

Convegno

# Autismo - non Autismo

Milano 23 settembre 2022

Relazione

Prof. Roberto Carlo Russo

## Significato biologico delle Sindromi Autistiche

**La sindrome autistica può essere definita come un disturbo o carenza della comunicazione con la realtà**

per una situazione di malessere da cause varie limitanti una normale progressione evolutiva.

Nelle fasi iniziali le manifestazioni di tipo autistico caratterizzano la spontanea risposta biologica di allarme.

Questo disturbo della comunicazione può presentare momenti alterni di disponibilità o di chiusura verso l'altro a seconda della disponibilità recettiva dell'ambiente ai suoi reali bisogni anche se anomali.

Conoscere il comportamento del bambino e le sue risposte a situazioni avverse diventa prioritario e permette di riconoscere una comunicazione nella norma o alterata per un disagio evolutivo.

Possibilità di differenziare due tipologie d'insorgenza delle manifestazioni autistiche

***Sindrome autistica a lenta comparsa.*** Sostenuta da carenze organizzative percettive su base genetica o disfunzionale o ambientale, manca una manifestazione a rapida comparsa di stress evolutivo. Questa forma è caratterizzata da una carenza progressiva di comunicazione affettiva e d'interesse con le figure di riferimento evolutivo, un isolamento e centraggio degli interessi su aspetti particolari delle esperienze, ripetitività, stereotipie, manipolazioni corporee. Per i genitori è difficile localizzare il momento d'inizio della problematica.

***Sindrome autistica a comparsa con stress evolutivo.*** I genitori riconoscono bene il periodo d'inizio e il tipo di sintomi che compaiono dopo una normale acquisizione delle competenze e del rapporto. La manifestazione dello Stress Evolutivo è bene evidente. A volte tra la causa della genesi e la manifestazione del disturbo, intercorre una fase silente di sintomi di qualche giorno.

# Stress Evolutivo

Per **stress evolutivo** intendo uno stress psico-fisico di varia origine (ricoveri prolungati, cambio della struttura familiare, alterazioni o carenze funzionali di competenze neurologiche, carenze affettive, maltrattamenti, abusi) che determina nel bambino di 12-30 mesi una modalità caratteristica sostenuta da uno stato confusivo d'incapacità d'indirizzo evolutivo.

In tali situazioni il bambino si trova nella difficoltà di scegliere il percorso evolutivo, assume un comportamento con sintomi di tipo autistico. In queste difficoltà di sviluppo ho identificato lo **Stress evolutivo**, sostenuto da uno *stato confusivo e di sconcerto per l'incapacità di reperire una via di sviluppo della propria carica evolutiva*. Il bambino, rimanendo in attesa degli *input evolutivi adeguati*, attiva un comportamento che facilmente può essere identificabile in una sintomatologia di tipo autistica che esprime una situazione di allarme.

In tali situazioni, indipendentemente dalla genesi, il bambino può trovarsi nella **difficoltà di scegliere il percorso evolutivo** adeguato, rimanendo in attesa degli

***input evolutivi di orientamento da parte dei modelli***

In questa attesa il bambino attiva un comportamento di compenso con caratteristiche che facilmente possono essere identificabili in una sintomatologia di tipo autistico.

In tale situazione si instaura una **comunicazione alterata legata al disagio evolutivo**: limitazione della spinta evolutiva, tendenza alla regressione, momenti d'isolamento, scariche motorie afinalistiche, auto stimolazioni sensoriali, ripetitività d'attività gratificanti, a volte completo o parziale disinteresse verso l'altro, altre volte permanenza della ricerca affettiva con modalità particolari, scarso interesse per il nutrimento o tendenza alla selettività dei cibi, intolleranza alle frustrazioni, oppositività o presenza di manifestazioni etero o auto aggressive.

La maggior parte degli autori concordano che

Anche nei casi a insorgenza tardiva dopo i 4  
anni la genesi del disturbo si identifica nei  
primi tre anni (*autismo disintegrativo*)

Nel primo anno una situazione di scompenso evolutivo può manifestarsi con ritardi nelle acquisizioni o anche, già a 4-5 mesi, con atteggiamenti di rifiuto nei confronti della madre.

Alcuni sintomi di tipo autistico in assenza di una strutturazione autistica, possono permanere del significato di distorsione della comunicazione, a volte camuffata da altri disturbi, con la possibilità di esplodere in una forma dissociativa in un altro momento evolutivo.

Il confronto della frequenza nel periodo 1960-2000 in bambini da 1 a 4 anni, ha evidenziato un notevole aumento delle diagnosi di Autismo o Spettro Autistico. L'aumento è stato considerevole negli ultimi vent'anni. A livello mondiale i ricercatori si sono posti la domanda sulle ipotesi causali di questo aumento e sulle ipotetiche cause.



# Epidemiologia

**Kanner** (1943) nei suoi casi riconosce una incidenza di autismo grave in 2 su 10.000

**Lotter** (1966) a Londra su 78.000 bambini di età 8-10 anni evidenziò 135 casi sospetti, in seguito confermò la diagnosi in 35 casi con la corrispondenza del 4,5 su 10.000.

**Gillbert ed altri** (1990) in 28 bambini segnalati per disturbo autistico, seguiti per anni, hanno confermato la diagnosi solo nel 75% dei casi.

Fino al 1990 secondo diversi autori la frequenza era 4 – 5 su 10.000

**Wing e Potter** (2002) affermano che l'aumento di incidenza dello spettro autistico possa essere dovuto a cambiamenti dei **criteri di diagnosi** e a una maggiore consapevolezza dei genitori e dei professionisti. Gli Autori pongono un dubbio sull'aumento reale.

**Kleinman ed altri** (2008) in diverse ricerche hanno notato la **difficoltà a distinguere bambini con Sindrome Autistica da bambini con uno sviluppo globale molto ritardato nella fascia d'età di 2-3 anni**. Gli autori hanno ipotizzando una corretta diagnosi iniziale di autismo, ma a distanza possibilità di modifica ed evolvere verso una norma o verso altri disturbi dello sviluppo.

**Melandri** (2009) ha riscontrato, in varie indagini costituite da ampi campioni, una **marcata discrepanza di valutazione nelle diverse fasce d'età**, diagnosi spesso espresse in fasce oltre i 5-6 anni e meno frequentemente nel periodo 12-48 mesi. Melandri in una tabella cita l'indagine epidemiologica sull'autismo di 14 autori tra i quali 2 hanno indagato nella fascia d'età inferiori ai tre anni, 3 a partire dai tre anni e 9 dai quattro e oltre, ha riscontrato incidenza molto variabili dal **36 al 67 su 10.000**.

**Elsanbbag ed altri** (2012) in una revisione epidemiologica a livello mondiale sull'autismo relativa ad una popolazione complessiva di oltre 20.000.000 hanno riscontrato una frequenza di autismo estremamente variabile **da 0,7 a 189 su 10.000** (media di 62).

**Hansen, Schendel e Parner** (2015) tramite un'indagine su 677.915 bambini danesi seguiti per 10 anni hanno riscontrato che l'aumento delle diagnosi di autismo negli ultimi anni è in parte attribuibile ai **cambiamenti nelle modalità di valutazione** ed è sovrastimato rispetto al reale.

**Zappella** (2021) sostiene che l'aumento considerevole della diagnosi di autismo ha determinato anche la **relativa facilità di *applicare l'etichetta autistica*** che dal momento della prima diagnosi, il bambino rischia di portarsi appresso fino alle scuole medie e superiori per la tendenza a non modificare la diagnosi. Cita l'incidenza in diverse nazioni e mette in evidenza la **marcata variabilità anche in rapporto agli anni di indagine da 4-5 a 264 su 10.000 (Sud Corea). Se la diagnosi era basata solo sui test l'incidenza era di 429 e oltre su 10.000.**

da *Bambini con l'Etichetta*, M. Zappella

Svezia da 4/10000 nel 1980 a 246/10000 nel 2011

Stati Uniti da 34/10000 nel 1996 a 250/10000 nel 2016

Islanda da 3,6/10000 nel 1974 a 120/10000 nel 1994

Finlandia da 6,1/10000 nel 2000 a 120/10000 nel 2010

Inghilterra da 4/10000 nel 1970 a 98/10000 nel 2007

Francia da 4,9/10000 a 41/10000 nel 2003

Germania da 22/10000 nel 2007 a 38/10000 nel 2012

Cina 27,5/10000

Corea Sud 264/10000

Cina su 44 studi **su criteri diagnostici 39,23/10000**

Cina su 44 studi **su Test psicologici 429/10000 per lo Spettro autistico**

Cina su 44 studi **su Test psicologici 252/10000 per l'autismo**

} 681

# Valutazione

Sono stati creati test specifici per formulare la diagnosi di autismo (CARS2, ASRS, ADOS2, ADI ed altri) e la CHAT orientata ad una approfondita indagine ai genitori sulle modalità di essere del bambino nel suo percorso evolutivo.

