



# LA PSICOTERAPIA COGNITIVO COMPORTAMENTALE COL PAZIENTE CON DISABILITÀ INTELLETTIVA. QUALI POSSIBILITÀ?

UNA REVIEW NARRATIVA



DOTT.SSA FRANCESCA CARTA

Anno 2024

# PERCHÉ UNA REVIEW SU TCC E DI?

Elevata incidenza  
di disturbi  
psicopatologici in  
questa  
popolazione

Pregiudizio e  
accesso ridotto  
ai servizi di  
salute mentale

Dibattito acceso in  
merito alla  
possibilità o meno  
di questi pazienti  
di beneficiare della  
psicoterapia

ISS: gravi  
carenze in  
Italia riguardo  
la formazione  
e i servizi  
destinati alle  
persone con  
DI

**QUAL'È IL RUOLO DELLA NOSTRA PROFESSIONE NEL TRATTAMENTO DEI SOGGETTI CON DI, SPECIE IN ETÀ ADULTA, E NEL CONTRIBUIRE AD AUMENTARE LA LORO QUALITÀ DELLA VITA, SOSTENENDOLI NEL LORO PROGETTO DI VITA?**

**Quali tipi di interventi psicologici vengono proposti ai pazienti con DI?**

**È possibile per pazienti con DI accedere ad una psicoterapia e in particolare ad una psicoterapia Cognitivo-Comportamentale, anche in presenza di sintomi psicopatologici o veri e propri disturbi psichiatrici?**

**Quali possono essere i principali obiettivi raggiungibili e le tecniche maggiormente utilizzabili?**

# LA DISABILITA' INTELLETTIVA

## UN DIBATTITO ANCORA APERTO

Raggruppamento meta-sindromico che include  
un'ampia gamma di percorsi evolutivi e quadri esistenziali diversi (Bertelli et al., 2010)

DSM-5

1. **Deficit nelle funzioni intellettive** come ragionamento, problem solving, pianificazione, pensiero astratto, capacità di giudizio, apprendimento scolastico e apprendimento dall'esperienza
2. **Deficit di funzionamento adattivo** che porta al mancato raggiungimento degli standard di sviluppo e socioculturali di autonomia e responsabilità sociale.
3. **Esordio** dei deficit intellettivi e adattivi durante il periodo dello sviluppo.

# CENNI RELATIVI ALLA COMORBILITA'

## ASPETTI DI COMPLESSITÀ





# METODO



<b>CRITERI DI INCLUSIONE</b>	<b>CRITERI DI ESCLUSIONE</b>
<p>Articoli pubblicati nell'ultimo ventennio, fino al 2023, in lingua italiana e inglese</p>	<p>Articoli in lingua diversa dall'italiano e dall'inglese</p>
<p>Soggetti con DI di grado lieve e/o moderato, di età compresa tra i 16 e 64 anni</p>	<p>Studi che coinvolgono soggetti con altre forme di disabilità, senza DI</p>
<p>Articoli riguardanti l'applicazione di interventi di TCC standard e di terza generazione</p>	<p>Utilizzo di interventi psicoterapeutici differenti</p>



# RISULTATI I TRATTAMENTI PER LA DI

La maggior parte dei trattamenti offerti alle persone con DI sono di tipo:

- ✓ Farmacologico
- ✓ Educativo
- ✓ Riabilitativo

➡ E la Psicoterapia???? ⬅

Dibattito tuttora in corso sulla possibilità degli individui con DI  
di beneficiare della psicoterapia



# RISULTATI

## TCC TRA SFIDE E POTENZIALITÀ

- La DI lieve o moderata di per sè non è una controindicazione alla psicoterapia
- Maggior efficacia della TCC rispetto ad altri approcci, come quello psicomotivo. Oggi definibile la Terapia d'elezione
- Esperienza utile per:
  - instaurarsi di una relazione sicura con il terapeuta
  - favorire la conoscenza di sé
  - l'aumento dell'autostima
  - l'espressione delle emozioni
  - l'apprendimento di strategie comportamentali più adeguate soprattutto a livello sociale.





