

Auto-studiu de caz Mircea-Valer Paucă

- 35 ani, diagnostic - sindrom Asperger (31 ani)
- Ce se putea detecta, în ce stadii ?
- Ce se putea face mai bine, în ce stadii ?
- Ce e personal unic, ce e generalizabil
– măsuri ‘politice’ ?

Familia – “profesorală”

3-5 generații

- diferite trăsături ușoare din Spectru, sub pragul clinic
- părinți în vârstă (41 ani)
- tratament hormonal de fertilitate al mamei

Copilăria – Problemele fizice

‘maschează’ detecția ?

- defect septal interventricular (DSV), hipospadias - asociația VACTERLS ?
- ‘bebe prea cuminte’, necoordonare musculară
- Vorbire normală ~2-3 ani; inversarea pronumelor, ușoară ecolalie
- Mișcări, interese repetitive
- Intoleranțe alimentare, alergii necunoscute
- Hiperlexie – citire devreme 3-4 ani
- Mers stabil târziu 3-4 ani
- Curiozitate, interese speciale: trenuri, hărți, electronică, calculator programabil

Şcolarizare – grădiniţă, şcoală obişnuită

- Profesionişti dăruïti, cu bun-simţ, avizaţi de părinţi
- 6 ani, 14 kg – operaţia DSV > creştere explozivă
- Şoc social – neînţelegerea şi nerăspunsul adecvat la colegi; auto-separare
- Hărţuire subtilă şi permanentă (*bullying*)
- Avansat la învăţătură – olimpiade şcolare
- Hărţuire mai gravă în tabere – reacţii de retragere

Liceu de elită (Informatică/ “Tudor Vianu” București)

- respectul colegilor, “Magister”
- concurență intensă, rămânere relativă în urmă
- 17 ani – criză cu refuz școlar / de carieră / viață de adult
- psihiatru “să fac mai multă mișcare, să merg pe jos”

Academia de Studii Economice – Fac. Cibernetică Economică

- aleasă pt. interesele speciale (calcule de optimizare) și îndepărtarea de colegii de liceu
- licență (5 ani)+studii aprofundate (1 an), preparator (4 ani), asistent (2 ani)
- neadecvare cu mediul social, “între ciocan și nicovală”, contradicții oficial/implicit/de fapt
- avânt > rutine întrerupte > tortură zilnică > blocaj, renunțat (pt evitarea reacției explozive)

Diagnostice tatonante:

- “tulburare de personalitate anxios-evitantă” > paroxetină (GSK, ‘mai bine sufăr pe gratis’)
- “personalitate autistă” > haloperidol
- “depresie reactivă” > antidepresive: fluoxetină, mirtazapină, bupropionă
- “tulburare Asperger” (31 ani)

Probleme auto-observate în continuare

- comorbiditate ~ stres post-traumatic (*PTSD?*) – asocieri, flash-back, activarea s. simpatic; ruminatii
- (dis)funcția executivă, probleme în multitasking
- anti/motivația socială, regenerare lentă
- ‘timp mort auditiv’ 1-2 s, copleșire senzorială
- intoleranțe alimentare, reacții inegale la medicamente
 - **citocromul P450** – merită studiat fenotipic și genotipic în populația spectrului autist

Dizabilitate invizibilă, consecințe mai profunde decât par

- Presupuneri de normalitate (și peste) ale altora – > neînțelegeri devastatoare pe termen lung
- Dilema: stigmat + “ajutor” (perspectivă externă rigidă) / ajutor real (empatic cu perspectiva proprie)
- De lărgit cunoașterea Spectrului autist la adulți – specialiști psiho, servicii sociale
- Lărgirea înțelegerii în societate (părinți/familie extinsă, șefi/colegi de lucru, grupuri de hobby...)
- Recunoașterea efortului de adaptare – ȘI epuizant ȘI insuficient dpdv al altora

- Îmbunătățire reală := **creșterea Rezervei** =
= Posibilități – Cost intern * Solicitări
- există “rezerve de urgență” dar NU se poate trăi o viață în regim de urgență!
- “Pedepsit de recompense”
- Depresia, anxietatea etc. sunt doar efecte secundare; variază mult după mediu

Schimbare, (re)integrare socială incertă

- Statut: adult? sau “copilaș bătrân” 11...88 ani
- Traducător certificat de Min. Culturii
- De construit **rețea de sprijin social**, mentori/”traducători”, experimente controlate
- “simulator de zbor social”
- Servicii publice și private. Angajare asistată (modele: Gail Hawkins, Barbara Bissonnette)
- De folosit cât mai bine interesele speciale!