**Baron-Cohen, Gilberg** (1992) hanno affermato essere essenziale la diagnosi entro i 18 mesi e sostenuto l'importanza di una valutazione tramite la **CHAT**

**Robins, Fain, Barton, Green** (2001) hanno confermato l'uso della **CHAT per una diagnosi precoce.**

**Muratori, Narzisi, Cioni** (2011) hanno rimarcato l'importanza di una diagnosi precoce tramite **l'osservazione prolungata del bambino e il completamento con un'intervista fatta ai genitori.**

**Mc Kenzie e Dallos (2017)** studiando bambini con disturbi dell'attaccamento hanno riscontrato sintomi in comune con l'autismo ed hanno sostenuto l'importanza di una corretta valutazione clinica

**Nomata-Uematsu ed altri (2018)** hanno riscontrato con sintomi di tipo autistico bambini con uso precoce e prolungato con l'uso di cellulare e TV

**Rutter ed altri (1999)** in bambini orfani ospiti d'Istituti hanno riscontrato sintomi di tipo autistico ed in particolare l'evitamento dello sguardo

**Russo R.C. (2020, dati non pubblicati)** riscontro in un bambino di 8 mesi di depressione, disinteresse per gli oggetti, mancato afferramento e indifferenza per gli stimoli ambientali in disturbo dell'integrazione tra movimenti oculari e quelli del capo

## Riflessioni per una corretta valutazione

La sintomatologia di tipo autistico potrebbe essere innestata da: ricoveri prolungati con carenza della madre, difficoltà familiari e sociali, stress psico-fisici, improvvisi cambi ambientali destrutturanti, carenze affettive, eccesso del virtuale, carenze o anomalie percettive, seri ritardi funzionali motori o visivi o uditivi o propriocettivi, fattori disfunzionali di processi integrativi, sindromi genetiche, situazioni organiche,

Tali fattori possono determinare la difficoltà comunicativa



La valutazione richiede

**Analisi dettagliata della storia familiare**

**Situazione sociale**

**Osservazione del bambino**

# Valutazione

La valutazione del bambino richiede

**un approccio cautelato**

**una situazione tranquilla non invasiva**

**la capacità di percepire la disponibilità del bambino**

**il suo stato emotivo**

**le sue competenze e motivazioni,**

**l'uso prevalente dei canali informativi**

**la sua modalità ludica,**

Chi effettua l'osservazione deve avere una

**valida conoscenza del bambino**

La sintomatologia può essere diversa a seconda delle caratteristiche del bambino, dei modelli familiari e degli eventi negativi; i sintomi possono essere variamente tra loro combinati, ma chiaramente significativi di malessere

Il **disturbo della comunicazione** con l'altro e con la realtà oggettiva, sintetizza il problema fondamentale dell'autismo; è la spontanea risposta biologica di compenso alla situazione di stress evolutivo o alla carenza delle competenze. Questo disturbo della comunicazione può essere inteso come **una porta che si apre o si chiude all'altro** a seconda della disponibilità recettiva dell'ambiente ai suoi reali bisogni, in **casi gravi questa porta resta chiusa**.

Il bambino può presentare numerose e diversificate modalità del comportamento autistico, ora completamente chiuso alla comunicazione, ora disponibile con determinate modalità, ora eccitato da nuovi stimoli, ora con rifiuto netto al cambiamento, ora variabile a seconda del suo stato mentale, ora disponibile se si riesce a cogliere il suo vissuto.

La comunicazione è possibile in quelle particolari situazioni nelle quali lo stato emozionale è sintonico tra chi lo invia e chi lo riceve.

L'immediata richiesta di rispondere a  
**prove non motivanti**  
potrebbe dare risposte errate o innestare rifiuti  
e invalidare la valutazione.

Un approccio adulto-metrico e rigido nel rispetto della prassi di applicazione dei test finirebbe col dare informazioni non reali.

La sintomatologia autistica si presenta come un

## **disturbo evolutivo polimorfo e dinamico**

che può manifestarsi con una sintomatologia poliedrica per le cause che l'hanno generata, per gli aspetti di organizzazione delle diverse funzioni di ricezione e di comunicazione, modellato dagli eventi in corso e dai modelli evolutivi.

Circa vent'anni fa è stato introdotto, pur senza una definizione specifica il termine *Spettro Autistico* che bene si identifica nella dinamicità del disturbo autistico per le sfumature e variabilità dei diversi aspetti comportamentali nel corso evolutivo e in rapporto alle successive modifiche dell'ambiente.

Nel periodo del secondo anno di vita la problematica evolutiva non si definisce subito come un disturbo eccessivamente strutturato, è ancora suscettibile una risoluzione del problema se vengono riconosciute le cause che l'hanno determinato e se queste vengono affrontate con specifiche competenze (terapia del bambino e sostegno genitoriale). In alcuni casi, se il disturbo non presenta segnali di eccessiva gravità e viene realizzato l'intervento precoce rispetto all'insorgenza dei sintomi, si ottengono buoni risultati anche solo con un adeguato supporto parentale.

# **Conoscere la Storia della Famiglia e le esperienze del Bambino**

Una valutazione superficiale con scarsa capacità di entrare nel mondo del bambino, nelle sue modalità di essere, nei relativi vissuti emergenti per le esperienze passate e la carenza di conoscenza della storia del ruolo giocato dai modelli di riferimento evolutivo, dalle relative condizioni socio-familiari, dal tipo di stimoli e dalle modalità educative, può indurre ad una valutazione inadeguata rispetto alla realtà vissuta dal bambino.

# Non è più accettabile la credenza che dall'autismo non si guarisce

## Il superamento del disturbo autistico dipende da diversi fattori

- A. L'età di prima manifestazione dei sintomi di tipo autistico
- B. L'intensità del disturbo
- C. Le cause che l'hanno generato
- D. L'eventuale presenza di disturbi funzionali specifici
- E. Le caratteristiche personali dei genitori
- F. Le modalità educative
- G. Gli stimoli evolutivi
- H. Disponibilità e tempi di cellulare e TV
- I. Il clima familiare
- J. La presenza di particolari eventi stressanti
- K. La frequenza di ambienti comunitari esterni (Nido, Scuola dell'Infanzia)
- L. La tipologia delle figure di riferimento esterne (Educatrici e Insegnanti)
- M. L'età di presa in carico del disturbo e del tipo d'intervento



**Il ruolo degli eventi stressanti e il vissuto che ne deriva** diventa un elemento fondamentale per comprendere il viraggio da una potenziale evoluzione ad una iniziale sua distorsione

Anche nel caso di segnalazione e intervento appropriato e in tempo utile, il gioco complesso dei fattori segnalati crea dinamiche con risultati variabili a volte molto validi, a volte negativi, a volte discreti ma con sequele che perdurano nella disponibilità di apertura relazionale verso persone poco note o situazioni particolarmente impegnative sul piano personale. È facile anche nei casi che hanno superato l'autismo, la permanenza di una fragilità emozionale.

Il bambino vive le nuove scoperte vissute in funzione delle

**parti esperienziali**

che lo hanno maggiormente stimolato.

Il bambino è affascinato da alcuni particolari che eccitano interesse e piacere caricando l'emozionalità e dando significati personalizzati.

In tali situazioni il bambino assume un comportamento con sintomi di tipo autistico sostenuti da uno

*stato confusivo e di sconcerto per l'incapacità di reperire una via di sviluppo della propria carica evolutiva.*

In questa situazione il bambino, rimanendo in attesa degli

*input evolutivi adeguati*

attiva un comportamento di tipo autistico che facilmente può essere identificabile in una sintomatologia autistica.

# OBIETTIVI TERAPEUTICI

quattro modalità fondanti di approccio alle situazioni autistiche che in rapporto all'entità delle cause, alla fattiva partecipazione ambientale e al competente intervento psicomotorio, permetteranno una valida modifica o una completa risoluzione del disturbo.

**la corretta valutazione del processo evolutivo**

**l'intervento precoce di sostegno genitoriale**

**la collaborazione con le figure educative**

**la terapia psicomotoria con specifica competenza**

# RICERCA

**Roberto Carlo Russo**

Nasce nel 2020 una mia prima ricerca per riorganizzare i principali fattori significativi nella fascia 12-48 mesi, raccolti negli ultimi anni, per lo studio sull'evoluzione della comunicazione con l'altro. I dati hanno evidenziato la possibilità di riconoscere che, **in situazioni particolarmente impegnative, la risposta del bambino è un comportamento con specifici segnali di allarme simili al comportamento autistico.**

Tali segnali comunicano all'ambiente una condizione di grave disagio per lo stress evolutivo sostenuto dalla incapacità di dare risposta e di ricevere l'aiuto nei confronti di una **situazione disgregante determinata da uno stato confusivo e di sconcerto per l'incapacità di reperire una via di sviluppo della propria carica evolutiva**

# I dati della ricerca

La ricerca è costituita da tre gruppi.

