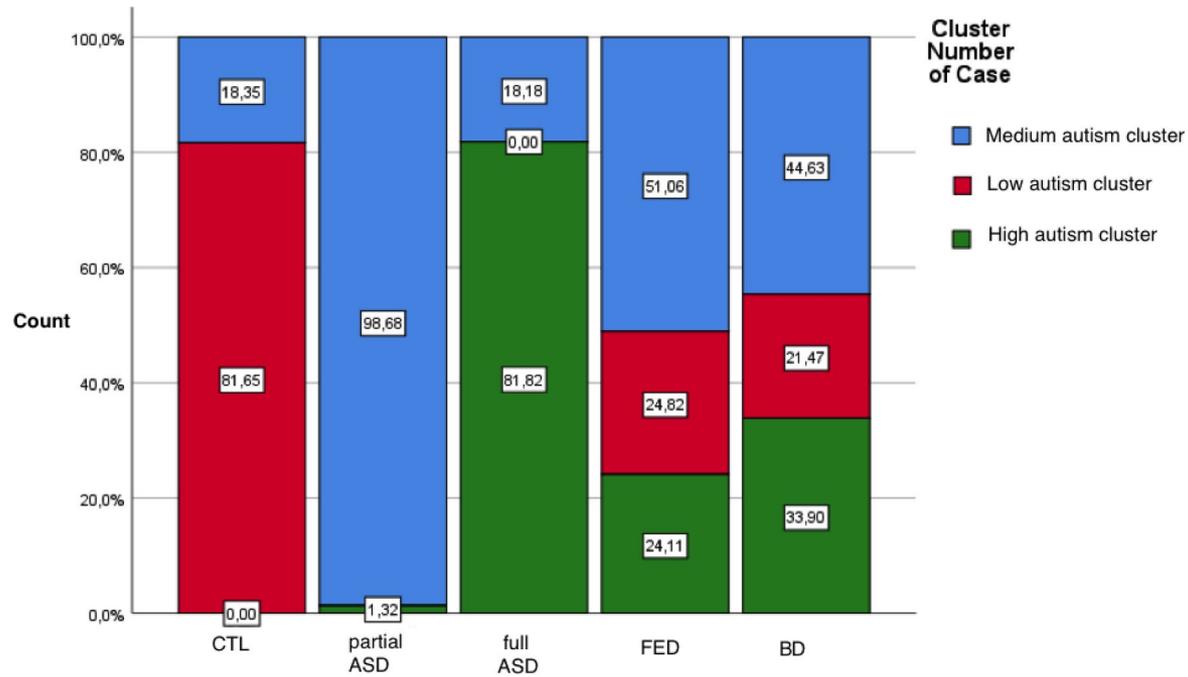
Sian Boyle

Thu 4 Apr 2024 06:00 CEST

Share



PREVALENZA DI ASD E ASD-SS NEI PAZIENTI PSICHIATRICI



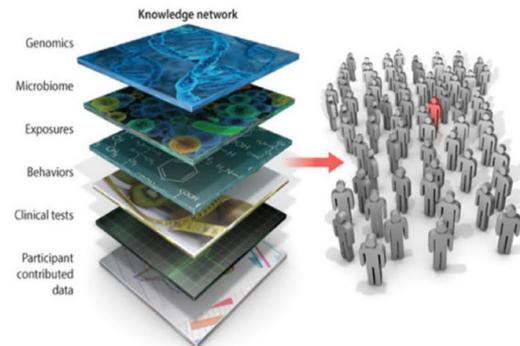
Dell'Osso et al. Autistic traits distribution in different psychiatric conditions: A cluster analysis on the basis of the Adult Autism Subthreshold Spectrum (AdAS Spectrum) questionnaire. Psychiatry Res. 2023 Aug;326:115270.

