



SCECENERE PRISMEME





10-11 settembre 2018 Università IULM Milano

I COMPORTAMENTI PROBLEMA: PRESERVARE I MESSAGGI, SALVAGUARDARE LE SCELTE



TRATTAMENTO FUNZIONALE DELL'AGGRESSIVITA'



le persone adulte con disturbo del neurosviluppo sono meno autodeterminate







Concetto di AUTODETERMINAZIONE:

L'AGIRE E' L' AGENTE CAUSALE PRIMARIO NELLA PROPRIA VITA SE SI POSSONO COMPIERE DELLE SCELTE E PRENDERE DELLE DECISIONI, SENZA L'INFLUENZA LIMITANTE DI INTERFERENZE ESTERNE (Wehmeyer, 1999)



L'autodeterminazione è favorita da un **AMBIENTE SOCIALE** che enfatizza:

- le scelta
- **⋄**l'autonomia
- le capacità individuali

LE PERSONE AUTODETERMINATE POSSONO AGIRE:

- ESPRIMENDO SE STESSE
- ASSUMENDO IL CONTROLLO DELLA PROPRIA VITA

ISTITUTO OSPEDALIERO DI SOSPIRO Onlus

SCEGLIERE INSIEME

La chiave per aprire la porta dell'autodeterminazione è :

ACCRESCERE LE COMPETENZE COMUNICATIVE, che permetteranno di:



- esprimere preferenze
 - effettuare scelte
 - esprimere bisogni
- dichiarare interessi



E' QUESTO CHE DA' ACCESSO ALLA PERSONA CHE ABBIAMO DI FRONTE



DEFINIZIONE DI COMPORTAMENTO AGGRESSIVO:

Comportamento di intensità, durata e frequenza tale che la sicurezza fisica della persona e degli altri sia messa a repentaglio

Comportamento che limita e/o nega l'accesso alla vita quotidiana della comunità



XIII Convegno Nazionale sulla Qualità della Vita per le disabilità

SCEGLIERE INSIEME

Comportamento aggressivo, è definito in letteratura **over-inclusive**, perché è un termine troppo generale e troppo ampio

INFATTI:

COSA SI INTENDE PER COMPORTAMENTO AGGRESSIVO?

Crocket et al.(2007) individuano 5 tipologie :

- Aggressività verbale
- Aggressività eterodiretta
- Comportamenti sessuali inapropriati
- Comportamenti autolesivi
- Comportamenti di distruttività

Crotty G, et al. Aggressive behaviour and its prevalence within five typologies. JOID 2014; 18: 76-89

SCEGLIERE INSIEME

Come progettare interventi di trattamento che siano efficaci per la persona con disturbo del neurosviluppo che presenta comportamenti aggressivi?

DEFINIRE
OPERAZIONALMENTE IL CP

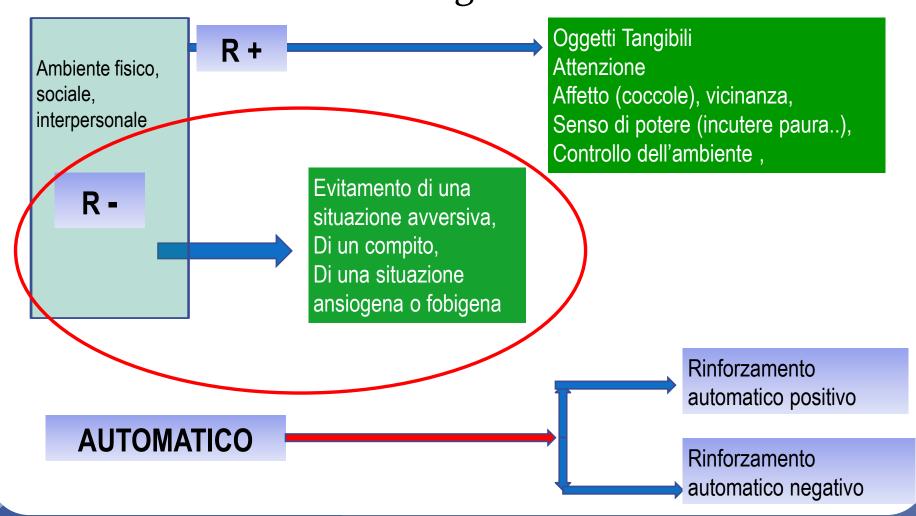
IPOTESI DI VALORE FUNZ. E 4 INTERV. INTEGRATO IMPLEM.
INTERVENTO
NON
FARMACOL.