**A – Autismi** (12 casi)

**B – Altre Patologie Non Autismo** (43 casi)

**C – Gruppo di controllo** nella norma (26 casi)

# Modello per la registrazione dei dati

Problemi evolutivi - Diagnosi- Fattori personali Fattori ambientali nella fascia 24-42 mesi

## Prima visita

N°	Dati personali						Later D-S	Fattori personali														Fattori ambientali						Indicazione Terapeutica					
	N° cart	F M	Anno	Età	Dia altri	Dia mia		Deamb	Indica	Evol Later	Logos	Affettività	Comincaz. corporea	Gioco Cognitivo	Gioco Simbolico	Gioco ripetitivo	Autostimo	Tolleranza frustrazion	Sele Cibo	Autonomia	Accetta variabili	Aggressiv	Socialità	rapporto osservator	Somma Dati	Totale Punti	poli lingua		Cellulare i Pod	TV	Deleghe Svalutaz.	Punizioni	Iper tutela
25																								0	0								0
26																								0	0								0
27																								0	0								0
28																								0	0								0
29																								0	0								0
30																								0	0								0
31																								0	0								0
32																								0	0								0
33																								0	0								0
34																								0	0								0
35																								0	0								0
36																								0	0								0
Media su 26 casi	#####							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
																							Media su casi	0,0	0								

## Verifica visita successiva

N°	Dati personali						Later D-S	Fattori personali														Fattori ambientali						Terapia effettuata					
	N° cart	F M	Anno	Età	Dia altri	Dia mia		Deamb	Indica	Evol Later	Logos	Affettività	Comincaz. corporea	Gioco Cognitivo	Gioco Simbolico	Gioco ripetitivo	Autostimo	Tolleranza frustrazion	Sele Cibo	Autonomia	Accetta variabili	Aggressiv	Socialità	rapporto osservator	Somma Dati	Totale Punti	poli lingua		Cellulare i Pod	TV	Deleghe Svalutaz.	Punizioni	Iper tutela
25																								0	0								0
26																								0	0								0
27																								0	0								0
28																								0	0								0
29																								0	0								0
30																								0	0								0
31																								0	0								0
32																								0	0								0
33																								0	0								0
34																								0	0								0
35																								0	0								0
36																								0	0								0
Media								0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
																							Media su casi	0,0	0								

- aut = autismo
- eaut = esiti autismo
- rpm = ritardo  $\psi$ m
- super = intelligenza super
- logos = solo ritardo linguag.
- iper = iperattivo
- iper-logos =iper-ritard logos
- iposuper= ritardo funz. super
- n.p.n. = non più notizie
- PM = terapia psicomotoria
- or-ge = organico/genetico
- SuppP= SupportoParentale
- B = bilingue T= trilingue

## ***Dati Personali***

- Deambulazione** 4 □ = entro 16 mesi; 3 □ = 17-19 mesi; 2 □ = 20-24 mesi; 1 □ = dopo 25 mesi; 0 = assente
- Indicazione** 4 □ = entro 12 mesi; 3 □ = 13-18 mesi; 2 □ = 19-24 mesi; 1 □ = > 25 mesi; 0 □ = non effettuata
- Later** 4 □ = entro 24 mesi; 3 □ = 25-36; 2 □ = 37-48; 1 □ = 49-60; 0 □ = non acquisita
- Logos** 4 □ = Io/perché; 3 □ = logos comunicativo; 2 □ = frase; 1 □ = parola; 0 □ = assente.
- Affettività** 4 □ = norma; 3 □ = solo saltuaria; 2 □ = solo su richiesta; 1 □ = rara; 0 □ = assente.
- Comunicazione corporea** 4 □ = valida con logos; 3 □ = sempre; 2 □ = carente; 1 □ = molto; 0 = assente
- Gioco cognitivo** 4 □ = molto interesse; 3 □ = scarso interesse; 2 □ = saltuario; 1 □ = raro; 0 □ = assente;
- Gioco Simbolico** 4 □ = entro 24 mesi; 3 □ = 25-36; 2 □ = 37-48; 1 □ = 49-60; 0 □ = assente
- Gioco ripetitivo** 4 □ = assente; 3 □ = saltuario; 2 □ = poco; 1 □ = frequente; 0 □ = molto frequente
- Auto stimolazioni corporee** 4 □ = no; 3 □ = saltuari; 2 □ = poche; 1 □ = frequenti; 0 □ = molto frequenti
- Tolleranza frustrazioni** 4 □ = buona; 3 □ = saltuaria; 2 □ = carente; 1 □ = molto carente; 0 = assente
- Selezione cibo** 4 □ = no; 3 □ = solo per alcuni cibi; 2 □ = per 5-6 cibi; 1 □ = per molti cibi; 0 = solo frullato
- Autonomia** 4 □ = completa; 3 □ = cibo, pulizia, abiti; 2 □ = cibo, pulizia; 1 □ = cibo; 0 □ = assente
- Variabili** 4 □ = accetta; 3 □ = poche; 2 □ = solo se non personali; 1 □ = rare; 0 □ = nessuna
- Aggressività** 4 □ = assente; 3 □ = solo per difesa; 2 □ = per possesso, 1 □ = molta; 0 = frequente
- Socialità** 4 □ = tutti; 3 □ = qualche bambino; 2 □ = solo un bambino; 1 □ = solo adulti; 0 □ = con nessuno.
- Rapporto Osservatore** 4 □ = valido; 3 □ = dopo diffidenza; 2 □ = difficile ma possibile; 1 □ = impossibile

## ***Dati Ambientali***

- Poli lingua** 0 □ = una sola lingua; 2 □ = due lingue; 3 □ = tre lingue; 4 □ = quattro lingue.
- Cellulare o iPod** 0 □ = niente; 1 □ = fino a 30 min/dì; 2 □ = 30-60 /dì; 3 □ = 60-120/dì; 4 □ = oltre 120 /dì
- TV** 0 □ = niente; 1 □ = fino a 30 min/di; 2 □ = 30-60 /dì; 3 □ = 60-120/dì; 4 □ = oltre 120 /dì
- Deleghe** 0 □ = nessuna; 1 □ = mezza giornata; 2 □ = nido giornata; 3 □ = nonni; 4 □ = giornata altri
- Ipertutela** 0 □ = assente; 1 □ = poca per motorio; 2 □ = per cibo (imboccati); 3 □ = per tutto; 4 □ = molto
- Svalutazioni/Punzioni** 0 □ = assenti; 1 □ = rare; 2 □ = molte verbali; 3 □ = molte punitive; 4 □ = molte

***Tutti I dati dei fattori personali sono rappresentati da punteggi alti se nella norma (punteggi da 4 a 0). Tutti i dati dei fattori ambientali sono rappresentati da punteggi bassi se nella norma (da 0 a 4).***



## *Dati Personali*

**Deambulazione** 4 □ = < 16 mesi; 3 □ = 17-20 mesi; 2 □ = 18-24 mesi; 1 □ = dopo 25 mesi; 0 = assente

**Indicazione** 4 □ = entro 12 mesi; 3 □ = 13-18 mesi; 2 □ = 19-24 mesi; 1 □ = > 25 mesi; 0 □ = non effettuata

**Lateralizzazione** 4 □ = entro 24 mesi; 3 □ = 25-36; 2 □ = 37-48; 1 □ = 49-60; 0 □ = non acquisita

**Linguaggio** 4 □ = Io/perché; 3 □ = logoi comunicativo; 2 □ = frase; 1 □ = parola; 0 □ = assente

**Affettività** 4 □ = norma; 3 □ = solo saltuaria; 2 □ = solo su richiesta; 1 □ = rara; 0 □ = assente

**Comunicazione corporea** 4 □ = valida con logoi; 3 □ = sempre; 2 □ = carente; 1 □ = molto; 0 = assente

**Gioco cognitivo** 4 □ = molto interesse; 3 □ = scarso interesse; 2 □ = saltuario; 1 □ = raro; 0 □ = assente

**Gioco simbolico** 4 □ = entro 24 mesi; 3 □ = 25-36; 2 □ = 37-48; 1 □ = 49-60; 0 □ = assente

**Gioco ripetitivo** 4 □ = assente; 3 □ = saltuario; 2 □ = poco; 1 □ = frequente; 0 □ = molto frequente

**Auto stimolazioni corporee** 4 □ = assenti; 3 □ = saltuari; 2 □ = poche; 1 □ = frequenti; 0 □ = molte

**Tolleranza alle frustrazioni** 4 □ = buona; 3 □ = saltuaria; 2 □ = poca; 1 □ = carente; 0 □ = nessuna

**Selezione del cibo** 4 □ = no; 3 □ = solo alcuni cibi; 2 □ = per 5-6 cibi; 1 □ = per molti; 0 = solo frullato

**Autonomia** 4 □ = completa; 3 □ = cibo, pulizia, abiti; 2 □ = cibo, pulizia; 1 □ = cibo; 0 □ = assente

**Variabili** 4 □ = accetta; 3 □ = poche; 2 □ = solo se non personali; 1 □ = rare; 0 □ = nessuna

**Aggressività** 4 □ = assente; 3 □ = solo per difesa; 2 □ = per possesso; 1 □ = molta; 0 = frequente

**Socialità** 4 □ = tutti; 3 □ = qualche bambino; 2 □ = solo un bambino; 1 □ = solo adulti; 0 □ = con nessuno

**Rapporto osservatore** 4 □ = valido; 3 □ = dopo diffidenza; 2 □ = difficile ma possibile; 1 □ = impossibile

## *Dati ambientali*

Poli Lingua **0** □ = una sola lingua; **2** □ = due lingue; **3** □ = tre lingue; **4** □ = quattro lingue

