

DISTURBI DELLO SPETTRO deLL' AUTISMO

COSA SONO?



I **"DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO"** sono disturbi del neurosviluppo **neurobiologicamente** determinati.

Si configurano come **difficoltà permanenti** che accompagnano il soggetto nel suo ciclo vitale, anche se le **caratteristiche** del disturbo **variano nel tempo**

QUANDO INSORGONO?



Prima dei 3 anni e possono essere associati a disabilità intellettiva (lieve - moderata - grave)



DA COSA SONO CARATTERIZZATI?

Marcate difficoltà

- nell'**interazione sociale** e nella **comunicazione**
- **comportamenti, attività ed interessi ripetitivi e stereotipati**

PERCHÉ SI DICE SPETTRO?

Il disturbo colpisce ciascuna persona in **modo differente** e varia da una **lieve** a una **grave sintomatologia**

L'AUTISMO

L'autismo è una **sindrome comportamentale** causata da un disordine dello sviluppo, biologicamente determinato, caratterizzato dalla presenza di **alterazioni** nell'area della **comunicazione** e dell'**interazione sociale** e di **comportamenti e interessi ripetitivi e stereotipati**



QUALI SONO I SINTOMI?

- Compromissioni del **linguaggio**, anche molto gravi fino a una totale assenza
- Difficoltà a sviluppare **rapporti emotivi** sia con adulti sia con coetanei
- **Comportamenti** e **atteggiamenti** inadeguati al contesto
- **Interessi** ristretti e comportamenti **stereotipati** e **ripetitivi**

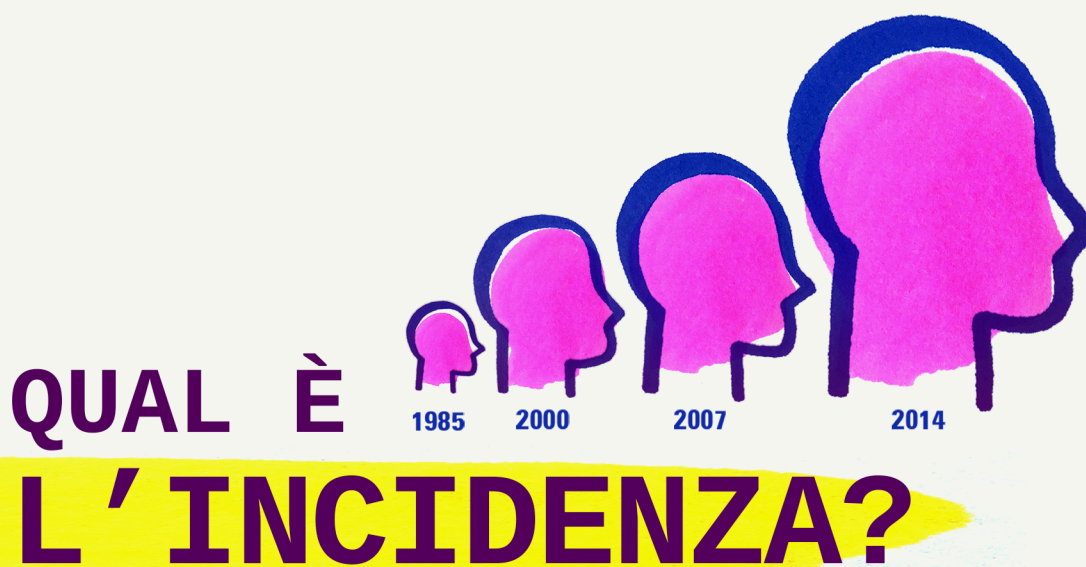
Talvolta sono presenti anche:

- Frequenti **crisi epilettiche** (circa 30% dei casi)
- **Disabilità intellettiva** (60% dei casi)
- **Interessi** e **talenti straordinari** nel campo dell'arte, della musica o di un altro settore specifico (Autismo ad alto funzionamento)



CHI COLPISCE?

- **Sesso:** in prevalenza maschi, in percentuale 4 volte superiore rispetto alle femmine (la differenza è ancora maggiore nell'autismo ad alto funzionamento)
- **Zona geografica o etnia:** nessuna prevalenza
- **Ambiente sociale:** nessuna prevalenza



- **2-5:10.000** nati (prima del 1985)
- **1-2:1.000** nati (2000)
- **1:150** nati (2007)
- **1:68** nati (2014)



PERCHÉ QUESTO INCREMENTO?

- Precedente **sostituzione diagnostica** con disabilità intellettiva
- Diffusione di **procedure** diagnostiche appropriate e standardizzate
- Maggiore **sensibilizzazione** degli operatori e della popolazione generale
- Aumento di Servizi Sanitari specialistici preposti alla **rilevazione** dei **casi**



QUAL È LA CAUSA?

- La causa o la combinazione di cause **NON** è conosciuta
- C'è evidenza che l'autismo è una condizione **genetica**
- Complicazioni durante la **gravidanza e fattori ambientali** possono contribuire su soggetti predisposti
- NON esiste evidenza scientifica che sia causato dalle **vaccinazioni**
- NON esiste evidenza scientifica che sia causato dall'esposizione a **metalli pesanti** (mercurio)

In base alle attuali conoscenze, pare che l'Autismo abbia un elevato tasso di **ereditabilità**

Il rischio di avere un altro bambino con autismo è 20 volte più elevato rispetto alla popolazione generale se si è già avuto un figlio affetto



QUANDO È CONSIGLIATO RICHIEDERE UNA VALUTAZIONE MEDICA?



QUANDO IL BAMBINO PRESENTA I SEGUENTI SEGNI/SINTOMI:

- Sorride poco in risposta a qualcuno che gli sorride
- Non sempre si gira se chiamato per nome
- Guarda poco negli occhi
- Non indica e non saluta con la mano
- Sembra preferire il giocare da solo
- Non pronuncia singole parole all'età di 16 mesi
- Non pronuncia frasi semplici di due parole all'età di 24 mesi
- Allinea gli oggetti in maniera ripetitiva (bisogno ossessivo di mantenere l'ordine)
- Reagisce in modo eccessivo a certi suoni o al contatto con certi tessuti
- Ripete parole o frasi fuori dal contesto, ritornelli o spot pubblicitari (ecolalia)
- A volte si riferisce a se stesso in terza persona, come un "lui" o "lei" o usa un linguaggio particolare
- Presenta comportamenti motori strani o rituali (es. dondolare, "sfarfallare" le mani)

A CHI BISOGNA
RIVOLGERSI?



- a un/a medico specialista in **Neuropsichiatria Infantile**



COME SI CURA?

NON ESISTE UNA CURA

PERÒ:

- **interventi specialistici adeguati e precoci** possono avere un impatto positivo sullo sviluppo del bambino (vd. Linee Guida Nazionali, 2011 http://www.iss.it/binary/auti/cont/LG_autismo_ISS.pdf)
- alcuni bambini possono anche trarre beneficio dal **trattamento farmacologico**
- la **terapia chelante NON** guarisce l'Autismo
- **NON** esistono studi clinici controllati e validati secondo cui la **dieta priva** di **glutine** e **latticini** migliori né tanto meno guarisca l'autismo



www.scuolachannel.it/cervelliribelli