AUTISM BROAD SPECTRUM

from AAAS Science Translational
Medicine 12 August 2015 Vol. 7,
Issue 300, pp300ps17 [33],
Copyright AAAS 2015

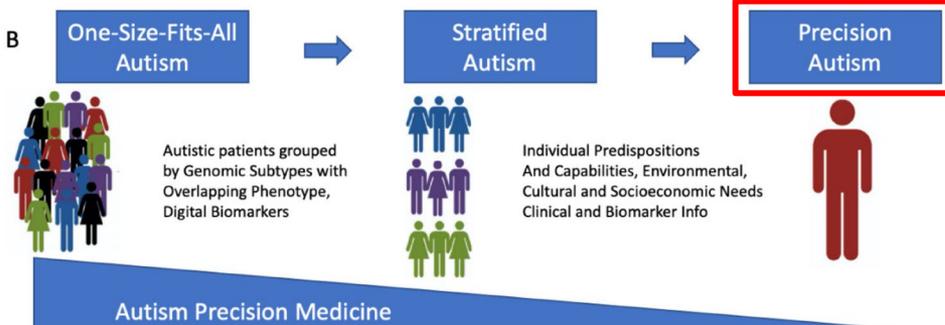
Torres EB. Precision Autism: Genomic
Stratification of Disorders Making Up the
Broad Spectrum May Demystify Its
"Epidemic Rates". Journal of Personalized
Medicine. 2021; 11(11):1119.

A



From [Science Translational Medicine 12 Aug 2015 Vol.7, issue 300, pp300ps17
DOI:10.1126/scitranslmed.aaa9970]. Reprinted with permission from AAAS

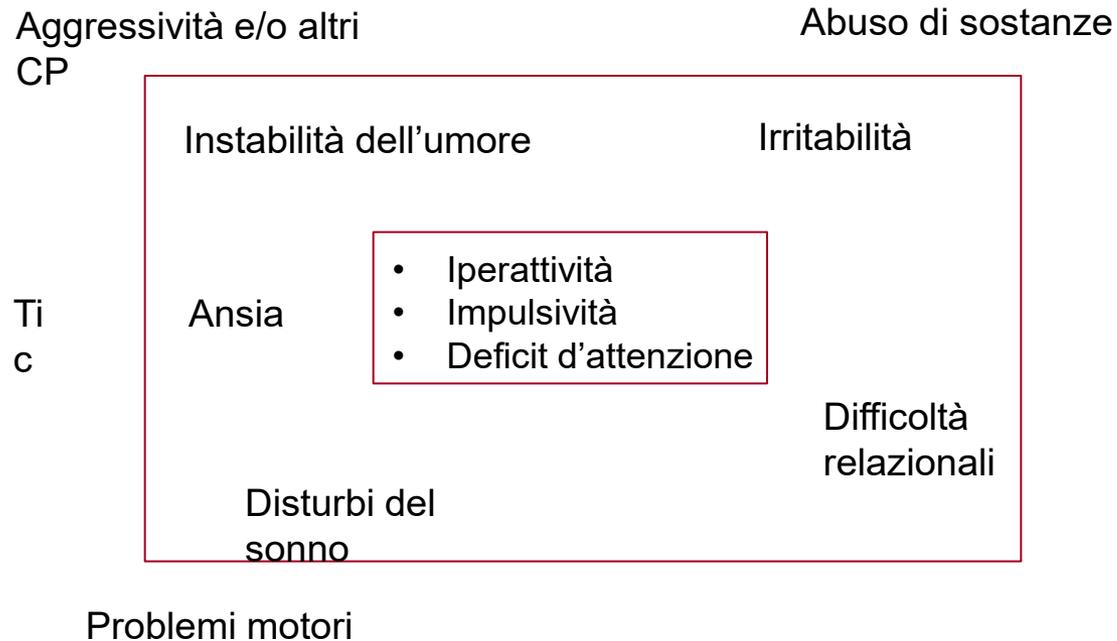
B



ADHD NEI DNS - DIAGNOSI DIFFERENZIALE

DIST IN DIAGNOSI DIFFERENZIALE	DIST IN CO-OCCORRENZA
<ul style="list-style-type: none">• Disturbi dell'umore• Disturbi d'ansia• Disturbi correlati a sostanze• Disturbi psicotici	<ul style="list-style-type: none">• Disturbi d'ansia• Disturbi del sonno• Tic• Problemi motori

ADHD NEI DNS - DIAGNOSI DIFFERENZIALE



A5

Trova spesso difficoltà nell'organizzare gli impegni e le attività? *E come era durante l'infanzia/fanciullezza?*

Esempi nell'età adulta:

- Le risulta difficile pianificare le attività della vita quotidiana
- È disorganizzato a casa e a lavoro
- Pianifica troppi impegni o programma in modo inadeguato
- Fissa sistematicamente appuntamenti che hanno luogo nello stesso momento (doppia prenotazione)
- È in ritardo
- Non riesce ad utilizzare una agenda o un diario con costanza
- È inflessibile quando bisogna attenersi ai programmi
- Ha uno scarso senso del tempo
- Fa programmi senza poi seguirli
- Ha bisogno di altre persone per organizzare le cose
- Altro:

Sintomi presenti: Sì / No

Esempi nella fanciullezza:

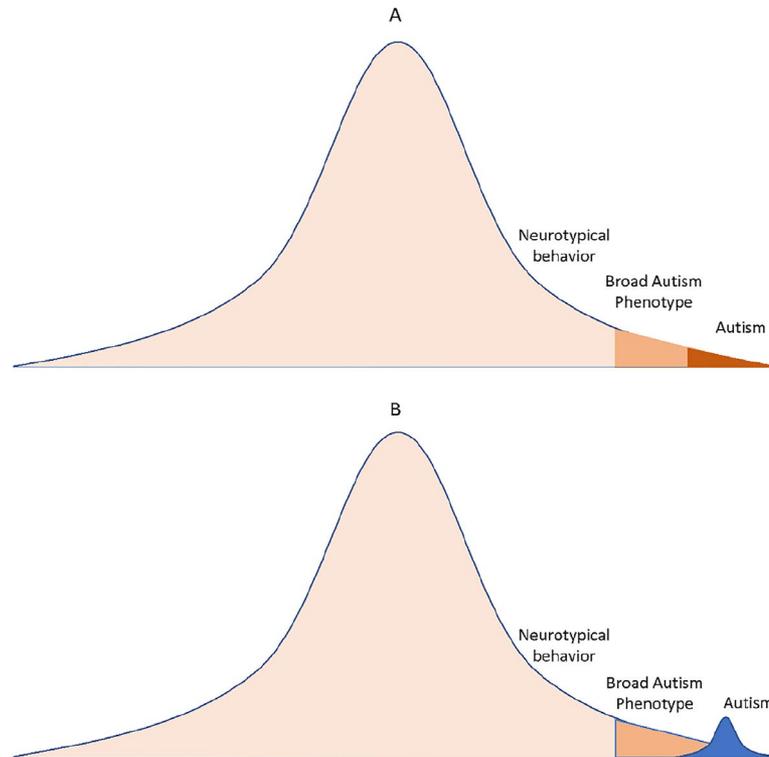
- Ha difficoltà nell'essere pronto in tempo
- La sua camera o il suo banco è in disordine
- Le è difficile giocare da solo/a
- Fa fatica a programmare le attività o i compiti per casa
- Fa le cose in modo confuso, senza un ordine
- Arriva in ritardo
- Ha uno scarso senso del tempo
- Non riesce a rimanere interessato
- Altro:

Sintomi presenti: Sì / No

ICD-11 - ASD - Boundaries with Other Disorders and Conditions

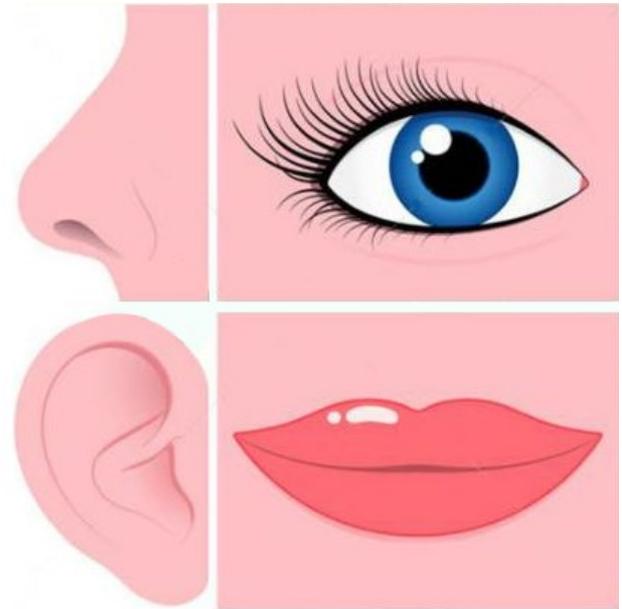
- Disorders of Intellectual Development
- Developmental Language Disorder with impairment of mainly pragmatic language
- Developmental Motor Coordination Disorder
- Attention Deficit Hyperactivity Disorder
- Stereotyped Movement Disorder
- Schizophrenia
- Schizotypal Disorder
- Social Anxiety Disorder
- Selective Mutism
- Obsessive-Compulsive Disorder
- Reactive Attachment Disorder
- Disinhibited Social Engagement Disorder
- Avoidant-Restrictive Food Intake Disorder
- Oppositional Defiant Disorder
- Personality Disorder
- Primary Tics or Tic Disorders including Tourette Syndrome
- Diseases of the Nervous System and other medical conditions classified elsewhere
- Secondary Neurodevelopmental Syndrome

