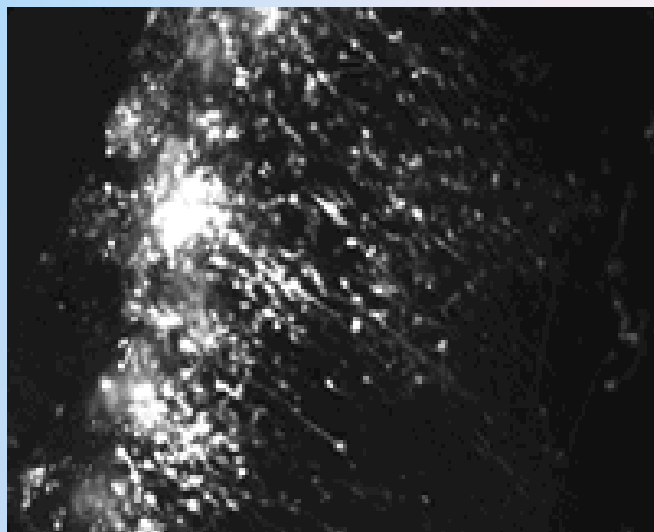




BLU®
LAB

**Servizi innovativi
di sistema integrati
per i Disturbi
dello Spettro Autistico**



Dipartimento di Scienze del Sistema Nervoso Centrale e del
Comportamento
Laboratorio Autismo
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA



UNIVERSITA' CATTOLICA DEL SACRO CUORE
SERVIZIO DI PSICOLOGIA
DELL'APPRENDIMENTO E DELL'EDUCAZIONE
IN ETA' EVOLUTIVA



**Lucio Moderato
Cristina Panisi**





“Dopo di noi”

**Inserimento
lavorativo**

**Prevenzione
primaria**



**Verifica obiettivi
in funzione del
progetto di vita**

**Diagnosi
precoce**

**Assessment
diagnostico
completo
(comorbidità)**

**Analisi delle
preferenze**

**Terapia
comorbidità**

Autonomia

**Valutazione
funzionale**

**Relazioni sociali e
affettività**

**Pianificazione
dell'intervento**

**Tutela dei
diritti**

**Inserimento
scolastico**

**Supporto
familiare**

Ambito progettuale - 1

Destinatari:

1. **bambini/ragazzi (0-18 anni) con ASD** inseriti all'interno dei propri diversi contesti di vita, attraverso il coordinamento, la formazione e la supervisione di tutte le figure educative che interagiscono con il minore con autismo, con particolare attenzione al contesto famiglia, scuola e territorio.
2. **le famiglie** dei bambini inseriti nel progetto. Il modello di presa in carico del bambino con diagnosi di Disturbo dello Spettro Autistico, intende valorizzare la famiglia come elemento determinante per lo sviluppo dello stesso.
3. **gli operatori della scuola**. E' opportuno che tutti gli interventi abilitativi, si inseriscano in un format coerente, in percorsi diversificati e scientificamente omogenei. Il modello di presa in carico BLU LAB, intende favorire la formazione sul campo degli operatori scolastici (insegnanti ed educatori)
4. **gli operatori referenti degli spazi aggregativi** (sport e tempo libero), attraverso attività di consulenza e supervisione nei diversi contesti di vita per la diffusione della conoscenza e l'empowerment della rete educativa

Ambito progettuale - 2

TERRITORIO: provincia di Varese.

ORIENTAMENTI: BLU LAB si basa su tre punti cardine:

1. **La progettazione di un percorso abilitativo individualizzato**, conformemente con le Linee Guida dell'ISS, ~~che fonda la propria bontà sugli aspetti medici e sulle sinergie di rete;~~
2. **L'impostazione di un fascicolo socio sanitario integrato** in modo da consentire la raccolta ~~nel tempo della storia clinica della persona con autismo per l'intero arco della vita;~~
3. **La formazione e il supporto alla famiglia, alla scuola e al territorio.**



“Dopo di noi”

