

## Autism – varför är diagnosen så vanlig?



Stockholm 15 april 2021  
Lena Nylander, öl, med dr, Lund  
[lena.nylander@skane.se](mailto:lena.nylander@skane.se)  
<https://www.lenanylander.se/>

Lena Nylander 2021

1

1

## Innehåll

- Vad är autism?
- Hur diagnostiseras autism?
- Autismdiagnos vs autism
- Är autism vanligt?
- Är autismdiagnoser vanliga?
- Varför?

Lena Nylander 2021

2

2

## Autism är en utvecklingsrelaterad kognitiv funktionsnedsättning Neurodevelopmental disorder (NDD)

- **Utvecklingsrelaterad:** Påverkas av, och påverkar individens utveckling
- **Kognitiv:** Kognition = sättet och förmågan att ta in och bearbeta information
- **Funktionsnedsättning:** Signifikant sämre funktion än genomsnittligt för åldersgruppen

Lena Nylander 2021

3

3

## Kognitiv funktionsnedsättning

- Problem med **INPUT** (**tolkning och bearbetning, dvs kognition**) ger problem med **OUTPUT** (beteenden, symtom)
- **Kommunikation = INPUT och OUTPUT**
- Psykiatrin sysslar mycket mer med output än med input
- **Diagnostik vilar på OUTPUT, men förståelse och insatser handlar om INPUT**

Lena Nylander 2021

4

4

## Diagnosförteckningar

- **ICD** (International Classification of Diseases) – WHO; alla diagnoser
- **DSM** (Diagnostic and Statistical Manual of mental disorders) – Amerikanska psykiaterföreningen; enbart psykiatriska diagnoser
- Omarbetas, nya upplagor, alltmer lika
- **Sverige 2021:** Alla diagnoser registreras med kodnr enligt **ICD-10**; DSM används dock ofta i forskning/klinik
- ICD och DSM är "hjälpverktyg" i klinisk diagnostik
- **ICD-11 finns, men översättningen ej klar**

Lena Nylander2018

5

5

## Autism i DSM-5

- **A. Varaktiga** brister i social kommunikation och social interaktion i multipla miljöer – 3 symtom (ömsesidighet, icke-verbal kommunikation, förståelse)
- **B. Begränsade, repetitiva beteendemönster, intressen och aktiviteter, inkl sensoriska avvikelser/perceptionsstörningar** – 2 av 4 symtom
- **C. A och B (minst 5 symtom) finns i tidig barndom**
- **D. Symtomen orsakar kliniskt signifikant funktionsnedsättning**
- **E. Störningarna förklaras inte bättre av (enbart) intellektuell funktionsnedsättning**

Lena Nylander 2021

6

6

## Autism i DSM-5

- Bedömning av om ID (utvecklingsstörning) föreligger
  - **Bedömning av stödbehov** för vart och ett av områdena A och B
  - 3 nivåer:
    1. I behov av stöd
    2. I behov av omfattande stöd
    3. I behov av mycket omfattande stöd
- Grunden för diagnos är ett stödbehov!**

Lena Nylander 2021

7

7

## Varaktighet

- Obs att problemen med socialt samspel handlar om **förståelsen och därav förmågan**, och har "alltid" funnits hos patienten!
- Varaktiga brister i icke-verbal kommunikation!
- B-symtomen är också varaktiga!

Lena Nylander 2021

8

8

## Teorier om brister i **kognitiva funktioner** "bakom" symtomen vid autism

Personer med ASD har

- Brister i **mentalisering** (theory of mind, kognitiv empati)
- **Brister i central koherens**
- Brister i **exekutiva funktioner**

Lena Nylander 2021

9

9

**Mentalisering (kognitiv empati)** = förmågan att ta andras perspektiv, att kunna tänka på tankar

- Utvecklas tidigt, finns hos 4 - 5-åringar
- Är hos de flesta intuitiv, självklar och snabb, dvs automatiserad
- Förutsätter en god och snabb kontextuppfattning
- Automatiserade funktioner kräver inte mycket energi

Lena Nylander 2021

10

10

## Bristande mentalisering

- Vid autism + utvecklingsstörning: "Mindblind" – extrem egocentricitet
- Vid autism + normal begåvning: Varierande grader av "närsynthet" – måste anstränga sig, behöver (kognitiva) hjälpmedel, verkar "socialt klumpig, tafatt"

Lena Nylander 2021

11

11

## Normal "central koherens"

- Att snabbt och intuitivt skapa sammanhang och mening genom **prioritering av helheten**
- Att utläsa betydelse ur sammanhanget/kontexten, t ex i en situation, en text eller något som sägs
- Att använda kontexten för att fylla i det som fattas
- **Global strategi, helheten först**, vid bearbetning av information

Lena Nylander 2021

12

12

## Svag **central koherens** vid ASD

- Tendens att **fixera sig vid detaljer på bekostnad av helheten**
- Bristande förmåga att använda sammanhanget för att skapa mening
- **Sekventiell, detaljorienterad** strategi för informationsbearbetning; börjar i fel ände
- Försvårad integrering av kunskap; bristande social förmåga

Lena Nylander 2021

13

13

## Svag "central koherens"

- En särskild **kognitiv stil**, långsam och noggrann
- Fungerar i vissa situationer (då även vanliga människor bearbetar detaljer) men **ej i sociala sammanhang**
- Bristande förmåga att förstå vad som är normalfall, rimlighetsbedömning
- **Vid utvecklingsstörning + autism: Man ser allt men förstår inget – "kontextblindhet"**