Categorical versus dimensional structure of autism spectrum disorder: A multi-method investigation

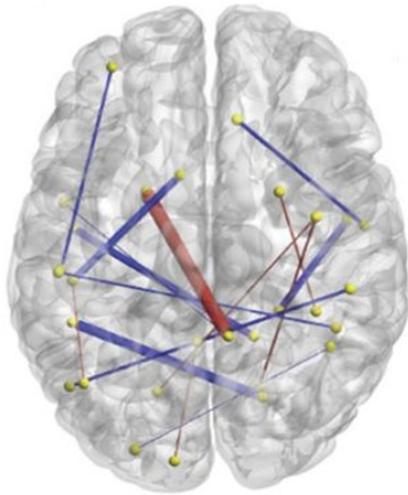


Frazier TW, Chetcuti L, Al-Shaban FA, Haslam N, Ghazal I, Klingemier EW, Aldosari M, Whitehouse AJO, Youngstrom EA, Hardan AY, Uljarević M. Categorical versus dimensional structure of autism spectrum disorder: A multi-method investigation. *JCPP Adv.* 2023 Feb 21;3(2):e12142. doi: 10.1002/jcv2.12142.

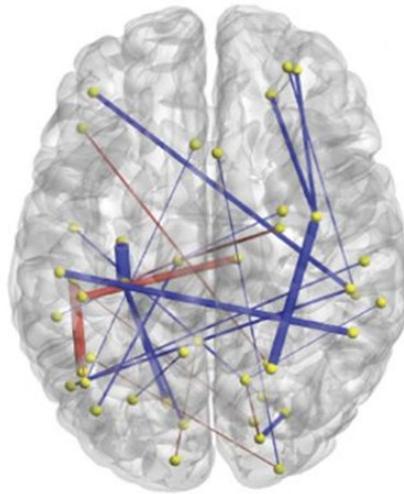
Frammentazione Percettiva e Difficoltà di Astrazione



