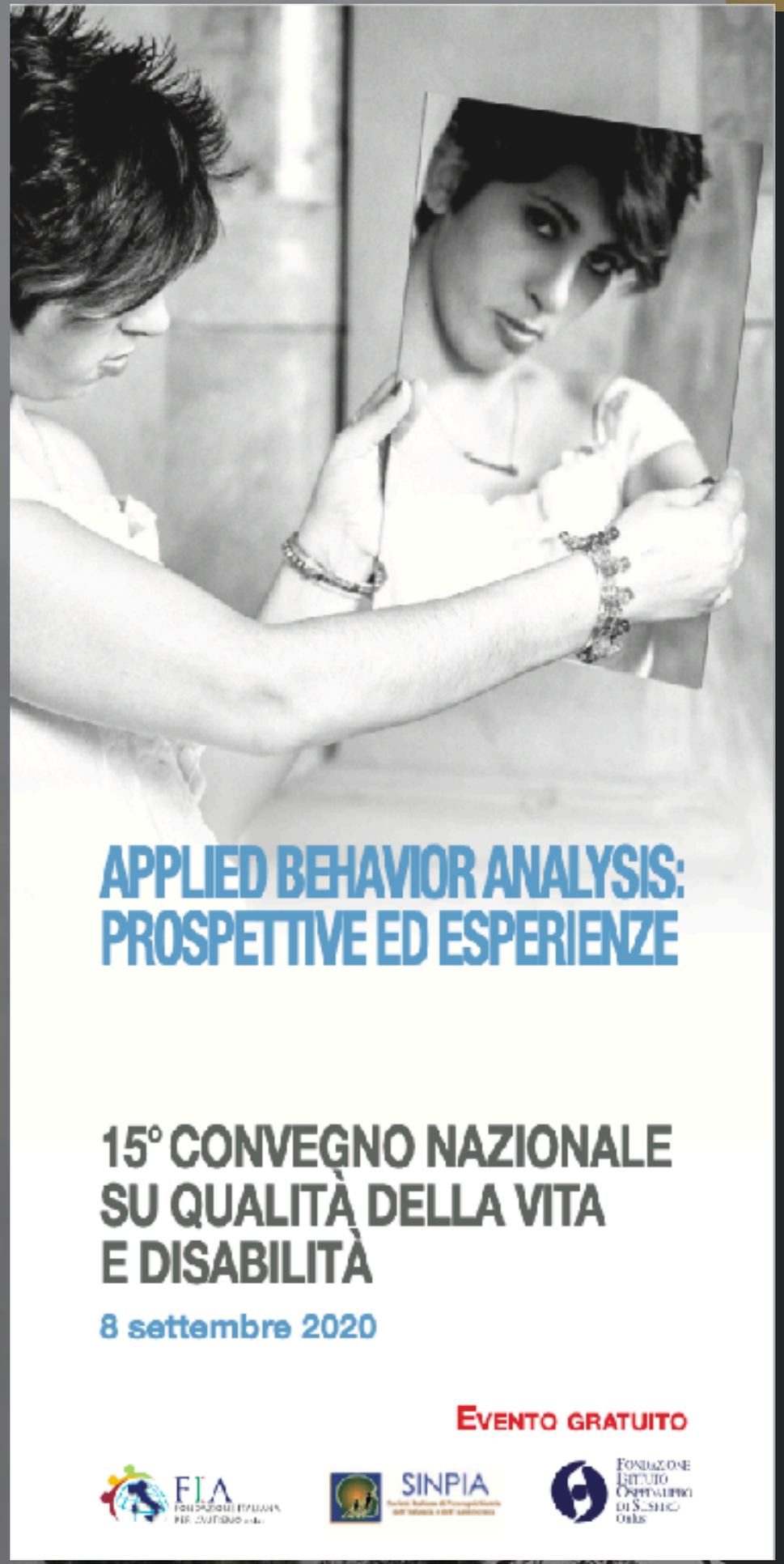
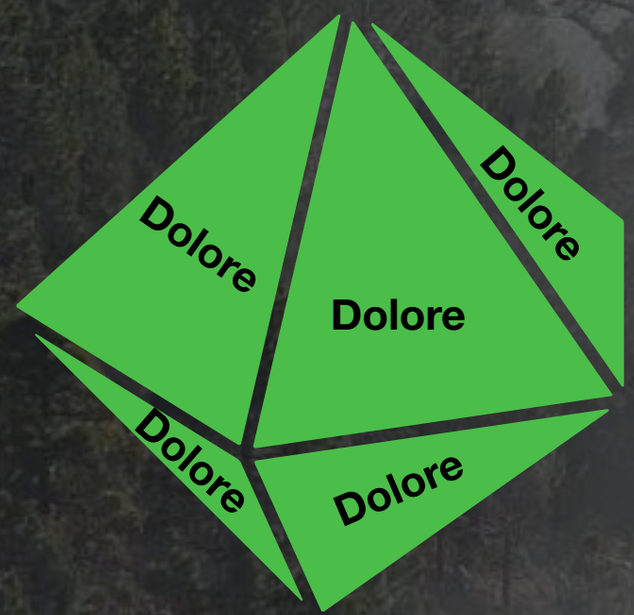
DOLORE …
DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ….
RINFORZAMENTO NEGATIVO ….

