

CORSO DI FORMAZIONE

IL RITARDO MENTALE  
O  
DISABILITA' INTELLETTIVA

**PRIMA DI INIZIARE...**

AVETE CAPITO?

RIUSCIRESTE A DIRMI DI CHE COSA SI PARLAVA?

SE CI SONO STATI DEI PROBLEMI,  
QUALI SONO STATI?

**MA SOPRATTUTTO...**

**COME VI SIETE SENTITI?**

**QUALI SONO LE EMOZIONI CHE AVETE  
PROVATO NELLO SFORZARVI DI CAPIRE DI  
CHE COSA SI PARLASSE?**

# RITARDO MENTALE



**FOCUS SUL DEFICIT** DELL'INDIVIDUO,  
LE CUI PRESTAZIONI SONO VALUTATE  
ATTRAVERSO TEST STANDARDIZZATI

# DISABILITA' INTELLETTIVA



PARTE DA UN APPROCCIO BIO - PSICO -  
SOCIALE

OVVERO: LA DISABILITA' DI UNA  
PERSONA E' INFLUENZATA DAL  
**CONTESTO**

---

*"La disabilità non è semplicemente la derivazione del ritardo e non è insita nella persona, ma il risultato dell'interazione tra il soggetto e l'ambiente."*

Croce, 2008

# Cosa si intende per "disabilità intellettuale?"

**"GRAVI ALTERAZIONI PERMANENTI DELLO SVILUPPO CHE SI MANIFESTANO COME SINDROMI GLOBALI, LEGATE AL DEFICIT DI SVILUPPO DELLE FUNZIONI ASTRATTIVE DELLA CONOSCENZA, SOCIALI E DELL'ADATTAMENTO E CHE ORIGINANO PRIMA DEI 18 ANNI DI ETÀ"**

Luckasson, 2002

---

# DMS - V

IL DSM - V AFFERMA  
CHE AFFINCHÉ SI  
POSSA PARLARE DI  
DISABILITA'  
INTELLETTIVA  
DEVONO ESSERE  
SODDISFATTI  
**3 CRITERI**

- DEFICIT DELLE FUNZIONI INTELLETTIVE
- DEFICIT DEL FUNZIONAMENTO ADATTIVO
- ESORDIO DI QUESTI DEFICIT NEL PERIODO DI SVILUPPO



# Che cosa si intende per funzioni intellettive?

CAPACITA' DI GIUDIZIO

PENSIERO ASTRATTO

PROBLEM SOLVING

RAGIONAMENTO LOGICO

PIANIFICAZIONE

CONFERMATI SIA DA UNA **VALUTAZIONE CLINICA** CHE DA  
**TEST DI INTELLIGENZA** INDIVIDUALIZZATI E  
STANDARDIZZATI (QI -> WECHSLER)

**DEFICIT FUNZIONI INTELLETTIVE**



**DEFICIT FUNZIONAMENTO ADATTIVO**

## E il funzionamento adattivo?

E' tutto ciò che ha a che fare con la capacità del soggetto di adeguarsi agli standard propri della sua età e del suo ambiente culturale.

In almeno due di queste aree:

- COMUNICAZIONE
- VITA IN FAMIGLIA
- USO DELLE RISORSE
- CAPACITA' SOCIALI
- SALUTE E SICUREZZA
- CURA DELLA PERSONA
- LAVORO
- TEMPO LIBERO
- FUNZIONAMENTO SCOLASTICO
- AUTODETERMINAZIONE

# Le disabilità intellettive si distinguono per gravità

LIVELLI

LIEVE

MODERATA

GRAVE

PROFONDA

# **DISABILITA' INTELLETTIVA SENZA SPECIFICAZIONE**

DIAGNOSTICATA A BAMBINI DI **ETA' MAGGIORE DI 5 ANNI**.  
QUANDO NON SI RIESCE A FARE UNA VALUTAZIONE TRAMITE  
TEST PER DIVERSI MOTIVI (sordità, ciecità, paralisi cerebrale  
infantile, problemi comportamentali)

DOVREBBE ESSERE UTILIZZATA IN MODO **ECCEZIONALE**

# RITARDO GLOBALE DELLO SVILUPPO

DIAGNOSI RISERVATA AI BAMBINI DI **ETA' INFERIORE AI 5 ANNI** CHE PRESENTANO MANCATO RAGGIUNGIMENTO DELLE TAPPE ATTESE DELLO SVILUPPO IN DIVERSE AREE DEL FUNZIONAMENTO.

NON VENGONO SOTTOPOSTI AI TEST PERCHE' NON COLLABORANO (-> test falsati in negativo)

# LIVELLI DI RITARDO MENTALE

<b>GRADI DI QI</b>	<b>LIVELLO DI RITARDO</b>	<b>INCIDENZA RISPETTO ALLA POPOLAZIONE CON RITARDO</b>
70 - 79	BORDERLINE	
55 - 69	LIEVE	85% CIRCA
40 - 54	MODERATO	10 % CIRCA
25 - 39	GRAVE	3 - 4 % CIRCA
0 - 24	PROFONDO	1- 2 % CIRCA

Da che cosa dipende il livello di gravità?