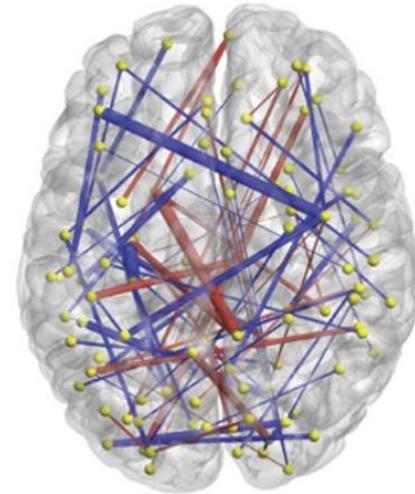
ASD: CONNESSIONI CEREBRALI PECULIARI



Comunicazione e
Simbolizzazione

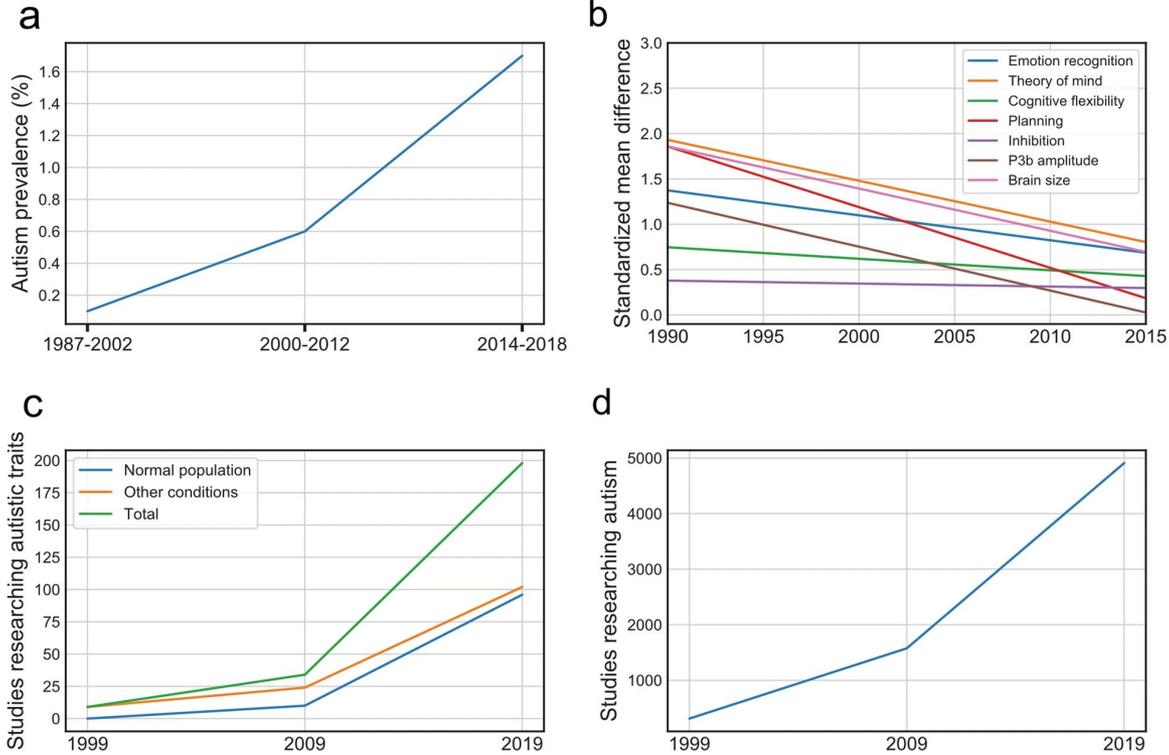


Apprendimento

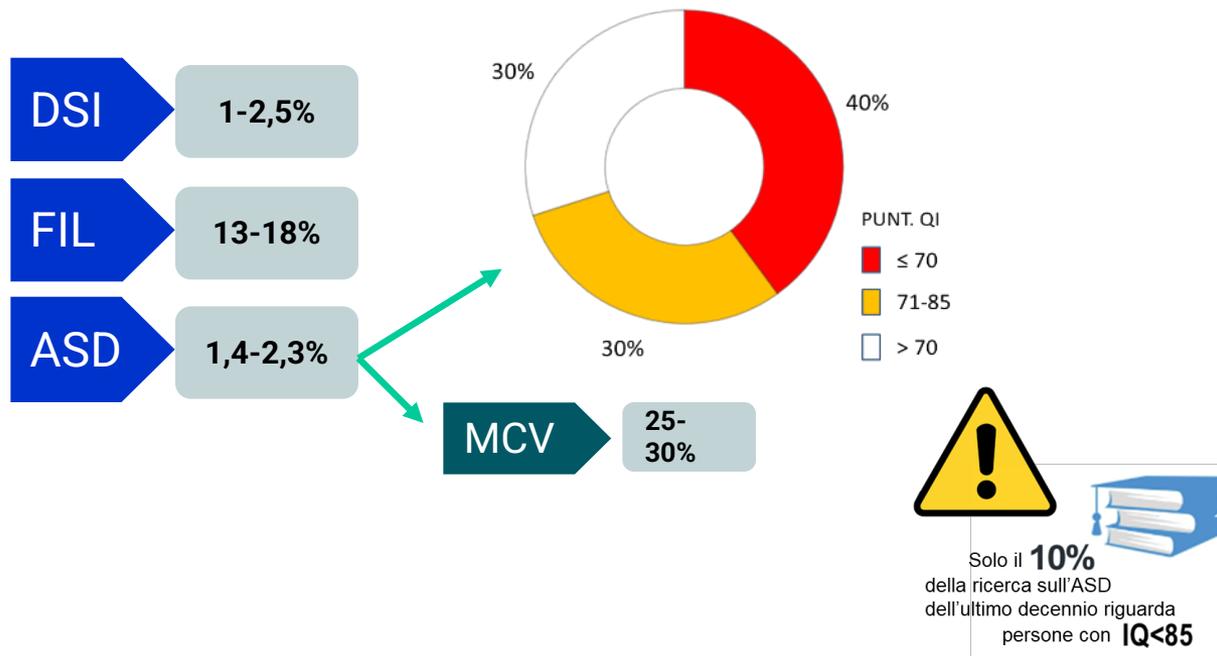


Comportamento
Ripetitivo

STUDI SUI TRATTI AUTISTICI



PREVALENZA DEI DNS CON MAGGIORI DIFFICOLTÀ DI COMUNICAZIONE E DI CONCETTUALIZZAZIONE DELLA SOFFERENZA PSICHICA



Kraijer 1997; Morgan et al. 2002; La Malfa et al., 2004; Cooper et al., 2007
 Bryson and Smith, 1998; Hoekstra et al., 2009 BJP; Centers for Disease Control and prevention USA, 2006; Edelson, 2006; Matson e Shoemaker, 2009; Baird et al., 2006; Noterdaeme e Wriedt, 2010; Postarino et al., 2016
 Anderson et al., 2007; Norrelgen et al., 2015; Rose, Trembath, Keen, & Paynter, 2016; Jack, & Pelphrey, 2017.
 Maenner et al. MMWR Surveill Summ 2020, 69 (No. SS-4): 1-12.; Shaw et al. MMWR Surveill Summ 2020, 69 (No. SS-3): 1-11; Maenner et al. MMWR Surveill Summ 2021;70(No. SS-11):1-16.



Letter to the Editor

CAUTION NEEDED IN ASCRIBING SUBTHRESHOLD SYMPTOMS AS AUTISM SPECTRUM DISORDER: COMMENTARY ON “AUTISTIC TRAITS DISTRIBUTION IN DIFFERENT PSYCHIATRIC CONDITIONS: A CLUSTER ANALYSIS ON THE BASIS OF THE ADULT AUTISM SUBTHRESHOLD SPECTRUM (AdAS SPECTRUM) QUESTIONNAIRE”

[Marco O. Bertelli](#)¹ [✉](#), [Veronica Boniotti](#)¹, [Annamaria Bianco](#)¹, [Giulia Vannucchi](#)²,