**Inserimento
lavorativo**

**Prevenzione
primaria**



**Assessment
diagnostico
completo
(comorbidità)**

**Verifica obiettivi
in funzione del
progetto di vita**

**Diagnosi
precoce**

**Analisi delle
preferenze**

**Terapia
comorbidità**

Autonomia

**Valutazione
funzionale**

**Relazioni sociali e
affettività**

**Pianificazione
dell'intervento**

**Tutela dei
diritti**

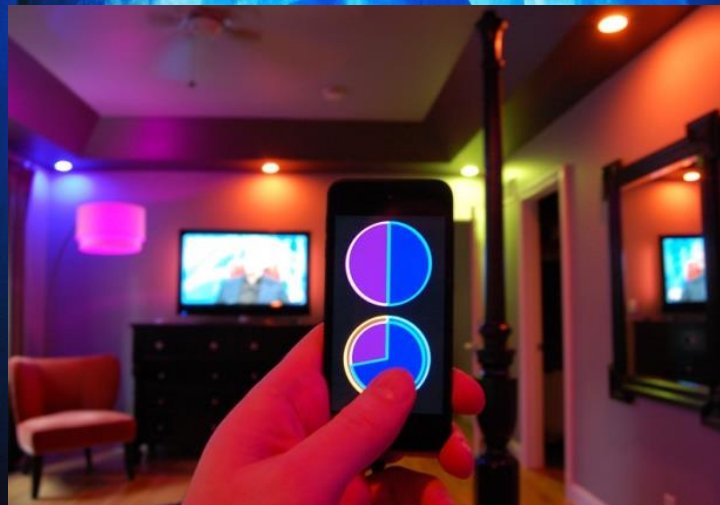
**Inserimento
scolastico**

**Supporto
familiare**

DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO

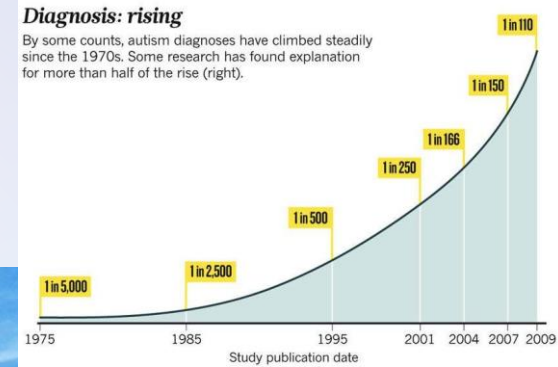
COMPORTAMENTO

COMORBIDITA'



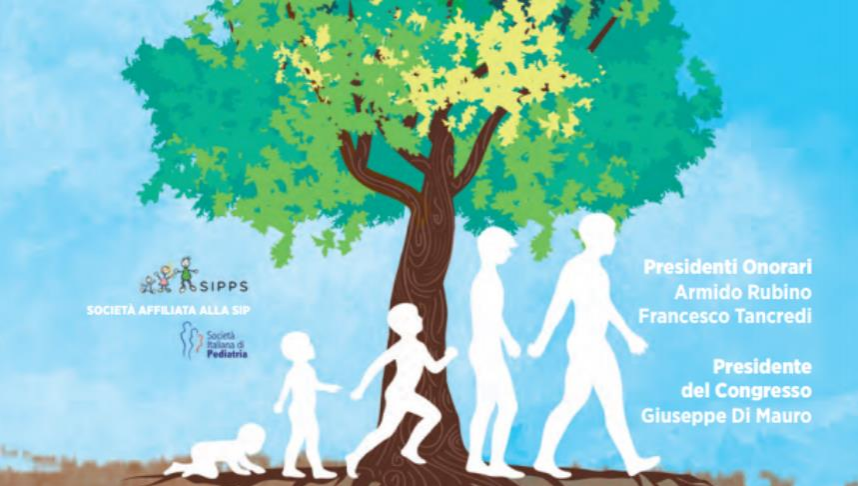
Diagnosis: rising

By some counts, autism diagnoses have climbed steadily since the 1970s. Some research has found explanation for more than half of the rise (right).



INTERAZIONE GENOMA-AMBIENTE (NETWORK FLUIDO)





HarDoctor News, il Blog di Carlo Cottone

NAPOLI 13 - 14 LUGLIO 2016



X CONGRESSO NAZIONALE FIMP 2016

1000 Giorni



29 SETTEMBRE
1 OTTOBRE 2016

CENTRO CONGRESSI
PISA





* Key words



Hardware

Software

Software: Collection of instructions that enables a user to interact with the computer. Software is **a program that enables a computer to perform a specific task**, as opposed to the physical components of the system (*hardware*).

Hardware: Devices that are required to store and execute (or run) the *software*.

