

Disturbi dello
spettro
autistico:
il ruolo dei
genitori nel
trattamento



Milano,
10 SETTEMBRE 2019

*RIFLESSIONI SU
UN'ESPERIENZA DI
PARENT/TEACHER TRAINING
CON
BAMBINI IN ETÀ PRESCOLARE*

Marina Gandione
Giovanni Geninatti Neni
Marta Moreo

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.

Istituto Superiore di sanità
1° ottobre 2011



Parent Training



Gli interventi rivolti ai genitori di bambini con diagnosi di ASD possono favorire

- una maggior consapevolezza rispetto alla diagnosi
- l'acquisizione di conoscenze sul funzionamento autistico e di nuove modalità per affrontare le difficoltà educative quotidiane
- la percezione delle proprie risorse genitoriali e di quelle dei loro bambini

► attraverso

- Il confronto con specialisti
- la condivisione della propria esperienza con altri genitori

“Crescere insieme un bambino Speciale”



“Crescere insieme un bambino Speciale”
Scopo degli incontri



Condividere un linguaggio comune in un percorso di conoscenza reciproca tra famiglie

Riconoscere i punti di forza e di debolezza dei propri bambini

Individuare obiettivi da porsi durante il percorso di crescita del proprio figlio secondo le sue caratteristiche e peculiarità a relativamente breve distanza dall'inquadramento clinico-diagnostico

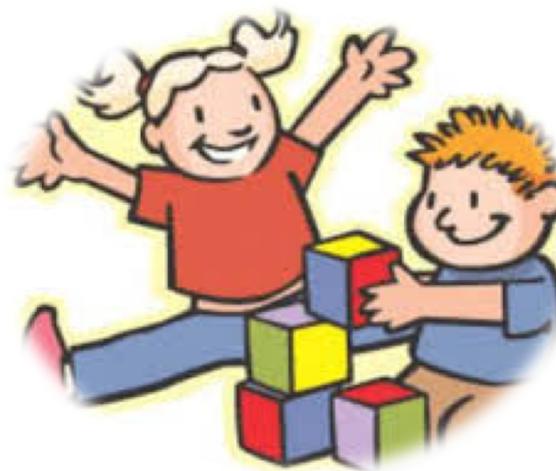
*“Crescere insieme un bambino
Speciale”*
Gli incontri



Uno spazio dedicato ai genitori



Uno spazio dedicato ai bimbi



*“Crescere insieme un
bambino Speciale”*



Gli operatori dedicati ai bambini

- Neuropsicomotricista dell'età evolutiva
- Consulente Psicoeducativo
 - Logopedista
 - Educatori
- Tirocinanti psicologi

“Crescere insieme un bambino Speciale”



Gli operatori dedicati ai genitori

- Neuropsichiatri Infantili
 - Educatrice
- Neuropsicomotricista dell'età evolutiva
 - Logopedista
 - Psicologa
- Neuropsicologa

“Crescere insieme un bambino Speciale”



Temi degli incontri

- 1° incontro: Introduzione e conoscenza
- 2° incontro: Gioco ed interazione sociale
- 3° incontro: Osservazione mirata e Comunicazione Spontanea
- 4° incontro: Comunicazione efficace all'interno di contesti strutturati
- 5° incontro: Comportamento ed emozioni
- 6° incontro: Conclusione e restituzione del percorso fatto



Dal 2014: 7 cicli – 45 famiglie coinvolte con bambini con diagnosi di ASD
in età prescolare

Videoregistrazioni – Relazioni



Collaborazione con le S.C. di NPI di diverse ASL Regionali



Dal 2017 Parent-Teacher Training

ELABORAZIONE DEI DATI

A cura della dott.ssa E. Strippoli
e del dott. G. Massa

PROGETTO

FONDAZIONE CRT

PROGETTO

VIVOMEGLIO

Valore
per

WELFARE+
TERRITORIO

«Crescere insieme un bambino speciale: percorsi di Parent e Teacher Training per famiglie di bambini con diagnosi di disturbo dello spettro autistico in età precoce»

Vivomeglia è finalizzato a sostenere progetti volti al miglioramento della qualità della vita delle persone disabili.

CICLI ANNO 2017

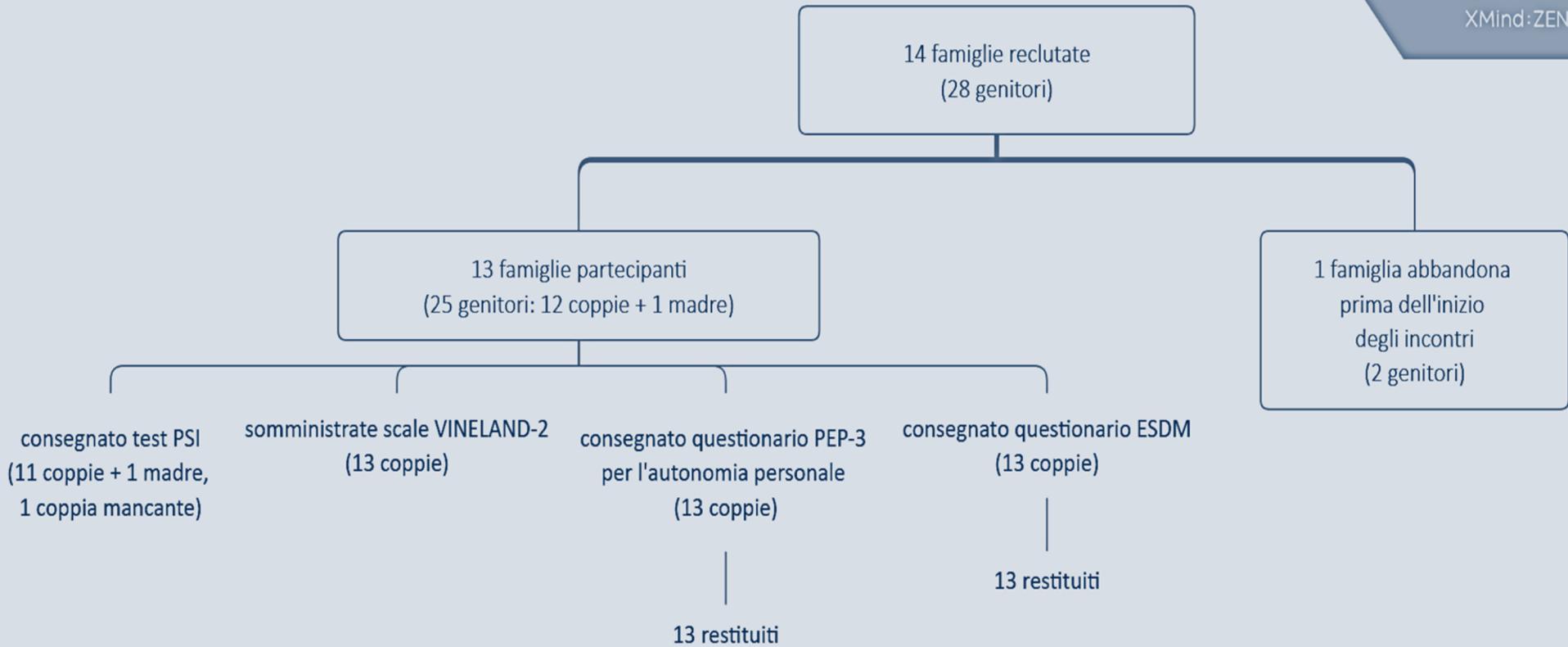
- 2 di 7 Famiglie ciascuno
- Primo ciclo febbraio–marzo 2017
- Secondo ciclo settembre–ottobre 2017