[Elisabetta F. Buonaguro](#)³, [Martina Micai](#)⁴, [Laura Fatta](#)⁴, [Michele Rossi](#)¹, [Edoardo Pecchini](#)¹,
[Valeria Bizzari](#)^{5 6}, [Michele Conte](#)⁷, [Gianpaolo Lombardi](#)⁸, [Serafino Corti](#)⁹, [Katrina Scior](#)¹⁰,
[Muhammad Waqar Azeem](#)^{11 12}, [Angela Hassiotis](#)¹³, [Amaria Baghdadli](#)^{14 15},
[Maria Luisa Scattoni](#)⁴, [Luis Salvador-Carulla](#)¹⁶, [Afzal Javed](#)^{17 18}...[Kerim Munir](#)^{19 20}

Autism Spectrum Disorder Impacts (ICD-11 beta draft)

- Children And Youth Impact
- Communication Impact
- Interpersonal Relations Impact
- Household Activities Impact
- Life Management Activities Impact
- School Activities Impact
- Work Activities Impact
- Mobility Impact
- Self Care Impact
- Social Participation Impact
- Understanding Impact

STRESS DELLA PERSONA CON AUTISMO

Diversità

Sapere di essere diverso.
Timore di non essere adeguato.

Espressione

Difficoltà di comunicazione.
Difficoltà a esprimere pensieri ed emozioni.

Pressione

Continue preoccupazioni per le aspettative altrui. Esposizione al giudizio.



Incertezza

Incertezza sulle proprie emozioni.
Su cosa sta per succedere.
Il mondo cambia continuamente.

Relazioni

Difficoltà nelle relazioni.
Mancanza di relazioni.
Sentirsi emarginato.

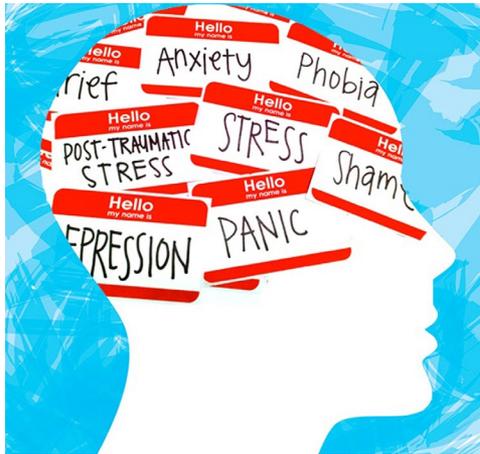
Paura

Paura di sbagliare.
Continuo bisogno di rassicurazione.

Sensibilità

Continui disturbi da stimoli sonori,
visivi e somato-cenestesici.

