



# **LA VALUTAZIONE COGNITIVA NELL'AUTISMO**

**Risultati di una ricerca su un  
campione di 135 bambini**

**Massimiliano Petrillo**

**Magda Di Renzo**



# CAMPIONE DI RICERCA

- 135 bambini (106 M / 29 F)
- Età compresa tra 2,5-16,5 anni
- Età media 7,3 anni

Classificazione ADOS-G	Frequenza	Percentuale
Assenza (dopo percorso terapeutico)	26	19,3%
Spettro	28	20,7%
Autismo	74	54,8%

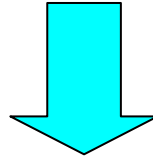


# DSM-IV

Ritardo Mentale associato al disturbo autistico nel **75%** dei casi (3 bambini su 4)  
Quoziente Intellettivo (**QI**)  
tra **35-50**  
(Ritardo Cognitivo grave/moderato).

# LA LEITER-R

## SCALA DI VALUTAZIONE COGNITIVA NON VERBALE

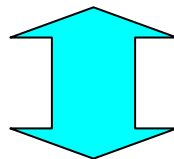


**capacità cognitive che coinvolgono funzioni quali:**

- **Ragionamento**
- **Visualizzazione spaziale e bidimensionale**
- **Memoria**
- **Attenzione**
- **Concentrazione verso compiti complessi**
- **Velocità di elaborazione di informazioni complesse**



# Le Abilità Cognitive Non Verbali



**Non richiedono capacità di percepire, manipolare e ragionare con parole e numeri**

**Vengono testate attraverso figure, illustrazioni figurate e simboli**

**Le istruzioni di somministrazione prevedono modalità non verbali**



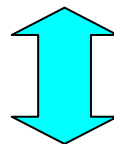
# LA VALUTAZIONE COGNITIVA CON LA LEITER-R (2-20a)

Indaga competenze cognitive relative a

*Visualizzazione*

Ragionamento deduttivo e induttivo  
( *Ragionamento Fluido* )

*Abilità Spaziali*



QUOZIENTE INTELLETTIVO (QI)  
RAGIONAMENTO FLUIDO (RF)



# Risultati

- **94 bambini su 135 hanno svolto la Leiter-R**
- **94 Qlb con media 78,06**
- **46 Qlc con media 86,48**
- **Dei 94 solo il 34% (contro il 75% del DSM-IV) rientra in una diagnosi di RM grave/moderato**
- **41 bambini Non Valutabili**

# CLASSIFICAZIONE DEI QI NEL CAMPIONE

<u>PUNTEGGI</u>	<u>CATEGORIA</u>	<u>N° SOGGETTI</u>
110 – 140	Sopra la media	9
90 – 109	Medio	21
80 – 89	Sotto la media	16
70 – 79	Borderline	16
55 – 69	Ritardo Lieve	13
40 – 54	Ritardo moderato	17
30 - 39	Ritardo grave	2



# CLASSIFICAZIONE COGNITIVA NEL CAMPIONE



ISTITUTO DI ORTOFONOLOGIA

CLASSIFICAZIONE	N	PERCENTUALE (sui 135 soggetti)
30-39 RITARDO GRAVE 40-54 RITARDO MODERATO NON VALUTABILI (N.V.)	2 17 41	<b>44,4%</b>
55-69 RITARDO LIEVE	13	<b>9,6%</b>
BORDERLINE COGNITIVO (70-79)	16	<b>11,8%</b>
ASSENZA DI RITARDO / MEDIA ( $\geq 80$ )	46	<b>34%</b>



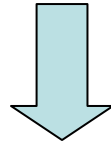
IL DSM-IV riferisce un Ritardo Cognitivo grave/moderato nel 75% di casi di bambini con autismo (QI 35-50).

Nel campione di 135 bambini, considerando anche i 41 N.V. nella fascia 35-50, il 44% rientra in una diagnosi di ritardo cognitivo di entità grave/moderata.

