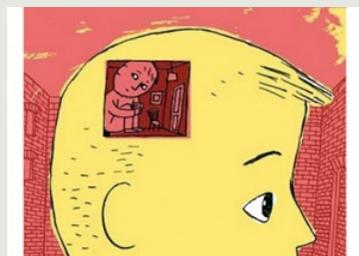
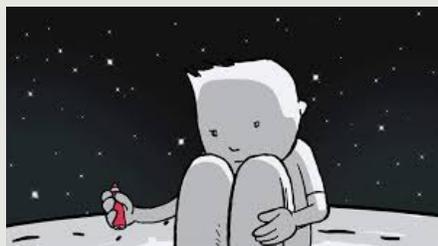


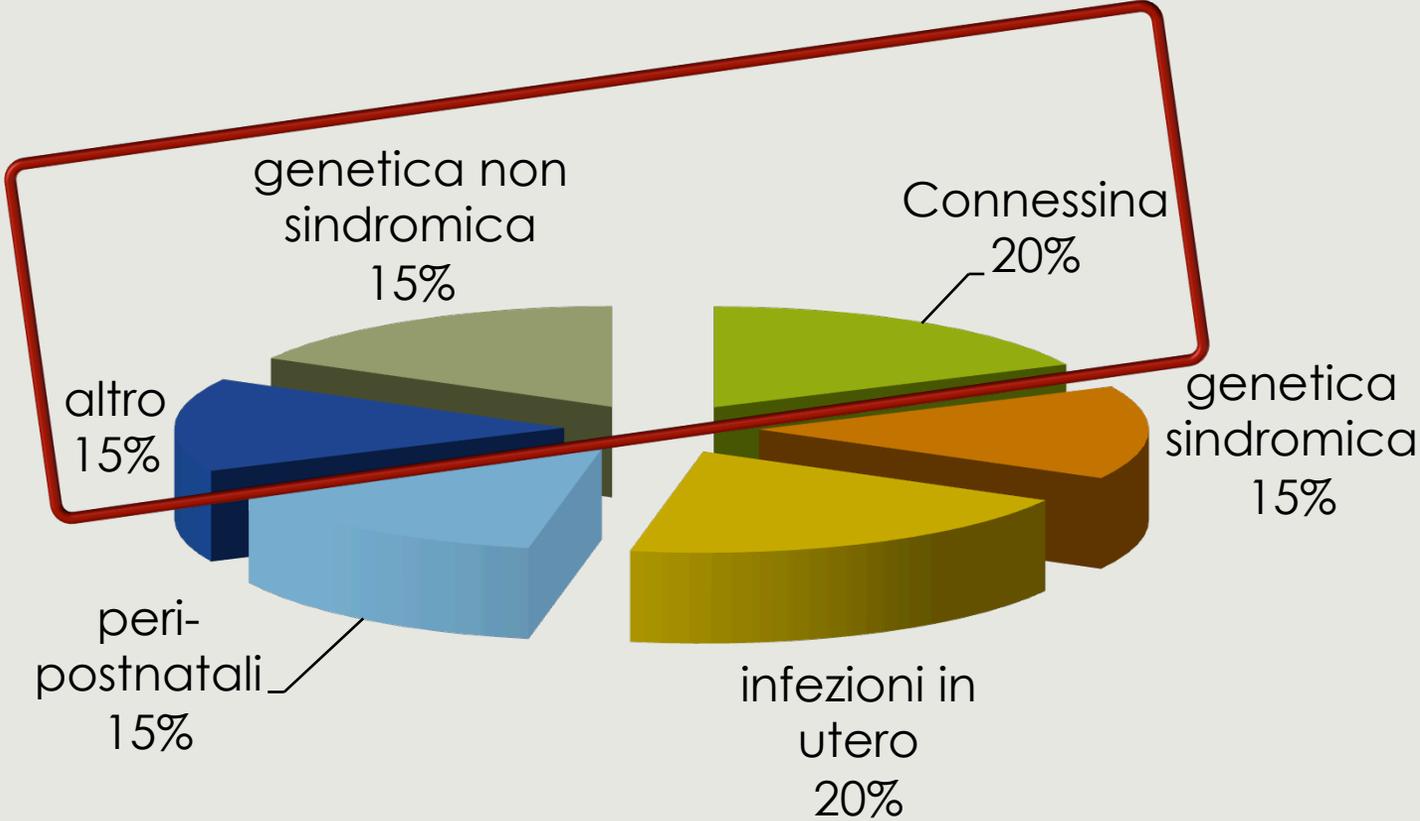
Disturbo dello spettro autistico

ipoacusia



Ipoacusia e autismo

eziologia delle ipoacusie