Phenotype

Mind/Soul



Brain (structure)

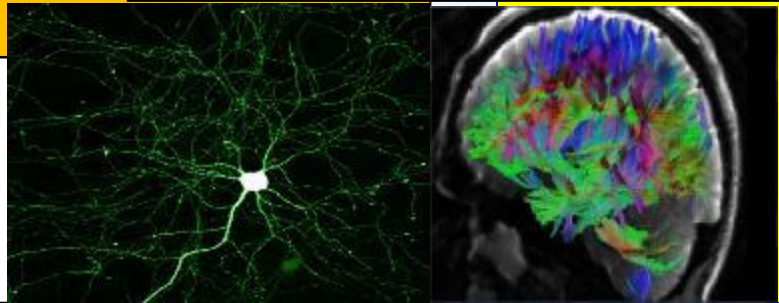
DNA Genome Epigenome
Genotype

Individual Cablage - Connectome

Quickbooks, Adobe Acrobat, Winoms-Cs, Internet Explorer , Microsoft Word , Microsoft Excel..

Ancestral Cablage

Input, storage, processing, control, and output devices.
 CD-ROM, monitor, printer, video card, scanners , label makers, routers , and modems





* Prospettiva DOHaD:

una chiave di lettura per ASD

- 1. PREVENZIONE PRIMARIA**
- 2. TRAIETTORIA DEL NEUROSvilUPPO:**
 1. OVERLAPPING DISORDINI DEL NEUROSvilUPPO
 2. NEUROPLASTICITA' (reversibilità?)
- 3. COMORBIDITA'**
- 4. PREVENZIONE SECONDARIA/TERAPIA**

Approccio multidisciplinare



RESEARCH ARTICLE

Patterns of Risk for Multiple Co-Occurring Medical Conditions Replicate Across Distinct Cohorts of Children with Autism Spectrum Disorder

Kimberly A. Aldinger, Christianne J. Lane, Jeremy Veenstra-VanderWeele, and Pat Levitt

Children with autism spectrum disorder (ASD) may present with multiple medical conditions in addition to ASD symptoms. This study investigated whether there are predictive patterns of medical conditions that co-occur with ASD, which could inform medical evaluation and treatment in ASD, as well as potentially identify etiologically meaningful subgroups. Medical history data were queried in the multiplex family Autism Genetic Resource Exchange (AGRE). Fourteen medical conditions were analyzed. Replication in the Simons Simplex Collection (SSC) was attempted using available medical condition data on gastrointestinal disturbances (GID), sleep problems, allergy and epilepsy. In the AGRE cohort, no discrete clusters emerged among 14 medical conditions. GID and seizures were enriched in unaffected family members, and together with sleep problems, were represented in both AGRE and SSC. Further analysis of these medical conditions identified predictive co-occurring patterns in both samples. For a child with ASD, the presence of GID predicts sleep problems and vice versa, with an approximately 2-fold odds ratio in each direction. These risk patterns were replicated in the SSC sample, and in addition, there was increased risk for seizures and sleep problems to co-occur with GID. In these cohorts, seizure alone was not predictive of the other conditions co-occurring, but behavioral impairments were more severe as the number of co-occurring medical symptoms increased. These findings indicate that interdisciplinary clinical care for children with ASD will benefit from evaluation for specific patterns of medical conditions in the affected child and their family members. *Autism Res* 2015, 8: 771–781. © 2015 The Authors Autism Research published by Wiley Periodicals, Inc. on behalf of International Society for Autism Research.

Keywords: gastrointestinal disturbances; sleep; seizure; medical symptoms

Gastrointestinal Symptoms in Autism Spectrum Disorder: A Meta-analysis

PEDIATRICS Volume 133, Number 5, May 2014

AUTHORS: Barbara O. McElhanon, MD,^a Courtney McCracken, PhD,^a Saul Karpen, MD, PhD,^a and William G. Sharp, PhD^{a,b}

^a*Department of Pediatrics, Emory University School of Medicine, Atlanta, Georgia; and* ^b*Marcus Autism Center, Atlanta, Georgia*

KEY WORDS

autism spectrum disorder, constipation, digestive disorders, GI

- 💧 Sintomi gastroenterici: **4X**
- 💧 Diarrea: **>3X**
- 💧 Stipsi: **>3X**
- 💧 Dolori addominali: **>2X**

Alimentary Tract

Gastrointestinal symptoms and behavioral problems in preschoolers with Autism Spectrum Disorder