Lena Nylander 2021

14

14

## Exekutiva funktioner

- Förmågan att **styra sitt beteende på ett ändamålsenligt, energisnålt och flexibelt sätt**
- Förmågan är beroende av god funktion i hjärnans pannlober
- Någon form av akut eller kronisk brist i exekutiv funktion finns hos alla med psykisk funktionsnedsättning, akut eller kronisk
- Sjukvården har varit (är) dålig på att beakta detta

Lena Nylander 2021

15

15

## "Utredning"?

- **Varje patient som kommer till psykiatrin blir föremål för en utredning**
- Omfattning och innehåll beror på det kliniska behovet - vad behöver vi ta reda på för att kunna säga att pat har autism?
- **En vuxen med ASD har alltid varit ett barn med ASD**
- I diagnostiken måste finnas **central koherens – helheten är avgörande, EJ enskilda symtom!**

Lena Nylander 2021

16

16

## Diagnostik av autism

- **Utvecklingsanamnes, beteendebedömning och kognitiv funktionsbedömning**
- **Läkare och psykolog gör detta i samarbete = SAMTIDIGT**
- De professionella avgör vad som är symtom
- Frågeformulär, tester – tveksam användbarhet, ej för diagnostik
- **Diagnostiken är (bör vara) en terapeutisk (läkande/lindrande) process**
- **Skulle en diagnos vara till nytta för patienten? Eller skulle den skada (pat eller samhället)?**

Lena Nylander 2021

17

17

## Vad utmärker autism?

- De symtom som beskriver autism är **beteenden/förmågor, INTE inre upplevelser eller känslor**
- **Den som bedömer måste TITTA på patienten, inte bara lyssna, och ha erfarenhet av dels autism, dels annan psykiatri**

Lena Nylander 2021

18

18

## Diagnostik....

- **Diagnoser är arbetshypoteser och kan ändras!**  
**Och hjärnor är plastiska, dvs föränderliga**
- En diagnos förutsätter funktionsnedsättning och hjälpbehov
- Det som diagnostiseras är problemen, inte personen
- **Skilj på diagnosen (etiketten/arbetshypotesen) och sjukdomen/funktionsnedsättningen!**

Lena Nylander 2021

19

19

## Autism vs autismdiagnoser

- Autismsymtom: ganska konstant förekomst i befolkningen sedan 1990-talet – ca 1%
- Autismdiagnoser har ökat lavinartat – 5% av tonårspojkar i Stockholm!
- Forskning: Allt färre symtom krävs för autismdiagnos (särskilt i tonåren); de som fått autismdiagnos alltmer lika dem som inte fått det
- Slutsats: Överdiagnostik?! bland normalbegåvade, särskilt tonåringar

Lena Nylander 2021

20

20

## Varför?

Förväxling med annat, t ex psykisk ohälsa/sjukdom:

- Psykisk ohälsa/sjukdom medför i regel "problem med det sociala samspillet"
- Brister i mentalisering finns även vid andra funktionsnedsättningar (t ex schizofreni) eller tillfälligt vid stress/utmattning mm, är ej specifikt för autism
- Brister i exekutiv funktion finns hos alla som inte mår bra, kroniskt eller tillfälligt

Man tar för lite hänsyn till förloppet, eller till förmågan till kontextanvändning

Lena Nylander 2021

21

21

## Viktiga differentialdiagnoser till autism

- Svagbegåvning
  - Intellektuell funktionsnedsättning
  - ADHD
  - Depression/dystymi
  - Schizotypi/schizofreni
  - Personlighetsyndrom
  - Social fobi
  - OCD
- Samtliga ovan kan finnas hos personer med autism

Dessutom

- Psykopati (kognitiv empati/god mentalisering utan affektiv empati)

Lena Nylander 2021

22

22

## "Sociala svårigheter"

- När patienter har problem i vardagsliv/relationer/utbildning/arbete mm "misstänker" man nu för tiden ofta autism
- Varför? Hur stor är sannolikheten? T ex ADHD är mycket vanligare, och ger också sociala svårigheter
- Följderna av ADHD kan likna autism
- Många med ADHD får illa underbyggda autismdiagnoser

Lena Nylander 2021

23

23

## Varför?

- Modediagnos?
- Myter om hög intelligens hos "aspergare", "högfungerande autism"?
- Behov av stödinsatser - LSS?
- Successiv urvattning av begrepp, "ringar på vattnet"?
- Intolerans mot uddaskap?
- Övertro på diagnostisk exakthet bland lekmän?
- "Förklaring"??
- "Kamouflage"???

Lena Nylander 2021

24

24

## Hur handskas med diagnoser?

- Vi måste handskas försiktigt med diagnoser (minst lika försiktigt som med läkemedel!)
- Diagnostisering av NDD (dvs en av flera sårbarhetsfaktorer för psykisk ohälsa) hör hemma i psykiatri
- Det finns alltid, i all psykiatrisk diagnostik, ett moment av osäkerhet som måste hanteras av professionen
- Diagnoser finns till för sjukvården
- En diagnos måste enkelt kunna avskrivas

Lena Nylander 2021

25

25

## Lästips

- Lorna Wing: Aspergers syndrome – a clinical account. *Psychological Medicine* 1981, 11, 115-129

Lena Nylander 2021

26

26

## Boktips

- Gunilla Thernlund (red) **ADHD och autismspektrum i ett livsperspektiv**. En klinisk introduktion till utvecklingsrelaterade kognitiva funktionsproblem. Studentlitteratur 2013



Lena Nylander 2021

27

27



**Medicine's ground state is uncertainty.  
And wisdom – for both patients and doctors  
– is defined by how one copes with it.**

Atul Gawande, MD (2002)

**Don't take diagnosis so seriously!**  
Josef Parnas, professor Kph (14/12 2015)

Lena Nylander 2021

28

28