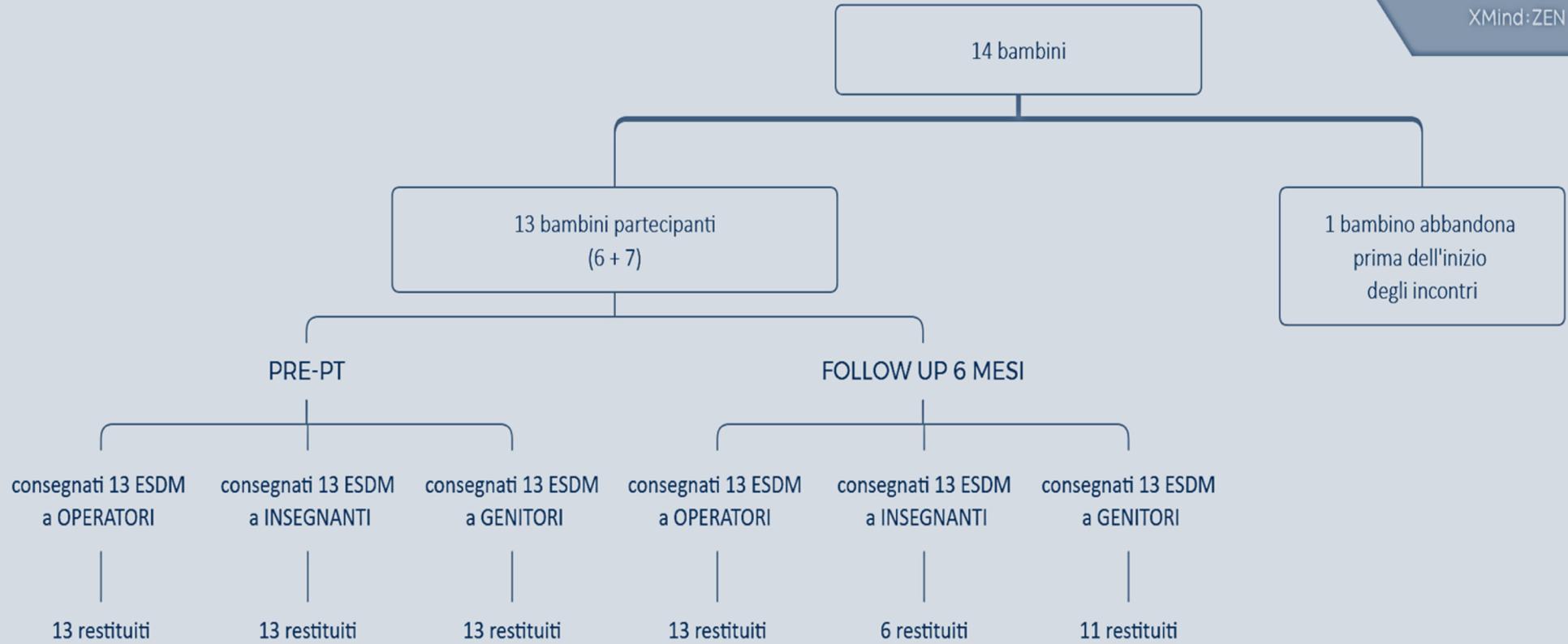
Incontri per Ciclo

- 7 con Genitori e Bambini
- 3 con Insegnanti
- 1 con Genitori, Bambini ed Insegnanti