L'Assessment Funzionale
con Disegni Osservazionali
come strumento per districarsi nella complessità

Claretta Ziliani
Responsabile Abilitativo E.Micheli Fondazione Sospiro
claretta.ziliani@fondazionesospiro.it
Francesco Ettore Fioriti
Dirigente Pedagogista Fondazione Sospiro
francesco.fioriti@fondazionesospiro.it



Lo stato dell'arte delle conoscenze oggi disponibili



Dolore Presente

- A: Dolore
- EO: evento setting aversivo
- B: Esacerbazione CB già presenti nel repertorio
- C: il dolore aumenta il potere rinforzante della fuga R-

Dolore Presente

- A: Dolore
- EO: evento setting aversivo
- B: SIB
- SR: DNIC
- SR: liberazione di oppioidi
- C: R- Funz. analgesica

Dolore Provocato di Bassa Soglia

- A: Contesto deprivato
- EO: deprivazione
- B: SIB blando senza lesioni
- SR: comp ripetuto
- C: R+ automatico

Dolore Provocato di Alta Soglia

- A: Contesto deprivato
- EO: deprivazione
- B: SIB con lesioni
- SR: comp ripetuto
- C: R+ automatico

Dolore Provocato Stato Tensivo Interno

- A: impulso/ Tic
- EO: stato tensivo ?
- B: es. Skin picking
- SR: comp ripetuto
- C: R- stato tensivo

Dolore Provocato Stato Tensivo Interno

- A: impulso/ Disturbo movimento
- EO: stato tensivo ?
- B: Doc Atipici SIB
- SR: comp ripetuto
- C: R- stato tensivo

Una vita in Istituto …

Camillo

- Nato nel 1965
- Nel 1972 a 7 anni inizia il suo percorso istituzionale
- Da 48 anni vive una condizione istituzionale

Se oggi sono ancora un caso clinico … mi viene da chiedere: Quali risposte ho avuto per i miei bisogni?

Storia di vita e Disturbi del comportamento

un intreccio complicato e complesso

A 12 mesi evidenziati segni iniziali di alterazioni neuropsichiche e motorie con ipotonia della muscolatura paravertebrale che impediva il mantenimento della postura e il sostegno del capo

A 7 anni la famiglia decide di ricoverarlo presso l'Istituto Bernareggi di Bonate Sotto (BG) per la presenza di anomalie comportamentali di difficile gestione a domicilio, ove rimane per 8 anni

CB
&
Storia di Vita

Dalla dimissione fino al 26/11/1983 seguono diversi ricoveri in SPDC a Bergamo

10/2016 trasferimento dal precedente servizio residenziale all'area abilitativa.

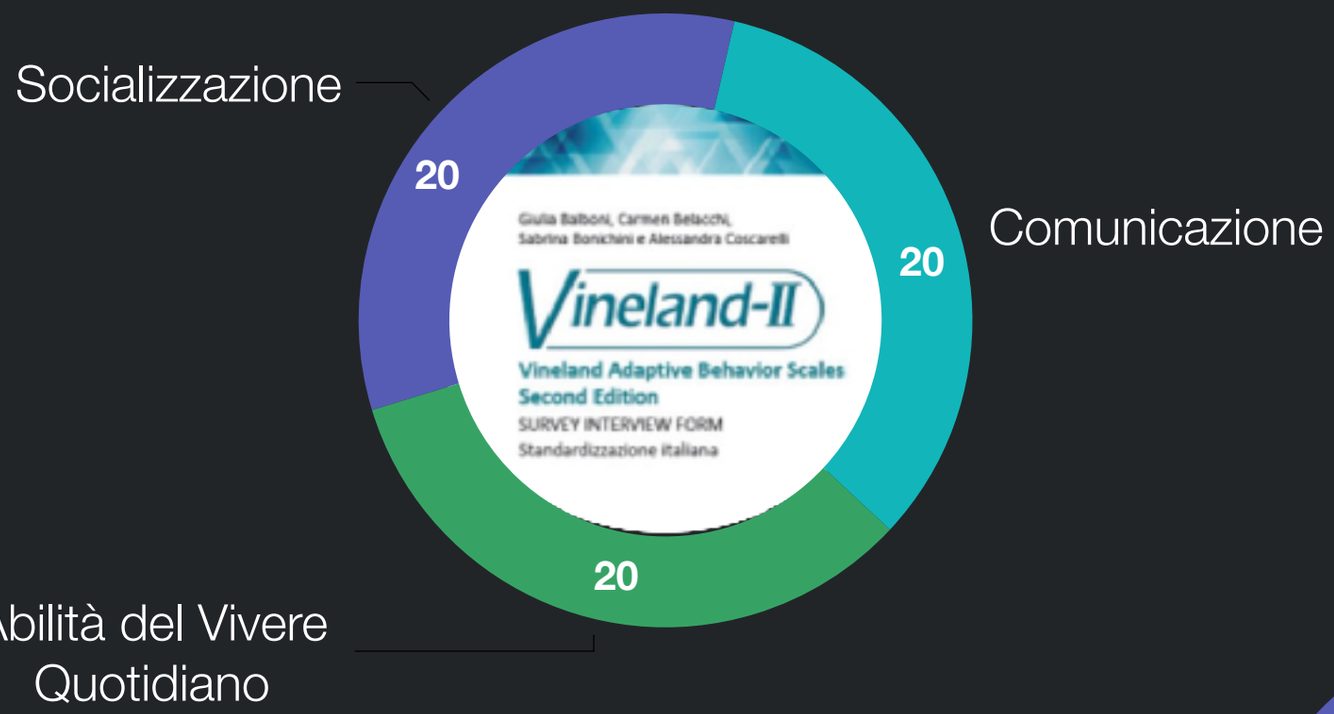
26/11/1983 ingresso in un Centro di Riabilitazione Psichiatrica e per Disabili Psichici dove rimane fino al 25/06/2013

