



# ***CHC: MODELLI E STRUMENTI***

***Dot.ssa Fiziana Serra***  
***Psicologa, Psicoterapeuta***  
Centri Terapie Farmacologiche in  
Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza  
Neuropsichiatria Infantile  
AOU Cagliari

- La nuova classificazione
- Quali sono le novità?
- Implicazioni nella nostra pratica clinica quotidiana



## DSM-5

- Importanza del giudizio clinico
- Importanza dell'approccio multidimensionale
- Livello di gravità stabilito in base ai supporti necessari
- Differente peso attribuito al QI
- Importanza dei profili neuropsicologici



## DSM-5

### Neurodevelopmental Disorders

Disabilità intellettiva  
 Disturbo specifico dell'apprendimento  
 Disturbo della comunicazione  
 Disturbo Spettro Autistico  
**ADHD**  
 Disturbo di sviluppo di coordinazione motoria

### Disruptive, Impulse-Control & Conduct Disorders

Disturbo Oppositivo provocatorio  
 Disordine esplosivo intermittente  
 Disturbo di condotta  
 Disturbo antisociale  
 Piromania  
 Cleptomania



## DISABILITÀ INTELLETTIVA

Il termine Disabilità Intellettiva  
(o Disturbo dello Sviluppo Intellettivo)  
sostituisce la terminologia “Ritardo Mentale”



## DISABILITÀ INTELLETTIVA

- A. Deficit delle funzioni intellettive**, come ragionamento, problem solving, pianificazione, ragionamento astratto, capacità di giudizio, apprendimenti scolastici, apprendimento dall'esperienza come confermato sia da valutazioni cliniche dell'intelligenza standardizzate e individualizzate
- B. Deficit nel funzionamento adattivo** che si evidenzia nel mancato raggiungimento di standard di sviluppo e socioculturali necessari per l'indipendenza personale e la responsabilità sociale. Senza opportuni supporti, il deficit adattivo limita il funzionamento in una o più attività della quotidianità in diversi contesti

**I diversi livelli di gravità sono definiti sulla base del funzionamento adattivo e non sulla base dei punteggi di QI!**

## SPECIFICATORI: IL GRADO DI SEVERITÀ

**I diversi livelli di gravità sono definiti sulla base del funzionamento adattivo e non sulla base dei punteggi di QI!**

- **È il funzionamento adattivo che determinai livelli di supporto richiesto**
- **I punteggi di QI sono meno validi per le fasce basse di misurazione**