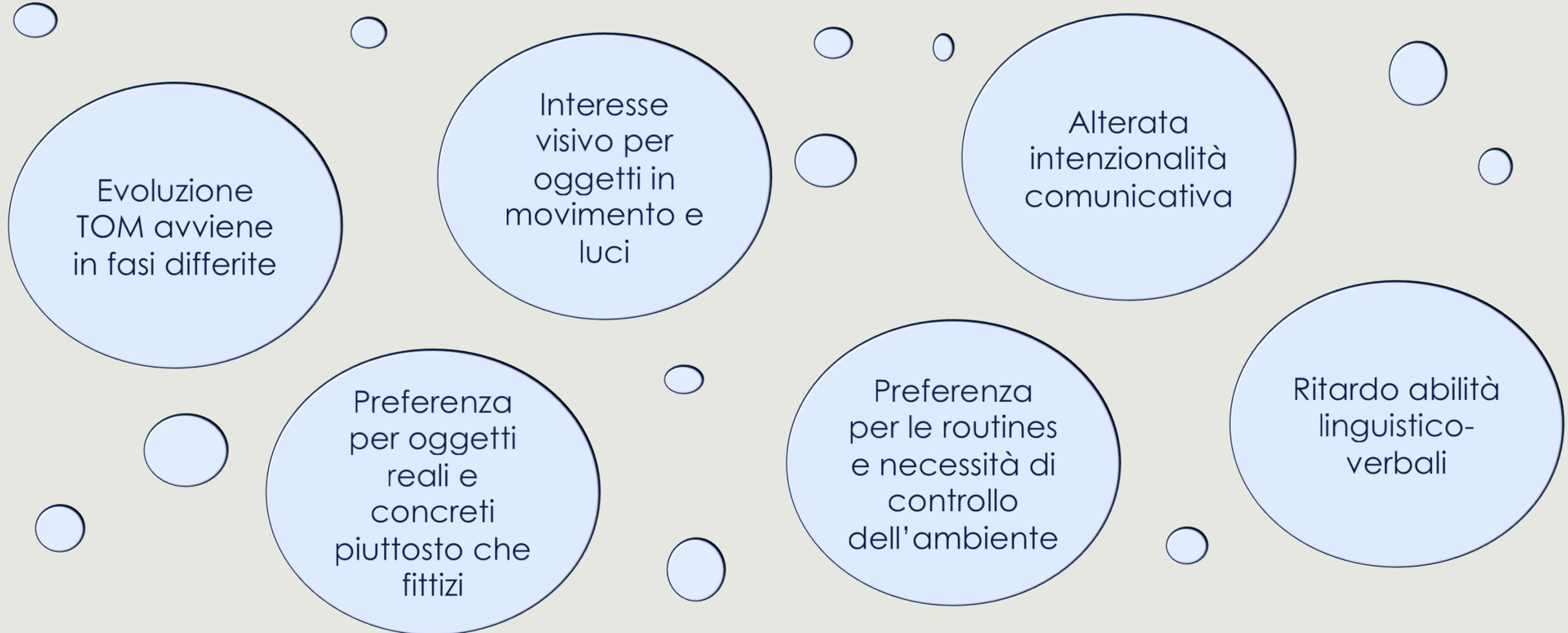


La percentuale di disturbo dello spettro autistico in bambini ipoacusici è stimata tra il 2 e il 5%
(Jure, Rapin e Tuchman, 1991; Szymanski et al. 2012)