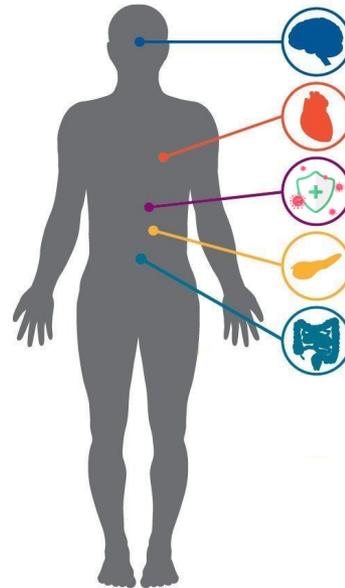
PROBLEMI DI SALUTE NELLA PERSONA CON AUTISMO



SALUTE MENTALE

5x

3 su 5



SALUTE FISICA

4x

3 su 5

AUTONOMIA

- indica la capacità di agire in modo indipendente, esercitando la propria capacità di scelta
- definizione di obiettivi e tentativo di raggiungerli
- diritto umano fondamentale
- la disabilità non descrive la persona, ma le sue difficoltà specifiche nel contesto in cui vive
- giusto equilibrio tra autonomia personale, aiuto esterno e accessibilità ambientale

FATTORI LIMITANTI L'AUTONOMIA

- Scarsa autostima
- Scarsa padronanza ambientale
- Iperprotezione
- Sostituzione
- Svalutazione
- Emarginazione
- Scarse opportunità

FATTORI FAVORENTI L'AUTONOMIA

- prendere coscienza della propria disabilità
- confronti con i pari che hanno già svolto un percorso
- far parte di un sistema lavorativo
- essere parte di un gruppo in cui riconoscersi
- essere parte di un processo produttivo
- sviluppare capacità specifiche
- trovare senso e scopo
- ridurre le barriere sociali
- Inclusione comunitaria

PROGETTO DI VITA NELL'ASD – LG ISS 2023 - 1

- Il progetto di vita contribuisce a definire percorsi che consentono alle persone di perseguire traiettorie di sviluppo armoniche intrinsecamente soggettive e personali
- rimandando ai professionisti e alle organizzazioni di servizio il compito di fungere da “sostegno” alle PcASD attraverso il dialogo, la negoziazione tra molteplici *stakeholder*, il confronto sui valori e l'interdisciplinarietà
- all'interno di una continuità di relazione e accompagnamento
- mediante un approccio che consideri la persona nella sua storia, nella sua complessità ed interezza.

PROGETTO DI VITA NELL'ASD – LG ISS 2023 - 2

- Sono necessarie modalità operative e capacità di progettazione per strutturare interventi sostenibili nel tempo che effettivamente pongano le PcASD nelle condizioni di sviluppare un percorso che si articoli in maniera fluida, dinamica e coerente
- considerando quindi la consequenzialità degli obiettivi delle varie fasi d'intervento)
- all'interno di una visione unitaria e di una messa in campo delle risorse umane, professionali, tecnologiche ed economiche coerenti a tale percorso e non predeterminate secondo altre logiche.

PROGETTO DI VITA vs PROGETTO PER LA VITA

- Obiettivi (traguardi)
- Standard di vita
- Aspirazioni (percorsi)
- Incremento della QdV



In una cornice così composita, gli esiti della pianificazione del progetto di vita risultano complessi da valutare. Il *Panel* delle Linea Guida ISS per l'ASD ha prioritizzato le componenti ritenute maggiormente rilevanti identificando quattro quesiti principali:

I quesiti delle LG dell'ISS per l'ASD

Valutazione delle preferenze

Negli adulti con ASD, per la pianificazione del progetto di vita si dovrebbero utilizzare procedure per la valutazione standardizzata delle preferenze?

L'abitare

Negli adulti con ASD, si dovrebbe effettuare una valutazione della (migliore) condizione abitativa?

Il lavoro

Negli adulti con ASD si dovrebbero utilizzare gli interventi di supporto all'inserimento lavorativo e alle attività occupazionali?

Qualità di Vita

Negli adulti con ASD, si dovrebbe valutare la Qualità di Vita nella pratica clinica attraverso strumenti standardizzati?