Cellulare **0** □ = niente; **1** □ = fino a 30 min/dì; **2** □ = 30-60 /dì; **3** □ = 60-120/dì; **4** □ = oltre 120 /dì

TV **0** □ = niente; **1** □ = fino a 30 min/di; **2** □ = 30-60 /dì; **3** □ = 60-120/dì; **4** □ = oltre 120 /dì

Deleghe **0** □ = nessuna; **1** □ = mezza giornata; **2** □ = nido giornata; **3** □ = nonni; **4** □ = giornata altri

Ipertutela **0** □ = assente; **1** □ = poca per motorio; **2** □ = per cibo (imboccati); **3** □ = per tutto; **4** □ = molto

Svalutazioni/Punizioni **0** □ = assenti; **1** □ = rare; **2** □ = frequenti; **3** □ = frequenti punitive; **4** □ = molte

<b>aut</b> = autismo
<b>eaut</b> = esiti autismo
<b>rpm</b> = ritardo $\psi$ m
<b>super</b> = intelligenza super
<b>logos</b> = solo ritardo linguag.
<b>iper</b> = iperattivo
<b>iper-logos</b> =iper-ritard logos
<b>iposuper</b> = ritardo funz.super
<b>n.p.n.</b> = non più notizie
<b>PM</b> = terapia psicomotoria
<b>or-ge</b> = organico/genetico
<b>SuppP</b> = SupportoParentale
<b>B</b> = bilingue <b>T</b> = trilingue

Nel gruppo **Fattori personali** le Colonne *Indicazione, Affettività, Gioco Simbolico, Gioco Ripetitivo, Auto Stimolazioni e/o Stereotipie, Tolleranza Frustrazioni, Selezione Cibo, Socialità* (in rosso) rappresentano i fattori scelti come *potenziali significatori di autismo*. La colonna Somma Dati (in rosso) è il punteggio totale dei dati sensibili per l'autismo. La colonna Totale Punti (bianca) è la somma del punteggio di tutti i 17 fattori presi in considerazione.

Nel gruppo **Fattori ambientali** le colonne riportano, in modo riduttivo, alcune caratteristiche dell'ambiente che possano avere influenzato l'evoluzione del bambino. Questi dati permettono di segnalare il bilinguismo, di frequente riscontro nei genitori con lingua madre non italiana, la frequenza e la quantità dell'uso del virtuale (cellulare e TV), le modalità di essere come figure affettive ed educative. Non sono state prese in considerazione la tipologia personale dei genitori o di altri modelli di riferimento. La colonna Indicazione terapeutica è quella consigliata.

La parte *Verifica visita successiva* riporta i punteggi al controllo a distanza.

# Analisi dei dati per il gruppo Autistici (Gruppo A)

N°	Dati personali					Dia altri	Dia mia	L D-S	Fattori personali															Fattori ambientali						Indicazione Terapeutica							
	N° cart	F M	Anno	Età	Deamb				Indica	Later	Logos	Affettività	Comincaz. corporea	Gioco Cognitivo	Gioco Simbolico	Gioco ripetitivo	Autostim.	Stereotipie	Tolleranza frustrazioni	Sele Cibo	Autonomia	Accetta variabili	Aggressiv	Socialità	rapporto osservator	somma dati	Totale Punti	poli lingua	Cellulare i Pod		TV	Deleghe	Svalutaz. Punizioni	Iper tutela	Totale Punti		
1	1169	M	2021	2,03		rischio aut	D	4	0	4	0	2	0	0	2	0	4	1	3	4	0	2	13	33	3	3	1	2	0	4	13	supporto					
2	827	M	2013	2,06		Autismo	S	4	0	3	2	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	4	18	0	2	3	2	2	4	13	PM+supporto						
3	1158	M	2021	1,10		Autismo	D	4	0	0	1	4	3	1	0	1	1	2	0	1	1	1	10	22	3	2	2	0	0	4	11	PM+supporto					
4	1181	M	2021	2,07		Autismo	D	4	4	4	2	4	4	2	0	1	1	4	4	2	4	0	2	18	46	0	1	3	2	0	3	9	PM+supporto				
5	1190	M	2021	3,00		Autismo	D	4	3	4	1	4	4	0	0	1	1	2	1	1	1	1	13	30	3	4	4	0	0	4	15	PM+supporto					
6	1194	M	2021	1,03		Autismo		4	0	0	0	0	2	1	0	1	3	1	1	0	1	4	0	2	6	20	2	0	4	0	0	2	8	PM+supporto			
7	531	M	2004	2,06		Autismo	S	4	4	4	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	7	20	0	0	1	2	3	1	7	PM+supporto					
8	561	M	2005	2,00		Autismo	S	4	0	4	2	1	2	0	0	0	0	1	2	0	1	1	0	4	18	0	0	2	3	0	2	7	PM+supporto				
9	1101	M	2020	2,02		Autismo	S	4	0	4	1	2	2	0	0	1	2	4	4	0	2	0	1	13	27	0	1	2	0	2	4	9	PM+supporto				
10	1217	M	2020	2,07		Autismo	D	1	1	3	1	3	2	1	0	0	3	2	3	1	2	4	1	1	13	29	2	3	2	2	4	0	13	PM+supporto			
11	1243	M	2022	1,06		Autismo		4	0	0	0	4	2	0	0	2	4	1	4	0	4	4	0	1	15	30	0	1	2	3	0	4	10	PM+supporto			
12	1142	M	2021	4,06		Autismo	D	4	1	4	2	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	4	28	60	3	0	1	2	0	0	6	PM+supporto				
Media				2,04				41	12	30	11	24	23	8	0	13	18	19	27	7	19	25	3	13			13	16	24	13	11	28	10,1	Media			
Media su 12 casi																						12	29,4														

## Verifica visita successiva

N°	Dati personali					Dia altri	Dia mia	L D-S	Deamb	Indica	Later	Logos	Affettività	Comincaz. corporea	Gioco Cognitivo	Gioco Simbolico	Gioco ripetitivo	Autostim.	Stereotipie	Tolleranza frustrazioni	Sele Cibo	Autonomia	Accetta variabili	Aggressiv	Socialità	rapporto osservator	somma dati	Totale Punti	poli lingua	Cellulare i Pod	TV	Deleghe	Svalutaz. Punizioni	Iper tutela	Totale Punti	Terapia effettuata			
	N° cart	F M	Anno	Età																																			
1	1169	M	2021	2,06		Superato aut	D	4	2	4	1	4	4	4	0	4	4	2	4	1	3	4	0	2	20	47	0	0	1	2	0	3	6	Supporto					
2	827	M	2013	4,04		eaut	S	4	1	3	3	4	3	3	2	4	4	2	2	1	2	2	3	2	22	45	0	1	2	0	2	4	9	PM+supporto					
3	1158	M	2021	2,06		in superam.	D	4	0	3	1	4	4	3	0	2	3	1	4	0	1	4	1	1	15	36	0	1	1	2	0	3	7	PM+supporto					
4	1181	M																							0	0							0						
5	1190	M	2021	3,08		Superato aut	D	4	3	4	2	4	4	4	3	4	4	3	4	2	4	4	3	3	28	59	0	0	1	0	0	0	1	PM+supporto					
6	1194	M																							0	0							0						
7	531	M	2004	4,07		Superato aut	S	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	3	3	4	3	4	28	62	0	0	2	2	1	2	7	PM+supporto					
8	561	M	2005	2,09		in superam.	D	4	1	4	2	3	3	2	3	2	2	2	3	1	2	2	0	0	16	36	0	0	2	1	0	1	4	Supporto					
9	1101	M	2020	3,07		Superato aut	S	4	1	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	2	3	4	3	4	25	57	0	0	2	1	0	1	4	PM+supporto					
10	1217	M	2020	4,00		Superato aut	D	1	1	3	2	4	4	4	0	3	4	3	4	1	3	4	2	3	21	46	0	2	2	2	4	0	10	PM+supporto					
11	1243	M																							0	0							0						
12	1142	M	2022	5,08		Superato aut	D	4	1	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	28	63	1	0	1	2	0	0	4	PM+supporto					
Media				3,07				29	13	29	18	31	30	28	15	26	29	18	28	11	21		15	19			0	4	13	10	7	14	5,78	Media					
Media su 9 casi																								23	50,1														

