

# Disturbi mentali

Descrizione di disturbi (non categorie patologiche)

Evidenze scientifiche e osservazioni cliniche evidenziano impossibilità di giungere a diagnosi categoriali certe e stabili (sintomi simili presenti in disturbi diversi e condizioni cliniche assimilabili con comparsa di sintomi diversi)

Introduzione di *spectrum disorder* come concetto che consente di raggruppare disturbi con caratteristiche diverse ma che condividono possibili basi neuro-patologiche

# Definizione di disturbo mentale (DSM-5)

«Un disturbo mentale è una **sindrome** caratterizzata da sintomi di rilevanza clinica nel sistema cognitivo, nella regolazione emozionale, o nel comportamento di un soggetto che riflettano una disfunzione nei processi psicologici, biologici ed evolutivi sottostanti il funzionamento mentale.

I disturbi mentali sono di solito associati a un significativo stato di sofferenza soggettiva o di disabilità nelle attività sociali, occupazionali e altre importanti»

# il DSM-5

## Cap. 1 DISTURBI DELLO SVILUPPO NEUROLOGICO

### Disabilità intellettiva

L'etichetta "Disabilità Intellettiva" (ICD: *Intellectual Developmental Disorder*) sostituisce quella di "Ritardo mentale". Cambia anche l'algoritmo diagnostico, che privilegia la valutazione del funzionamento adattivo al QI. La gravità, in altre parole, viene stabilita più dal disadattamento che dal punteggio del QI.

# il DSM-5

## **La disabilità intellettiva**

Esordio in età evolutiva

Deficit di funzionamento intellettivo e adattivo.

Funzionamento intellettivo: capacità mentali generali quali ragionamento, problem solving, pianificazione, pensiero astratto, capacità di giudizio, apprendimento dall'esperienza e apprendimento scolastico. Viene valutato con il test di intelligenza (es. scala Leiter-R, Scala Wechsler...), il punteggio definisce il QI (quoziente intellettivo)

# il DSM-5

## **La disabilità intellettiva**

Funzionamento adattivo: capacità del soggetto di fare fronte alle esigenze comuni della vita quotidiana in base a età, contesto ambientale e culturale. Le capacità analizzate sono: attività di vita quotidiana, saper comunicare, essere in grado di partecipare alla vita sociale, essere in grado di vivere in modo indipendente. Anche in questo caso la verifica tiene presente età, contesto familiare, scolastico, lavorativo e sociale.

## Una parentesi ... FUNZIONI INTELLETTIVE e diagnosi

Criteri diagnostici comuni a DSM, AAMR, ICD-10 sono tre:

1. funzionamento intellettivo significativamente al di sotto della norma
2. importante compromissione del comportamento adattivo in almeno due delle 10 aree definite dal manuale: comunicazione, cura della persona, vita in famiglia, capacità sociali/interpersonali, uso delle risorse della comunità, autodeterminazione, capacità di funzionamento scolastico, lavoro, tempo libero, salute, ricchezza.
3. esordio prima dei 18 anni

## FUNZIONI INTELLETTIVE e diagnosi

Vengono poi proposti quattro livelli di compromissione.

### 1. Ritardo mentale lieve

QI tra 50-70, sono quasi l'80% della popolazione ritardata. Di difficile individuazione precoce, in grado di raggiungere una sufficiente autonomia personale.

### 2. RM moderato

QI tra 35-49, sono il 12%

Soggetti in grado di apprendere gli elementi fondamentali della comunicazione e di ottenere soddisfacenti risultati nelle attività lavorative e nella sfera relazionale, con costanti attenzioni e supervisioni. Per l'apprendimento, la loro capacità di astrazione non consentirebbe il superamento di un livello equivalente alla nostra seconda elementare.

## FUNZIONI INTELLETTIVE e diagnosi

### 3. RM grave

QI tra 20-34, sono il 7%

Evidenti difficoltà, scarsissime capacità verbali di comunicazione, eloquio ridotto al minimo, alterazioni gravi dello sviluppo motorio. Nell'età scolare si riuscirebbe a provvedere alle più elementari pratiche igieniche, non si prevedono esiti in seguito alla formazione di tipo professionale.

### 4. RM gravissimo

QI inferiore a 20, l'1%

Capacità minime a livello senso-motorio, necessità assistenza continua.

Un ulteriore livello di gravità riguarda le persone la cui intelligenza non può essere stimata.