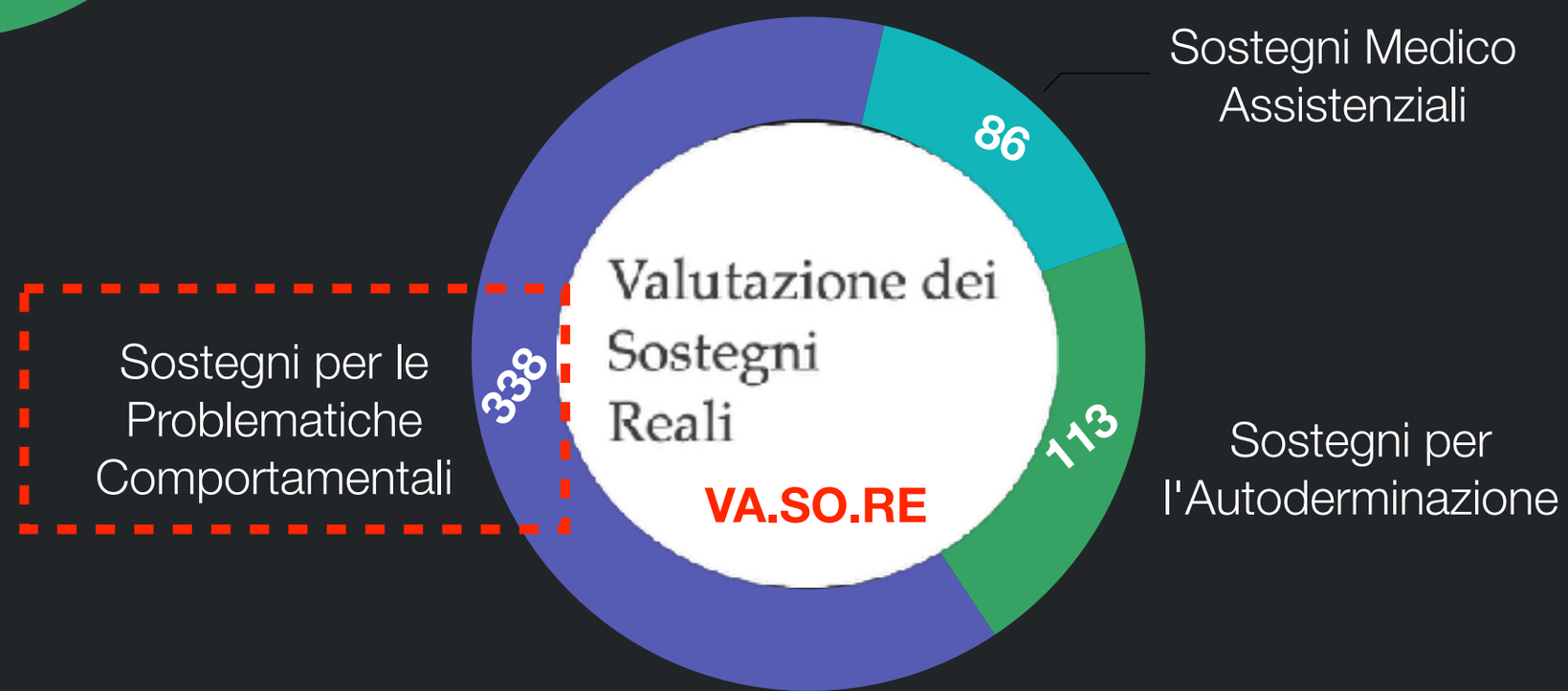
Nel precedente servizio residenziale era contenuto con fascia addominale tutta la notte (dalle 21:30 alle 8:00); durante la veglia indossava un casco e durante le uscite veniva contenuto ad una carrozzina.
Con l'ingresso nel servizio Abilitativo sono rimosse le contenzioni

Nel 2013 ingresso in FIOS, con diagnosi di: "ritardo mentale grave con significativa compromissione comportamentale che richiede attenzione e trattamento (episodi di agitazione clamorosi, pica), disturbo da movimenti stereotipati (dondolamento della testa e del capo, battere le mani), epilessia con crisi convulsive, grave deterioramento cognitivo"

Profilo di Funzionamento Individuale

Scala di misurazione dei Comportamenti Adattivi & Scala di misurazione dell'Intensità del sostegno





Disturbi del comportamento e salute … un quadro complesso

Pica

- Ipotesi valore funzionale R+ automatico
- Disegno sperimentale Alternating Treatment
- Trattamento migliore più efficace: scambio stimolo pica con stimoli competitivi gustativi
- Assessment preferenze stimoli gustativi con similitudini per consistenza colore forma agli stimoli pica
- Generalizzazione al contesto di vita e al gruppo di lavoro

Aggressività Fisica eterodiretta verso persone

Ipotesi di valore funzionale R-

Interventi di Environmental Enrichment:

- Assessment delle preferenze (SPCS)
- Definizione di contenitori di giornata e declinazione di proposte all'interno dei contenitori alternando proposte di impegno o richieste con la somministrazione non contingente di rinforzato graditi in modo da permettere al signore di rimanarvi all'interno per tutta la durata del contenitore.
- Organizzazione del tempo: agenda di giornata.