## **12 casi di autismo accertato**

**Media dell'età di primo accesso = 2,04 anni**

**Media dati significativi per sintomi di tipo autistico = 12**

**Media punteggio generale = 29,4**

**Media dati ambiente = 10,1**

Colonna Indicazione Terapeutica = intervento consigliato

## **9 casi hanno fatto terapia psicomotoria e sostegno**

**Media dell'età di verifica a distanza = 3,07**

**Media dati significativi per sintomi di tipo autistico = 23**

**Media punteggio generale = 50,1**

**Media dati ambiente = 5,78**

Colonna Terapia effettuata = intervento realizzato

# Analisi dei 9 casi di autismo alla prima visita e alle successive

N	Visite	Età	Lingue	Cell +TV	Dati Sensibili	Dati Generali	Terapia	Miglioramenti	
								in Famiglia	Nido Mat.
1169	<b>1° visita</b>	<b>2,03</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>13</b>	<b>33</b>	PM Supp	3	1
	<b>Verifica</b>	<b>2,06</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>20</b>	<b>47</b>			

N	Visite	Età	Lingue	Cell +TV	Dati Sensibili	Dati Generali	Terapia	Miglioramenti	
								in Famiglia	Nido Mat.
827	<b>1° visita</b>	<b>2,06</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>18</b>	PM Supp	3	2
	<b>Verifica</b>	<b>4,04</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>22</b>	<b>45</b>			

N	Visite	Età	Lingue	Cell +TV	Dati Sensibili	Dati Generali	Terapia	Miglioramenti	
								in Famiglia	Nido Mat.
1158	<b>1° visita</b>	<b>1,10</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>22</b>	PM Supp	2	1
	<b>Verifica</b>	<b>2,08</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>15</b>	<b>36</b>			

N	Visite	Età	Lingue	Cell +TV	Dati Sensibili	Dati Generali	Terapia	Miglioramenti	
								in Famiglia	Nido Mat.
1181	<b>1° visita</b>	<b>2,07</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>18</b>	<b>46</b>			
	<b>Verifica</b>								

N	Visite	Età	Lingue	Cell +TV	Dati Sensibili	Dati Generali	Terapia	Miglioramenti	
								in Famiglia	Nido Mat.
1190	<b>1° visita</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>13</b>	<b>30</b>	PM Supp	3	2
	<b>Verifica</b>	<b>3,08</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>28</b>	<b>59</b>			

N	Visite	Età	Lingue	Cell +TV	Dati Sensibili	Dati Generali	Terapia	Miglioramenti	
								in Famiglia	Nido Mat.
1194	<b>1° visita</b>	<b>1,03</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>6</b>	<b>20</b>			
	<b>Verifica</b>								

*Legenda:*

**Lingue:** **1** = una lingua; **2** = due lingue;  
**3** = tre lingue; **4** = quattro lingue.

**Cellulare +TV** **0** = niente; **1** = < 1 ora;  
**2** = 1 - 2 ore; **3** = 3 - 4 ore; **4** = oltre 4 ore.

**Miglioramento:** **0** = nessun miglioramento;  
**1** = lieve miglioramento; **2** = miglioramento;  
**3** = in fase risolutiva; **4** = risoluzione autismo.

N	Visite	Età	Lingue	Cell +TV	Dati Sensibili	Dati Generali	Terapia	Miglioramenti	
								in Famiglia	Nido Mat.
531	<b>1° visita</b>	<b>2,06</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>20</b>	PM	4	?
	<b>Verifica</b>	<b>4,07</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>28</b>	<b>62</b>	Supp		

N	Visite	Età	Lingue	Cell +TV	Dati Sensibili	Dati Generali	Terapia	Miglioramenti	
								in Famiglia	Nido Mat.
561	<b>1° visita</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>18</b>	PM	3	?
	<b>Verifica</b>	<b>2,09</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>16</b>	<b>36</b>	Supp		

N	Visite	Età	Lingue	Cell +TV	Dati Sensibili	Dati Generali	Terapia	Miglioramenti	
								in Famiglia	Nido Mat.
1101	<b>1° visita</b>	<b>2,02</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>13</b>	<b>27</b>	PM	3	2
	<b>Verifica</b>	<b>3,07</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>25</b>	<b>57</b>	Supp		

N	Visite	Età	Lingue	Cell +TV	Dati Sensibili	Dati Generali	Terapia	Miglioramenti	
								in Famiglia	Nido Mat.
1217	<b>1° visita</b>	<b>2,07</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>13</b>	<b>29</b>	PM	4	2
	<b>Verifica</b>	<b>4,02</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>21</b>	<b>46</b>	Supp		

N	Visite	Età	Lingue	Cell +TV	Dati Sensibili	Dati Generali	Terapia	Miglioramenti	
								in Famiglia	Nido Mat.
1243	<b>1° visita</b>	<b>1,06</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>15</b>	<b>30</b>			
	<b>Verifica</b>								

N	Visite	Età	Lingue	Cell +TV	Dati Sensibili	Dati Generali	Terapia	Miglioramenti	
								in Famiglia	Nido Mat.
1142	<b>1° visita</b>	<b>4,06</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>28</b>	<b>60</b>	PM	4	4
	<b>Verifica</b>	<b>5,08</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>28</b>	<b>63</b>	Supp		

*Legenda:*

**Lingue:** **1** = una lingua; **2** = due lingue;

**3** = tre lingue; **4** = quattro lingue.

**Cellulare +TV** **0** = niente; **1** = < 1 ora;

**2** = 1 - 2 ore; **3** = 3 - 4 ore; **4** = oltre 4 ore.

**Miglioramento:** **0** = nessun miglioramento;

**1** = lieve miglioramento; **2** = miglioramento;

**3** = in fase risolutiva; **4** = risoluzione autismo.

## Media di alcuni dati sui 9 casi di autismo in terapia e verificati a distanza

Visite	Casi	Età	Lingue	Cell +TV	Dati Sensibili	Dati Generali	Terapia	Miglioramenti	
								Famiglia	Nido
<b>1° visita</b>	<b>9</b>	<b>2,06</b>	<b>2,1</b>	<b>3</b>	<b>7,77</b>	<b>28,55</b>	PM + Supporto	<b>3,11</b>	<b>1,85*</b>
<b>Verifica</b>	<b>9</b>	<b>3,08</b>	<b>0</b>	<b>1,5</b>	<b>23</b>	<b>50,1</b>			

\* su 7 casi

**Lingue:** **0** = 1 lingua; **1** = 2 lingue; **2** = tre lingue; **3** = 4 lingue

**Cellulare +TV:** **4** = oltre 4 ore; **3** = 3 - 4 ore; **2** = 1 - 2 ore; **1** = < 1 ora; **0** = niente

**Miglioramento:** **4** = Risoluzione della fase autistica; **3** = In fase risolutiva; **2** = miglioramento;

**1** = lieve miglioramento; **0** = nessun miglioramento; **?** = dati assenti



# Analisi dei dati per il gruppo Autistici-Non Autistici (Gruppo B)

N°	Dati personali					Dia mia	Later D-S	Fattori personali																Fattori ambientali						Indicazione Terapeutica				
	N° cart	F M	Anno	Età	Dia altri			Deamb	Indica	Evol Later	Logos	Affettività	Comincaz. corporea	Gioco Cognitivo	Gioco Simbolico	Gioco ripetitivo	Autostim.	Stereotipie	Tolleranza frustrazioni	Sele Cibo	Autonomia	Accetta variabili	Aggressiv	Socialità	rapporto osservatore	Somma Dati	Totale Punti	poli lingua	Cellulare i Pod		TV	Deleghe	Svalutaz. Punizioni	Iper tutela
1	1116	F	2020	2,10	AUT	Logos-Social	D	4	2	4	1	4	4	4	4	4	4	4	3	1	4	1	1	24	50	0	2	2	2	0	4	10	SuppP	
2	1093	M	2020	2,00	AUT	Iper-Logos	D	4	3	4	1	4	4	4	4	1	4	1	2	1	1	4	25	50	2	3	4	0	0	4	13	SuppP		
3	1083	M	2020	2,04	AUT	Iper-Logos	D	4	1	4	1	3	4	4	4	1	4	1	2	4	1	3	18	45	0	4	4	2	0	4	14	SuppP		
4	1155	M	2021	3,06	AUT	rsup	S	4	1	4	4	4	4	2	3	4	4	2	4	4	2	4	26	58	0	3	2	1	0	3	9	SuppP		
5	1162	M	2021	3,11		Logos	D	4	4	4	3	4	4	3	3	4	4	2	4	3	3	4	4	29	60	2	4	4	2	0	3	15	SuppP	
6	1139	M	2021	2,01	AUT	Ritardo	D	4	0	0	1	4	4	3	0	4	4	1	4	3	2	4	2	19	41	0	1	4	4	2	3	14	SuppP	
7	1138	M	2021	2,10	AUT	logos	D	4	4	4	1	4	4	3	3	4	4	2	3	3	2	4	2	26	54	2	2	3	2	0	4	13	SuppP	
8	1099	M	2020	4,00	AUT	rsup disgenesia	D	3	0	3	1	4	4	2	0	4	4	2	4	2	2	4	1	19	41	2	1	2	0	0	3	8	SuppP	
9	1167	M	2021	3,00		rsup -logos	D	4	3	4	1	4	4	2	0	1	4	2	2	1	3	4	1	4	17	44	0	1	4	2	3	2	12	SuppP
10	1172	M	2021	3,01		Iper-logos-rsup	S	4	4	4	1	4	4	2	4	2	4	1	4	2	1	4	2	25	49	0	3	2	1	0	4	10	SuppP	
11	1137	M	2021	3,04		Super	D	4	0	3	1	3	3	4	0	0	0	1	2	1	1	4	2	8	31	0	3	2	1	0	4	10	SuppP	
12	1163	M	2019	2,09		iper	S	4	4	3	2	4	4	4	4	4	2	4	2	4	4	4	4	30	61	3	4	4	2	0	2	15	SuppP	
			Media	2,09		Somma		47	26	41	18	46	47	37	25	39	44	18	43	26	25	45	25	32			11	31	37	19	5	40	12	Media