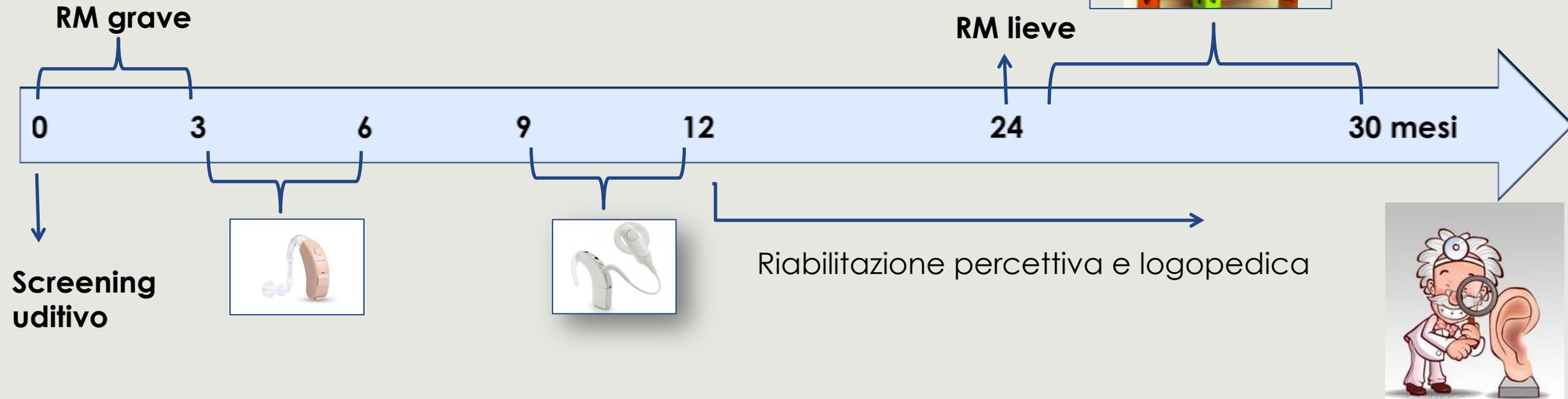
Anche se non vi è accordo universale in letteratura su questo dato (Beers et al., 2014)

Queste diagnosi non si escludono reciprocamente ed è chiaro che il quadro diagnostico diventa più complesso nel momento in cui nello stesso bambino coesistono entrambi i disturbi (Jure, Rapin e Tuchman, 1991)

Il fallimento nel riconoscere l'autismo precocemente, in bambini ipoacusici, non è così raro poiché i sintomi che sono comunemente riconosciuti come autistici, sono mascherati dalla sordità e dalle difficoltà legate alla comunicazione (Rooper, Arnold e Monteiro, 2003)



Iter NPI vs iter audiologico



Al momento della diagnosi di autismo il bambino ipoacusico potrebbe avere già l'impianto cocleare



PRECOCE IDENTIFICAZIONE DI ENTRAMBI I DISTURBI

L'iter del paziente ipoacusico con impianto cocleare



Selezione all'impiant

Chirurgia

Attivazione dell'impiant

Successivi Follow-up

TERAPIA LOGOPEDICA

Servizio territoriale di competenza o centri privati/ convenzionati

VALUTAZIONE LOGOPEDICA PERCETTIVA



A TUTTE LE ETA'

La valutazione logopedica audio-percettiva nei casi complessi

VALUTAZIONE PERCETTIVA con IC:

- detezione proprio nome: non valutabile, non si gira se richiamato
- detezione del parlato : presente

TEST PERCETTIVI:

- Si gira se richiamato
- Non possibile valutazione degli aspetti percettivi perche il bambino non indica in modo corretto le immagini neanche con il supporto della labiolettura.

VALUTAZIONE PERCETTIVA:

- Ling-6-sound: detezione 100%, ma non si gira verso l'interlocutore, smette di vocalizzare continuando a giocare da solo
- Detezione del proprio nome: non si gira se richiamato
- identificazione parole semplici: non effettuabile la valutazione

VALUTAZIONE PERCETTIVA con IC:

- comprende alcuni ordini semplici
- identificazione parole (immagini fotografiche close set di 2/3) risultati non sempre attendibili

VALUTAZIONE PERCETTIVA con IC:

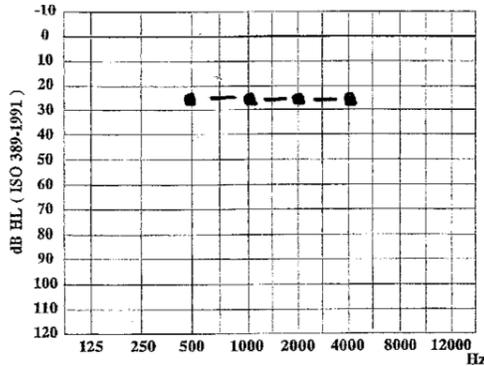
- si gira se richiamato
- comprende alcuni ordini anche senza aiuto contestuale
- riconoscimento nomi e azioni conosciute (immagini close set di 4) scarsa collaborazione

VALUTAZIONE PERCETTIVA:

- detezione proprio nome: non valutabile
- detezione suoni di ling : non valutabile

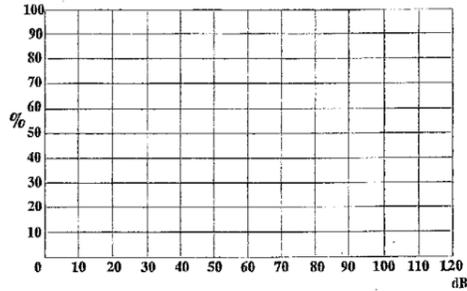
Esame audiometrico – bambini con IC e autismo

AUDIOMETRIA TONALE



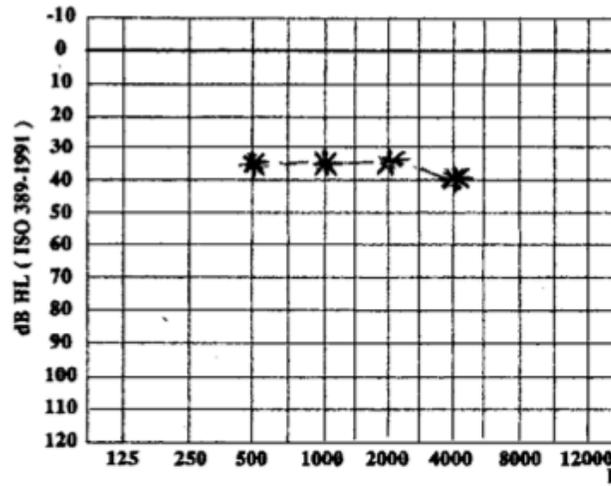
CAMPO LIBERO STIMOLO WARBLE
 CUFFIE INSERTI
 V.R.A. + PLAY AUDIOMETRY

AUDIOMETRIA VOCALE



Materiale _____
NON ATTENDIBILE
IL DISCORSO CONTINUO

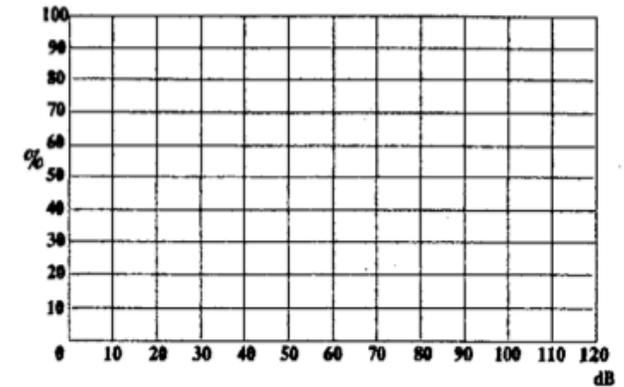
AUDIOMETRIA TONALE



CAMPO LIBERO STIMOLO NB Noise
 CUFFIE INSERTI
 V.R.A. PLAY AUDIOMETRY

GIUDIZIO DI AFFIDABILITA': buona

AUDIOMETRIA VOCALE

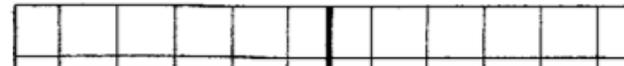


Materiale _____

* - * IC Sx + IC DX

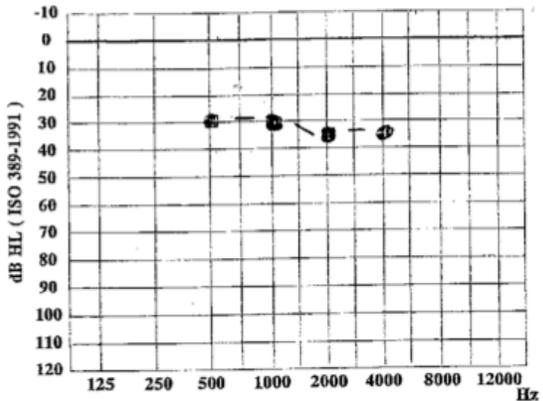
detezione verbale provata, ma nessuna reazione, sembra interessato

