



Riconoscere i disturbi dello spettro autistico di livello 1 /
sindrome di Asperger

Dr Roberto Keller

Centro pilota Regione Piemonte ASD in età adulta

Leo Kanner (1943, Baltimora) describe :

1. L'ISOLAMENTO AUTISTICO, patognomico, con l'incapacità dei bambini di rapportarsi nel modo usuale alla gente e alle situazioni sin dai primi momenti di vita, con un estremo isolamento autistico che trascura, ignora, taglia via tutto ciò che viene al bambino dall'esterno, ma con una buona relazione con gli oggetti.

Kanner describe :

2. **DESIDERIO DELLA RIPETITIVITÀ**: i suoni e i movimenti del bambino e tutte le sue prestazioni sono così monotonamente ripetitive quanto lo sono le sue espressioni verbali, con un netto limite alla varietà delle attività spontanee mentre il comportamento è governato da un desiderio ansiosamente ossessivo di conservare la ripetitività.

Kanner descrive :

3. ISOLOTTI DI CAPACITÀ: il sorprendente vocabolario dei bambini che parlano, l'eccellente memoria per eventi accaduti anni prima, la fenomenale memoria automatica per le poesie, i nomi e il preciso ricordo di figure e sequenze complesse sono l'indizio di una buona intelligenza.

HANS ASPERGER (1944, VIENNA)

- Bambini bizzarri, naif , emotivamente distaccati
- Sono egocentrati, ipersensibili alla critica, ma inconsapevoli dei sentimenti degli altri
- Hanno una buona padronanza grammaticale e lessicale ma con eloquio prolisso, letterale, pedantesco con monologhi

SINDROME DI ASPERGER, DESCRIZIONE CLINICA

- Comunicazione non verbale povera e intonazione vocale monotona e peculiare
- Hanno interessi circoscritti e accumulano oggetti o nozioni connessi con questi
- Hanno una intelligenza nella norma ma presentano difficoltà di apprendimento scolastico
- Scarsa coordinazione motoria ma possono suonare bene uno strumento

SINDROME DI ASPERGER, DESCRIZIONE CLINICA

- Carenti di *buon senso comune*
- Strane risposte agli stimoli sensoriali
- Fascino per gli oggetti rotanti
- Movimenti corporei stereotipati
- Comportamenti aggressivi, distruttività, irrequietezza
- I genitori non notavano alcuna anomalia nei figli sino ai tre anni

- la sindrome di Asperger è la forma di ASD che più facilmente sfugge alla diagnosi in età evolutiva
- ANAMNESI: i bambini con SA spesso iperverbali, con una monocultura specifica, brillanti a scuola non vengono considerati nel loro disagio socio-relazionale

- Difficoltà di comunicazione non verbale
Uso limitato di gesti, linguaggio del corpo goffo e impacciato, mimica facciale limitata, espressione inappropriata, sguardo fisso e peculiare
- Goffaggine motoria,
- Disregolazione emotiva, sensorialità....

- CARENZA NELLE ABILITA' SOCIALI
- SCARSE ABILITA' AD AVVIARE UNA CONVERSAZIONE RECIPROCA
- INTERESSE INTENSO SU UN ARGOMENTO PARTICOLARE

Interessi speciali in S di Asperger

Parti di oggetti: sensorialità

Tipo di oggetti: treni, animali, elettronici, estintori

Complessi: storia, entomologia, geografia

**Una persona, letteratura fantastica, interessi multipli HANNO UNA
SCADENZA**

Le collezioni si mantengono

- È un modo per contrastare una fobia
- Blocca i pensieri negativi
- Fornisce piacere intenso
- Contrasta gli aspetti depressivi
- Vanno indirizzati (es carriera universitaria, scienza, matematica, arte, animalista, statistiche, bilanci)
- Un interesse macabro è indicativo di depressione
- Utilizzare come rinforzo; non privare come punizione

Segnali di allerta di possibile ASD in adolescenza (Scottish Guidelines)

- Le difficoltà che durano da tempo nel comportamento e comunicazione sociale e nell'adattarsi ai cambiamenti sono più evidenti nelle fasi di passaggio (cambio di scuola)
- Netta discrepanza tra capacità scolastica e capacità sociale soprattutto evidente nelle situazioni non strutturate (es intervallo)
- Socialmente ingenuo, manca di buon senso comune, non è indipendente come i compagni

- È eccessivamente tranquillo, isolato, molto serio
- Parla con gli altri con monologhi monotematici
- non comprende l'umorismo o le metafore
- Ha difficoltà a mantenere le amicizie con i coetanei, se ha amici esce in rapporto uno-uno

- Non è consapevole delle regole di gruppo non scritte
- Manca la consapevolezza del limite dello spazio personale o non tollera intrusioni nel proprio spazio
- È oggetto di bullismo

Rispetto a maschi di pari gravità nei sintomi core nell'infanzia, le femmine sviluppano una abilità compensatoria socio-comunicativa.
Sono apparentemente più empatiche.

Camuffano il loro autismo clonando ad esempio una compagna di scuola brillante di cui imitano il vestire, il parlare, il modo di muoversi, nei minimi dettagli, anche se questo comporta una notevole fatica, stress e predispone a ansia e depressione.

Anche gli interessi speciali sono meno bizzarri e insoliti rispetto ai maschi. D'altra parte, anche se *mostrano* meno il loro autismo, in realtà le ragazze sentono maggiormente in modo autistico, con probabilmente maggiori alterazioni nella percezione sensoriale. Possono mostrarsi con logorrea o graforrea (deficit della pragmatica del linguaggio) senza saper arrestare il loro discorso come mostrano difficoltà nello spostare l'attenzione (o parlano o messaggiano al cellulare).

Peraltro, nonostante la *copiata apparenza normotipica*, la ragazza con autismo ad alto funzionamento o sindrome di Asperger, mantiene una severa ingenuità sociale che la espone a rischio di abusi sessuali per la incapacità di riconoscere dei messaggi socialmente evidenti, in particolare non verbali , di inviti sessuali.