

TRATTAMENTI

TRATTAMENTI

- I corridoi e gli atri di quasi tutte le scuole sono un costante tumulto di suoni che rimbalzano qua e là, luci al neon (due fonti di stress particolarmente rilevanti per persone nello spettro autistico), campane che suonano, persone che sbattono una contro l'altra, gli odori dei prodotti per la pulizia e così via. Per ogni persona appartenente allo spettro autistico con problemi di elaborazione delle informazioni e di ipersensibilità sensoriale, il risultato è che trascorre la maggior parte del giorno pericolosamente vicina ad un sovraccarico sensoriale. Come dei computer già carichi di dati a cui è richiesto di processare troppe informazioni allo stesso tempo, spesso crolliamo. Qualcuno si 'spegne' e/o si 'desintonizza' completamente.

(Martian in the playground, Clare Sainsbury – 2000)

TRATTAMENTI

- STIMOLO – un bicchiere; una biro (un oggetto)

- SENSAZIONE (percezione sensoriale)

(un oggetto cilindrico cavo; un lungo sottile oggetto cilindrico di plastica)

- INTERPRETAZIONE

(Un bicchiere; una biro)

- COMPrensione

(un oggetto con cui posso bere; un oggetto con cui posso scrivere)

TRATTAMENTI

- RISPETTARE I FUNZIONAMENTI
- NON FORZARE
- ALCUNI FUNZIONAMENTI SONO PUNTI DI FORZA, NON NECESSARIAMENTE DISABILITA'

PRIMO PASSO: L'ESATTO PROBLEMA
DEVE ESSERE INDIVIDUATO

TRATTAMENTI

- EX: **SPCR** è un buon punto d'inizio per individuare il metodo giusto (cosa fare, cosa non fare, decidere se fare o meno) o elaborarne di **nuovi**
- **VEDI LETTERATURA:**
- - Delacato....
- - resoconti di persone a. f.
- - studi empirici
- - Bogdashina
- - National Research Council
- - D. Williams +++++
- -

TRATTAMENTI

LE PERSONE AUTISTICHE IMPARANO A
COMPENSARE E/O USANO I METODI A LORO
DISPOSIZIONE

- Comportamenti stereotipati
- Autolesionismo
- Aggressività
- Scatti di rabbia
- Estraneamento
-

TRATTAMENTI

■ STILI PERCETTIVI

- mono
- percezione periferica (evita percezione diretta)
- chiusura dei sistemi percettivi
- compensazione di un senso con un altro
- risonanza
- daydreaming
-

TRATTAMENTI

■ MONO

- sembra non vedere se sta ascoltando, annusando, assaggiando, toccando.....
- sembra non sentire se sta guardando, annusando, toccando.....
- sembra non sentire i sapori se sta guardando, ascoltando, toccando.....
- sembra non essere in grado di annusare se sta guardando, ascoltando.....
- sembra non accorgersi di essere toccato se sta guardando, ascoltando.....
- non è in grado di cogliere l'intensità del tocco o la locazione dello stesso
- sembra non cogliere la posizione del corpo nello spazio, quello che il corpo sta facendo, quando sta guardando o ascoltando qualcosa
- sembra non badare ai movimenti del corpo se sta guardando o ascoltando qualcosa
-

TRATTAMENTI

- PERCEZIONE PERIFERICA
(EVITARE LA PERCEZIONE DIRETTA)
- evita il contatto oculare
- reagisce meglio alle istruzioni, consegne, indicazioni se sono dirette al muro od altro (...+ approccio confrontazionale indiretto...)
- tollera solo contatto fisico 'strumentale', non 'sociale'
- evita contatto diretto con odori/sapori
- mangia in modo molto selettivo e 'prudente'
- ha difficoltà ad imitare/copiare i movimenti
- evita attività in cui deve stare in equilibrio
-

TRATTAMENTI

- CHIUSURA DEI SISTEMI PERCETTIVI
- sembra seguire senza prestare attenzione
- stupisce rivelando conoscenze che credevamo non possedesse
- a volte non reagisce a stimoli tattili, uditivi, olfattivi.....
- sembra non sapere come muovere il proprio corpo (incapace di cambiare posizione in relazione all'attività proposta)
- appare disorientato in luoghi rumorosi o particolarmente luminosi
- si dondola inconsapevolmente durante altre attività (es. mentre guarda la tv....)
-