Francesca Fulceri^a, Mariangela Morelli^{b,c}, Elisa Santocchi^a, Hellas Cena^b,
Teresa Del Bianco^d, Antonio Narzisi^a, Sara Calderoni^{a,*}, Filippo Muratori^{a,e}

^a IRCCS Stella Maris Foundation, Pisa, Italy

^b Department of Public Health, Experimental and Forensic Medicine, Section of Human Nutrition, University of Pavia, Italy

^c Speciality School of Nutritional Sciences, University of Milan, Italy

^d ODFlab, Department of Psychology and Cognitive Science, University of Trento, Italy

^e Department of Clinical and Experimental Medicine, University of Pisa, Italy

ARTICLE INFO

Article history:

Received 14 July 2015

Accepted 28 November 2015

Available online xxx

Keywords:

Anxiety problems

Child Behavior Checklist 1½–5

Externalizing problems

Gut-brain axis

ABSTRACT

Background: Gastrointestinal (GI) symptoms are frequently reported in children with Autism Spectrum Disorder (ASD), and an impact of GI comorbidity on ASD behavioral problems has been hypothesized.

Aims: To explore the type and the prevalence of GI symptoms in ASD patients and typical development (TD) controls, and to investigate their possible association with behavioral problems.

Methods: A total of 230 preschoolers were included in this study. Specifically, four groups of children were evaluated: ASD individuals suffering from GI symptoms (ASD/GI+), ASD subjects without GI symptoms (ASD/GI–), TD peers with (TD/GI+) and without (TD/GI–) GI symptoms. Parental report of behavioral problems and GI symptoms were assessed through the Child Behavior Check List 1½–5.

Results: A significant higher percentage of ASD (37.4%) versus TD (14.8%) with GI symptoms was observed. ‘Constipated’ and ‘Not-Eat’ were the most frequent GI symptoms both in ASD and in TD groups, but they were evaluated as more severe in ASD patients. ASD/GI+ children had more anxiety problems, somatic complaints, externalizing and total problems than ASD/GI– individuals. TD/GI+ did not show more behavioral problems than TD/GI–.

Conclusion: Development of evidence-based guidelines for identification of GI problems in ASD preschoolers is warranted. GI symptomatology should be accurately assessed, especially in ASD children with anxiety and/or externalizing behavioral problems.

© 2015 Editrice Gastroenterologica Italiana S.r.l. Published by Elsevier Ltd. All rights reserved.



Inquadramento medico: la proposta



1. Assistenza e cura

- Prima visita – follow up
- Collaborazione in rete (con pediatra curante, NPI, altri specialisti per comorbidità)
- Condivisione con équipe del Centro
- Inquadramento *lifelong*

2. Formazione dedicata alla rete territoriale (condivisione di un modello)

[illegible]



FORMAZIONE SUL TERRITORIO:

condivisione di un modello patogenetico, di assistenza e di cura





“Dopo di noi”

**Inserimento
lavorativo**

**Prevenzione
primaria**



**Assessment
diagnostico
completo
(comorbidità)**

**Verifica obiettivi
in funzione del
progetto di vita**

**Diagnosi
precoce**

**Analisi delle
preferenze**

**Terapia
comorbidità**

Autonomia

**Valutazione
funzionale**

**Relazioni sociali e
affettività**

**Pianificazione
dell'intervento**

**Tutela dei
diritti**

**Inserimento
scolastico**

**Supporto
familiare**

Descrizione del progetto 1

BLU LAB prende spunto dal **progetto di Fondazione Sacra Famiglia Onlus** dal titolo “Centro di counseling educativo/abilitativo a favore di soggetti con autismo e Disturbi Generalizzati dello Sviluppo” (D.G.R. N. 63 del 24.05.2013) e dal progetto di “Case Management (D.G.R. N. 392 del 12.07.13) per fornire interventi a sostegno delle famiglie con la presenza di persone con disabilità, con particolare riguardo ai Disturbi Pervasivi dello Sviluppo e dello Spettro Autistico.

Il servizio di counseling per l'autismo **sperimentato da Fondazione Sacra Famiglia Onlus** ha previsto, fin dall'inizio, l'attivazione di interventi psicoeducativo-abilitativi strutturati **sia ambulatoriali sia NET** (Natural Enviroment Treatment), declinati con diversi gradi di intensità e interventi di consulenza alla famiglia e agli operatori della rete.