MISURAZIO NE DEL CP

ASSESSMENT 3
FUNZIONALE



Le funzioni del comportamento in relazione alle conseguenze







AUTODETERMINAZIONE COME PERCORSO INSIEME

LA POSSIBILITA' DI SCEGLIERE

LA CAPACITA' DI SCEGLIERE

LA CAPACITA' DI PERSEGUIRE OTTENERE O PRATICARE QUANTO SCELTO

L'AMBIENTE DI VITA



LA PERSONA



LA PERSONA NEL SUO AMBIENTE DI VITA QUOTIDIANO





- ABILITATIVO 2
- 18 residenti
- Età media 27 anni
- L'85% delle persone ha una procedura individualizzata sulla funzione del comportamento aggressivo
- Mission dell'unità abilitativa :
- Decremento di challenging behavior
- Aumento delle abilità
- Dimissione in strutture meno protette e/o vicine al territorio di provenienza
- Intervento residenziale con dimissione 24-26 mesi

SCEGLIERE INSIEME

Il Caso di A.



A.C.

Età: 21 anni

Diagnosi: disturbo esplosivo intermittente

disabilità intellettiva di media gravità

autismo infantile



Prima esperienza di residenzialità: 12 ANNI (2007)

Costanti crisi di aggressività lo portano a :

- -diversi ricoveri in SPDC (dal 2011 fino al 2016);
- -non ultimare il percorso scolastico;
- -limitare l'inserimento nei diversi contesti tipici di una persona della sua età;
- -limitazioni delle attività di vita quotidiana



2013-2015

- -Rapporto costante di 3:1
- -Vive in camera singola
- -Pochi mobili della stanza ancorati al pavimento e alle pareti
- -Contenzione ai 4 arti per la maggior parte della giornata
- -Viene mantenuta distanza dal personale per evitare che A. prenda troppa confidenza

2016

- -viene scontenuto per poche ore e alla presenza di 6 persone
- -imboccato ai pasti
- lavato dal personale durante l'igiene
- seguito solo da figure maschili

Intervento 2016 con contenzione h24 al letto



GIORNATA ASSISTENZIALE del Sig. Al

Ore 8,00

Risveglio

Ore 8,15

Cure igieniche

Ore 8,30

Colazione (imboccato) + terapia

pulizia denti

ore 9,00 / 9,30

Scontenzione

passeggiata (quando le condizioni dell'ospite lo consentono)

ore 10,30 c.ca

Ricontenzione ai 4 arti

lettura del giornale

ore 11,45

Pranzo (imboccato) + terapia

pulizia denti

Riposo pomeridiano

Ore 16,00

Merenda (imboccato)

Visione fiaba

Ore 18,30

Cena (imboccato) + terapia

Pulizia denti

La dieta è libera.

L'Ospite accetta l'uso degli ausili (padella e pappagallo).

Telefonate alla Mamma: n.3 telefonate settimanali (non a giorni ed ore prestabilite)

XIII Convegno Nazionale sulla Qualità della Vita per le disabilità



SCEGLIERE INSIEME

Terapia all'ingresso

- Leponex 100 mg/die
 - * Rivotril 6 mg/die
- ❖ Tegretol 1200 mg/die
 - En 1 mg/die
- Carbolithium 300 mg/die
 - ❖ Nozinan 50 mg/die
 - ❖ Serenase 1 mg/die

SCEGLIERE INSIEME

LA TOPOGRAFIA del Comportamento

- ☐ Mordere, prendere per i capelli, colpire con calci e pugni, utilizzare strumenti per colpire gli altri
- Comportamenti distruttivi
- Intensità elevata

SCEGLIERE INSIEME

Inserimento in Fondazione Sospiro: 14 febbraio 2017





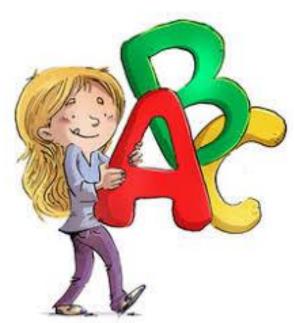
Abilità

• QUALI **RISORSE** POSSIEDE A.?