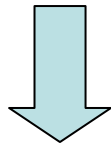


# Un percorso diagnostico e terapeutico su 105 bambini

Tempo 1  
(Presa in carico)



Ciclo  
Terapeutico



Tempo 2  
(Situazione attuale)



# Efficacia Terapeutica

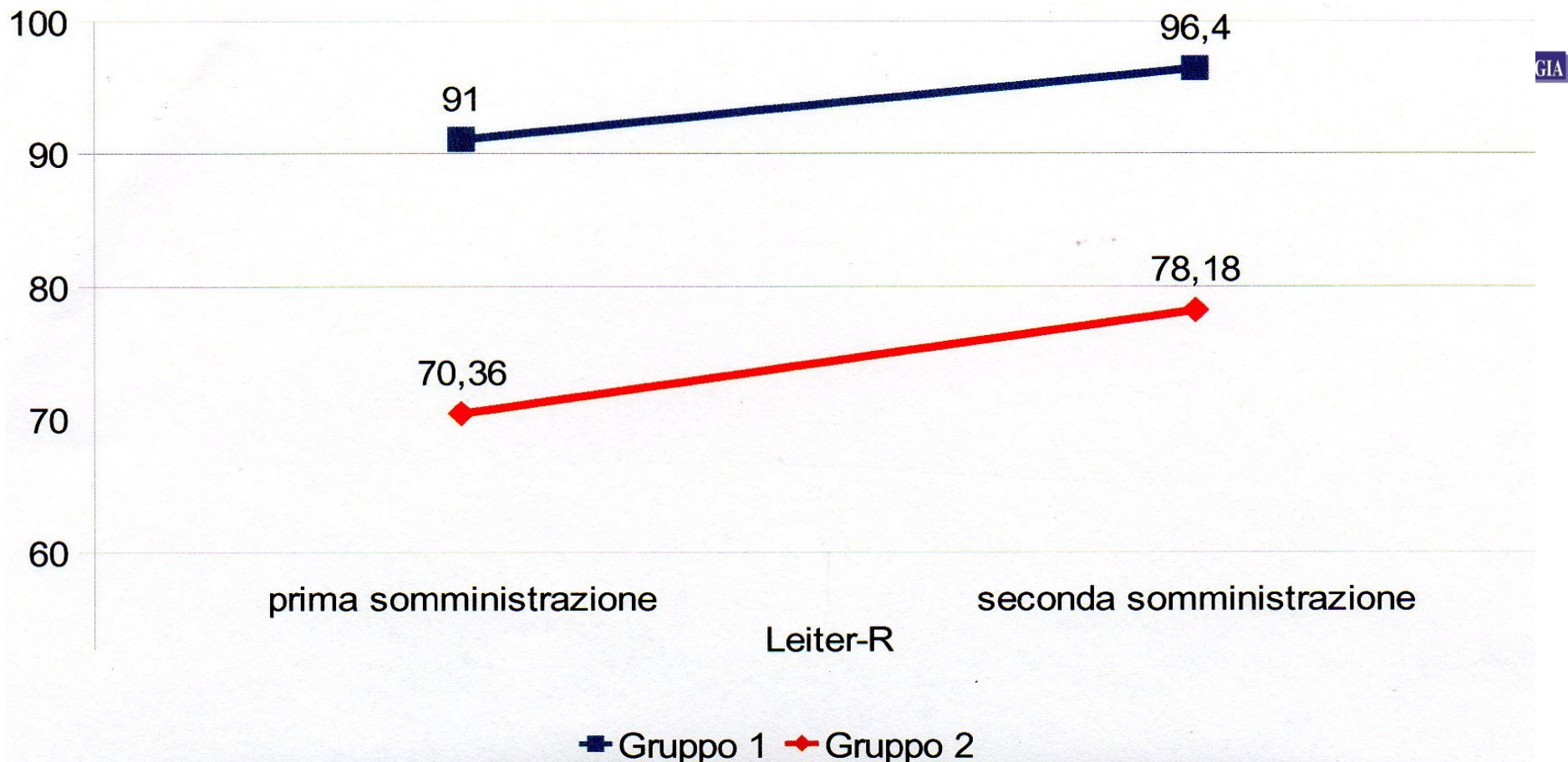
- Diminuzione di soggetti nella fascia 30-54  
N=**73** (69,5%) → N=**54** (51,4%)
- **39** bambini (37,1%) con cambio positivo di fascia QI e **22** (21%) conferme (No Regressione)
- **19** bambini N.V. (14%) nelle Leiter-R precedenti hanno raggiunto una media QI di **70,2** (RF=**76**)
- Tra questi **19** soggetti, **5** hanno ottenuto una media QIc di **89,2** (RF=**95,4**)
- ADOS-G: **24** bambini con cambio positivo di diagnosi e **69** conferme (No Regressione)



