

## ***Il bambino con ritardo cognitivo: strategie di presa in carico logopedica***

### **Corso**

#### **Presentazione del corso**

Il ritardo mentale (RM) è una sindrome psicopatologica molto comune, nella quale la mente è dominata dal deficit cognitivo. Essa è presente dall'1 al 3 % della popolazione.

Il RM, anche se può essere associato ad altri disordini, è ciò che determina l'organizzazione della personalità in senso deficitario. Esso impedisce l'acquisizione di goal della vita normale, quali il pensiero astratto la consapevolezza di sé, e una vera autonomia.

American Association on Intellectual Developmental Disabilities” e “European Conference on Psychological Theory and Research on Intellectual and Developmental Disabilities” hanno deciso di sostituire il termine “Mental Retardation” con “Intellectual and Developmental Disabilities”

La dizione “Disabilità intellettive” sembra più adatta ad evidenziare la molteplicità delle varie forme con cui si manifestano le disabilità che coinvolgono l'intelligenza e il fatto che ognuna di queste forme (ad esempio la sindrome di Down rispetto a quella di Williams o di X fragile) è caratterizzata da particolari profili con punti di forza e di debolezza

Il termine “Intellettive”, più specifico, è ritenuto più adeguato di quello generale “Mentale” (che, essendo aggettivo di Mente, si riferisce a tutto il funzionamento della mente e non solo a quello intellettivo).

L'espressività sintomatica del RM è condizionata dal livello di sviluppo cognitivo. La gravità del ritardo determina diversi sintomi nei vari quadri clinici.

Il progetto di riabilitazione deve essere formulato dopo una attenta valutazione del soggetto, conoscendo, laddove possibile, l'etiologia e sempre le sue caratteristiche funzionali .

Il piano educativo e riabilitativo deve seguire la persona per tutto il percorso dell'età evolutiva ed oltre.

Nel corso

verrà affrontata la Delimitazione dell'argomento ritardo mentale e disabilità intellettiva;

verranno descritti alcuni quadri di disabilità intellettiva con presentazione di casi clinici esemplificativi;

verrà presentato Il piano di trattamento , in particolare l'approccio cognitivo e altre modalità di trattamento.

<b>Prima giornata</b> (docente dott.ssa S. Bargagna)	
Descrizione attività	Tempo in minuti
<b>Sessione 1</b>	
<b>Titolo Delimitazione dell'argomento ritardo mentale e disabilità intellettiva</b>	
1. argomento titolo: definizione e cause della disabilità intellettiva tipo: lezione magistrale	120
<b>Sessione 2</b>	
<b>Titolo: Lo sviluppo cognitivo normale e patologico</b>	
1. argomento titolo: valutazione strumentale e clinica diversificata per fasce di età tipo: lezione magistrale	120
<b>Sessione 3</b>	
<b>Titolo Alcuni quadri di disabilità intellettiva</b>	
1. argomento titolo: sindromi rare e quadri lesionali (Down, Williams X fragile Prader ect) tipo: presentazione di casi clinici	120
<b>Sessione 3</b>	
<b>Titolo Clinica della disabilità intellettiva</b>	
2. argomento titolo: variabilità dell'espressione clinica tipo: presentazione di casi clinici	60
2. argomento titolo: psicopatologia della disabilità intellettiva tipo: lezione magistrale	60
<b>Seconda giornata</b> (docente dott.ssa S. Bargagna)	
Descrizione attività	Tempo
<b>Sessione 1</b>	
<b>Titolo Intervento riabilitativo</b>	
1. argomento titolo: trattamento classico della disabilità intellettiva tipo: lezione magistrale	120
<b>Sessione 2</b>	
<b>Titolo: agenzie intorno al disabile</b>	
1. argomento titolo: la famiglia tipo: lezione magistrale	60
2. argomento titolo: la scuola e il tempo libero tipo: lezione magistrale	60
<b>Sessione 3</b>	
<b>Titolo Riabilitazione attuale</b>	
1. argomento titolo: Il trattamento cognitivo e il trattamento logopedico tipo: lezione magistrale	120
<b>Sessione 4</b>	
<b>Titolo Migliorare la qualità della vita</b>	
1. argomento titolo: La prospettiva lifespan tipo: lezione magistrale	120
<b>Sessione 5</b>	
<b>Titolo Valutazione dell'apprendimento</b>	
tipo: valutazione mediante prova scritta	30