**Media su 12 casi    22    48,7**

## Verifica visita successiva

N°	Dati personali					Dia mia	Later D-S	Fattori personali																Fattori ambientali						Terapia effettuata				
	N° cart	F M	Anno	Età	Dia altri			Deamb	Indica	Evol Later	Logos	Affettività	Comincaz. corporea	Gioco Cognitivo	Gioco Simbolico	Gioco ripetitivo	Autostim.	Stereotipie	Tolleranza frustrazioni	Sele Cibo	Autonomia	Accetta variabili	Aggressiv	Socialità	rapporto osservatore	Somma Dati	Totale Punti	poli lingua	Cellulare i Pod		TV	Deleghe	Svalutaz. Punizioni	Iper tutela
1	1116	M	2021	3,05	AUT	logos cogni	D	4	2	4	1	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	2	27	56	0	0	1	0	0	0	1		
2	1093	M	2021	2,08	AUT	Iper-Logos	D	4	4	4	2	4	4	4	4	4	2	4	1	2	2	2	4	28	55	0	0	0	2	0	3	5	SuppP	
3	1083	M	2021	3,10	AUT	Iper	D	4	1	4	2	4	4	4	2	4	3	4	2	4	4	2	4	24	56	0	1	3	2	0	3	9	SuppP	
4	1155	M			AUT		S																0	0							0			
5	1162	M					D																0	0							0			
6	1139	M			AUT		D																0	0							0			
7	1138	M	2021	3,04	AUT		D	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	29	63	0	0	0	0	0	3	3	SuppP	
8	1099	M	2021	4,11	AUT	rsup disgenesia	D	3	1	3	2	4	4	3	0	4	4	3	4	2	2	4	2	22	47	0	0	0	0	0	3	3	SuppP	
9	1167	M	2021	3,09		iposuper-logos	D	4	3	4	1	4	4	4	0	4	4	3	4	1	4	4	3	4	25	55	0	0	1	2	2	0	5	SuppP
10	1172	M					S																0	0							0			
11	1137	M	2021	3,08		Super	D	4	1	3	1	4	4	4	3	0	0	1	2	1	1	4	2	13	37	0	0	2	2	0	3	7	SuppP	
12	1163	M	2021	4,00		iper	S	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	31	64	3	4	4	0	0	1	12	SuppP	
			Media	3,07		Somma		31	20	29	16	32	32	31	20	28	28	19	30	17	22	30	22	26			3	5	11	8	2	16	5	Media

**Media 8 su 8 casi    25    54,1**

N°	Dati personali					Dia altri	Dia mia	Later D-S	Fattori personali														Fattori ambientali							Indicazione Terapeutica				
	N° cart	F M	Anno	Età	Deamb				Indica	Evol Later	Logos	Affettività	Comincaz. corporea	Gioco Cognitivo	Gioco Simbolico	Gioco ripetitivo	Autostim.	Stereotipie	Tolleranza frustrazione	Selele Cibo	Autonomia	Accetta variabili	Aggressiv	Socialità	rapporto osservatore	Somma Dati	Totale Punti	poli lingua	Cellulare i Pod		TV	Deleghe	Svalutaz. Punizioni	Iper tutela
13	1182	M	2021	2,07		rpm	D	4	4	3	2	2	4	3	3	4	1	2	4	2	3	4	3	3	23	51	2	1	2	3	1	3	12	SuppP
14	1148	M	2021	2,02		iper	D	4	3	4	1	3	4	4	4	4	2	4	0	4	4	4	4	4	28	57	0	1	2	2	0	0	5	SuppP
15	1189	M	2021	2,05	AUT	Logos	D	4	3	4	1	4	4	3	4	4	1	4	1	3	4	3	4	27	55	0	1	1	2	1	4	9	SuppP	
16	1192	F	2021	2,00		Logos	D	4	2	4	1	4	4	3	0	4	3	1	4	1	2	4	1	4	19	46	0	0	4	2	0	0	6	SuppP
17	1195	M	2021	2,00	AUT	Ipo neuro	D	3	4	3	2	4	4	4	4	4	3	2	4	1	3	1	3	3	28	52	2	4	4	0	2	3	15	SuppP
18	1196	M	2021	2,11		iposuper	D	4	2	0	2	4	4	0	0	0	4	2	4	0	4	2	4	4	20	40	0	0	2	2	0	2	6	SuppP
19	1146	F	2021	2,11		Logos	D	4	2	4	1	4	4	4	3	4	4	3	4	1	4	4	2	4	26	56	0	1	1	2	0	3	7	SuppP
20	591	F	2006	2,04	AUT	Ritardo	D	4	3	4	1	2	3	1	0	2	1	2	2	1	3	4	1	2	13	36	0	0	4	2	0	3	9	SuppP
21	1197	M	2021	3,00	AUT	rpm	D	4	3	4	1	4	4	1	0	1	4	1	4	1	1	1	1	2	18	37	2	3	3	2	0	4	14	SuppP
22	1200	M	2021	1,04		rpm		4	3	0	1	4	4	1	0	2	3	1	2	1	3	4	3	3	18	39	2	1	3	0	0	4	10	SuppP
23	1208	M	2021	3,02		Oppositivo	S	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	2	2	2	4	4	29	59	0	1	2	0	0	4	7	SuppP
24	1215	M	2022	2,09	AUT	rsup +logos	D	4	1	4	1	4	4	1	0	2	4	2	4	1	3	1	2	2	19	40	2	0	1	2	4	4	13	SuppP
				Media	2,05				47	34	38	18	43	47	29	22	35	39	20	44	12	35	35	31	39		8	13	28	17	4	30	9,4	Media

**Media su 12 casi 22 47,3**

**Verifica visita successiva**

N°	Dati personali					Dia altri	Dia mia	Later D-S	Fattori personali														Fattori ambientali							Terapia effettuata				
	N° cart	F M	Anno	Età	Deamb				Indica	Evol Later	Logos	Affettività	Comincaz. corporea	Gioco Cognitivo	Gioco Simbolico	Gioco ripetitivo	Autostim.	Stereotipie	Tolleranza frustrazione	Selele Cibo	Autonomia	Accetta variabili	Aggressiv	Socialità	rapporto osservatore	Somma Dati	Totale Punti	poli lingua	Cellulare i Pod		TV	Deleghe	Svalutaz. Punizioni	Iper tutela
13	1182	M				n.p.n.																		0	0							0		
14	1148	M	2021	2,08		iper	D	4	3	4	2	4	4	4	4	4	3	4	1	4	4	4	4	30	61	0	0	1	2	0	0	3	SuppP	
15	1189	M			AUT																			0	0							0		
16	1192	F																						0	0							0		
17	1195	M	2021	4,00	AUT		D	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	2	3	4	4	4	30	61	2	1	2	2	1	3	11	SuppP
18	1196	M																						0	0							0		
19	1146	F	2021	2,11			D	4	2	4	1	4	4	4	3	4	4	3	4	1	4	4	3	4	27	57	0	1	1	2	0	2	6	SuppP
20	591	f	2006	2,10	AUT		D	4	4	4	3	4	4	3	3	3	3	2	3	1	3	4	3	4	25	55	0	0	2	2	0	3	7	SuppP
21	1197	M			AUT																			0	0							0		
22	1200	M																						0	0							0		
23	1208	M	2021	3,04		Oppositivo	S	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	2	3	4	4	4	30	63	0	0	1	0	0	3	4	SuppP	
24	1215	M																						0	0							0		
				Media	3,02				19	17	19	14	20	20	19	18	19	18	13	19	7	17	20	18	20		2	2	7	8	1	11	6,2	Media