TRATTAMENTI

■ COMPENSAZIONE

- odora, lecca, tocca, o picchietta oggetti
- cerca l'origine dei suoni
- ispeziona i cibi prima di mangiarli
- guarda i propri piedi mentre cammina
- guarda le proprie mani mentre fa qualcosa
- evita di arrampicarsi, saltare, camminare su terreni/superfici irregolari
-

TRATTAMENTI

- RISONANZA

- ‘perdere se stessi’

- ‘entrare in risonanza con certi stimoli’

- ‘identificazione con lo stimolo stesso’

-

TRATTAMENTI

- SOGNI AD OCCHI APERTI

TRATTAMENTI

- ALTRE CONDIZIONI SENSORIALI
- SINESTESIA (5 PRINCIPI: involontarietà, proiezione, persistenza, memoria, emozionalità)
- PROSOPAGNOSIA
- DISTURBO DEL PROCESSO Uditivo CENTRALE (CAPD) – Tomatis, Berard
- SS/SI (SINDROME DA SENSIBILITA' SCOTOPICA – SINDROME DI IRLLEN) – Helen Irlen, '83
- DISTURBO DELL'INTEGRAZIONE SENSORIALE (SID) – Ayres, '79
-

TRATTAMENTI

- SID

- Difficoltà a processare le informazioni attraverso più canali contemporaneamente
- Disturbi della modulazione, iper/ipo/fluttuazione

TRATTAMENTI

- ATTRAZIONE PER CERTI STIMOLI
- attratto da oggetti colorati o risplendenti
- attratto da certi suoni
- attratto da certi tessuti
- attratto da certi odori/sapori
- spesso impegnato in complessi, rituali movimenti del corpo, in particolare se frustrato o annoiato
- ruota, dondola, salta...in particolare se frustrato o annoiato

TRATTAMENTI

- INTOLLERANZA PER CERTI STIMOLI
- incrocia o chiude gli occhi con luci molto forti
- si stanca o si innervosisce sotto le luci fluorescenti/neon
- diventa ansioso con certi colori
- diventa ansioso con certi suoni
- cerca di rompere oggetti e giochi che producono suoni
- non sopporta certi tessuti
- non sopporta certi odori/sapori
- non sopporta certi movimenti o posture del corpo
- ha paura di cadere o dell'altezza

TRATTAMENTI

- VULNERABILITA' A SOVRACCUMULI SENSORIALI

CAUSA

- incapacità di sorvolare, trascurare informazioni irrilevanti, superflue
- analisi delle informazioni ritardata
- la persona funziona in 'mono' ma è sottoposta a stimoli percettivi provenienti da più canali
- percezione distorta o frammentata che provoca ansia, confusione, frustrazione, stress che, a turno, possono portare a ipersensibilità

TRATTAMENTI

- VULNERABILITA' A SOVRACCUMULI SENSORIALI

SINTOMI

- improvvise esplosioni di autolesionismo, accessi d'ira, comportamenti problematici
- si isola
- si stanca molto facilmente, soprattutto in luoghi rumorosi o molto luminosi, o quando deve stare in piedi
- ha nausea o vomita in seguito ad eccessivi movimenti (dondoli.....)

TRATTAMENTI

- AIT (Auditory Integration Training)
 - Metodo Tomatis – cause psicologiche
 - ‘Una persona può riprodurre vocalmente solo quello che è in grado di sentire’
 - Livello funzionale – emozionale – relazionale
 - L’orecchio elettronico: rieducazione uditiva
 - Due stadi: 1- uditivo 2- audiovocale
 - Listening Training Programme(da ascolto frequenze a lettura ad alta voce)

TRATTAMENTI

- AIT – metodo BERARD – cause biologiche
 - Il comportamento è il diretto risultato della qualità dell'udito di una persona
 - Il meccanismo uditivo può essere rieducato; un udito migliore porta a un migliore comportamento
 - POSSIBILITA' DI CURA PER NECESSITA' MECCANICA(arti/organi→cervello)

TRATTAMENTI

■ POSSIBILI INDICATORI DI CAPD

- Può sembrare sordo talvolta, ma sentire anche i rumori più leggeri altre volte
- Si copre le orecchie quando non ci sono forti rumori (sembra sentire suoni che gli altri non sentono)
- Ha il sonno leggero
- Produce suoni (sbatte le porte, picchietta oggetti, fa vocalizzi...)
- Non riesce a concentrarsi in ambienti rumorosi
- Ha problemi di linguaggio

TRATTAMENTI

■ AIT

- Audiokinetron ears education and retraining system
- Riduzione di:
 - comportamenti autistimolatori
 - iperattività
 - ansia
 - estraneamento sociale
 - distraibilità
 - ecolalia
- Incremento attenzione, comprensione, articolazione, memoria uditiva....