Distruttività

Ipotesi di valore funzionale R-

Interventi di Environmental Enrichment:

- Assessment delle preferenze (SPCS)
- Definizione di contenitori di giornata e declinazione di proposte all'interno dei contenitori alternando proposte di impegno o richieste con la somministrazione non contingente di rinforzato graditi in modo da permettere al signore di rimanarvi all'interno per tutta la durata del contenitore.
- Organizzazione del tempo: agenda di giornata.
- Tipo di abbigliamento (adeguato al ciclo di vita e riduca la possibilità di strappi o

Autolesionismo

Ipotesi di valore funzionale R-

Interventi di Environmental Enrichment:

- Assessment delle preferenze (SPCS)
- Definizione di contenitori di giornata e declinazione di proposte all'interno dei contenitori alternando proposte di impegno o richieste con la somministrazione non contingente di rinforzato graditi in modo da permettere al signore di rimanarvi all'interno per tutta la durata del contenitore.
- Organizzazione del tempo: agenda di giornata.

Problematiche di Alvo

- Definizione di una base line di quale sia il bisogno di evacuazione giornaliero del signore utilizzando come riferimento la scala Bristol (valore B4 o superiore).
- Definizione di uno stile alimentare che sia rispettoso delle intolleranze attreverso il consulto di un nutrizionista
- Interventi sanitari predisposti dal personale infermieristico: paraffine liquida, isocolan, microclimi evacuativi al bisogno.

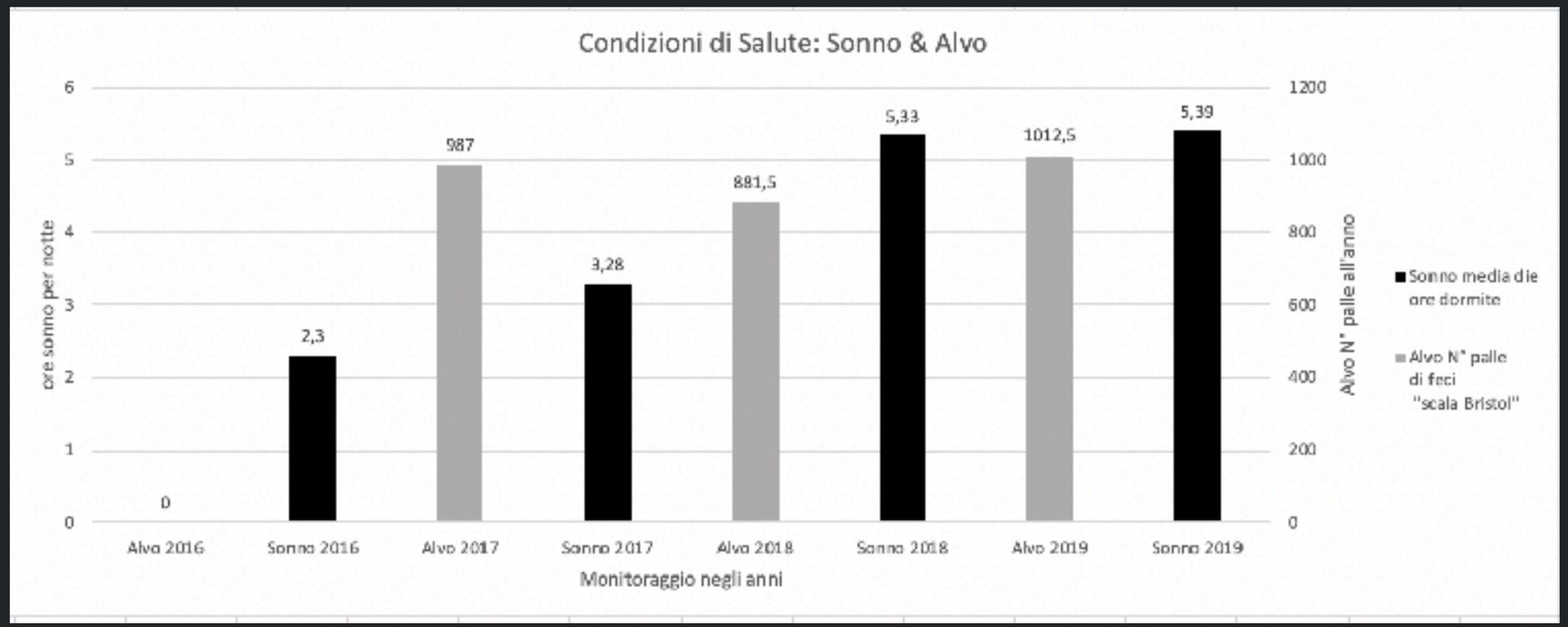
Disturbi del sonno

All'interno di quest'ambito si è proceduto su due vettori di intervento:

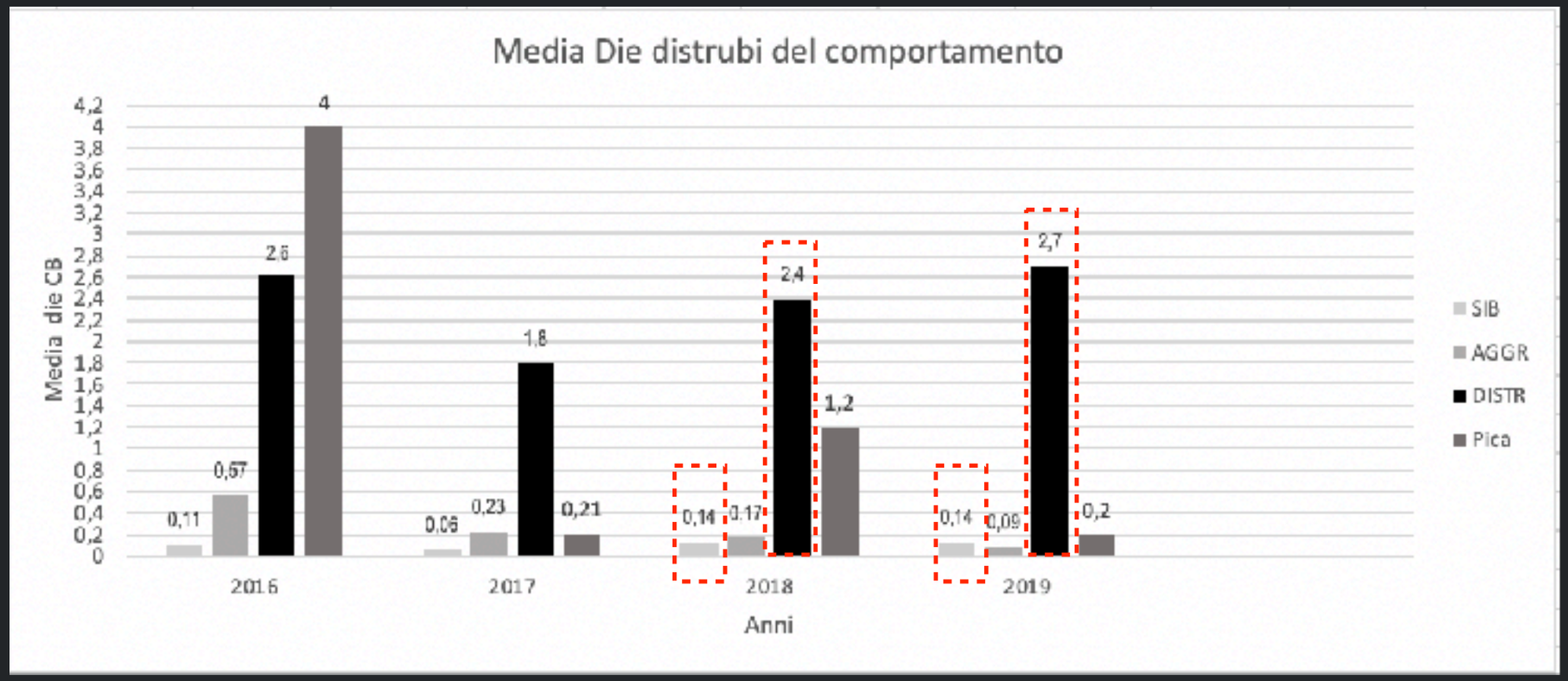
- Apprendimento di un rituale di addormentamento basato sul far decidere al signore quando andare a letto
- Intervento con farmaci ipnotici (melatonina) per "regolarizzare la conduzione del sonno in termini qualitativi e in parte quantitativi

Gli Esiti

Salute



CB



Le procedure sulle conseguenze

Procedure per funzioni mediate socialmente

Time out in camera. Camillo viene invitato ad andare in camera, senza vestiti e viene lasciato solo, dopo 5 minuti se Camillo detensiona viene riattivato sull'ultima attività dell'agenda lasciata interrotta.

Procedure per funzioni non mediate socialmente (alvo)

Time out in camera. Se Camillo non detensiona ed emette comportamenti di sib al capo, si interviene con Blocco Fisico e a Camillo viene fatto indossare un casco e si procede la somministrazione di Buscopan o clima se alvo chiuso

Procedure per funzioni non mediate socialmente (esiti da traumi)

Se anche il primo vettore (somministrazione buscopan) non permette a Camillo di detensionare si procede di nuovo al blocco fisico per la somministrazione di un microclima di artrosilene.

Un Nuovo livello di riflessione …

Come validare/falsificare l'ipotesi di funzione R- di "dolore presente" ?