**Media su 5 casi 28 59,4**

**Prima visita**

N°	Dati personali						Later D-S	Fattori personali																	Fattori ambientali						Indicazione Terapeutica							
	N° cart	F M	Anno	Età	Dia altri	Dia mia		Deamb	Indica	Evol Later	Logos	Affettività	Comincaz. corporea	Gioco Cognitivo	Gioco Simbolico	Gioco ripetitivo	Autostim.	Stereotipie	Tolleranza frustrazione	Sele Cibo	Autonomia	Accetta variabili	Aggressiv	Socialità	rapporto osservator	Somma Dati	Totale Punti	poli lingua	Cellulare i Pod	TV		Deleghe	Svalutaz. Punizioni	Iper tutela	Tot Punti			
25	1221	M	2022	2,06		eauf logos B	D	4	2	3	1	4	4	1	0	1	2	2	4	1	2	4	1	2	4	3	2	16	38	3	3	2	2	0	4	14	Supporto	
26	1213	M	2022	3,06	AUT	Super	D	4	4	4	1	4	4	4	3	4	2	4	2	4	4	3	3	28	58	0	0	3	2	0	0	5	Supporto					
27	1222	F	2016	3,10	AUT	Super	D	4	4	4	1	4	4	4	4	4	1	4	2	4	4	4	4	29	60	0	0	1	2	0	0	3	Supporto					
28	1223	M	2015	3,02	AUT	rpm logos	D	2	3	2	4	4	4	4	4	4	4	1	0	4	4	1	2	25	51	0	0	2	0	0	4	6	Supporto					
29	1227	M	2022	2,08	AUT	Logos		2	4	0	1	4	4	4	3	4	4	3	4	0	3	4	4	2	30	50	0	2	1	1	0	4	8	Supporto				
30	1228	M	2022	1,05	AUT	iper logos		4	3	0	1	4	3	0	0	3	3	1	4	1	0	4	1	2	19	34	2	0	2	2	0	4	10					
31	1231	M	2022	1,10	AUT	aut	D	4	0	4	1	4	4	0	3	2	2	1	4	0	1	1	2	0	18	33	0	1	2	0	0	4	7					
32	1232	F	2022	3,02		Psicom-Logos	S	2	1	4	0	4	4	3	3	4	4	2	4	0	3	4	3	3	25	48	3	3	3	0	0	4	13					
33	1238	M	2021	1,06		Lieve ritardo	0	4	0	0	1	3	2	0	0	2	3	1	4	0	0	4	1	1	14	26	0	4	2	3	4	0	13					
34	1240	M	2020	1,10		Sint.tipo autist	0	4	4	0	1	4	4	1	0	1	1	1	4	0	1	1	1	1	16	29	0	1	3	2	3	4	13					
25	1241	M	2022	2,08			D	4	1	4	1	4	4	4	0	4	3	1	4	1	0	2	2	19	41	2	1	3	0	0	4	10						
36	1242	M	2020	2,00		Social	S	4	4	4	2	4	4	3	0	2	2	1	4	0	1	0	1	2	18	38	2	0	3	2	3	4	14					
Media								42	30	29	15	47	45	28	20	35	36	20	45	7	23	36	24	24			12	15	27	16	10	36	9,5	Media				
Media su 12 casi																							21,4	42,2														

**Verifica visita successiva**

N°	Dati personali						Later D-S	Fattori personali																	Fattori ambientali						Terapia effettuata							
	N° cart	F M	Anno	Età	Dia altri	Dia mia		Deamb	Indica	Evol Later	Logos	Affettività	Comincaz. corporea	Gioco Cognitivo	Gioco Simbolico	Gioco ripetitivo	Autostim.	Stereotipie	Tolleranza frustrazione	Sele Cibo	Autonomia	Accetta variabili	Aggressiv	Socialità	rapporto osservator	Somma Dati	Totale Punti	poli lingua	Cellulare i Pod	TV		Deleghe	Svalutaz. Punizioni	Iper tutela	Tot Punti			
25	1221	M																						0	0								0					
26	1213	M				AUT																		0	0								0					
27	1222	F	2022	9,10	AUT		D	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	31	67	0	0	1	0	0	0	1	Supporto					
28	1223	M	2017	5,00	AUT	ScarsoSe Reat	D	2	3	2	4	4	4	4	4	1	3	2	2	3	4	4	3	25	53	0	0	2	0	0	4	6	Supporto					
29	1227	M			AUT																			0	0								0					
30	1228	M	2022	1,09	AUT	Logos	D	4	3	4	4	4	4	4	0	4	4	1	4	1	3	4	3	2	23	53	0	0	1	2	0	0	3					
31	1231	M	2022	3,06	AUT	eauf	D	4	1	4	2	4	4	2	3	4	4	2	4	0	1	1	3	2	25	45	0	2	2	2	3	4	13					
32	1232	F					S																	0	0								0					
33	1238	F	2022	2,04		Norma	D	4	1	4	2	4	4	4	0	4	4	2	4	1	2	4	3	4	22	51	0	0	1	3	4	0	8					
34	1240	M	2022	3,05		Attacca Ambiv	D	4	4	3	3	4	4	4	4	2	4	3	4	1	2	3	4	3	29	56	0	1	4	2	3	4	14					
35	1241	M																						0	0								10					
36	1242	M	2022	4,02		Norma (social)	S	4	4	4	3	4	4	4	0	4	4	2	4	1	1	2	3	24	50	2	0	2	2	1	4	11						
Media								26	20	25	22	28	28	26	15	26	25	16	26	10	16	22	23	21			2	3	13	11	11	16	8,8	Media				
Media su 7 casi																							25,6	53,6														

**Prima visita**

N°	Dati personali					Dia altri	Dia mia	Later D-S	Deamb	Fattori personali															Fattori ambientali							Indicazione Terapeutica					
	N° cart	F M	Anno	Età	Indica					Evol Later	Logos	Affettività	Comincaz. corporea	Gioco Cognitivo	Gioco Simbolico	Gioco ripetitivo	Autostim.	Stereotipie	Tolleranza frustrazione	Sele Cibo	Autonomia	Accetta variabili	Aggressiv	Socialità	rapporto osservator	Somma Dati	Totale Punti	poli lingua	Cellulare i Pod	TV	Deleghe		Svalutaz. Punizioni	Iper tutela	Tot Punti		
37	1244	M	2020	2,06	AUT	Logos-rpm	D	4	2	4	1	4	4	4	1	4	1	1	4	2	3	18	41	0	1	2	2	4	4	13	Supporto						
38	1246	M	2022	1,04	AUT	Norma	0	4	0	0	1	4	4	4	4	4	1	3	4	1	2	20	43	0	0	3	0	0	4	7	Supporto						
39	1251	F	2022	4,03		Logos-Infant	D	4	4	4	2	4	4	4	4	4	2	4	4	3	3	28	59	3	0	0	2	3	4	12	Supporto						
40	1252	M	2022	2,07		Iper	0	4	3	0	2	3	4	4	4	4	1	3	3	4	4	26	51	3	0	3	2	2	4	14	Supporto						
41	1245	M	2018	2,06	AUT	Ritardo, Infant	D	4	4	2	2	4	4	3	4	2	4	3	4	4	3	28	55	0	2	3	2	0	4	11	Supporto						
42	1254	M	2022	1,10			D	4	0	4	1	4	4	1	0	1	1	1	1	1	2	12	31	0	0	2	2	0	1	5							
43	1261	M	2022	3,05		Logos, Iper	D	4	4	4	1	4	4	4	4	1	2	3	4	3	2	25	53	0	2	2	2	0	4	10							
44																						0	0						0								
45																						0	0						0								
46																						0	0						0								
47																						0	0						0								
48																						0	0						0								
Media				2,06				28	17	18	10	27	28	21	16	20	24	10	25	10	18	24	18	19			6	5	15	12	9	25	11	Media			
<b>Media su 7 casi</b>																						<b>22,4</b>	<b>47,6</b>														

**Verifica visita successiva**

N°	Dati personali					Dia altri	Dia mia	Later D-S	Deamb	Indica	Evol Later	Logos	Affettività	Comincaz. corporea	Gioco Cognitivo	Gioco Simbolico	Gioco ripetitivo	Autostim.	Stereotipie	Tolleranza frustrazione	Sele Cibo	Autonomia	Accetta variabili	Aggressiv	Socialità	rapporto osservator	Somma Dati	Totale Punti	poli lingua	Cellulare i Pod	TV	Deleghe	Svalutaz. Punizioni	Iper tutela	Tot Punti	Terapia effettuata				
	37	1244	M																																		AUT			
38	1246	M			AUT																												0							
39	1251	F																															0	Supporto						
40	1252	M																														0	Supporto							
41	1245	M	2022	6,01	AUT	Ritardo, Infant	D	4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	2	4	2	4	1	4	4	30	58	0	2	3	2	0	4	11						
42	1254	M																															0							
43	1261	M																															0							
44																																	0							
45																																	0							
46																																	0							
47																																	0							
48																																	0							
Media				6,01				4	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4	2	4	2	4	1	4	4			0	2	3	2	0	4	0	Media					
<b>Media su 1 casi</b>																									<b>30</b>	<b>58</b>														