TRATTAMENTI

- Metodo Irlen
- Sensibilità scotopica/sindrome di Irlen
- Sintomi: sensibilità alla luce; sensibilità per i contrasti e colori; lettura dei caratteri con scarsa risoluzione; scarsa capacità di riconoscere i segni o anche oggetti se raggruppati in modo fitto; difficoltà di attenzione (sp. Leggere, scrivere, computer); scarsa percezione della profondità; stanchezza, mal di testa, distraibilità, iperattività.

TRATTAMENTI

■ Metodo IRLLEN

- Sensibilità scotopica – Sindrome di Irlen
- 1- uso di schermature colorate per migliorare la lettura
- 2- lenti (non ottiche) colorate per migliorare la percezione visiva dell'ambiente
- Due fasi: a)screening b)testing

TRATTAMENTI

- OPTOMETRIA COMPORTAMENTALE o VISION THERAPY (o Occupational Therapy for the Eyes)
- Principio: la capacità di vedere è un processo appreso e può essere sviluppata o migliorata ad ogni età seguendo (come per lo sviluppo motorio) certe fasi evolutive
- Lenti speciali, prismi, terapia visiva
- Fine: rieducare occhi e cervello affinché lavorino insieme

TRATTAMENTI

- Le disfunzioni visive spesso sono ignorate o non diagnosticate (si possono avere 10/10, ma.....)
- Molte persone acquisiscono strategie compensatorie per affrontare difficoltà visive
- **OPTOMETRISTI COMPORTAMENTALI** con una formazione specifica possono identificare disfunzioni visive non identificabili dai test convenzionali

TRATTAMENTI

- Sintomi di possibili disfunzioni:
- - occhi che s'incrociano
- - inclinare, girare la testa
- - chiudere o coprire un occhio, usare un solo occhio
- - visione periferica
- - socchiudere, schiacciare gli occhi
- - comportamenti per stimolare la vista (far girare oggetti, le dita...)
- - attenzione limitata, evitare lavori ravvicinati
- - mal di testa, vertigine, mal d'auto
- - sensibilità alla luce

TRATTAMENTI

■ HOLDING THERAPY

- Tardi anni '80, cura miracolosa.....
- Sofferenza, angoscia: -genitori
-figli
- Therese Joliffe, Claire Sainsbury, Donna Williams.....
- ≠ squeeze machine

TRATTAMENTI

Molte persone autistiche sono ipersensibili agli stimoli tattili, in particolare al tocco leggero.

Sia iposensibili che ipersensibili spesso traggono beneficio da una profonda pressione, spesso la cercano loro stessi (strisciano sotto i tavoli, cuscini, trapunte e preferiscono i vestiti stretti, attillati)

TRATTAMENTI

- DESENSIBILIZZAZIONE (tecnica della)
 - Presuppone un'esposizione GRADUALE al tocco e alla pressione in modo che sia SICURA e PIACEVOLE
 - Niente a che vedere con la Holding Therapy
 - Niente a che vedere con il LEGAME MATERNO

TRATTAMENTI

- HUG MACHINE (o SQUEEZE MACHINE)
 - Temple Grandin
 - Ipersensibilità tattile
 - Iposensibilità (ricerca di exp. Profonda pressione)

TRATTAMENTI

- SIT – Sensory Integration Therapy
 - Delacato, Ayres....
 - Sviluppo delle capacità del sistema nervoso di processare gli stimoli sensoriali
 - Applicazione, dolce e gradevole, di STIMOLAZIONE SENSORIALE attraverso i 5 (7) sensi

TRATTAMENTI

- ALMENO 2 DIVERSI APPROCCI
- 1- Multi Sensory Integration: uso dei sensi in modo integrato; uso di più canali per volta....
- ATTENZIONE: Mono è una strategia per evitare il sovraccarico causato dall'incapacità di filtrare info più rilevanti e info meno secondarie
- →
- Mono = sintomo, non causa!