Descrizione del progetto 2:

Il modello propone:

1-SERVIZIO DI INTERVENTI ABILITATIVI-EDUCATIVI AMBULATORIALI E/O DOMICILIARI

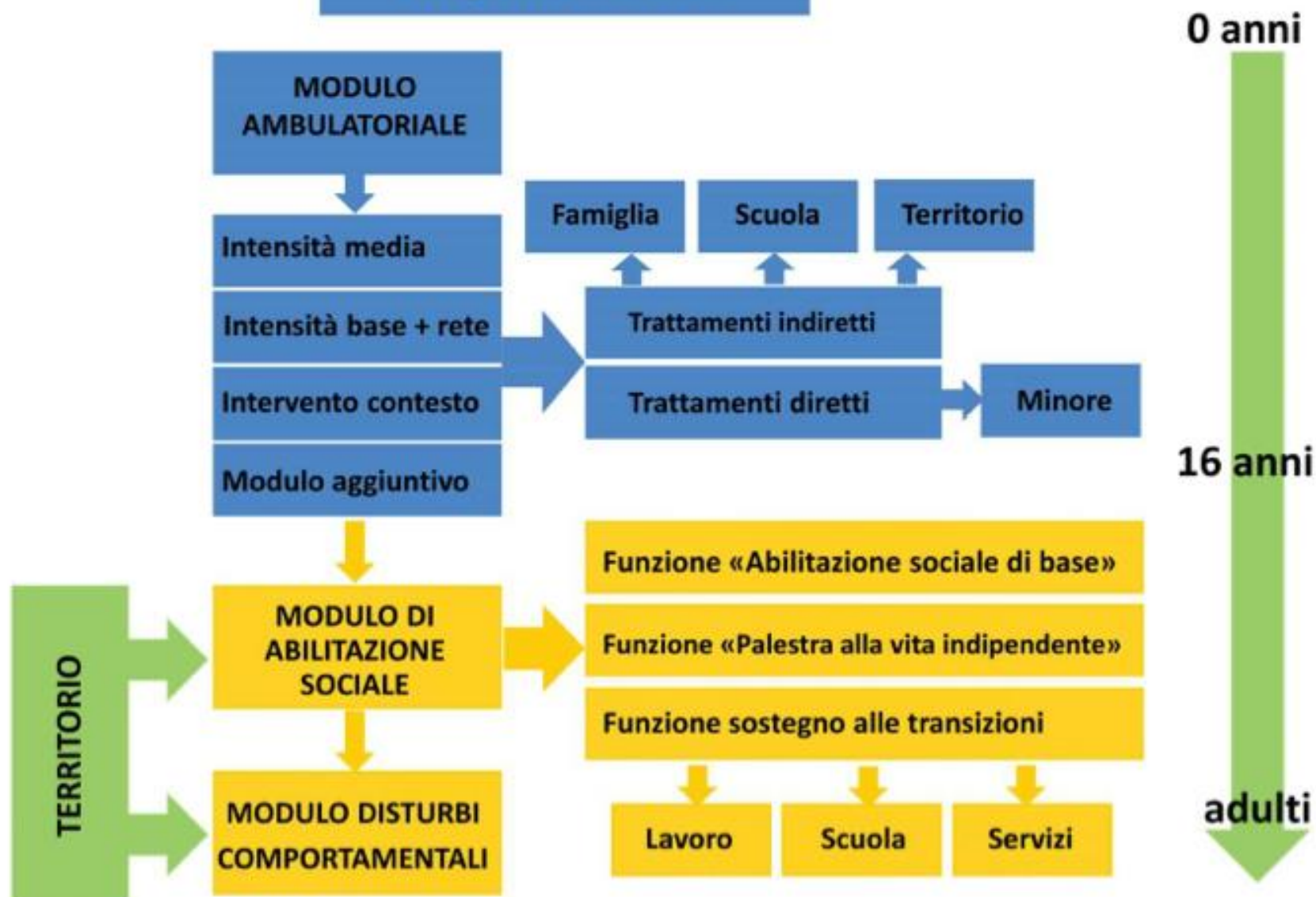
- messa in atto di **interventi abilitativi-educativi** attraverso **training individualizzati** e l'utilizzo di tecniche e strategie psico-educative strutturate, facilitanti l'apprendimento (*Modello Superability*).
- interventi per la gestione del **comportamento disadattivo** (comportamento problema e stereotipie).
- la costituzione di adeguate situazioni di **generalizzazione**

