

## RITARDO MENTALE

La caratteristica principale del Ritardo mentale [ che può essere per entità : Lieve, Moderato, Grave e Gravissimo ] è un **funzionamento intellettivo** significativamente al di sotto della media ( Quoziente intellettivo ( QI ) di circa 70 o inferiore ).

Al livello intellettivo al di sotto della media si accompagnano significative limitazioni del **funzionamento adattivo** in almeno due aree delle capacità di prestazione quali : comunicazione, cura della persona , vita in famiglia , capacità sociali , uso delle risorse della comunità, autodeterminazione , capacità di funzionamento scolastico, lavoro, tempo libero, salute e sicurezza.

Il **funzionamento adattivo** può esser definito dalla maggiore o minore capacità ed efficacia con cui i soggetti fanno fronte alle esigenze comuni della vita ed al grado di adeguamento al modello di autonomia personale relativo alla fascia di età, al contesto socio culturale ed ambientale.

Il funzionamento adattivo può esser condizionato e influenzato da fattori molteplici quali l'istruzione, le prospettive sociali e professionali, la motivazione , le caratteristiche di personalità, e gli eventuali disturbi mentali e le affezioni mediche coesistenti con il Ritardo Mentale.

Il ritardo mentale viene classificato, in riferimento al livello della compromissione intellettuale, in :

- **Ritardo mentale lieve** , con un livello del QI da 50-55 a 70 circa.

Questo gruppo comprende la maggioranza ( circa l'85 % ) dei soggetti affetti da Ritardo mentale.

I soggetti affetti da Ritardo mentale lieve hanno una compromissione minima nelle performances sensomotorie e sovente non sono distinguibili, fino ad una età più avanzata dai bambini senza Ritardo mentale. Prima dell'età adulta possono acquisire capacità scolastiche corrispondenti alla quinta classe delle scuole elementari. Durante la giovinezza e la prima età adulta possono acquisire capacità sociali e lavorative sufficienti per un livello minimo di auto sostentamento , ma possono aver bisogno di appoggio , di guida e di assistenza, specie quando sono sottoposti a situazioni di non consueto disagio sociale o economico.

- **Ritardo mentale moderato** [ livello di QI da 35-40 a 50-55 ]

Questo gruppo comprende il 10% circa dei soggetti affetti da Ritardo Mentale.

I soggetti con Ritardo mentale moderato acquisiscono buone capacità comunicative già durante l'adolescenza ; possono provvedere alla cura della propria persona e traggono beneficio da un addestramento professionale guidato da una moderata supervisione e , altresì, si giovano di addestramento alle attività lavorative e sociali, pur non riuscendo a superare il livello di istruzione scolastica della seconda elementare.

Questi soggetti riescono ad acquisire una buona autonomia di spostamento in ambiti a loro familiari.

Le attività lavorative sono limitate a lavori non specializzati .

#### ▪ **Ritardo Mentale Grave**

Questo gruppo comprende il 3- 4 % dei soggetti con Ritardo Mentale.

I soggetti con questo tipo di deficit intellettivo acquisiscono un livello modestissimo di linguaggio comunicativo e possono imparare a parlare e ad aver cura della propria persona. Il beneficio dall'insegnamento prescolastico risulta assai modesto così come l'addestramento lavorativo che può sortire una qualche capacità ad eseguire compiti molto semplici in ambienti altamente protetti.

#### ▪ **Ritardo Mentale Gravissimo**

Questo gruppo comprende l'1- 2 % dei soggetti con Ritardo Mentale.

In maggioranza il deficit intellettivo è sostenuto da una condizione neurologica diagnosticata che è altresì responsabile di malfunzionamento sensomotorio .

Lo sviluppo psicomotorio e le capacità di cura della propria persona e di comunicazione possono giovare di un adeguato addestramento.

#### ▪ Ritardo Mentale , Gravità Non Specificata

Questa diagnosi può essere usata quando l'evidenza clinica non è supportata da adeguata valutazione testologica.

#### Manifestazioni e disturbi clinici associati

Le manifestazioni comportamentali dei soggetti affetti da Ritardo mentale possono essere molto varie : alcuni soggetti sono calmi e docili, altri sono aggressivi ed impulsivi .

I disturbi mentali più comunemente associati sono il Disturbo da Deficit di Attenzione / Iperattività, i Disturbi dell'Umore, I Disturbi Pervasivi dello Sviluppo.

#### Fattori predisponenti

In una alta percentuale di soggetti affetti da Ritardo mentale , 30 – 40 % , non si riesce a determinare una eziologia chiara ed univoca. I fattori eziologici possono essere di natura biologica o psicosociale o una combinazione di entrambi.

Per il tipo Grave o Gravissimo è più probabile una individuazione della eziologia.

In linea di massima sono considerati efficienti alcuni fattori predisponenti quali:

*Ereditarietà* : sono inclusi errori congeniti del metabolismo, anomalie di un singolo gene, aberrazioni cromosomiche.

*Alterazioni precoci dello sviluppo embrionale* : danni prenatali dovute a sostanze tossiche ( alcolismo materno, infezioni )

*Influenze ambientali* : mancanza di stimolazioni sociali e verbali in un contesto di non accudimento.

*Disturbi mentali* : Disturbi pervasivi dello sviluppo

*Problemi durante la gravidanza e nel periodo perinatale* : malnutrizione del feto, prematurità, ipossia, infezioni virali, traumi.

*Condizioni mediche generali acquisite durante l'infanzia* : infezioni, traumi, avvelenamenti .

La diagnosi differenziale si pone con:

I Disturbi dell'Apprendimento, i Disturbi della Comunicazione , i Disturbi Pervasivi dello Sviluppo ed il Funzionamento Intellettivo Limite.

Nel Disturbo dell'Apprendimento e nel Disturbo della Comunicazione è compromesso lo sviluppo in un'area specifica ( ad esempio , lettura, linguaggio espressivo ) ma manca una compromissione generalizzata dello sviluppo intellettivo e del funzionamento adattivo ; nel Disturbo Pervasivo dello Sviluppo si rileva una compromissione qualitativa dell'interazione sociale reciproca e dello sviluppo delle capacità di comunicazione sociale verbale e non verbale.