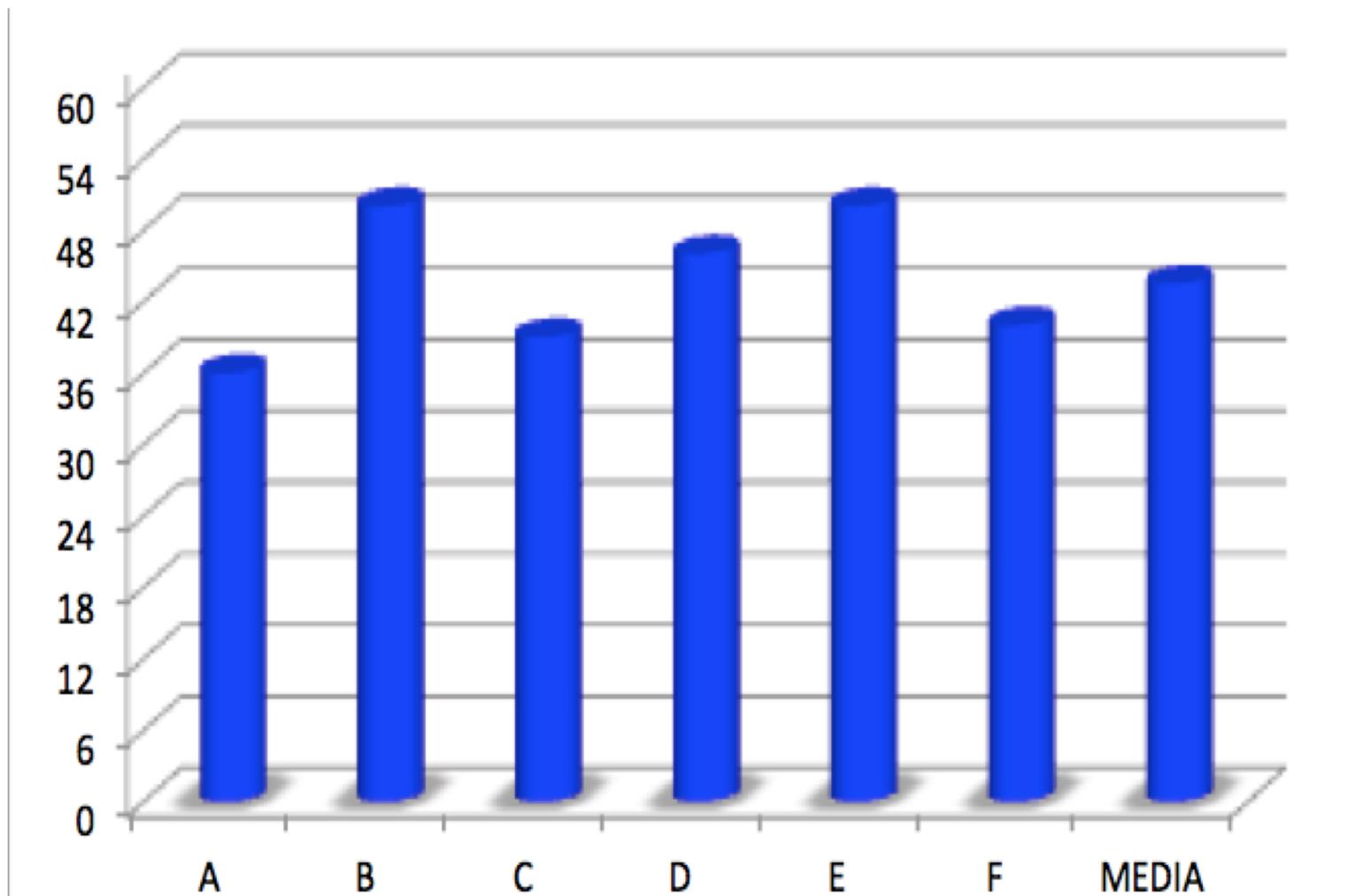
PROTOCOLLO

- ◉ Questionario PEP 3 Genitori
- ◉ Scala PSI (Genitori)
- ◉ Questionario Vineland 2 (Genitori)
- ◉ Scala CARS 2 QPC (Genitori)
- ◉ Schede ESDM 1-4 (Genitori, Insegnanti, Operatori)
- ◉ Questionario PVB Scheda gesti e parole MacArthur (Genitori)
- ◉ Questionario di autovalutazione delle abilità comunicative (Genitori)

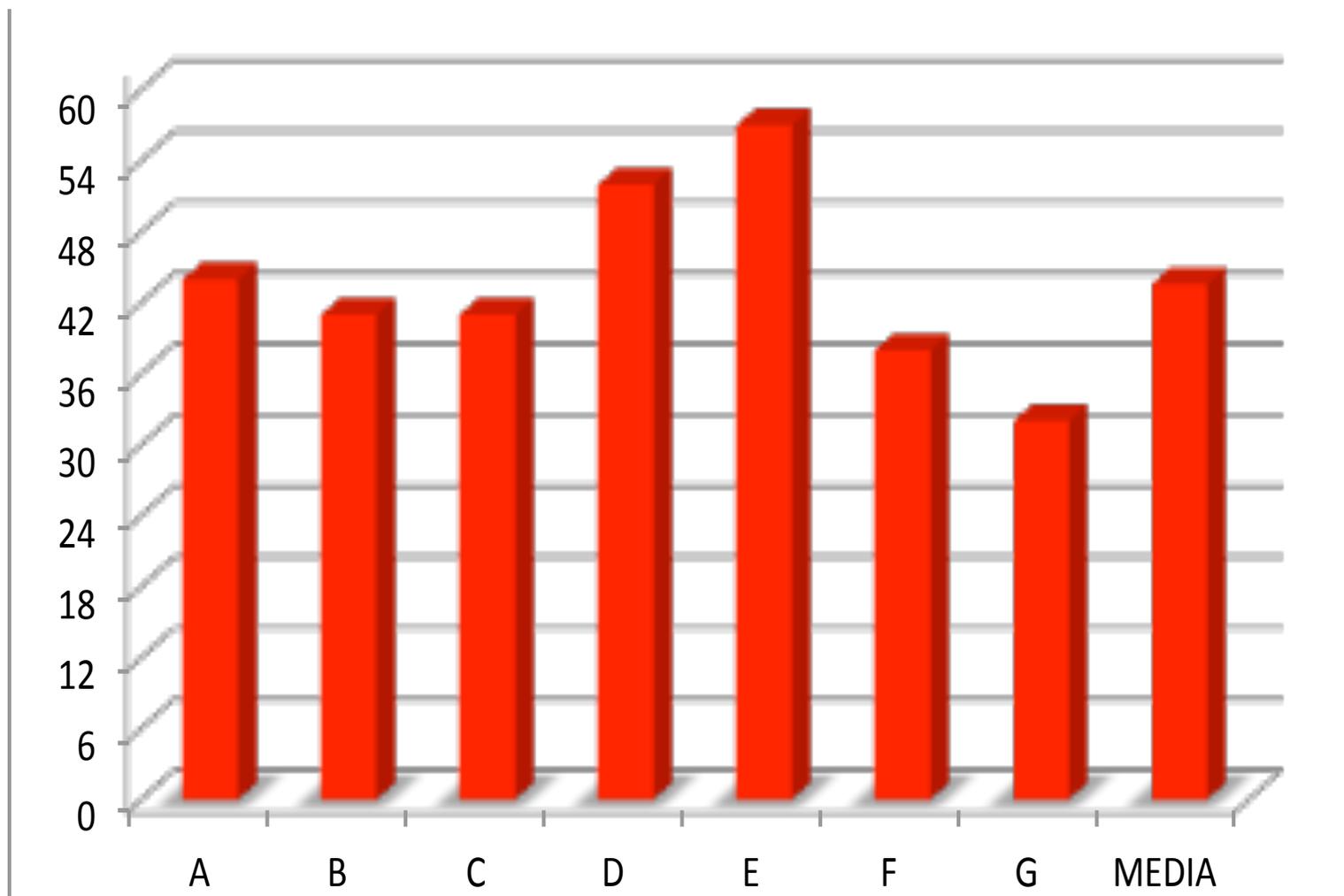




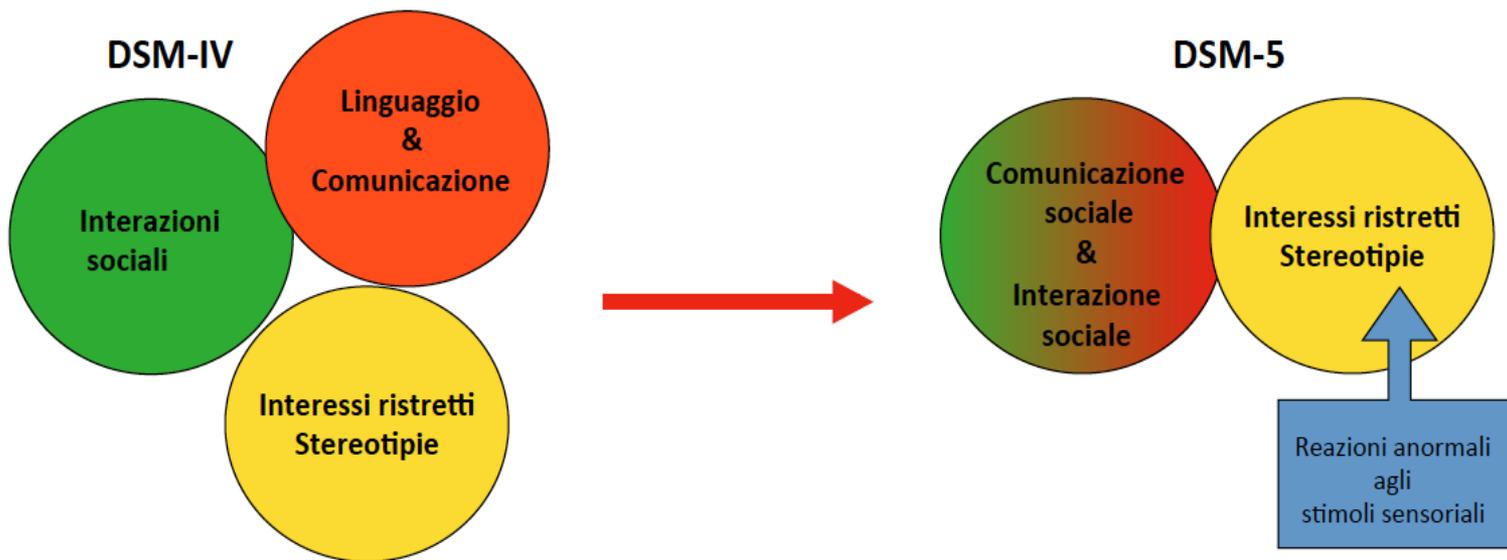
ETÀ GRUPPO 1 (5 M/ 1 F)