Descrizione del progetto 3:

2 - SERVIZIO DI CASE MANAGEMENT

- **informazione, orientamento e accompagnamento** della famiglia e delle persone con disabilità
- **consulenza alle famiglie e agli operatori della rete** dei servizi territoriali, sociali, educativi didattici e socio sanitari
- **sostegno alle relazioni familiari** attraverso programmi di “family training” attuati attraverso interventi educativi in ambito domiciliare per “far insieme” parti del percorso educativo
- interventi di supporto psicoeducativo e di clinical management rivolto ai genitori e alla famiglia allargata (fratelli, nonni, zii, amici) offrendo consulenza psico-educativa.

Progetto BLU LAB





ASD

Processare per **differenze**



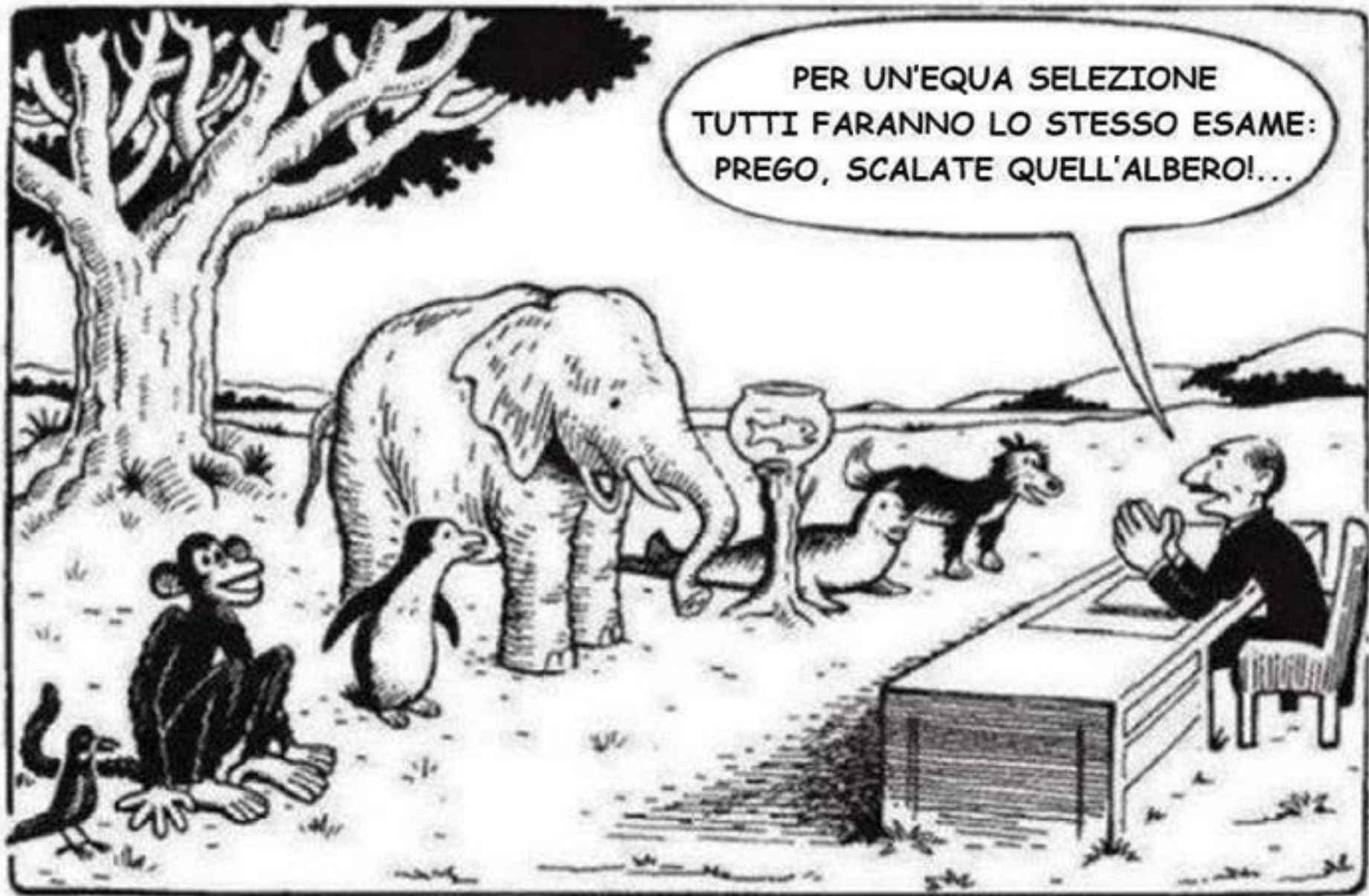
NT

Processare per **somiglianze**



Pensiero “concreto” ...