# Confronto tra due gruppi *campione di 32 bambini*

Gruppo 1 → autismo remissivo: scomparsa della sintomatologia in seguito a un'evoluzione positiva (N=10)

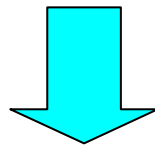
Gruppo 2 → diminuzione del punteggio ADOS-G senza cambiamento di diagnosi (N=22)



**I 2 gruppi seguono lo stesso andamento nel tempo migliorando il livello di prestazione cognitiva**

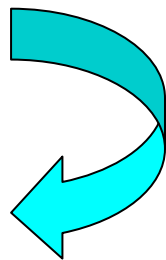
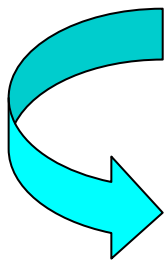


# L'approccio Psicodinamico del Progetto Tartaruga




Consente a entrambi i gruppi di migliorare il livello cognitivo indipendentemente dalla compromissione sintomatica.

Un'area potenziale dove intervenire sulla relazione per permettere un miglioramento delle capacità cognitive, la cui espressione risulta ingabbiata e soffocata in una dimensione autistica.





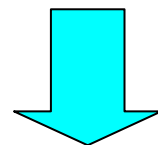
# Ragionamento Fluido e predittività del livello cognitivo

**RF**  **Componente chiave e misura più vera dell'intelligenza innata di un individuo; si esprime in qualità di capacità di risolvere problemi non legati all'apprendimento scolastico o a conoscenze determinate dalla cultura e quindi, indipendente dall'esperienza.**

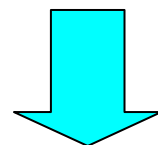




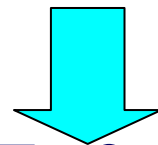
# OSSERVAZIONE E INTUIZIONE CLINICA



**Molti bambini con QI sotto la media mostravano un RF più alto**



**Nel tempo, grazie alla terapia, hanno raggiunto un cambiamento positivo**

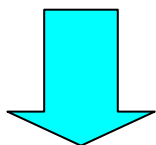


**Verificare se il RF fosse predittivo di un'evoluzione positiva**



# Gruppo di 24 bambini

- 18% del campione totale (N=135); 25% (N=94)
- QI medio dopo percorso terapeutico



Precedenti valutazioni:

QI inferiore

RF > QI



# Ragionamento Fluido

- **Predittivo di potenzialità cognitive ancora inespresse**
- **Promuove uno slancio intellettuale in grado di liberare capacità cognitive il cui livello non deve essere assunto come definitivo**



# CONCLUSIONI

**Nonostante la stretta correlazione tra punteggio ADOS-G e Leiter-R, non è possibile concludere che in una situazione di sintomatologia severa si è necessariamente in presenza di un ritardo mentale di grave entità.**



# BIBLIOGRAFIA

Di Renzo M., Petrillo M., Bianchi Di Castelbianco F.,

**“Le potenzialità intellettive nel bambino autistico”**

*Valutazione e interpretazione dei dati emersi dal Test Leiter-R*

***Edizioni Magi, 2011***