Assessment Funzionale attraverso Disegni Osservazionali

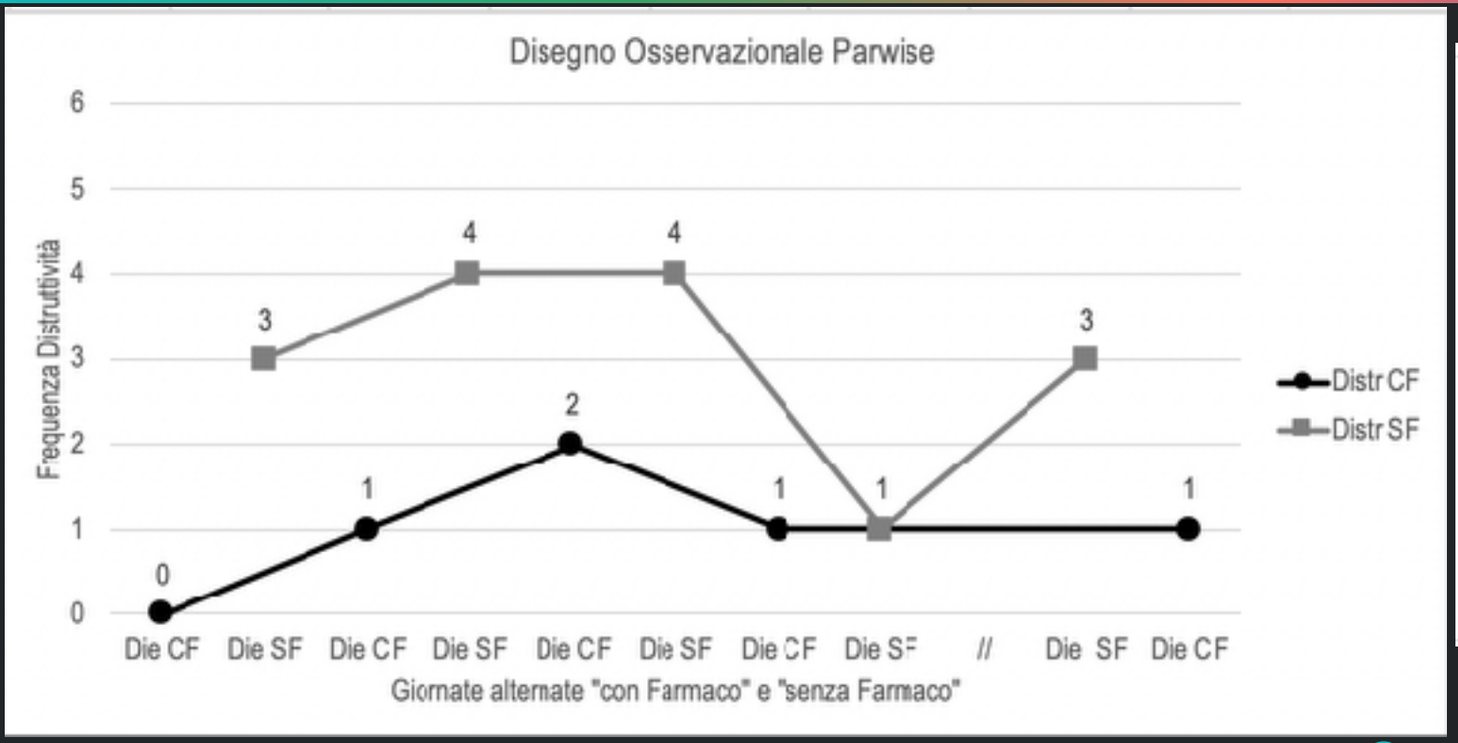
- Avrebbero permesso di avvicinare maggiormente il "rigore scientifico"
- Permettevano la manipolazione di variabili che potevano agire sul dolore presente
- Permettevano di andare oltre una indagine "hic et nunc"
- Permettevano una migliore gestione del processo di assessment da parte del gruppo di lavoro

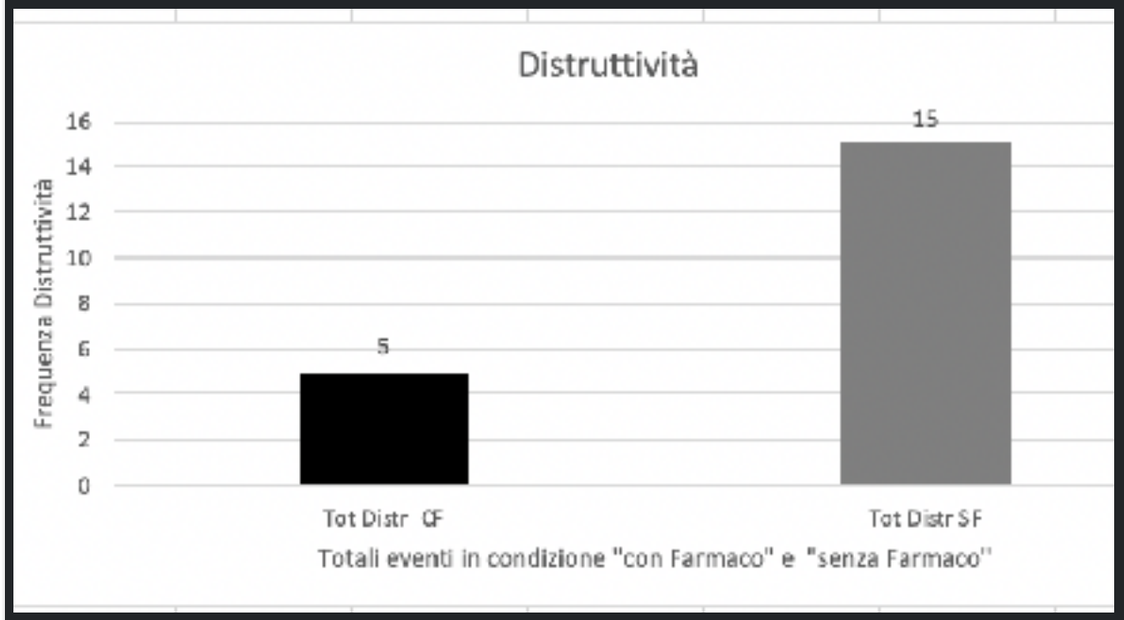
Analisi Funzionale Sperimentale (AFS)

Gli impedimenti ad utilizzare l'AFS erano riconducibili essenzialmente al fatto che il dolore non è una variabile manipolabile

Osservazione sistematica diretta attraverso "PADS"

- La mimica facciale non faceva trasparire segni di alterazione riconducibili a facies di dolore
- il soggetto quando era nella condizione ipotizzata di dolore non si lasciava avvicinare emettendo disturbo del comportamento e della condotta
- era difficile per il gruppo di lavoro individuare il momento in cui somministrare lo strumento





Processo
Disegno Osservazionale Parwise

Condizione Con Farmaco “Codamol”