IL NOSTRO SISTEMA EDUCATIVO

* Obiettivi: di chi e quali?



OBIETTIVI della realizzazione

Progetto di vita



OBIETTIVI minimi



OBIETTIVI differenziati

**OBIETTIVI
EQUIPOLLENTI**



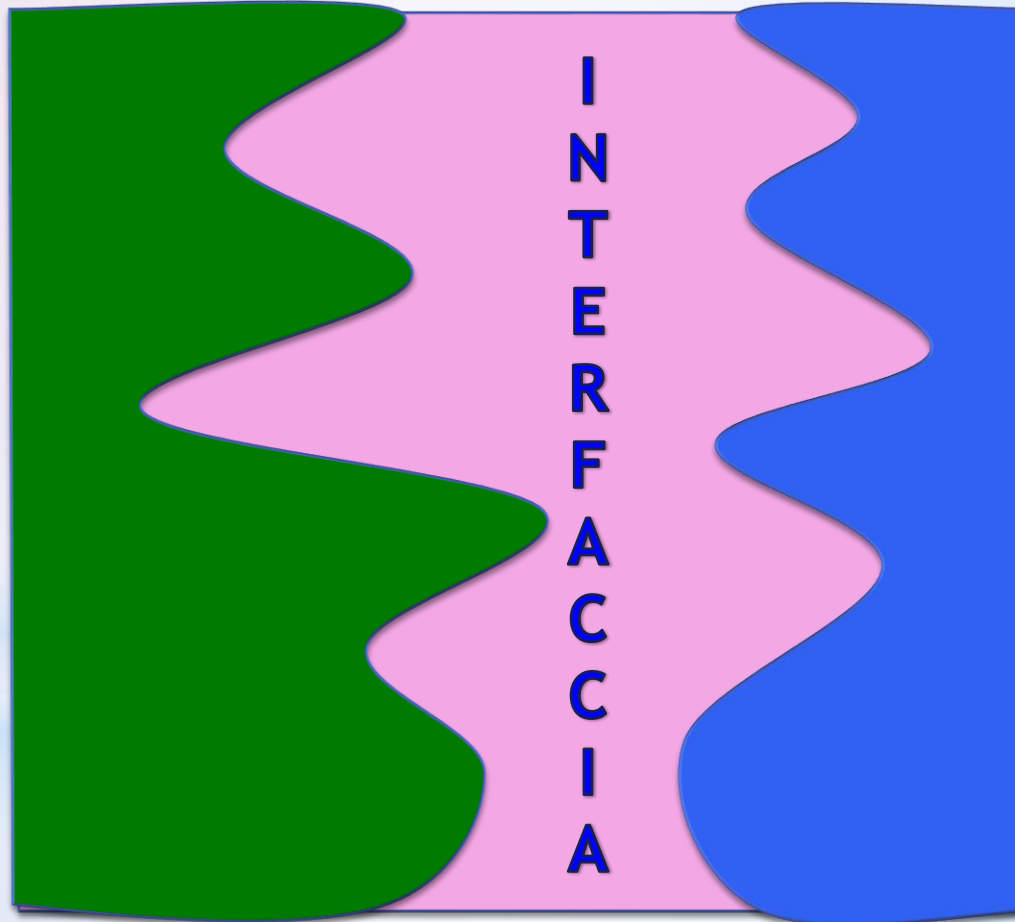


AUTISMO E LAVORO

PERSONA
CON
AUTISMO

I
N
T
E
R
F
A
C
C
I
A

IMPRESE



Why take action

- Lealtà, motivazione
- Produttività
- Abilità speciali e «life skills» (resilienza, adattabilità)
- Pool di talenti disponibile

- Diversity = innovazione
- Migliore performance di business (fatturato, marginalità)