- Ha comunicazione verbale vocale benché stereotipata e

semplice

- Sa leggere e scrivere





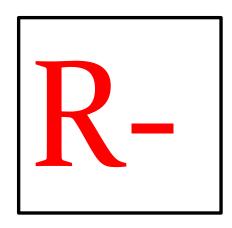
Preferenze

Assessment delle preferenze: ricavato da osservazione diretta e dalla sua storia di apprendimento

- Peluches, giornali, fiabe
- Disegnare e colorare
- Fare il dettato
- Ascoltare musica per bambini
- Guardare tv e cartoni animati
- Lettura del giornale
- Visione di dvd e film della Walt Disney
- Gli piace svolgere le attività cognitive soprattutto italiano, matematica, geografia
- Chiede che gli venga fatto l'applauso
- Gli piace molto parlare con gli altri (intraverbali)



IPOTESI FUNZIONALE DEL COMPORTAMENTO





AMBIENTE



Modo di presentazione

Scheda di presentazione

PERSONA-AMBIENTE

Presenza vs.
assenza di
contesti positivi
in cui si
collocano stimoli
aversivi

Adattare l'ambiente ad incontrare i bisogni della persona (es. rimozione di richieste in presenza di deprivazione di sonno

PERSONA

INTERAZIONE

- Presenza di sindromi specifiche
 Presenza di condizioni biologiche (es. deprivazione sonno)
 - Deficit specifici di abilità
 - •Storia di apprendimento

Adattare la persona ad incontrare i bisogni dell'ambiente (uso dei tappi nella s. di Williams)

Influenze pre-sessione

Opportunità di scelta/controllo/ prevedibilità

Livello di difficoltà/aversività

XIII Convegno Nazionale sulla Qualità della Vita per le disabilità

SCEGLIERE INSIEME

Langthorne P et al., Behav Modif 2014

Fasi di lavoro



SI È PROCEDUTO PER FASI PARALLELE



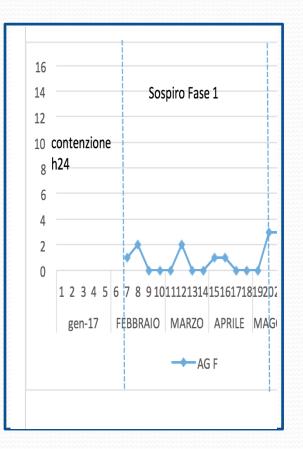


1° fase FEBBRAIO- MARZO 2017

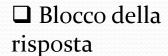
- Stanza singola
- Agenda di giornata (1 icona per attività)
- No contenzione meccanica
- Rinforzo non contingente
- Comunicazione solo sulla situazione contestuale in atto
- Fading sui comportamenti adattivi di base
- Somministrazione dell'assessment delle preferenze
- Parent Training
- Razionalizzazione tp (stop En e Serenase)

XIII Convegno Nazionale sulla Qualità della Vita per le disabilità









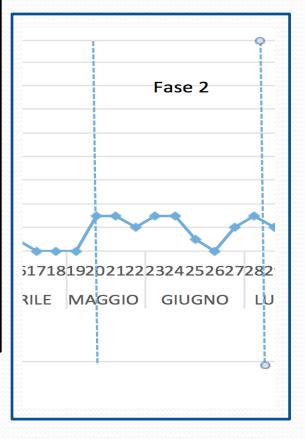


2° fase APRILE - GIUGNO 2017



- Ampliati i contesti di attività
- Ampliate le attività d'agenda (occupazionali motorie)
- Stop Nozinan, Tegretol e Carbolithium
- Incremento Leponex