NON SI ASSOCIA **SOLO** AL PUNTEGGIO DEL  
QUOZIENTE INTELLETTIVO

TIENE IN CONSIDERAZIONE IL  
**FUNZIONAMENTO DELLA PERSONA NEI  
DIVERSI CONTESTI DI VITA**



**NELLA DISABILITA' INTELLETTIVA IL FUNZIONAMENTO  
ADATTIVO HA UN MARGINE DI MIGLIORAMENTO PIU'  
AMPIO RISPETTO AL FUNZIONAMENTO INTELLETTIVO**

PERCHE'



**GLI INTERVENTI RIABILITATIVI INFLUENZANO  
MAGGIORMENTE IL FUNZIONAMENTO  
ADATTIVO RISPETTO AL QI**

# LA DISABILITA' INTELLETTIVA LIEVE

- CARENZE NELLE CAPACITA' SOCIALI E COMUNICATIVE NEL PERIODO 0 - 5 ANNI
  - COMPROMISSIONE ABILITA' SENSO - MOTORIE

**DA ADULTO/A:** ACQUISISCE UN LIVELLO DI ABILITA' SOCIALI E OCCUPAZIONALI CHE PERMETTONO L'AUTOSOSTENTAMENTO, MA IN SITUAZIONI DI STRESS NECESSITERA' DI UNA GUIDA

# **DISABILITA' INTELLETTIVA MODERATA**

- ACQUISIZIONE LENTA DEL LINGUAGGIO E DELLE ABILITA' SCOLASTICHE

**DA ADULTO/A: ETA' MENTALE TRA I 6 E I 9 ANNI**

# **DISABILITA' INTELLETTIVA GRAVE**

- **RICHIEDONO SOSTEGNO IN MODO CONTINUO**

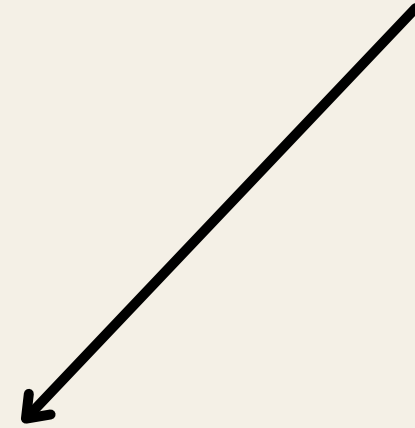
**DA ADULTO/A: ETA' MENTALE TRA I 3 E I 6 ANNI**

# **DISABILITA' INTELLETTIVA PROFONDA**

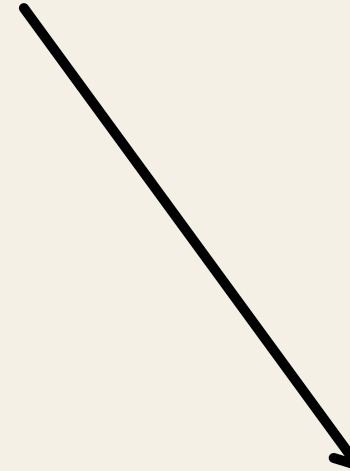
- LIMITAZIONI NEL PRENDERSI CURA DI SE' (CONTROLLO SFINTERICO)
- COMPROMESSA LA CAPACITA' DI COMUNICAZIONE
- NON SONO AUTONOMI A LIVELLO MOTORIO

**DA ADULTO/A: ETA' MENTALE INFERIORE AI 3 ANNI**

# LE CAUSE



**FATTORI CROMOSOMICI E  
GENETICI**



**CAUSE BIOLOGICHE  
NON GENETICHE**



**FATTORI AMBIENTALI**

# FATTORI CROMOSOMICI E GENETICI

<b>ALTERAZIONI CROMOSOMICHE</b>	<b>EREDITARIETA' DOMINANTE</b>	<b>EREDITARIETA' RECESSIVA</b>	<b>EZIOLOGIA MULTIPLA</b>
SINDROME DI DOWN	SCLEROSI TUBEROSA	FENILCHETUNORIA	MICROCEFALIA
TRISOMIA 18		SINDROME DI HURLER	MACROCEFALIA
TRISOMIA 13			IPOTIROIDISMO CONGENITO
SINDROME DI KLINEFELTER			
SINDROME DI TURNER			
X FRAGILE			