- Sinergie con core business (ex: tecnologie che abilitano l'inclusione)
- Market share (persone con disabilità sono anche clienti)

- Iniziativa differenziante, attenzione dei media

- Ambiente inclusivo di cui i dipendenti possano andar fieri
- Dipendenti come volontari
- Miglioramento delle performance di team
- Opportunità di migliorare gli stili di management

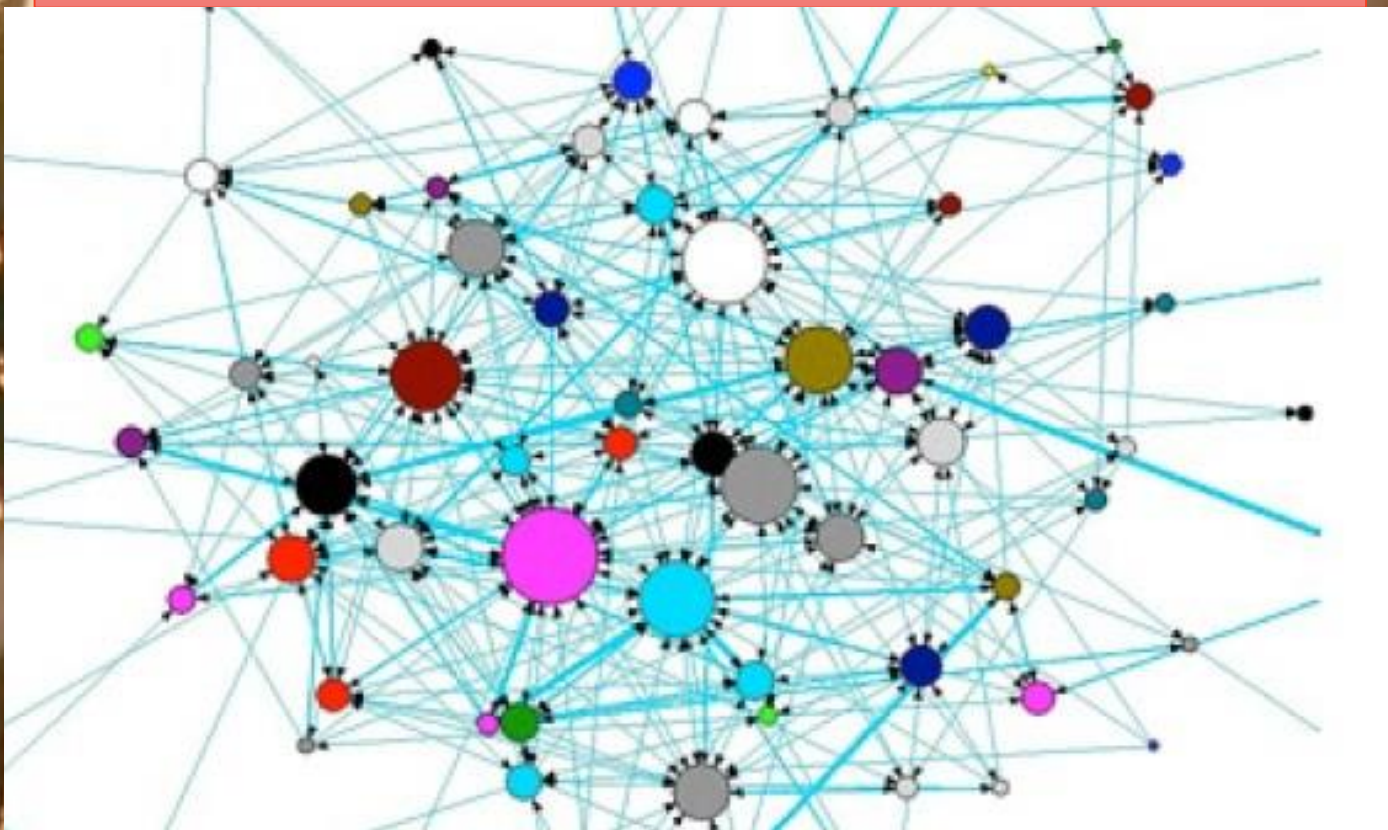
- Compliance con regole locali



cristina.panisi@tin.it

Laura Fabbri

Network thinking per rispondere ai bisogni delle persone con autismo



Network thinking per rispondere ai bisogni delle persone con autismo



... questa è la grande opportunità che le persone con autismo ci stanno offrendo