TIMPANOGRAMMA



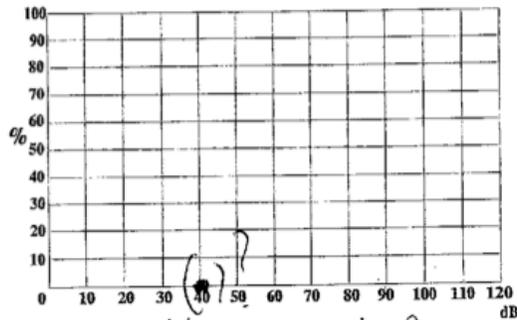
	Calore	Via Aerea	Via Ossea	Via Aerea Mascherata	Via Ossea Mascherata
Dx	passo	o	>	△	▷
Sx	Ma	X	<	□	◁

AUDIOMETRIA TONALE



CAMPO LIBERO STIMOLO WARBLE
 CUFFIE INSERTI
 V.R.A. PLAY AUDIOMETRY

AUDIOMETRIA VOCALE

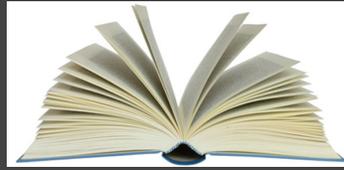


Materiale detezione verbale
(discorso continuo)

GIUDIZIO DI AFFIDABILITA': buona
 NB. affidabilità detezione verbale: buona
 IC bilat.

Risultati discrepanti tra audiometria vocale e audiometria tonale

Letteratura



PubMed

FILTER: None

SORT: Most recent

Search Results 36 items

16

Publicazione negli ultimi 10 anni
Indicazioni cliniche solo su
autismo e sordità

Braz J Otorhinolaryngol. 2016 Nov 19. pii: S1808-8694(16)30231-2. doi: 10.1016/j.bjorl.2016.10.012. [Epub ahead of print]

Cochlear implantation in autistic children with profound sensorineural hearing loss.

Lachowska M¹, Pastuszka A², Łukaszewicz-Moszyńska Z², Mikołajewska L², Niemczyk K².

Semin Speech Lang. 2014 Nov;35(4):321-30. doi: 10.1055/s-0034-1389104. Epub 2014 Oct 16.

Enhancing the development of infants and toddlers with dual diagnosis of autism spectrum disorder and deafness.

Thompson N¹, Yoshinaga-Itano C².

Receptive speech in early implanted children later diagnosed with autism

Article in *European Annals of Otorhinolaryngology, Head and Neck Diseases* · May 2016

DOI: 10.1016/j.eann.2016.01.012

Otol Neurotol. 2012 Jul;33(5):751-60. doi: 10.1097/MAO.0b013e3182595309.

Language and behavioral outcomes in children with developmental disabilities using cochlear implants.

Cruz I¹, Vicaria J, Wang NY, Niparko J, Quittner AL; CDaCI Investigative Team.

J Health Psychol. 2016 May 1:1359105316646171. doi: 10.1177/1359105316646171. [Epub ahead of print]

Complexity: An interpretative phenomenological analysis of the experiences of mothers of deaf children with cochlear implants and autism.

Zaidman-Zait A¹, Curle D².