TRATTAMENTI

■ 2- DESENSIBILIZZAZIONE

- Può fornire più tolleranza, più linguaggio, più contatto oculare; meno comportamenti stereotipati, autolesionisti, aggressivi
- Le attività tendono ad alzare la soglia di tolleranza; non sono mai forzate, vengono introdotte gradualmente sotto forma di giochi o esercizi piacevoli.

TRATTAMENTI

- DESENSIBILIZZAZIONE (tecnica della)
 - Presuppone un'esposizione GRADUALE al tocco e alla pressione in modo che sia SICURA e PIACEVOLE
 - Niente a che vedere con la Holding Therapy
 - Niente a che vedere con il LEGAME MATERNO

TRATTAMENTI

■ DIVERSE TECNICHE

- Wilbarger Brushing Protocol (pressione, spazzola, protocollo di massaggio....)
- Gioco tattile (plastilina, schiuma da barba, sapone...)
- Attività di 'lavoro pesante' (spingere e tirare scatole pesanti, tiro alla fune, sandwich tra due cuscini...)
- Attività vestibolari (palle mediche per saltare, rotolare...)

.....

Integrazione struttura-casa

TRATTAMENTI

Molto spesso la stimolazione tattile può aiutare diversi sistemi sensoriali a funzionare in modo integrato. (cfr. facilitatore nella c.f.)

TRATTAMENTI

■ AROMATERAPIA

- Oli essenziali, massaggi
- Stimola l'olfatto, il tatto, la propriocezione e spesso porta rilassamento
- Associazione odore-rilassamento
- A persone che ricorrono a 'figure olfattive' è possibile insegnare a reagire a determinati odori (es. per affrontare situazioni difficili; così anche con parole chiave o musiche chiave...)

TRATTAMENTI

- Modificazioni comportamentali
- Hug therapy
- Options approach
- Comunicazione facilitata
- Floortime
- Trattamenti biochimici
- Inhibition of infantile reflexes
- Hemisphere integration programs
- Psicoterapia
-

TRATTAMENTI

- FUNZIONI DEI COMPORTAMENTI RIPETITIVI
 - DIFENSIVA
 - AUTOSTIMOLANTE
 - COMPENSATIVA
 - ESP. PIACEVOLE PER 'FUGGIRE' DA UN AMBIENTE CONFUSIVO, DIFFICILE

TRATTAMENTO

- 1° INTERVENTO: NON FARE
- OSSERVARE
- DIMINUIRE IL BOMBARDAMENTO SENSORIALE

GESTALT

- *Attenzione ai cambiamenti: renderli prevedibili in modo graduale e con la partecipazione delle persone*
- *Attenzione agli 'schemi' comportamentali (att. Es. attivare con il tocco...)*
- *Provare ad individuare la modalità sensoriale che non filtra e semplificare il contesto, l'ambiente per evitare sovraccarico e focalizzare le informazioni*
- *Insegnare a dare significato alle singole parti dei messaggi: visivi, sonori, tattili, olfattivi, gustativi*
- *Focalizzare! (attivamente e passivamente)*

Iper/iposensibilità

- Desensibilizzare per incrementare la tolleranza molto gradualmente attraverso attività piacevoli
- Fornire supporti per affrontare stimoli ‘dolorosi’ (lenti, cuffie...)
- Adattare il contesto, l’ambiente – Proteggere (es. non usare luci fluorescenti, disattivare segnali sonori...): attenzione all’‘inquinamento sensoriale’
- Ridurre i distrattori sonori e visivi (sp. per iper)(i bambini spesso sono ‘colpiti’ da stimoli che noi valutiamo irrilevanti) – stage...
- Se non vi è nulla di apparentemente molesto in vista e il bambino mostra segni di stress o incomprensione, non significa che sia stupido o incapace di comprendere

Iper/iposensibilità

- Scegliere vestiti e tessuti non fastidiosi
- Per iposensibili: poter indossare vestiti stretti riduce i comportamenti autostimolatori
- Per ipersensibili al tatto: in genere evitare sfioramenti e tocchi leggeri, ancor più se imprevedibili: avvicinatevi frontalmente per rendervi visivamente prevedibili
- Attenzione alle moltitudini di stimoli simultanei
- Per iposensibili: fornite stimolazioni extra per i canali non sufficientemente stimolati dall'ambiente; incoraggiare l'attività fisica(dondolare, arrampicarsi..), fate spingere o portare oggetti pesanti

Sensibilità (disturbo) per certi stimoli

- Ridurre o eliminare gli stimoli disturbanti
- Supporti
- Adattare l'ambiente ("ombrello sensoriale")
- Attenzione ai colori e ai motivi dei vestiti indossati, ai profumi
- Prestare attenzione agli antecedenti..., ai loro comportamenti preventivi (telefono..., sveglia...)
- Liste di possibili stimoli disturbanti (C.I. sensoriale..)
- Se possibile avvertire del possibile verificarsi dello stimolo, mostrare la fonte...