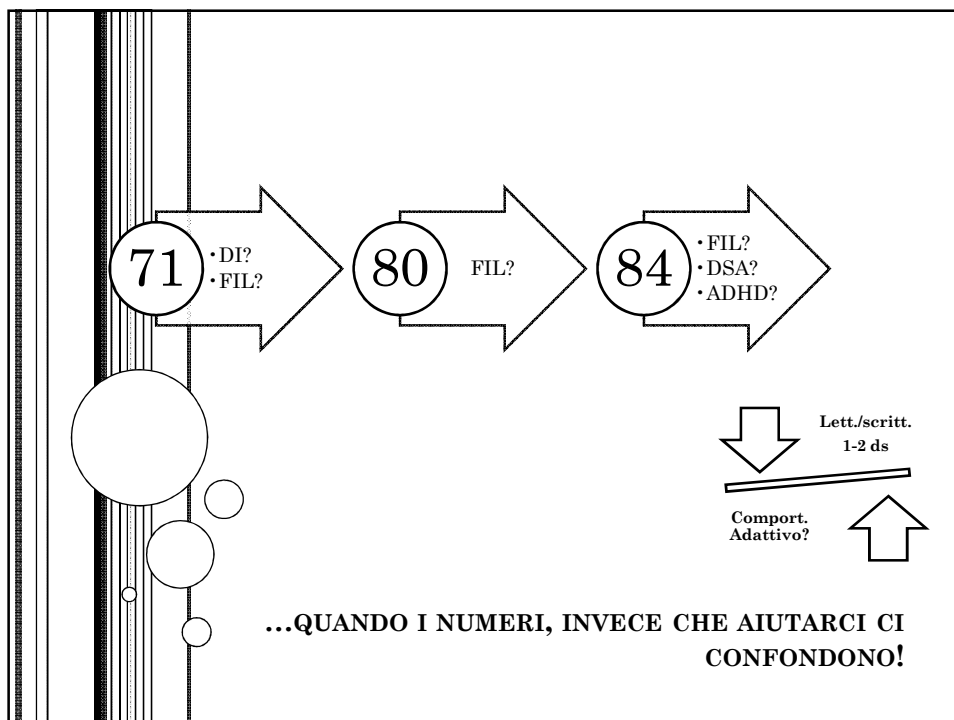


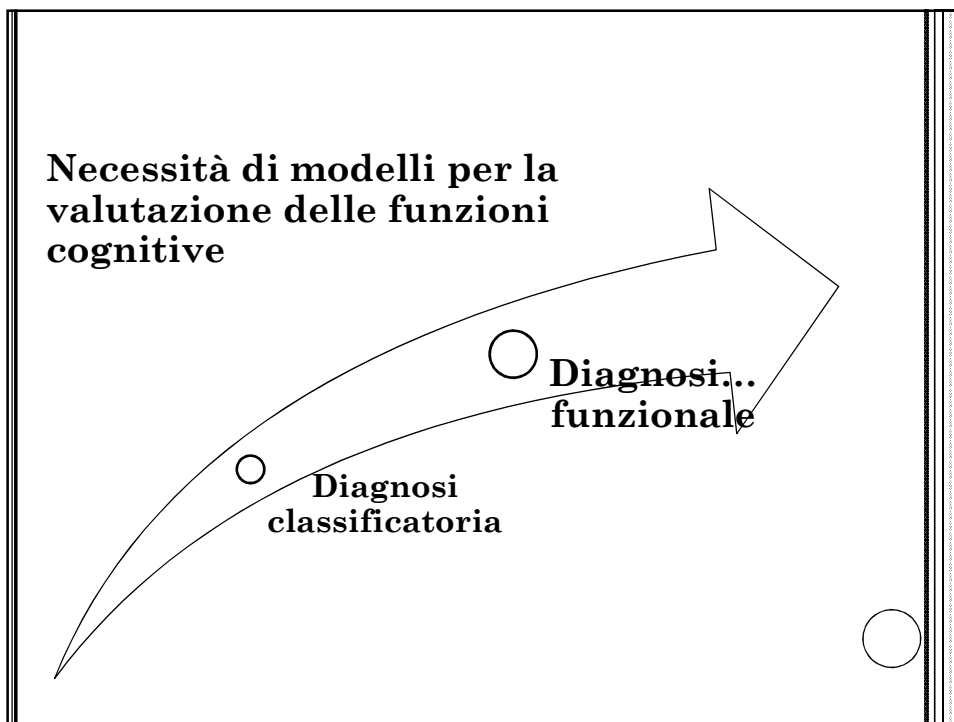
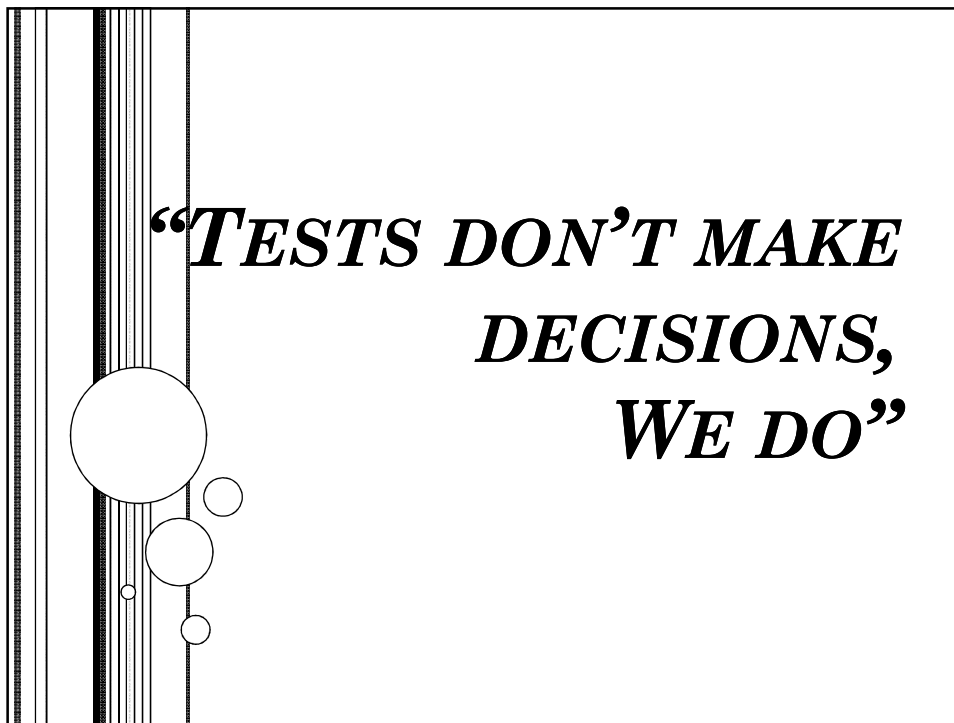
## I DOMINI DA VALUTARE