Individuare gli strumenti sulla QdV generica validati nella letteratura scientifica e ad indicarne le proprietà psicometriche

La via della Carità

1924-2024 • Un secolo di storie

VILLA SOLARI

TEGI

MOLASSANA

SCOFFERA

SALITA ANGELI

QUEZZI

CAMALDOLI

BOSCHETTO

BOSCO

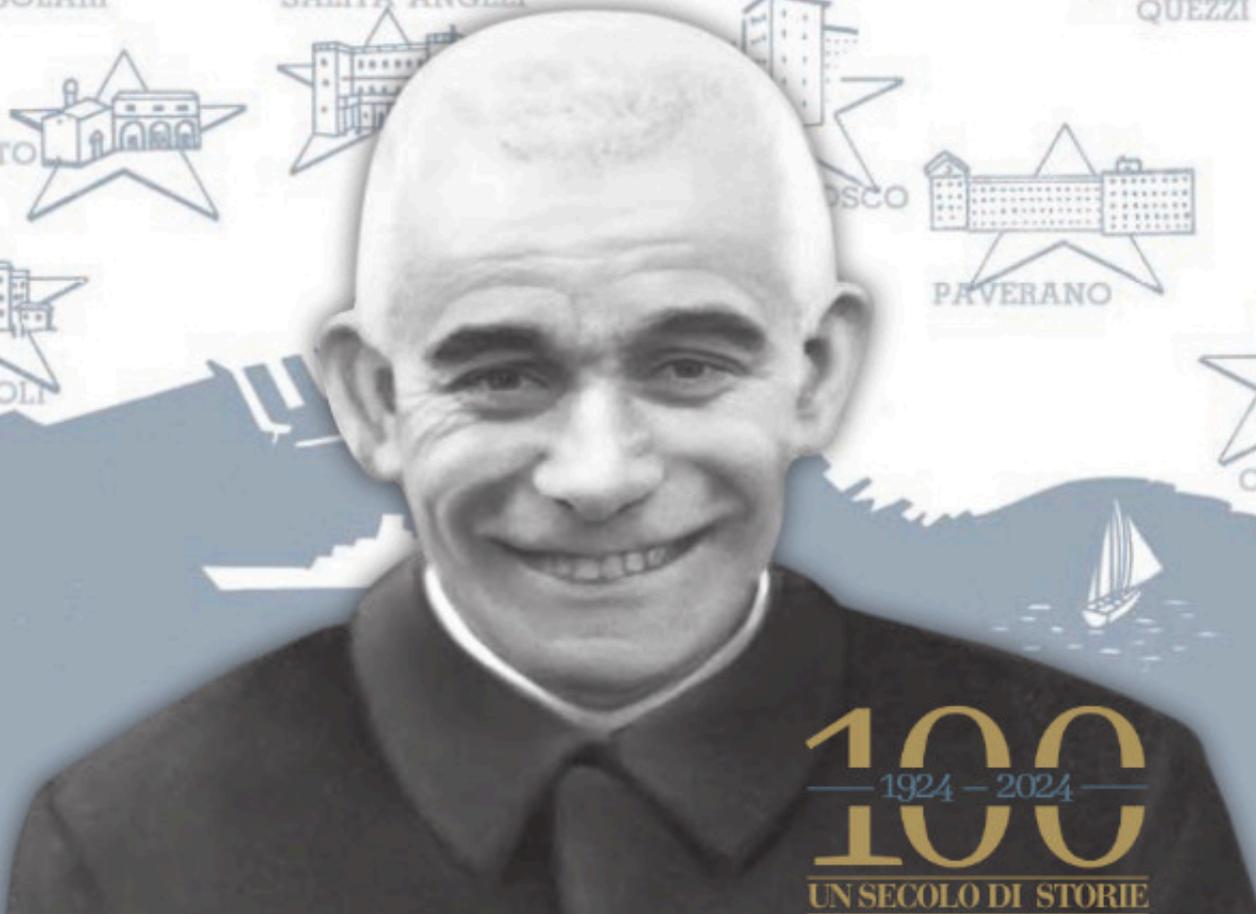
PAVERANO

SOTTOCOL

BORZOLI

CASTAGNA

BOGLIASCO



100
— 1924 — 2024 —
UN SECOLO DI STORIE



CONGRESSO NAZIONALE 4



MARCO O. BERTELLI

Scientific Director

CREA (Research and Clinical Centre) of San Sebastian Foundation
Via del Sansovino, 176 - 50142 Firenze (Italy)

www.crea-sansebastiano.org

mbertelli@crea-sansebastiano.org