## Media dei dati sui 13 casi di Aut-NonAut verificati a distanza

Visite	Casi	Età	Lingue	Cell +TV	Dati Sensibili	Dati Generali	Terapia	Miglioramenti	
								Famiglia	Nido
<b>1° visita</b>	<b>13</b>	<b>2,04</b>	<b>0,8</b>	<b>4,6</b>	<b>22,5</b>	<b>46,8</b>	supporto genitori		
<b>Verifica</b>	<b>13</b>	<b>4,06</b>	<b>0,15</b>	<b>1,9</b>	<b>26,15</b>	<b>55,3</b>			

**Lingue:** **0** = 1 lingua; **1** = 2 lingue; **2** = tre lingue; **3** = 4 lingue

**Cellulare +TV:** **4** = oltre 4 ore; **3** = 3 - 4 ore; **2** = 1 - 2 ore; **1** = < 1 ora; **0** = niente

**Miglioramento:** **4** = Risoluzione della fase autistica; **3** = In fase risolutiva; **2** = miglioramento;

**1** = lieve miglioramento; **0** = nessun miglioramento; **?** = dati assenti

## Sintesi dei casi Autistici e Non Autistici (Gruppo B)

**Prima visita - Media su 43 casi** **22** **46,3**

media 2,05 anni

**Visita succes. Media su 23 casi** **26** **55,3**

media 3,08

**AUT Non Autistici 22 casi** **22,5** **46,8**

media 2,06

**Altri 21 casi** **21,5** **45,8**

media 2,06

**AUT Non Autistici 13 casi** **26,2** **55,3**

media 4,06

**Altri 10 casi** **25,9** **55,3**

media 3,04



## Confronto tra Autismo - Autismi errati – Altre patologie - Norma

Diagnosi		Dati 1° visita			Dati post terapia				
		N°	Dati Significat. autismo	Dati Generali	Dati Ambiente	N°	Dati Significat. autismo	Dati Generali	Dati Ambiente
Autismi verificati Gruppo A		12	12	29,4	10,1	9	23	50,1	5,78
Altre Patologie Gruppo B	Autismi errati	22	22,5	46,8	10	13	26,2	55,3	6,08
	Altri	21	21,5	45,8	10,5	10	25,9	55,3	8,1
Norma Gruppo C		26	30	62	5,5				



# CONCLUSIONI

Sono state scelte 17 competenze rappresentative delle caratteristiche biologiche essenziali nella fascia d'età 2 - 4 anni, tra queste 8 (colonne rosse) sono state scelte come rappresentative per il disturbo della comunicazione.

La suddivisione nei tre gruppi nella fascia 12 - 48 mesi

Autismi

Altre patologie

Controlli

ha permesso un confronto tra il punteggio scelto come significativo di autismo e il punteggio generale rappresentativo del livello evolutivo che riprendiamo per l'analisi dei dati.

12 casi di **Autismo**, di cui 9 seguiti in terapia psicomotoria, supporto psico-educativo ai genitori e collaborazione con le strutture scolastiche, presentano i seguenti punteggi.

**Prima Visita 12 casi**, età media 2,04 anni

dati **sensibili 12** - dati generali **29,4** - dati ambiente **10,1**

**Visite Successive 9 casi**, età media 3,07

dati **sensibili 23,1** - dati generali **56** - dati ambiente **6,08**

# Confronto tra i dati Autismo e altri

Media di alcuni dati sui 9 casi di autismo verificati a distanza

Visite	Casi	Età	Lingue	Cell +TV	Dati Sensibili	Dati Generali	Terapia	Miglioramenti	
								Famiglia	Nido
<b>1° visita</b>	<b>9</b>	<b>2,06</b>	<b>2,1</b>	<b>3</b>	<b>7,77</b>	<b>28,55</b>	PM + Supporto	<b>3,11</b>	<b>1,85*</b>
<b>Verifica</b>	<b>9</b>	<b>3,08</b>	<b>0</b>	<b>1,5</b>	<b>23</b>	<b>50,1</b>			

\* su 7 casi

**Media dei dati sui 13 casi di Aut-NonAut verificati a distanza**

Visite	Casi	Età	Lingue	Cell +TV	Dati Sensibili	Dati Generali	Terapia	Miglioramenti	
								Famiglia	Nido
<b>1° visita</b>	<b>13</b>	<b>2,04</b>	<b>0,8</b>	<b>4,6</b>	<b>22,5</b>	<b>46,8</b>	supporto genitori		
<b>Verifica</b>	<b>13</b>	<b>4,06</b>	<b>0,15</b>	<b>1,9</b>	<b>26,15</b>	<b>55,3</b>			

**Lingue:** 0 = 1 lingua; 1 = 2 lingue; 2 = tre lingue; 3 = 4 lingue

**Cellulare +TV:** 4 = oltre 4 ore; 3 = 3 - 4 ore; 2 = 1 - 2 ore; 1 = < 1 ora; 0 = niente

**Miglioramento:** 4 = Risoluzione della fase autistica; 3 = In fase risolutiva; 2 = miglioramento; 1 = lieve miglioramento; 0 = nessun miglioramento; ? = dati assenti

43 casi di **Altre Patologie** che comprendono  
**22 casi di Diagnosi Autismo non confermate**

Prima visita - Media su 43 casi	<b>22</b>	<b>46,3</b>
media 2,05 anni		

Visita succes. Media su 23 casi	<b>26</b>	<b>55,3</b>
media 3,08		

AUT Non Autistici 22 casi	<b>22,5</b>	<b>46,8</b>
---------------------------	-------------	-------------

media 2,06

Altri 21 casi	<b>21,5</b>	<b>45,8</b>
---------------	-------------	-------------

media 2,06

AUT Non Autistici 13 casi	<b>26,2</b>	<b>55,3</b>
---------------------------	-------------	-------------

media 4,06

Altri 10 casi	<b>25,9</b>	<b>55,3</b>
---------------	-------------	-------------

media 3,04

Riprendiamo il confronto tra i tre gruppi  
Autismo - Autismi errati – Altre patologie - Norma

Diagnosi		Dati 1° visita				Dati post terapia			
		N°	Dati Significat. autismo	Dati Generali	Dati Ambiente	N°	Dati Significat. autismo	Dati Generali	Dati Ambiente
Autismi verificati Gruppo A		12	12	29,4	10,1	9	23	50,1	5,78
Altre Patologie Gruppo B	Autismi errati	22	22,5	46,8	10	13	26,2	55,3	6,08
	Altri	21	21,5	45,8	10,5	10	25,9	55,3	8,1
Norma Gruppo C		26	30	62	5,5				

L'analisi di questi dati ci porta a riflettere sugli effetti di una situazione particolarmente stressante nella fascia 12-36 mesi. Nelle situazioni di serie difficoltà dello sviluppo evolutivo per

### **Stress evolutivo**

sostenuto da ipotetici fattori

personali - familiari - sociali – eventi particolari,

il bambino può vivere una

**situazione disgregante per uno stato confusivo e di sconcerto determinata dall'incapacità di reperire una via di sviluppo della propria carica evolutiva**

La risposta del bambino è un **comportamento caratterizzato da specifici segnali di allarme simili al comportamento autistico**: parziale distacco dai modelli genitoriali, isolamento sociale, sospensione delle competenze acquisite, presenza di attività atipiche che sembrano avere lo scopo di mantenere attiva la potenzialità vitale, forse di esprimere il messaggio di allarme per la gravità della situazione e attendere così un indirizzo evolutivo da parte dei modelli evolutivi.

In seguito, **se permangono le carenze** che hanno determinato la situazione stressante, la sintomatologia può permanere e definirsi come **sindrome autistica**

Questa modalità di risposta d'allarme all'ambiente non deve meravigliare, in quanto in altre situazioni si possono riscontrare comportamenti caratterizzanti specifiche dinamiche relazionali: in situazioni familiari di **iperprotezionismo** è rallentato il processo di socializzazione e la risposta d'allarme del bambino è il rifiuto della comunità infantile e sfiducia del sé; nell'eccesso di **limitazioni di libertà** non adeguate all'età la risposta d'allarme del bambino tende ad essere oppositiva e aggressiva; nell'eccesso di **forzatura al nutrimento** la risposta d'allarme del bambino è la limitazione o il rifiuto alimentare; nelle situazioni di **eccesso stimolo evolutivo**, motorio e/o cognitivo non adeguato alle reali competenze, la risposta di bambini può essere la regressione. Anche il comportamento del bambino a seguito di intensa **angoscia dell'estraneo** e rifugio tra le braccia della mamma, è una modalità espressiva d'allarme che compare in una specifica fase evolutiva.



## **Modalità di risposte a situazioni d'allarme**

**iperprotezionismo**

**carente socialità, scarso sé**

**limitazioni di libertà**

**opposizione, aggressione**

**forzatura al nutrimento**

**limitazione alimentare**

**eccesso stimolo evolutivo**

**regressione**

**angoscia dell'estraneo**

**ricerca protezione**

Le risposte allo stress evolutivo assumono  
caratteristiche diversificate in rapporto a

**Età**

**Fase evolutiva**

**Stato Emotivo-Affettivo**

**Cause identificabili**

**Tipologia psicomotoria del bambino**

**Fattori particolari nella sua storia**