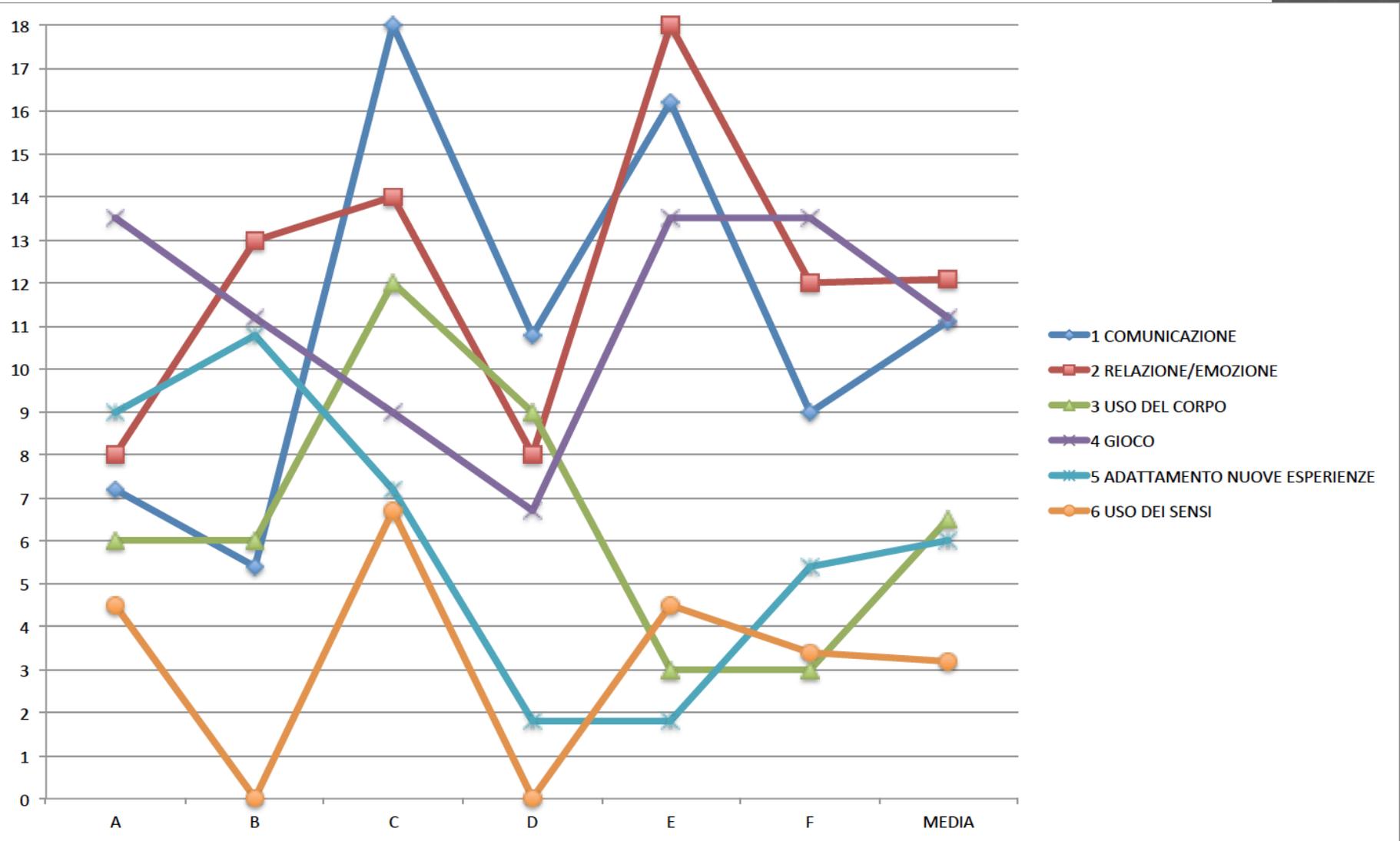
ETÀ GRUPPO 2 (5M/ 2F)