- Farmaco richiedeva 3 somministrazioni al giorno quindi per avere effetto sull’intera giornata si partiva con la prima somministrazione la sera del giorno precedente
- Le somministra il zioni avvenivano alle 21.00; 09.00; 16.00
- Il disegno è stato interrotto dal 14/4 al 19/4 per la presenza di una crisi epilettica (14/4) che richiede somministrazione di Valium
- a riprova dei dati raccolti viene ripreso il disegno osservazionale per i giorni 20/4 e 21/4

Esiti e criticità

- Gli esiti mostrano chiaramente l’impatto positivo del farmaco nelle condizioni sperimentali
- L’utilizzo del farmaco nella condizioni sperimentali porta ad un decremento del comportamento target del 66% rispetto alla condizione senza farmaco
- E’ possibile quindi sostenere la presenza di una condizione Dolore Presente
- CRITICITA’: il farmaco incide negativamente sulla regolarità dell’Alvo

Condizione Senza Farmaco

A partire del 06/04/2020 a giorni alterni si è proceduto ad introdurre e togliere il farmaco per 4 data point per ogni condizione

Processo
Disegno Osservazionale

Esiti e criticità

- Il farmaco ha sicuramente impattato sulla condizione di DOLORE PRESENTE ad un confronto con i dati in nostro possesso del 2019
- E' credibile sostenere che una condizione di dolore neuropatico si associ ad una condizione di fragilità e complessità più ampia
- La condizione di Dolore cronico è sostenibile anche alla luce del fatto che i dati sugli interventi sulle conseguenze della comparsa del comportamento target non hanno più richiesto procedure invasiva (3° livello) ad eccezione di un unico evento a seguito di una condizione di stipsi persistente dovuta ad un episodio di pica (ingestione elastico mutande)
- Sono stati registrati minori effetti collaterali del farmaco Neuropatico rispetto al Codamol soprattutto relativamente alla gestione dell'alvo
- CRITICITA': ad periodo è stata condotta la sperimentazione gli effetti benefeci del Neuropatico inizialmente parevano inferiori al Codamol, la prosecuzione del trattamento ha falsificato questo dato iniziale

Sospensione "Codamol" introduzione Neuropatico "Lirica"

- Avendo Validato la condizione di DOLORE PRESENTE il disegno prosegue per valutare la possibilità di un DOLORE CRONICO
- Viene introdotto a partire dal 28/4 sospendendo prima il CODAMOL, un farmaco Neuropatico (LIRICA)
- Per giungere a dosaggio pieno si segue la seguente procedura: 28/4 e 29/4 100mg;/gg 30/4-15/6 200mg/gg; dal 16/6 300mg/gg

Esiti e criticità

- Gli esiti mostrano chiaramente l'impatto positivo del farmaco nelle condizioni sperimentali
- L'utilizzo del farmaco nella condizioni sperimentali porta ad un decremento del comportamento target del 66% rispetto alla condizione senza farmaco
- E' possibile quindi sostenere la presenza di una condizione Dolore Presente
- CRITICITA': il farmaco incide negativamente sulla regolarità dell'Alvo

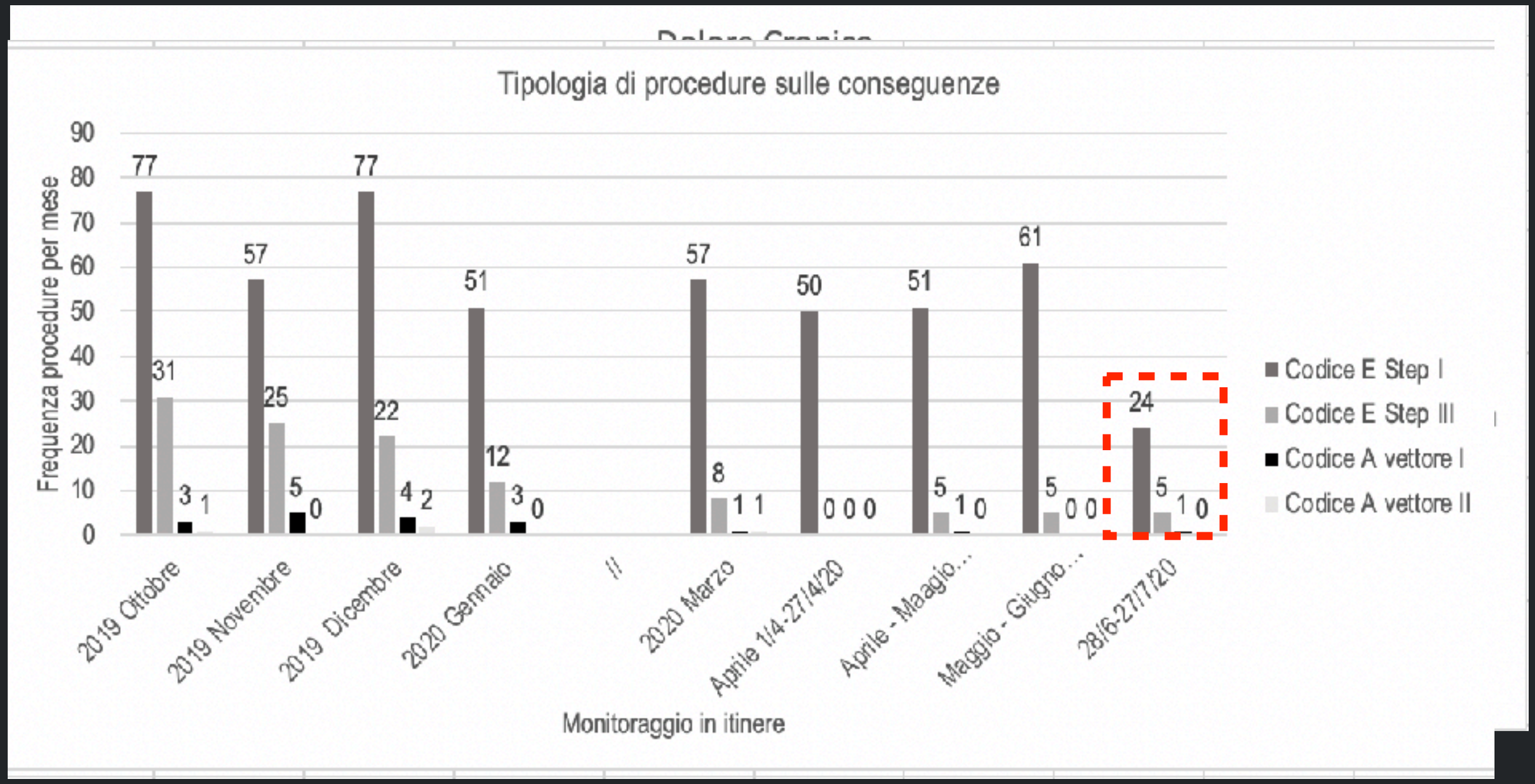
Condizione Con Farmaco "Codamol"