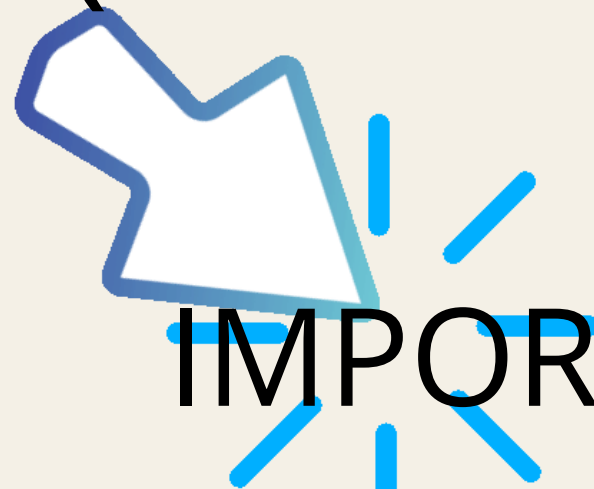
# CAUSE BIOLOGICHE NON GENETICHE

<b>RISCHI PRENATALI</b>	<b>RISCHI PERINATALI</b>	<b>RISCHI POSTNATALI</b>
INFEZIONI IN GRAVIDANZA	NASCITA PREMATURA	INFEZIONI (ES. MENINGITE)
CAUSE IMMUNOBIOLOGICHE	SOFFERENZA ALLA NASCITA: ASFISSIA / IPOSSIEMIA	TRAUMA CEREBRALE
ASSUNZIONE IN GRAVIDANZA DI ALCOOL / DROGHE / FARMACI	INFEZIONE DA HERPES GENITALE MATERNO	VELENI O TOSSINE AMBIENTALI
IRRADIAZIONI IN GRAVIDANZA	TRAUMA CRANICO DURANTE IL PARTO	ANOSSIA
MALNUTRIZIONE IN GRAVIDANZA		CARENZE ORMONALI
PROBLEMI CRONICI (ES. DIABETE MADRE)		MALNUTRIZIONE



# CAUSE AMBIENTALI

- SVANTAGGIO SOCIO - CULTURALE (tutte le situazioni in cui le differenze si trasformano in carenze; ad es. le immigrazioni)
- INIBIZIONE INTELLETTIVA SU BASE EMOTIVA (es. congelamento emotivo)



IMPORTANTE: TENERE IN CONSIDERAZIONE IL  
COSTRUTTO DI **ZONA DI SVILUPPO PROSSIMALE**

**MA...**

**NEL 30-40 % DEI CASI L'EZIOLOGIA E' ANCORA  
SCONOSCIUTA**

# PREVALENZA

IN ITALIA SI STIMA CHE:

LO 0,9% DELLA POPOLAZIONE ABBIA UNA DISABILITA'  
INTELLETTIVA

IL 18 % DELLA POPOLAZIONE CHE ACCEDE A SERVIZI  
NEUROPSICHIATRICI ABBIA UNA DISABILITA'  
INTELLETTIVA

# COMORBIDITA'

- DISTURBO DA DEFICIT DELL'ATTENZIONE E IPERATTIVITA'
- DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO
- DISTURBO DELL'UMORE
- DISTURBO D'ANSIA
- DEFICIT MOTORI O SENSORIALI (PARALISI CEREBRALE INFANTILE)
- DISTURBO DEL LINGUAGGIO (inferiore rispetto a quello che ci attenderemmo rispetto al livello di sviluppo)

# I DIRITTI DELLE PERSONE CON DISABILITA' INTELLETTIVA

DIRITTI previsti dalla **legge-quadro** per l'assistenza,  
l'integrazione sociale e i diritti delle persone  
handicappate (L.104/1992)

# LA SINDROME DI DOWN

**SE VI DICO "SINDROME DI DOWN"  
COSA VI VIENE IN MENTE?  
(mentimeter)**

<https://www.menti.com/ijhzh32btb>

**CODICE: 9825 2943**



# SE VI DICO "SINDROME DI DOWN" COSA VI VIENE IN MENTE?





# COS'E' LA SINDROME DI DOWN?

E' una **condizione genetica, non ereditaria**, caratterizzata dalla presenza, nelle cellule di chi n'è portatore, di 47 cromosomi (uno in più nella 21ma coppia).

Infatti è chiamata anche **TRISOMIA 21**

I bambini con trisomia 21 presentano:

- ritardo dello sviluppo psico - fisico
- caratteristiche specifiche del cranio e del volto
- spesso bassa statura

Oggi la maggior parte delle persone con  
sindrome di Down sopravvive fino  
all'età adulta.

**NON CI SONO CURE, MA ALCUNI SINTOMI E  
PROBLEMI CAUSATI DALLA SINDROME DI  
DOWN POSSONO ESSERE TRATTATI.**

# FALSI MITI...

SONO SEMPRE AFFETTUOSI

DOWN SIGNIFICA "GIU"

SONO SEMPRE FELICI

# FALSI MITI...

POSSONO SOLO IMPARARE INFORMAZIONI SEMPLICI

NON POSSONO ASSUMERSI RESPONSABILITA'

ESISTONO FORME PIU' O MENO LIEVI A  
LIVELLO COGNITIVO

# FALSI MITI...

SONO PRIVI DI INTERESSE SESSUALE

visione di "Just the two of us"

<https://www.youtube.com/watch?v=uQ6FuNAI00k>

DOVRANNO VIVERE PER SEMPRE CON I GENITORI

NON SANNO DI AVERE UN "HANDICAP"

# FALSI MITI...

HANNO UN'ASPETTATIVA DI VITA PIU' BREVE

SONO TUTTI UGUALI

HANNO GENITORI ANZIANI

# LETTURA FINALE

"ALBA E IL GATTO GIORGIO"

dal libro

"Vi stupiremo con difetti speciali"

P. Rinaldi e F. Assirelli



**GRAZIE PER L'ATTENZIONE**