



**SEMINARIO REGIONALE, 30 Marzo 2011 Bologna**  
**PROGRAMMA REGIONALE “GIUSEPPE LEGGIERI”**  
**Integrazione tra NPIA e pediatria: attualità e prospettive**



# **LA SOMMINISTRAZIONE DELLA CH.A.T.**

**Dott.ssa Milena Gibertoni**

***Centro per l'Autismo, Servizio di NPI,***

***Ausl Modena***

# Percorso CH.A.T. AUSL Modena dal 2006

Nel biennio 2006-2007 è stata effettuata, da parte del nostro centro per l'autismo ma anche invitando formatori esterni, una formazione specifica sull CH.A.T rivolta ai pediatri ma aperta anche agli operatori della NPIA. Successivamente i PLS hanno partecipato ad una sperimentazione della durata di 6 mesi che prevedeva appunto l'utilizzo della CH.A.T.: lo scopo era di renderli padroni dello strumento dal punto di vista tecnico e di stabilire una via di accesso preferenziale alla NPIA dei soggetti risultati positivi allo strumento e pertanto a rischio di un disturbo dello spettro autistico.



## Percorso CH.A.T. AUSL Modena dal 2006

Abbiamo proposto ai Pediatri un percorso sperimentale un po' particolare: abbiamo suggerito non un utilizzo a tappeto, ma, tenendo fermo l'elemento età (18-24 mesi), abbiamo consigliato di provare lo strumento su bambini che inducessero a pensare a curve di sviluppo comunicativo atipiche. Nel caso di positività (insuccessi in A5, A7, B2, B3, B4) c'era la possibilità di un invio diretto e di una valutazione, che comprendeva anche la risomministrazione della CH.A.T, da parte del Centro per l'autismo, al quale comunque dovevano pervenire tutte le CH.A.T compilate.



# **CH.A.T. (Checklist for Autism in Toddlers)**

## **2007**

- **Sperimentazione: 48 CH.A.T. inviate da 14 pediatri**  
**9 bambini giunti in osservazione (19%)**  
**1 bambino impossibile da contattare**

**19 CH.A.T. tutte negative (40%)**

**13 CH.A.T. con un item positivo (27%)**

**4 CH.A.T. “improprie” 3 bambini con età di 12, 15, 16 mesi**

**1 bambino autistico di 26 mesi**

**2 CH.A.T. da monitorare**

# CH.A.T. (Checklist for Autism in Toddlers) 2007

**Gruppo linguaggio (5)** 5 bambini tra i 19 e i 24 mesi con linguaggio verbale scarso ) che mostravano un buon livello di gioco e di comunicazione non verbale; la CH.A.T. si è normalizzata (ad eccezione di due casi in cui il gesto indicativo mancava ancora o era in fase di costruzione)

**Gruppo sviluppo tipico (1)** bimba di 17 mesi con CH.A.T. normalizzata ad eccezione del gioco di finzione (riportato dai genitori ma non eseguito in ambulatorio); ottima competenza gestuale (bene lo sguardo, indica, sì, no, non c'è più) e comunicativa (triangolazione dello sguardo, attenzione congiunta). Vocabolario di circa 10 parole prodotte in modo corretto.



# CH.A.T. (Checklist for Autism in Toddlers) 2007

**Gruppo ritardo psicomotorio (1)** bimba di 21 mesi con CH.A.T. successivamente normalizzata; tappe di sviluppo in leggero ritardo (primi passi a 16 mesi senza gattonamento, prime parole a 15 mesi); vocabolario di circa 15 parole; ottima competenza comunicativa; strategie cognitive immature (no incastri, confonde oggetti di plastica con oggetti veri, non trova oggetto nascosto); comprensione linguistica scarsa; generale ipoattività.



## CH.A.T. (Checklist for Autism in Toddlers)

2007



### Gruppo comunicazione (2)

Bimbo A: 22 mesi, CH.A.T. molto compromessa (no gioco di finzione, non comprende l'indicazione e non la esegue) e simile a quella del pediatra eseguita 1 mese prima. Difficoltà comunicative verbali e non. Cammino sulle punte; giochi immaturi; iperattivo e disattento. I genitori non accettano monitoraggi successivi.

