

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 ETA'"

Luckasson, 2002

DMS - V

IL DSM - V AFFERMA
CHE AFFINCHE' 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

GRADI DI QI	LIVELLO DI RITARDO	INCIDENZA RISPETTO ALLA POPOLAZIONE CON RITARDO
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

```
graph TD; A[LE CAUSE] --> B[FATTORI CROMOSOMICI E GENETICI]; A --> C[CAUSE BIOLOGICHE NON GENETICHE]; A --> D[FATTORI AMBIENTALI];
```

**FATTORI CROMOSOMICI E
GENETICI**

**CAUSE BIOLOGICHE
NON GENETICHE**

FATTORI AMBIENTALI

FATTORI CROMOSOMICI E GENETICI

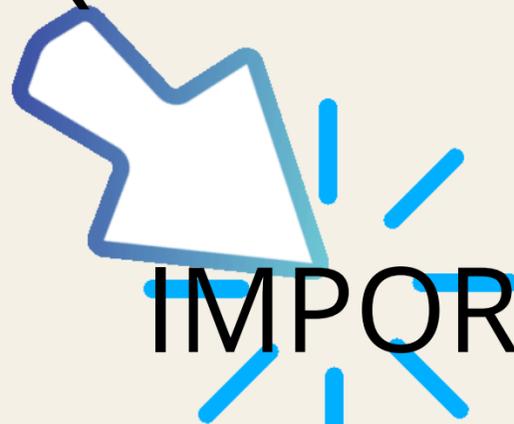
ALTERAZIONI CROMOSOMICHE	EREDITARIETA' DOMINANTE	EREDITARIETA' RECESSIVA	EZIOLOGIA MULTIPLA
SINDROME DI DOWN	SCLEROSI TUBEROSA	FENILCHETUNORIA	MICROCEFALIA
TRISOMIA 18		SINDROME DI HURLER	MACROCEFALIA
TRISOMIA 13			IPOTIROIDISMO CONGENITO
SINDROME DI KLINEFELTER			
SINDROME DI TURNER			
X FRAGILE			

CAUSE BIOLOGICHE NON GENETICHE

RISCHI PRENATALI	RISCHI PERINATALI	RISCHI POSTNATALI
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



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