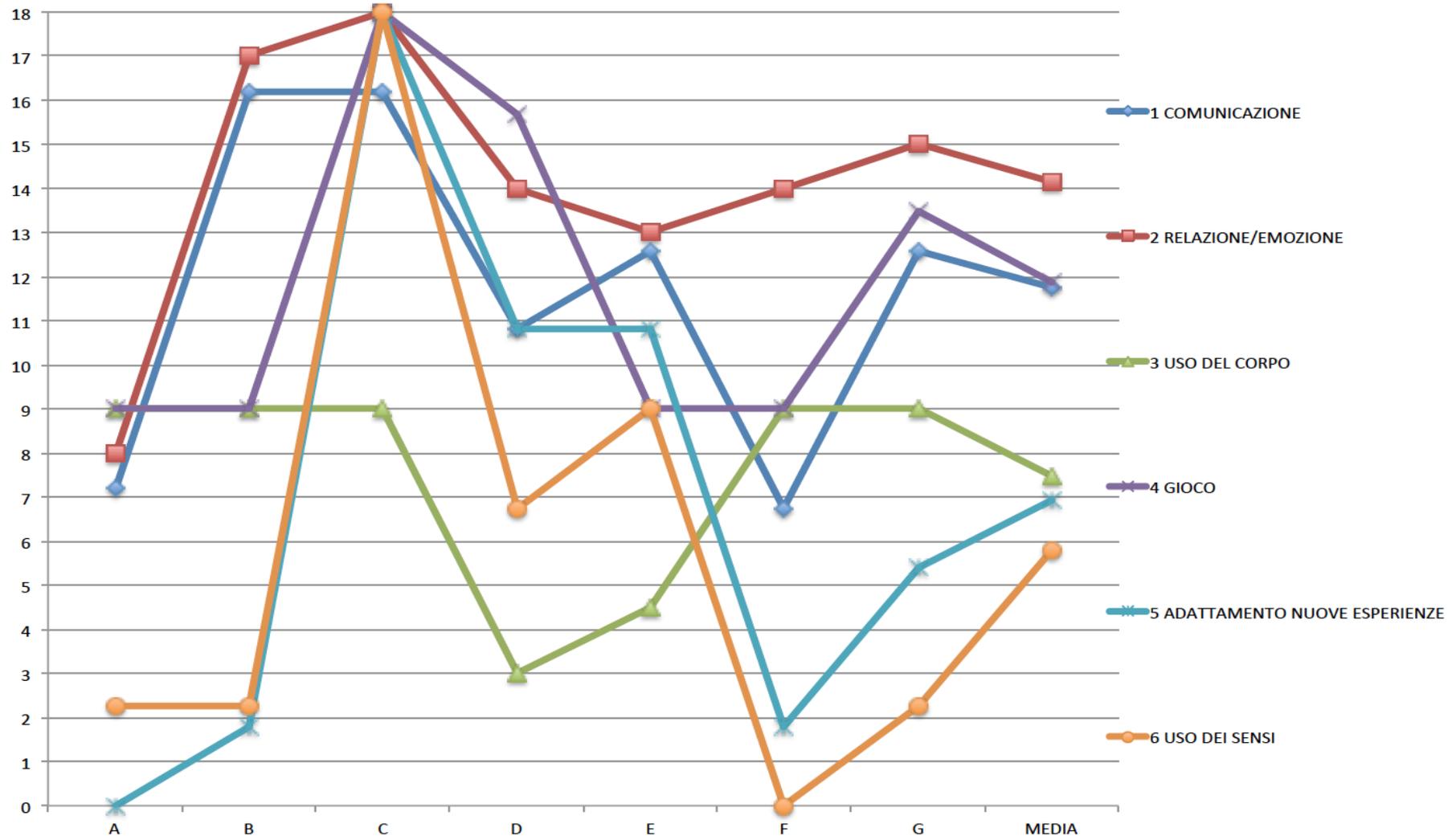
AUTISM SPECTRUM DISORDERS



CARS QPC GRUPPO 1



CARS QPC GRUPPO 2



Identificazione degli item che discriminano ASD da altri NDD

Table 4 M (SD) of Z scores obtained on the Vineland-II domains and subdomains by the two groups with DSA and with non-autistic NDD

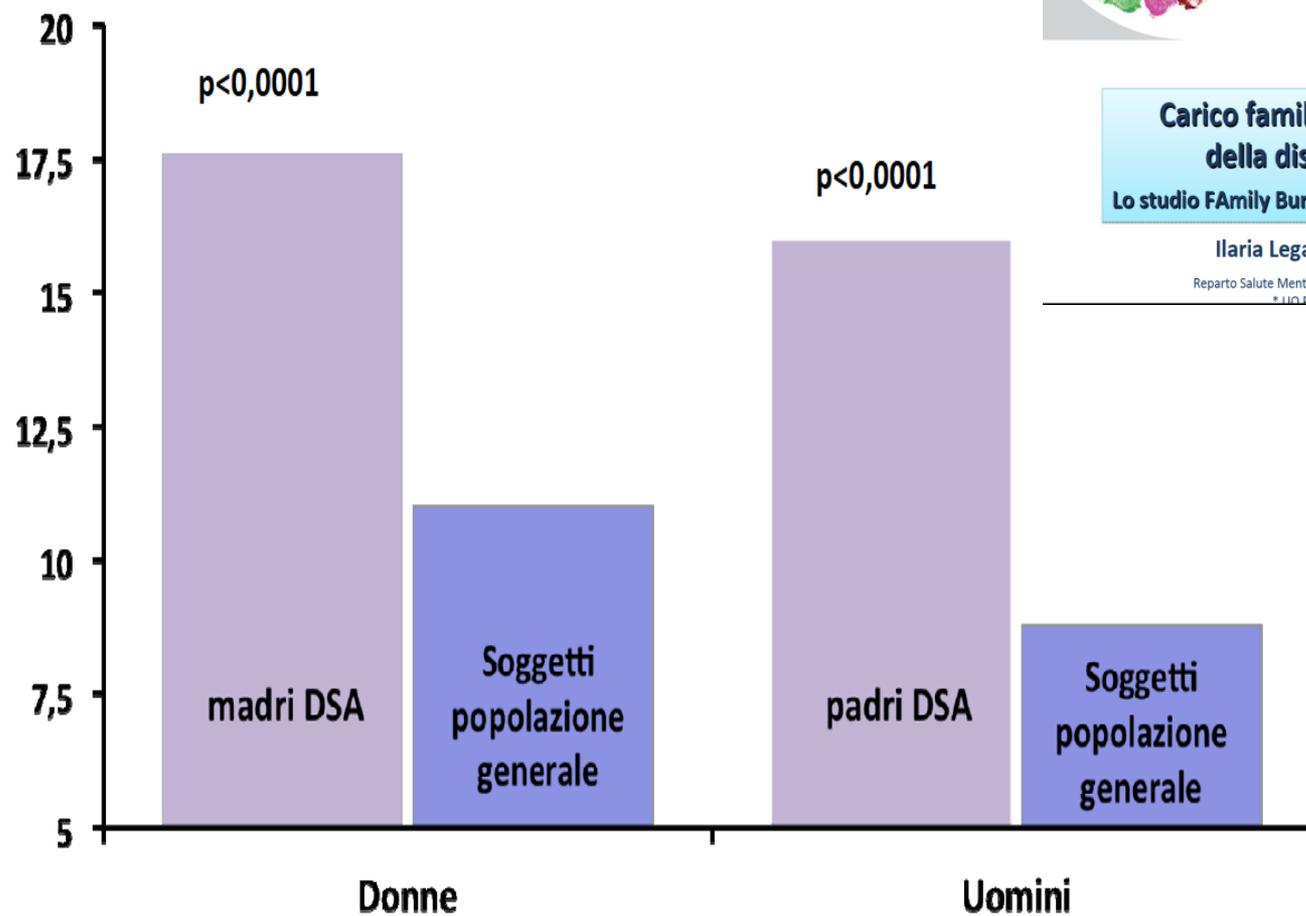
	ASD M (SD)	NDD M (SD)
Communication	-4.53 (3.37)	-2.33 (2.69)
Receptive	-3.28 (2.45)	-1.38 (1.52)
Expressive	-7.59 (4.53)	-3.93 (4.03)
Written	-0.09 (1.81)	-0.10 (1.53)
Daily living skills	0.46 (2.62)	-0.57 (2.39)
Personal	0.32 (2.26)	-0.82 (1.72)
Domestic	1.67 (3.92)	0.36 (3.16)
Community	-0.41 (2.78)	0.29 (3.20)
Socialization	-3.44 (1.14)	-2.38 (2.45)
Interpersonal relationship	-2.82 (1.37)	-2.01 (2.41)
Play and leisure time	-4.17 (1.41)	-2.56 (2.69)
Coping skills	-1.80 (1.38)	-1.36 (1.64)
Adaptive behavior composite	-2.09 (1.63)	-1.75 (2.20)

Bold values indicate statistically significant differences between mean group scores ($p \leq .05$)

- Soggetti con ASD ottengono punteggi significativamente più bassi nell'area della **Comunicazione** (Ricezione ed Espressione) e in un sottodominio della **Socializzazione** (Gioco e tempo libero)

Balboni, Tasso, Muratori, Cubelli (2015). The Vineland-II in Preschool Children with Autism Spectrum Disorders: An Item Content Category Analysis. *Journal of Autism Developmental Disorder*, 46(1), 42-52.