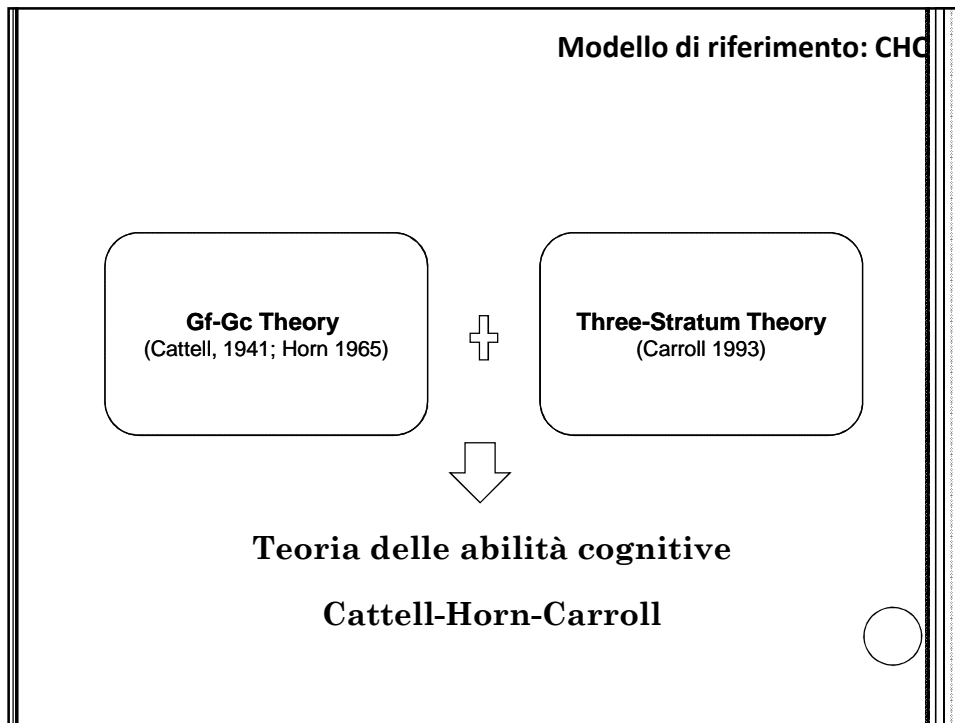
1. **Dominio concettuale (Scolastico):** coinvolge competenze di memoria, linguaggio, lettura, scrittura, ragionamento matematico, acquisizione di conoscenze pratiche, problem solving, capacità di giudizio in situazioni nuove
2. **Dominio sociale:** comprende la consapevolezza dei pensieri, sentimenti e ed esperienze altrui, empatia, competenze di comunicazione interpersonale, capacità di fare amicizia, giudizio sociale ecc.
3. **Dominio Pratico:** comprende le capacità di apprendimento e auto gestione ne contesti di vita, inclusa la cura personale, le responsabilità lavorative, la gestione dei soldi, attività ricreative, gestione del proprio comportamento, organizzazione dei compiti scolastici e lavorativi

## IMPLICAZIONI...

*“...un intervento precoce e continuativo può migliorare il funzionamento adattivo nell’arco dell’età evolutiva e dell’età adulta. In alcuni casi il miglioramento del funzionamento intellettuale è talmente significativo che la diagnosi di disabilità intellettiva risulta inadeguata nel lungo periodo. ...”*







***UTILITÀ?***

Superare il limite di un uso del QIT

QI spesso inutile e utilizzato solo per necessità  
legate alle certificazioni

Analisi delle abilità ampie e ristrette

Confronti clinici pianificati  
Confronto quantitativo  
Confronto qualitativo

Utilizzo dell'approccio cross battery

○