Attrazione per certi stimoli

- Liste di stimoli piacevoli da utilizzare dopo esperienze faticose, stressanti
- Verificare l'opportunità dei materiali utilizzati per crearsi piacere ed eventualmente rimpiazzarli con altri altrettanto funzionali

Percezione fluttuante

- Considerare l'impatto di fattori ambientali e contestuali in relazione all'età, alle possibilità della persona.....

Percezione frammentata

- Routine e rituali (ma attenzione a routine e rituali....)
- Introdurre cambiamenti con gradualità e prudenza
- Se possibile spiegare

Prosopagnosia

- Presentarsi ogni volta
- Vestiari, tagli di capelli, condizioni facciali costanti, omogenee

Agnosia sensoriale

- Pur nel buon funzionamento del canale sensoriale possono avere difficoltà a decifrare l'input soprattutto se concentrati su altro (es. possono vedere cose, ma non saperle definire..)
- Possono aver difficoltà anche a riconoscere persone in quanto tali
- Possono essere spaventati da oggetti sonori o semoventi che pur hanno già conosciuto
- →
- Supporti visivi e/o uditivi che aiutino a connotare i messaggi, a renderli riconoscibili, costanti

Elaborazione ritardata

- Fornire tutto il tempo necessario
- Non interrompere
- Non reiterare lo stimolo

Vulnerabilità a sovraccarichi sensoriali

- Fornire un luogo tranquillo dove riparare e dove ricaricarsi
- Dove possibile insegnare a riconoscere il limite, a rilassarsi
- ‘Kit di pronto soccorso’ per eventuali sovraccarichi (giochi preferiti, giochi da schiacciare, carte per chiedere aiuto....)

Mono

- Imparare a riconoscere il canale aperto o privilegiato(.....)
- In caso di fluttuazione da un canale all'altro, presentare info in modo multisensoriale...

Percezione periferica

- Non forzare il contatto oculare
- Approccio confrontazionale indiretto (D. Williams) bidirezionale (cfr. Luke Jackson) – aspetto sensoriale + aspetto emozionale
- Agire gradualmente per un approccio più diretto
- Quando è possibile ridurre l'ipersensibilità, un approccio più diretto diviene più facile

Chiusura dei canali sensoriali

- Attenzione a rumori continuativi apparentemente inoffensivi (ventilatori...)
- Attenzione ai segnali che ci forniscono: comportamenti stereotipati, ridirezionamenti verso altri canali (mi concentro sul toccare qualcosa se ascoltare è troppo....), autoisolamento...

Compensazione

- Permettere di utilizzare il canale preferito
- Trattamenti specifici
- Adattamenti ambientali

Risonanza, sinestesia

- Non reprimere, possono essere gradi di percezione più elevati dei nostri
- Interveniamo se evidenziati come dolorosi, fastidiosi, difficili

Memoria e pensiero percettivi

- Supporti adeguati per ogni percezione:
 - pensatori visivi → supporti visivi
 - pensatori uditivi → supporti uditivi
 - pensatori motori → supporti motori
- Informazioni concrete

TRATTAMENTI

- Bambino iposensibile al tatto (si infila sotto coperte pesanti, materassini...)
- Bambino che non tollera che gli si taglino i capelli
- Bambino che cerca la luce, anche quella solare diretta
- Ragazza che non vuole essere toccata, in particolare se sfiorata leggermente (meglio se avvertita...)
- Bambino con ipersensibilità uditiva e/o vulnerabilità per certi suoni
- Ragazzi con elaborazione ritardata delle informazioni; ragazzi con attivazione ritardata (comprensione immediata , ma...)

TRATTAMENTI

STIMOLO – un bicchiere; una biro

(un oggetto)

■ SENSAZIONE (percezione sensoriale)

(un oggetto cilindrico cavo all'interno; un lungo sottile
oggetto cilindrico di plastica)

■ INTERPRETAZIONE

(Un bicchiere; una biro)

■ COMPrensIONE

(un oggetto con cui posso bere; un oggetto con cui posso
scrivere)