☐ Blocco della risposta

XIII Convegno Nazionale sulla Qualità della Vita per le disabilità

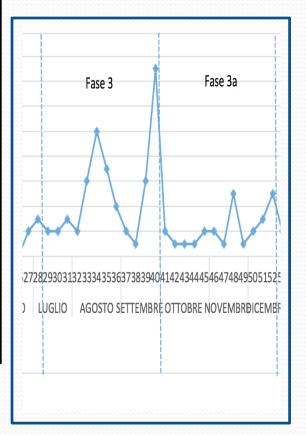


3° fase LUGLIO-NOVEMBRE 2017



- Consolidamento delle fasi precedenti
- Revisione delle procedure
- ❖ Prompt verbale per autoistruzione (cosa devi fare ? → cosa devo fare ?)
- Aggiunto Depakin







- ☐ Blocco della risposta
- ☐ Estinzione dell'intraverbale dell'operatore in presenza di comportamento di aggressività fisica

XIII Convegno Nazionale sulla Qualità della Vita per le disabilità



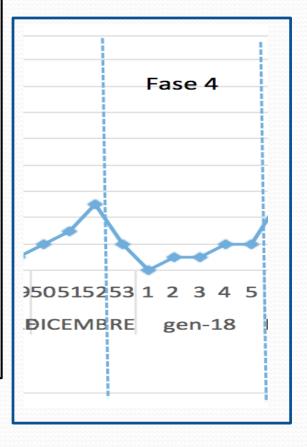
4° fase DICEMBRE 2017 - GENNAIO 2018



Introduzione di agenda a blocchi di 3 attività







risposta

Estinzione
dell'intraverbale
dell'operatore in
presenza di
comportamento
di aggressività
fisica

☐ Blocco della

XIII Convegno Nazionale sulla Qualità della Vita per le disabilità

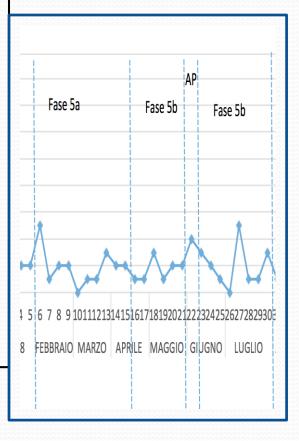


5° fase GENNAIO-LUGLIO 2018



- Introduzione di agenda a blocchi di 3 attività
- Ampliati i contesti di attività (pranzo in sala 2)
- Aumentano le interazioni (telefonata ai genitori)
- Somministrazione di assessment delle preferenze







- ☐ Blocco della risposta
- ☐ Estinzione dell'intraverbale dell'operatore in presenza di comportamento di aggressività fisica

XIII Convegno Nazionale sulla Qualità della Vita per le disabilità

SCEGLIERE INSIEME

Somministrazione assessment delle preferenze

• Viene somministrato la valutazione delle preferenze ad A. in 5 diverse sessioni nelle quali vengono presentati diversi oggetti in diverse posizioni





- Successivamente con l'utilizzo delle attività cognitive si orienta A. alla divisione degli oggetti distinguendo tra quelli graditi e quelli meno graditi
- Viene poi chiesto ad A. in un momento successivo di dividere realmente nelle scatole (oggetti di Andrea e pattumiera) gli oggetti che vuole utilizzare come tempo libero



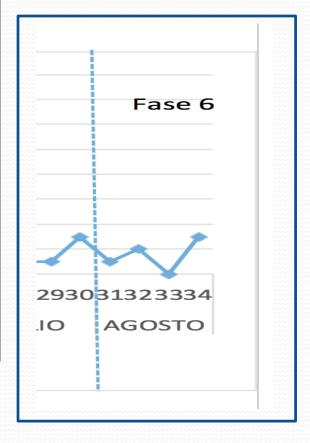


6° fase AGOSTO 2018



- * R+ al tavolo, erogati dopo lo svolgimento delle attività con possibilità di scambio del rinforzatore
- Training sull'utilizzo delle scarpe







- ☐ Blocco della risposta
- ☐ Estinzione dell'intraverbale dell'operatore in presenza di comportamento di aggressività fisica

XIII Convegno Nazionale sulla Qualità della Vita per le disabilità





DEVONO AUMENTARE

LE SCELTE

LE INTERAZIONI

LE ATTIVITA'

I CONTESTI



POSSONO VARIARE

MENTRE