STRESS PERCEPITO



Carico familiare e costo sociale della disabilità autistica

Lo studio Family Burden in Infantile Autism (FABIA)

Ilaria Lega, Emanuele Tarolla*

Reparto Salute Mentale, CNESPS, Istituto Superiore di Sanità

* UO Psichiatria, AUSL di Rimini

OBIETTIVI E RISULTATI - GENITORI

OBIETTIVO	TEST UTILIZZATO	PRE-PT vs POST-PT (FU 12 mesi)
DISTRESS GENITORIALE	PSI-SF	90° vs 85° percentile
INTERAZIONE GENITORE-FIGLIO	PSI-SF	95° vs 85° percentile

OBIETTIVO

TEST UTILIZZATO

PRE-PT vs POST-PT (FU 12 mesi)

ANALISI DI CORRELAZIONE

- Stress gen – caratteristiche genitori
- Stress gen – caratteristiche bambini
- Stress gen – adesione a follow up

PSI-SF
(Kendall)

PSI-SF
(Kendall)

PSI-SF
(Kendall)

NESSUNA
CORRELAZIONE =
Parent Training
estensibile a tutte le
famiglie



percezione di carico inutile

OBIETTIVI E RISULTATI – BAMBINI

OBIETTIVO

TEST
UTILIZZATO

PRE-PT vs POST-PT
(FU 6 mesi)

AUTONOMIA
PERSONALE

PEP-3

p-value: 0,042

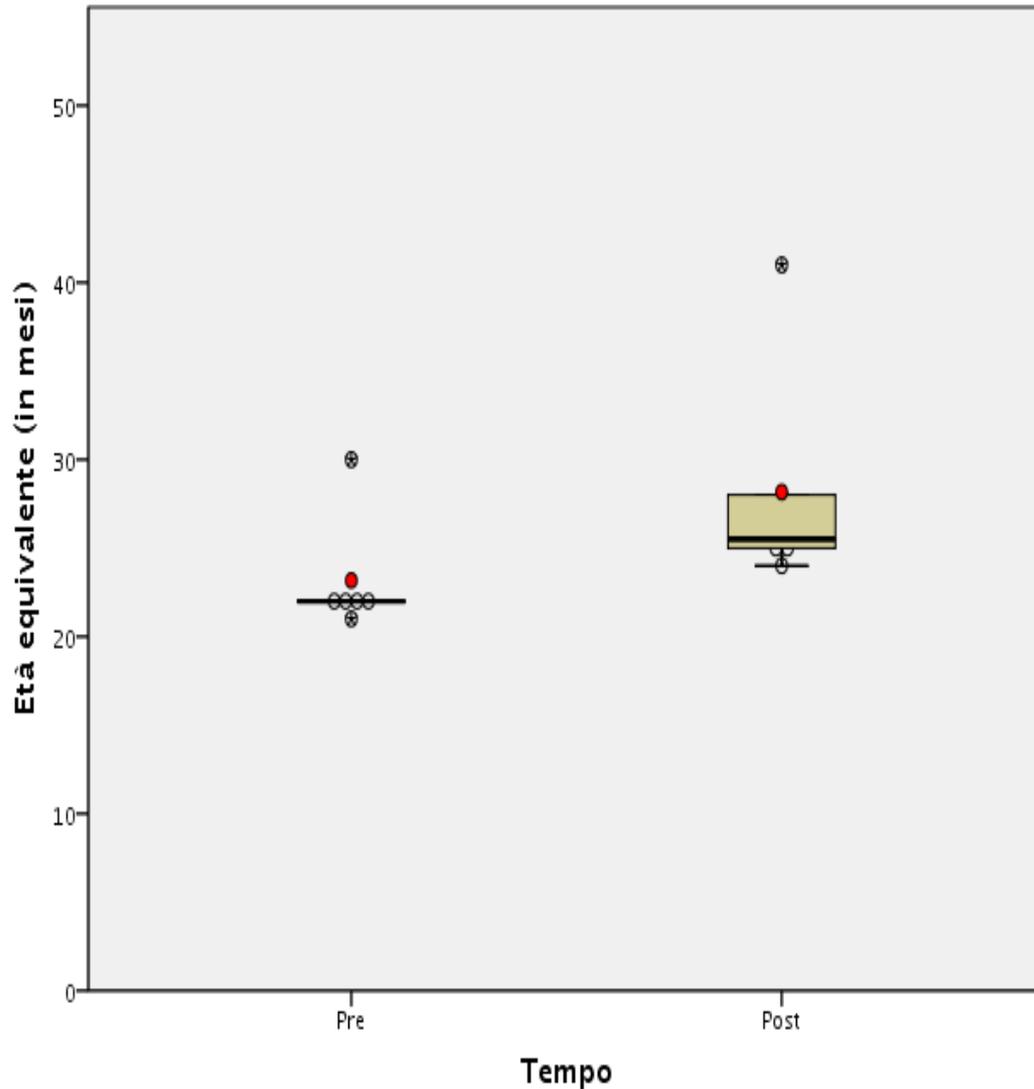
COMPETENZE
RELAZIONALI,
COMUNICATIVE
E SOCIALI

scheda ESDM

miglioramento
> 15%

LE AUTONOMIE PERSONALI PEP-3

GRUPPO 1 T₀ - T₁



Distribuzione dei punteggi «Autonomie personali» (PeP-3) degli stessi soggetti in 2 tempi

Nonostante la numerosità campionaria, si nota un trend di miglioramento.