- Farmaco richiedeva 3 somministrazioni al giorno quindi per avere effetto sull'intera giornata si partiva con la prima somministrazione la sera del giorno precedente
- Le somministra il zioni avvenivano alle 21.00; 09.00; 16.00
- Il disegno è stato interrotto dal 14/4 al 19/4 per la presenza di una crisi epilettica (14/4) che richiede somministrazione di Valium
- a riprova dei dati raccolti viene ripreso il disegno osservazionale per i giorni 20/4 e 21/4

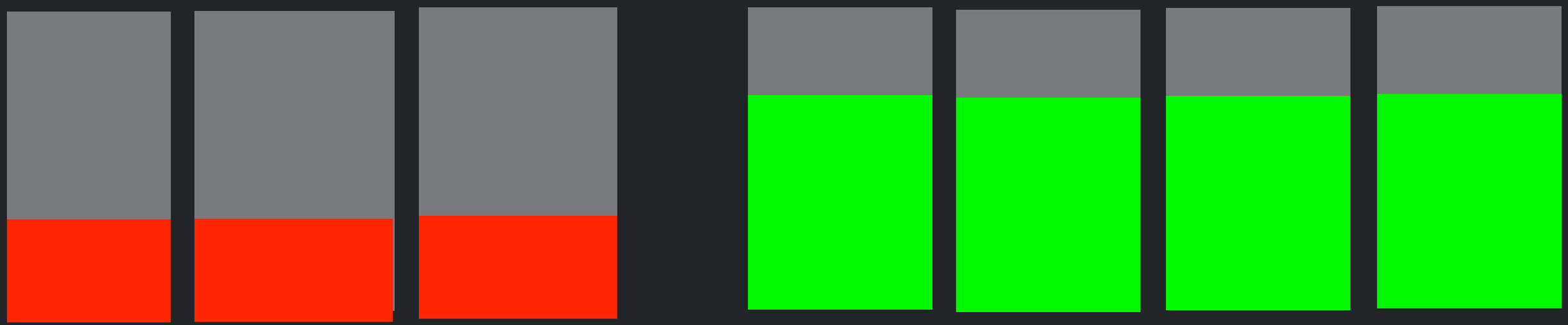
Condizione Senza Farmaco

A partire del 06/04/2020 a giorni alterni si è proceduto ad introdurre e togliere il farmaco per 4 data point per ogni condizione

Gli esiti …


Tipologia di procedure sulle conseguenze
Frequenza procedure per mese
90
80
70
60
50
40
30
20
10
0
77
31
3
1
57
25
5
0
77
22
4
2
51
12
3
0
57
8
1
1
50
0
0
0
51
5
1
0
61
5
0
0
24
5
1
0
2019 Ottobre
2019 Novembre
2019 Dicembre
2020 Gennaio
2020 Marzo
Aprile 1/4-27/4/20
Aprile - Maagio…
Maggio - Giugno…
28/6-27/7/20
Codice E Step I
Codice E Step III
Codice A vettore I
Codice A vettore II
Monitoraggio in itinere

Criticità e Punti di Forza



Caso clinico

All’età di 55a essere ancora.un caso clinico dopo una vita nei servizi ci deve dare da pensare

Dolore

Questo tema, nelle dimensioni conosciute dalla letteratura, in sogg. con DNS in condizione di gravità e con importanti limitazioni nella comunicazione, è una sfida aperta che mette a dura prova i servizi

Leggere il Dolore

per fronteggiare il dolore come stato interno che ha dimensioni di cronicità, è importante che Analisi del Comportamento e Medicina allineino i loro linguaggi così spesso ancora distanti

Caso Clinico

Dopo molti anni Camillo forse è un pò meno un caso clinico

Dolore

Ridurre l’impatto del dolore ha trascinato con sé una riduzione dei comportamenti target favorendo migliori condizioni di benessere

Leggere il Dolore

attraverso il disegno osservazionale Parwise abbiamo reso possibile una condivisione di linguaggi fra Analisi del comportamento e Medicina

Scienza e Coscienza

è possibile applicare la rigorosità della scienza alla vita quotidiana dei servizi permettendoci di agire con maggiore coscienza

Chi dice che è impossibile, non dovrebbe disturbare chi ce la sta facendo.

(Albert Einstein)