Punti salienti- bambino autistico con IC

Tempi diversi tra
diagnosi
audiologica VS
neuropsicologica

Attenzione ai
segnali di esordio

Dopo l'IC c'è sempre un
miglioramento ma risulta
difficile quantificarlo

Difficilmente testabili

la percezione del
linguaggio resta il
punto cruciale/
debole

Audiometria tonale buona
Audiometria vocale meno

Importanza di
correggere il prima
possibile di deficit
uditivo

IC precoce

Aumento incidenza
Fattore prognostico: QI



Informazioni utili per valutare questi bambini

- **Processamento lento** delle informazioni: attenzione alla velocità di eloquio e ai tempi dello scambio. Le parole con le occlusive, per esempio, sembrano essere più difficili perché troppo “veloci”.
- Attenzione alle **iperstimolazioni**: luci non troppo accese, no poster colorati, due item alla volta
- Ricordare che l'autismo è, anche se isolato, un **disturbo della PERCEZIONE**
- Scarsa tolleranza alla **frustrazione**
- **GENITORE** ruolo fondamentale: dobbiamo conoscere le preferenze di questi bambini, le valutazioni audiologiche e logopediche partono dai racconti dei genitori

Il nostro approccio - Clinica ORL Padova

Primo obiettivo contenere gli imprevisti e gestire l'ambiente e il tempo della mattinata di valutazione c/o il Reparto
PENSARE PER IMMAGINI

Progetto bacheca



Proposta di iter valutativo delle abilità percettive (1)

1. Detezione vocali e suoni di Ling

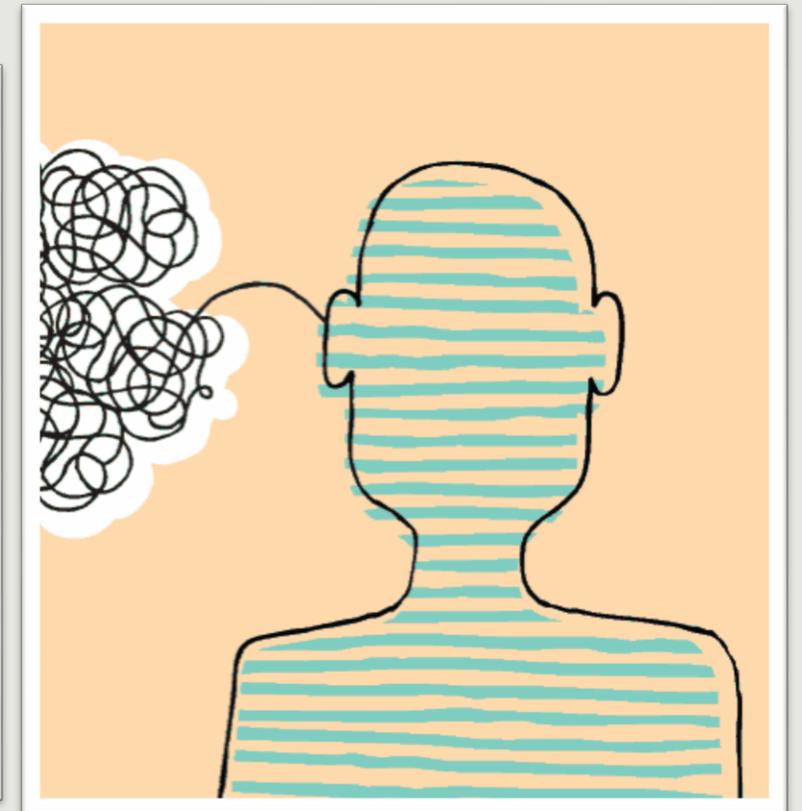
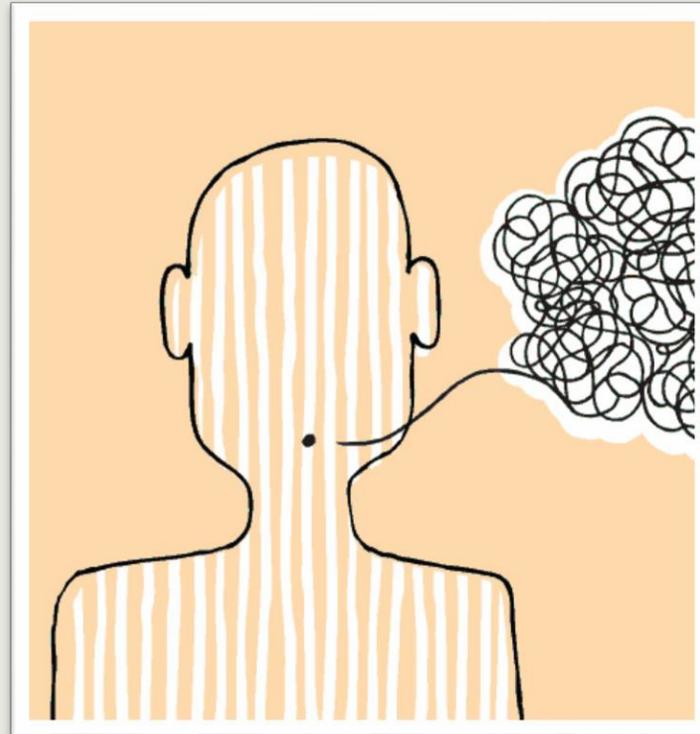
2. Discriminazione parole

