





Prima è, meglio è!

Original Article



The earlier the better: An RCT of treatment timing effects for toddlers on the autism spectrum

Whitney Guthrie^{1,2} , Amy M Wetherby³ , Juliann Woods³,
Christopher Schatschneider³, Renee D Holland³,
Lindee Morgan⁴  and Catherine E Lord⁵ 

Autism
1–15

© The Author(s) 2023



Article reuse guidelines:

sagepub.com/journals-permissions

DOI: 10.1177/13623613231159153

journals.sagepub.com/home/aut



Abstract

Robust evidence supports the efficacy of early autism intervention. Despite broad consensus that earlier intervention leads to better outcomes, evidence for this has been limited to correlational studies. This study examined timing effects of the Early Social Interaction (ESI) model, a parent-implemented intervention, using a complete crossover randomized controlled trial (RCT). Effects of Individual-ESI were compared when initiated at 18 or 27 months of age, and also contrasted with effects of the less intensive Group-ESI as an active control condition. Participants included 82 autistic toddlers who received 9 months of Individual-ESI and 9 months of Group-ESI, with the timing/order randomized.

www.panecioccolata.com



Interventi comportamentali naturalistici basati sullo sviluppo: NDBI

L'intervento precoce e precocissimo secondo il modello NDBI per bambini con diagnosi di ASD gode di prove di efficacia soprattutto correlazionali.

Tra gli NDBI il modello ESI ha letteratura a supporto dell'intervento sia in gruppo che individuale in termini di comprensione del linguaggio e di competenze sociali.



Early Social Interaction model (ESI)

- Modello applicabile in gruppo e individualmente
- vedi Wetherby et al. 2014 per una ricerca comparativa
- NDBI, vedi Schreibmann et al. 2015
- SCERTS curriculum vedi Prizant et al 2006
- Behavioural & developmental techniques



Crossover design con randomizzazione

- I partecipanti hanno ricevuto ESI in formato individuale (meno intensivo) o di gruppo (meno intensivo) per 9 mesi iniziando a
- 18 oppure 27 mesi di età
- Obiettivo dello studio NON è tenere sotto controllo ma attivamente testare l'effetto del tempo (momento di inizio del trattamento) OLTRE a quello del formato (individuale intensivo o di gruppo meno intensivo)



ESI & SCERTS

Developmental framework

- SC: social communication
- ER: emotional regulation
- TS: transactional support

13 strategie basate sull'evidenza in una «torta a 3 piani»

- Agenda condivisa
- Reciprocità sociale
- Incremento delle competenze



Due tipologie di intervento a confronto

Parent education

- Training settimanale in gruppi di 4 o 5 famiglie
- Contenuti non individualizzati ma informativi + 3 incontri di gioco, settimanali, in gruppo per arrivare a fedeltà nelle 10 abilità cardine del curriculum Scerts

Parent coaching

- Training individualizzato al caregiver 3 volte a settimana per 6 mesi + 2 volte a settimana per gli ultimi 3 mesi
- Contesto domestico e delle uscite nella comunità
- 20 ore a settimana con i genitori



Partecipanti e misure di risultato

- 82 bambini con diagnosi di autismo che hanno iniziato la partecipazione tra i 16 e i 20 mesi d'età
- Osservatori in cieco hanno misurato all'inizio, a 18 e a 27 mesi:
 - Abilità sociali e comunicative
 - Livello di sviluppo
 - Comportamento adattivo
 - Sintomatologia autistica



Significant timing effects

Planned comparisons revealed that children who received Individual-ESI in Condition 1 at 18 months showed significantly greater gains during the 9-month treatment period, compared to children who received Individual-ESI during Condition 2 at 27 months across several domains (see Table 3). Planned comparisons were non-significant for Group-ESI for these outcome variables, suggesting that maturation effects cannot explain these differences and significant timing effects were specific to Individual-ESI.



Significant treatment timing effects were observed for both measures of receptive language; children who received Individual-ESI in Condition 1 showed an average increase of 9.68 T-score points on the MSEL and 2.00 v-scale points on the VABS-II, while children who received Individual-ESI in Condition 2 showed significantly smaller increases (MSEL: 2.51 T-score points; VABS-II: 0.59 v-scale points). Significant timing effects were also observed for expressive language (VABS-II) and social communication skills (CSBS Social), as children who received Individual-ESI in Condition 1 showed greater gains (1.30 v-scale points and 22.75 raw score points respectively), while children who received Individual-ESI in Condition 2 showed a decrease (-.13) and significantly smaller increase (10.31) in these domains respectively.

Risultati significativi

- Solo per il gruppo con trattamento intensivo e individualizzato, anche se iniziato più avanti (dai 27 mesi circa)
- Risultati migliori per il gruppo che ha iniziato il trattamento intensivo individualizzato come prima fase di trattamento (dai 18 mesi)



Complessivamente questo RCT

- Fornisce prove solide per gli effetti di un parent coaching intensivo, individualizzato e precoce rispetto al trattamento di gruppo
- Permette di escludere la possibilità che questi effetti siano derivati dalla maturazione piuttosto che dal trattamento stesso.
- Sottolinea che persino una finestra di 9 mesi (18 mesi contro 27) può avere un impatto sui risultati.
- Permette di raccomandare screening e valutazione il più possibile precoce



Limiti

- Per un piccolo numero di variabili dipendenti non avere un gruppo di controllo significa non poter dirimere gli effetti della maturazione (es. abilità motorie)
- Carryover effect
- Popolazione prevalentemente bianca con alti gradi di istruzione: la scarsa diversità impatta sulla generalità dei risultati



Conclusioni

This RCT tested whether a relatively intensive and individualized parent-implemented intervention led to greater gains during the earlier treatment condition compared to the same treatment condition initiated 9 months later. Results support beginning treatment by 18 months and suggest that even a narrow window of 18 versus 27 months may impact outcomes in language, social, and daily living skills. Additional research is needed to determine whether initiating treatment younger than 18 months may be even more effective, and whether the specific effect of timing differs across individual children and outcome domains.



Vedi anche

Per una sintesi e un commento

<https://www.spectrumnews.org/news/autism-intervention-before-age-2-may-aid-social-language-skills/>

Per il full text della ricerca in open access

<https://www.spectrumnews.org/news/autism-intervention-before-age-2-may-aid-social-language-skills/>

Per altri studi di intervento precoce e EBP

<https://www.panecioccolata.com/wp2/risorse-2/>