# Disabilità intellettiva

I quattro livelli di gravità andranno anche valutati per ognuno dei presenti domini:

1. **dominio concettuale** – comprende competenze linguistiche, abilità di lettura, scrittura, matematica, ragionamento, memoria e conoscenze generiche

2. **dominio sociale** – tratta la capacità empatica, il giudizio sociale e interpersonale, la comunicazione, la capacità di fare e mantenere legami amicali, sociale ...

3. **dominio pratico** – gestione di ambiti personali come il prendersi cura di sé stessi, assumersi responsabilità, gestione del denaro, attività nel tempo libero, organizzazione a livello scolastico / lavorativo...

# il DSM-5

## Cap. 1 DISTURBI DELLO SVILUPPO NEUROLOGICO

### **Disturbi della comunicazione**

Nel DSM-5 sono state riformulate le definizioni di alcuni disturbi del DSM-IV: il Disturbo del linguaggio, il Disturbo della fonazione, il Disturbo della fluenza verbale (balbuzie) ad esordio infantile.

Presente una nuova etichetta diagnostica chiamata Disturbo della comunicazione sociale, cioè una condizione di difficoltà persistente dell'uso pragmatico della comunicazione verbale e non verbale.

# il DSM-5

## Cap. 1 DISTURBI DELLO SVILUPPO NEUROLOGICO

### **Disturbo dello Spettro Autistico**

uno dei cambiamenti più significativi rispetto al DSM-IV

il **Disturbo dello spettro autistico** già nella definizione indica che esistono diversi livelli di gravità dei sintomi autistici che possono, quindi, essere valutati in modo dimensionale.

Il *Disturbo dello spettro autistico* (ASD) comprende: il Disturbo autistico (autismo), il Disturbo di Asperger, il Disturbo disintegrativo dell'infanzia e il Disturbo pervasivo dello sviluppo NAS.

# il DSM-5

## Cap 1 - DISTURBI DELLO SVILUPPO NEUROLOGICO

### **Disturbo da Deficit dell'Attenzione (ADHD)**

Rimane la sigla ADHD (Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder = sindrome da deficit di attenzione e iperattività) e rimangono più o meno inalterati i criteri per porre la diagnosi.

Nel DSM-5 sono stati aggiunti alcuni esempi; è stato specificato meglio il criterio della pervasività; l'insorgenza di alcuni sintomi è stata spostata da "prima dei 7 anni" a "prima di 12 anni "; è stata migliorata la distinzione in sottotipi e è ora consentita la comorbidità con lo *spettro autistico*

# il DSM-5

## Cap 1 - DISTURBI DELLO SVILUPPO NEUROLOGICO

### **Disturbo specifico dell'apprendimento**

Anche qui un raggruppamento in un'unica etichetta di condizioni psicopatologiche prima distinte

Nel *Disturbo specifico dell'apprendimento* categoria rientrano le diagnosi di Dislessia, Discalculia, Disgrafia e Disturbo dell'apprendimento NAS.

### **Disturbi motori**

In questa categoria rientrano il Disturbo da tic, il Disturbo della coordinazione, Sindrome di Tourette etc. I criteri relativi ai *tic* sono stati standardizzati ed è stato più chiaramente distinto il Disturbo del movimento stereotipico dal comportamento ripetitivo sintomatico del *Disturbo ossessivo-compulsivo*.

# il DSM-5

DISTURBI DELLO SPETTRO SCHIZOFRENICO

DISTURBI BIPOLARI (STATO MISTO)

DISTURBI DEPRESSIVI

DISTURBI D'ANSIA

DISTURBI OSSESSIVO-COMPULSIVI

DISTURBI CORRELATI A TRAUMA E FATTORI STRESSANTI

DISTURBI DA SINTOMI SOMATICI E CORRELATI

DISTURBI DELLA NUTRIZIONE E DELL'ALIMENTAZIONE

DISTURBI SONNO-VEGLIA

DISFUNZIONI SESSUALI

# il DSM-5

DISFORIA DI GENERE (non disturbo - la non conformità di genere non è un disturbo mentale; il disturbo nasce se c'è significativo disagio associato alla condizione)

DISTURBI DISTRUTTIVI, DI CONTROLLO DELL'IMPULSIVITA'  
DELLA CONDOTTA

DISTURBI CORRELATI A SOSTANZA E DA ADDICTION

DISTURBI NEUROCOGNITIVI (demenze)

DISTURBI DI PERSONALITA'

DISTURBI PARAFILICI (comprende otto condizioni: il disturbo esibizionistico, il disturbo feticistico, il disturbo frotteuristico, il disturbo pedofilico, il disturbo da masochismo sessuale, il disturbo da sadismo sessuale, il disturbo da travestitismo, e il disturbo voyeuristico).