OBIETTIVO

TEST UTILIZZATO

PRE-PT vs
POST-PT
(FU 12 mesi)

ANALISI DI CORRELAZIONE

- Stress gen –
funzionamento
adattivo bambini
- Stress gen –
autonomia
personale bambini

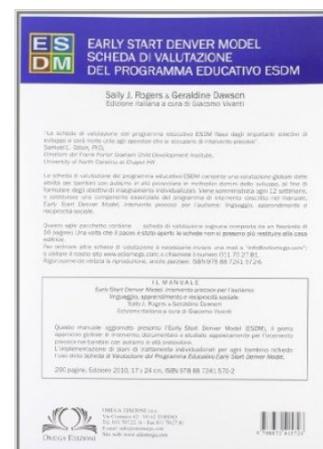
PSI-
SF/Vineland-II
(Kendall)

PSI-SF/PEP-3
(Kendall)

NESSUNA
CORRELAZIONE =
PT efficace
indipendentemente
dalla gravità
dell'ASD

GLI STRUMENTI

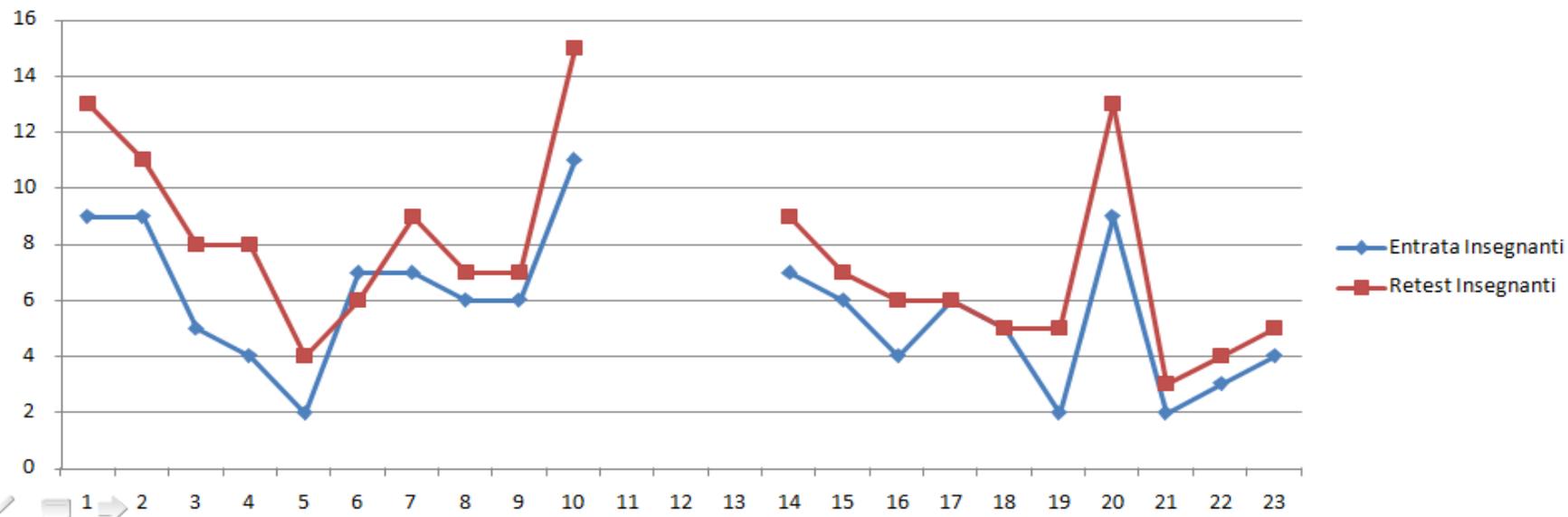
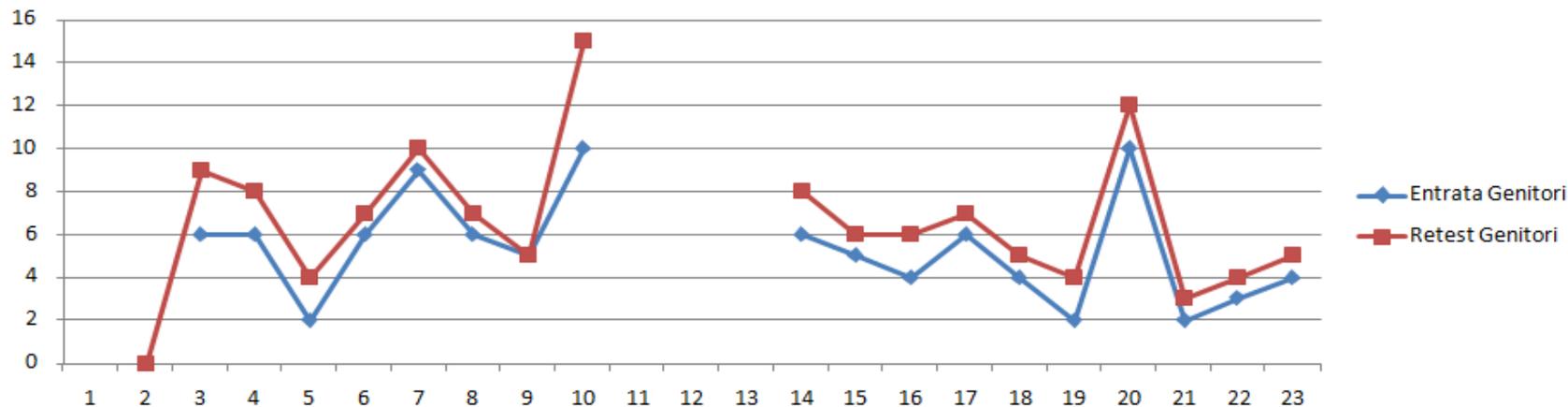
- ◉ Il Primo Vocabolario del Bambino: Scheda gestione parole ¹⁾
- ◉ ESDM ²⁾
- ◉ Questionario di autovalutazione delle abilità Comunicative