3. Identificazione vocali

4. Identificazione parole

5. TIPI1

6. Video-analisi



Valutazione logopedica percettiva (2)

Oltre ai livelli ai classici percettivi....

- Anamnesi-storia riabilitativa
- Contatti con le colleghe del territorio
- Questionari (sia percettivi/comunicativi che scala **VINELAND**)
- *Video analisi – modificata* → Aiuta anche a capire prima eventuali comportamenti comunicativi alterati
- Checklists
- Osservazione

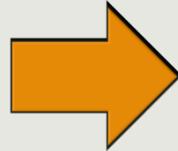
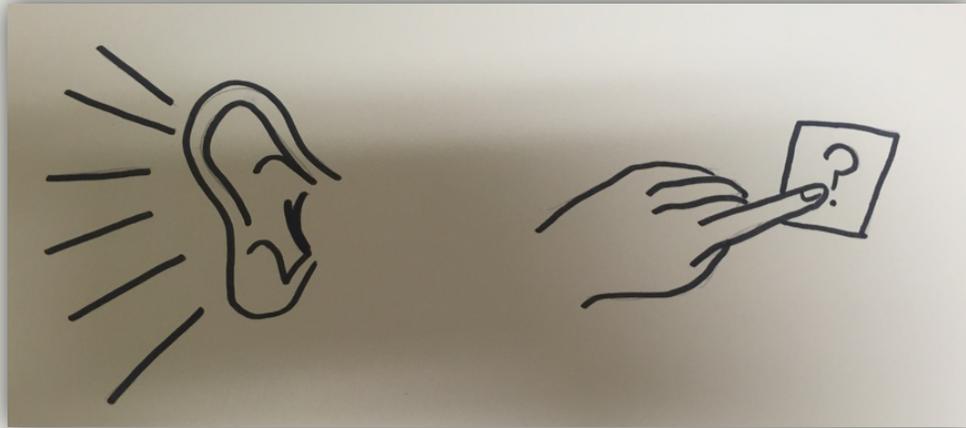
Improvement of the video analysis method for the evaluation of communication skills in deaf children with complex needs

Sara Ghiselli ✉ & Silvia Montino

Pages 70-76 | Accepted 16 Mar 2016, Published online: 27 Apr 2016



Valutazione logopedica percettiva (3)



- Spiegazione orale con supporto di immagini
 - In fase iniziale concordare le parole con i genitori
 - Evitare le occlusive → troppo veloci
 - usare inizialmente parole molto diverse tra loro
- Per i primi livelli di discriminazione e identificazione:

Materiale fotografico

Difficoltà crescente

Uso delle fotografie al posto delle immagini



Conclusioni

- ✓ L'autismo può essere una disabilità associata alla sordità e va identificato precocemente
- ✓ Se si considerano l'intero spettro e le devianze comportamentali la percentuale tra i bambini ipoacusici aumenta
- ✓ FONDAMENTALE una valutazione ACCURATA pre IC
- ✓ Counselling realistico – aspettative realistiche
- ✓ Una **rete di collaborazione con i distretti NPI** che seguono questi bambini
- ✓ Creare un contesto valutativo e riabilitativo adatto al fine di ottenere risultati efficaci e realistici delle competenze-limitare ansia e comportamento oppositivi
- ✓ Necessità di studi italiani più dettagliati sulla terapia



GRAZIE PER
L'ATTENZIONE



silvia.montino@unipd.it