Bimbo B: 22 mesi, la CH.A.T. risulta simile a quella del pediatra di quasi due mesi prima (no contatto oculare, no indicazione né in comprensione né in produzione, non porge gli oggetti per mostrarli, non è interessato ai bambini, imita il gioco di finzione ma a casa spontaneamente non lo fa mai). Non produce parole se non qualche vocalizzo, non fa richieste di nessun tipo se non con un tono lamentoso. Non condivide i giochi, può ignorare l'adulto, ma da solo esegue diverse cose (incastrati, inserire/togliere, torre ad anelli, giochi causa/effetto). Risulterà essere un bambino autistico che è tuttora in carico.

# Percorso CH.A.T. AUSL Modena



## “ISTRUZIONI OPERATIVE – 4° BILANCIO DI SALUTE (CH.A.T.)

Con riferimento all'accordo regionale in attuazione dell'A.C.N., reso esecutivo in data 15 dicembre 2005 mediante intesa nella Conferenza Stato-Regioni, per la disciplina dei rapporti con i medici Pediatri di Libera Scelta (PLS), i PLS dell'Ausl di Modena dall'anno 2010 si sono impegnati a somministrare a tutti i bambini di 22-24 mesi ( $\pm 2$  mesi) la CH.A.T. al 4° bilancio di salute.

Se l'esito della CH.A.T. si colloca entro i limiti della norma (meno di tre insuccessi in qualsiasi *item* esclusi A7 e/o B4) il bambino esce dal *follow up*.

In tutti gli altri casi la CH.A.T. deve essere ripetuta dopo un mese e, qualora si confermi il risultato, il bambino deve essere direttamente inviato presso il Centro per i Disturbi dello Spettro Autistico della UONPIA di Modena (vedi oltre).”

“Sono disponibili **2 diverse schede di notazione** della CH.A.T.:

- una **destinata ai PLS**;
- una appositamente allestita **per le famiglie**.

I PLS compilano entrambe e consegnano alla famiglia l'apposita versione.

**Qualora la CH.A.T. risulti a rischio di autismo (medio o alto) o per altri disturbi dello sviluppo il PLS:**

informa la famiglia circa la necessità di una valutazione neuropsichiatrica per una più approfondita **“verifica delle abilità di comunicazione” per favorire, qualora necessario, un intervento abilitativo tanto più efficace quanto più precoce;**

previa acquisizione da parte della famiglia del consenso al trattamento dei dati sensibili (Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003), prende contatto con gli operatori del Centro per i Disturbi dello Spettro Autistico ai recapiti sotto riportati;

invia agli operatori del centro copia della CH.A.T. con i recapiti della famiglia.”

“Gli operatori del Centro per i Disturbi dello Spettro Autistico della UONPIA di Modena contattano la famiglia, fornendo le indicazioni circa la data, l’orario, la sede e l’operatore (neuropsichiatra) che effettuerà la valutazione, coadiuvato dalla *équipe*.”

Al termine della valutazione il neuropsichiatra rilascia una relazione alla famiglia e provvede ad inviarne copia al PLS.”



## **Check-list per la diagnosi precoce dei disturbi della comunicazione**

### **Copia per la famiglia**

<b>Parte A: domande per i genitori</b>			
<b>1</b>	Al bambino piace essere dondolato o fatto saltellare sulle ginocchia?	SI	NO
<b>2</b>	Si interessa agli altri bambini?	SI	NO
<b>3</b>	Gli piace arrampicarsi sui mobili o sulle scale?	SI	NO
<b>4</b>	Si diverte a fare giochi tipo "cucù" o "nascondino"?	SI	NO
<b>5</b>	Lo avete mai visto "far finta"? Ad esempio, far finta di preparare da mangiare, far finta di riempire o bere da un bicchiere giocattolo?	SI	NO
<b>6</b>	Ogni tanto usa il dito indice per chiedere qualcosa?	SI	NO
<b>7</b>	Ogni tanto usa il dito indice per indicare il suo interesse per qualcosa, cioè indurvi a guardare qualcosa?	SI	NO
<b>8</b>	Sa giocare in modo appropriato con i giocattoli (es., automobiline, lego) senza limitarsi a metterli in bocca, manipolarli o farli cadere?	SI	NO
<b>9</b>	Vi porge mai qualche oggetto per mostrarvelo?	SI	NO