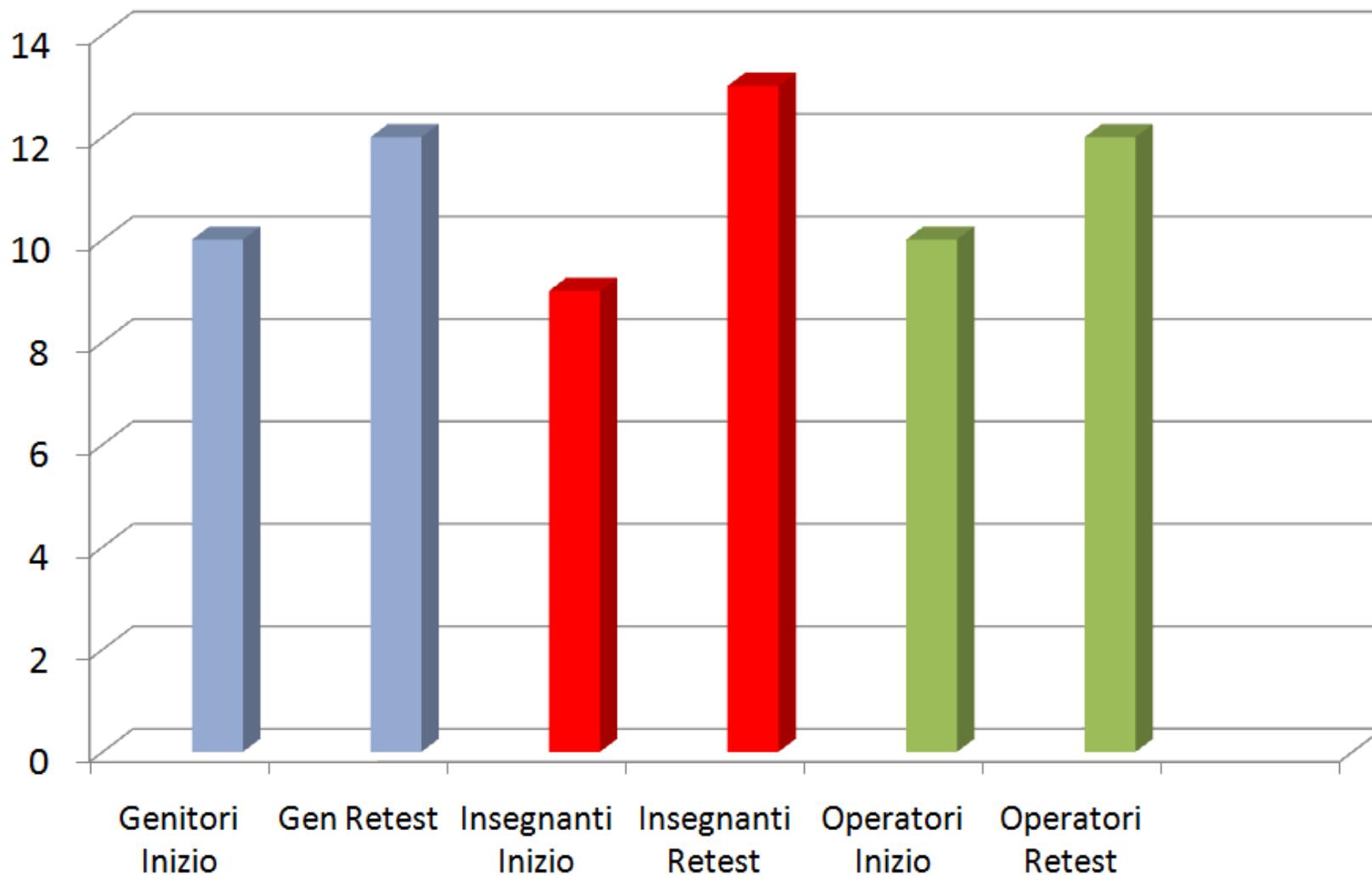
1) Il primo Vocabolario del bambino, gesti parole e frasi, questionario MacArthur, Maria Cristina Caselli e al., Ed. Franco Angeli 2015

2) Early Start Denver Model, Sally Rogers e Geraldine Dawson, Omega Edizioni 2010

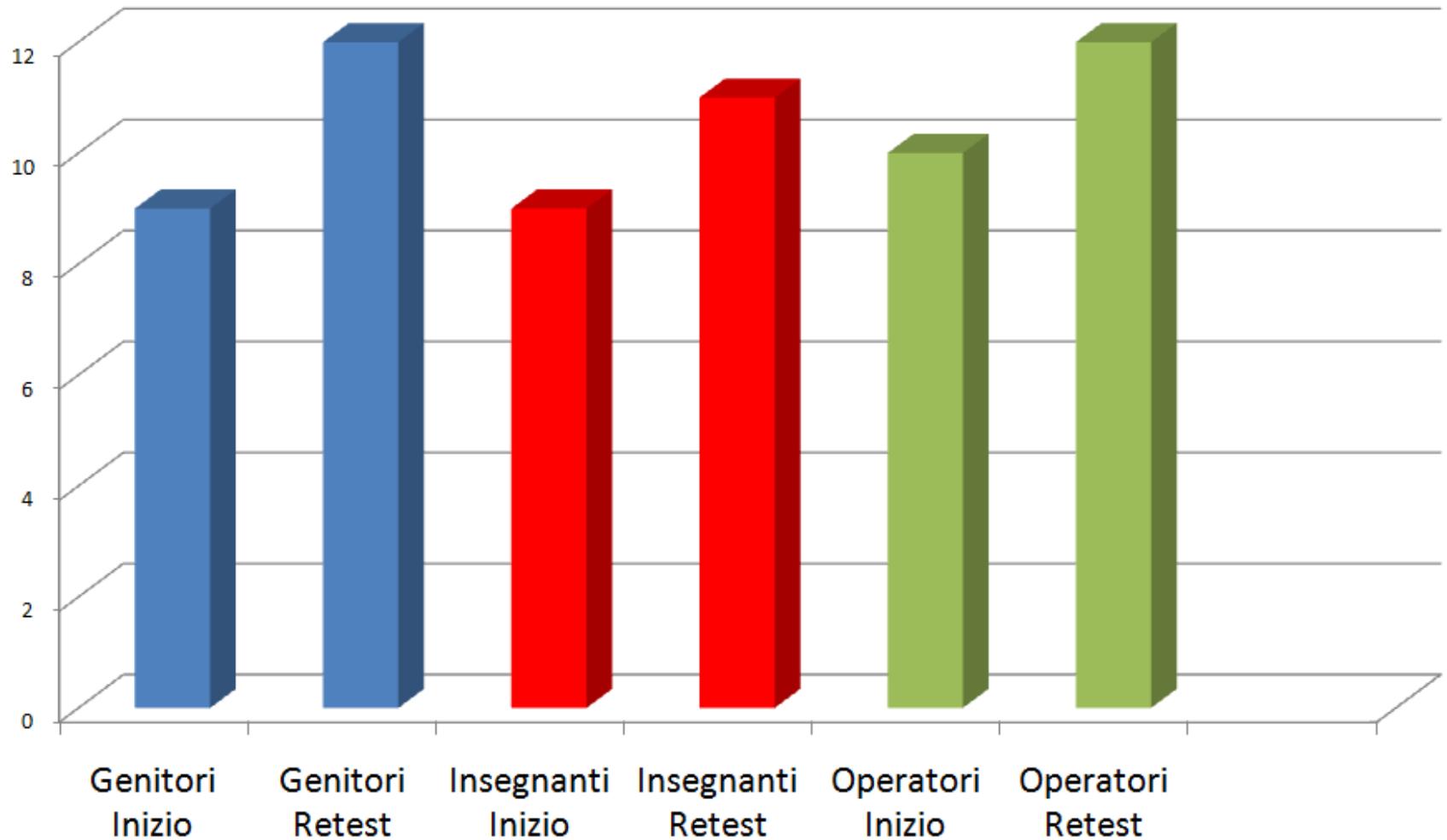
ESDM – COMPETENZE BAMBINI



Comunicazione ricettiva (ESDM)



Comunicazione espressiva (ESDM)



MAGGIORE AUTONOMIA PERSONALE
E ACQUISIZIONE DI COMPETENZE NEI
BAMBINI



PARENT TRAINING per i genitori



TEACHER TRAINING per gli insegnanti



STRESS GENITORIALE E



AUTOEFFICACIA

Grazie per
l'attenzione!

SI, L'HO FATTO!

LO FACCIO

LO POSSO FARE

PROVO A FARLO

COME LO FACCIO?

VOGLIO FARLO

NON POSSO FARLO

NON LO FACCIO

A QUALE SCALINO SEI ARRIVATO OGGI?