## Check-list per la diagnosi precoce dei disturbi della comunicazione Copia per la famiglia

Parte B: osservazione diretta del bambino			
Durante la visita il bambino vi fissa mai negli occhi?	SI	NO	
Ottenere l'attenzione del bambino, indicare un oggetto interessante dall'altra parte della stanza e dire "Guarda, c'è un ..". Osservare il volto	SI	NO	
E' possibile interessare il bambino ad un gioco di finzione, ad esempio preparare qualcosa da bere o da mangiare?	SI	NO	
Dire al bambino "Dov'è la luce? Mostrami la luce", ripetendo eventualmente la domanda con un altro oggetto (orsacchiotto), il bambino ries	SI	NO	
Riesce a fare una torre di cubetti? Se sì, quanti ne sa usare: .....	SI	NO	

COGNOME
NOME
Data di nascita
Data esame
Recapito

Firma PLS

# CH.A.T. Checklist for Autism in Toddlers

(Baron-Cohen, Allen, Gillberg, 1992)

## Copia per il pediatra

Parte A: domande per i genitori				
1	Al bambino piace essere dondolato o fatto saltellare sulle ginocchia?	SI	NO	
2	Si interessa agli altri bambini?	SI	NO	
3	Gli piace arrampicarsi sui mobili o sulle scale?	SI	NO	
4	Si diverte a fare giochi tipo "cucù" o "nascondino"?	SI	NO	
5*	Lo avete mai visto "far finta"? Ad esempio, far finta di preparare da mangiare, far finta di riempire o bere da un bicchiere giocattolo?	SI	NO	
6	Ogni tanto usa il dito indice per chiedere qualcosa?	SI	NO	
7*	Ogni tanto usa il dito indice per indicare il suo interesse per qualcosa, cioè indurvi a guardare qualcosa?	SI	NO	
8	Sa giocare in modo appropriato con i giocattoli (es., automobiline, lego) senza limitarsi a metterli in bocca, manipolarli o farli cadere?	SI	NO	
9	Vi porge mai qualche oggetto per mostrarvelo?	SI	NO	

# CH.A.T. Checklist for Autism in Toddlers

(Baron-Cohen, Allen, Gillberg, 1992)

## Copia per il pediatra

Parte B: osservazione diretta del bambino			
<b>1</b>	Durante la visita il bambino vi fissa mai negli occhi?	SI	NO
<b>2*</b>	Ottenere l'attenzione del bambino, indicare un oggetto interessante dall'altra parte della stanza e dire "Guarda, c'è un ...". Osservare se il bambino si volta verso l'oggetto indicato.	SI	NO
<b>3*</b>	E' possibile interessare il bambino ad un gioco di finzione, ad esempio preparare qualcosa da bere o da mangiare?	SI	NO
<b>4*</b>	Dire al bambino "Dov'è la luce? Mostrami la luce", ripetendo eventualmente la domanda con un altro oggetto (orsacchiotto), il bambino si volta verso l'oggetto indicato.	SI	NO
<b>5</b>	Riesce a fare una torre di cubetti? Se sì, quanti ne sa usare: .....	SI	NO

### Punteggi:

alto rischio autismo: insuccessi in A5, A7, B2, B3, B4

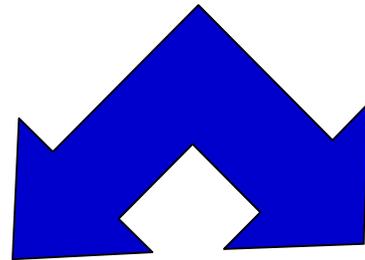
medio rischio di autismo: insuccessi in A7 e/o B4

rischio per altri disturbi di sviluppo: > di 3 insuccessi (qualsiasi item)

nei limiti di norma: < di 3 insuccessi (qualsiasi item)

# CH.A.T. (Checklist for Autism in Toddlers) 2010

Campione: bambini di età • 3 anni al 31/12/2010



N° 17

diagnosi F84\*

**1 CH.A.T.**



N° 21

diagnosi F83\*

**0 CH.A.T.**

# Obiettivi futuri?



**GRAZIE**