# RISULTATI

## TCC TRA SFIDE E POTENZIALITÀ

- Le persone con lieve e moderata disabilità intellettiva possono impegnarsi con successo:
  - ✓ nell'esplorazione di pensieri automatici disfunzionali e possono generare ipotesi alternative e pesarne il valore (Taylor et al., 2008)
  - ✓ rispondere adeguatamente anche al criterio dell'empirismo collaborativo (Jahoda et al., 2009)

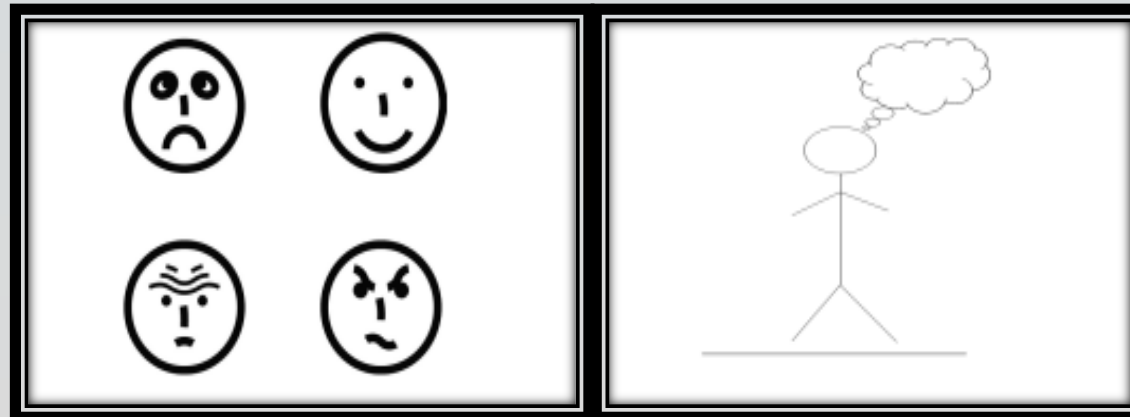
Tuttavia, per rendere tale approccio realmente accessibile a questa popolazione di pazienti è essenziale adottare una serie di modifiche e adattamenti



# RISULTATI I PRINCIPALI ADATTAMENTI TCC

Whitehouse e colleghi (2006) - Dagnan e colleghi (2023)

- semplificare il linguaggio e l'approccio cognitivo
- uso di metodi visivi e di materiali concreti per facilitare la comprensione, aiutare a monitorare i pensieri e le emozioni





# RISULTATI

## I PRINCIPALI ADATTAMENTI TCC

- tecniche di modellamento e di role-playing
- esercizi di esposizione graduale
- strutturazione delle sessioni
- collaborazione con i caregiver

### Altri autori

- Training preliminare sui concetti base della TCC (Bruce e coll. 2010)
- Colloqui preliminari motivazionali (Willner 2006)



# RISULTATI

## PICCOLO SGUARDO SULLA TCC DI TERZA GENERAZIONE

- Pochi studi disponibili
- Interventi basati sulla Mindfulness e ACT
- Efficacia nel migliorare la qualità della vita dei pazienti con DI, riducendo i comportamenti disfunzionali e promuovendo un maggior adattamento alle sfide quotidiane (Reid et al., 2014, Salem, 2017, Levin, 2020)
- Approccio inclusivo e non patologizzante, ma anche in questo caso con modifiche e adattamenti



# RISULTATI PRINCIPALI OBIETTIVI TERAPEUTICI PERSEGUIBILI

- ✓ Riduzione del distress psicologico e, in particolare, ansia, depressione e disturbi ossessivo-compulsivi
- ✓ Alfabetizzazione emotiva e miglioramento della regolazione emotiva
- ✓ Incremento della flessibilità psicologica, ovvero la capacità di adattarsi e rispondere in maniera più funzionale ai propri pensieri e sentimenti negativi
- ✓ Aumento del benessere soggettivo e della qualità della vita, soprattutto quando gli interventi sono combinati con il supporto familiare o dei caregiver.

# DISCUSSIONI E CONCLUSIONI

- Tutta la gamma delle varie patologie è possibile di insorgenza in doppia diagnosi con la DI, la persona disabile fruisce degli stessi meccanismi di funzionamento psicologici e della possibilità di estrinsecare sintomi analoghi a quelli del normoabile di pari età (Castellani et al., 2010)
- LaTCC, sebbene tradizionalmente sviluppata per persone con capacità cognitive tipiche, dimostra di avere grande potenziale anche nei pazienti con DI, risultando di fatto la terapia d'elezione.
- Strumento inclusivo ed efficace per tutti, indipendentemente dal livello di abilità cognitive
- Supporto valido non solo nella gestione di problemi emotivi e comportamentali ma anche nella promozione di una vita significativa, fatta di senso e direzione, anche in presenza di difficoltà.



# PROSPETTIVE FUTURE

- Aumentare i contributi italiani
- Necessità di:
  - ❖ aumentare il volume e la qualità della letteratura relativa alla psicoterapia individuale per gli adulti con DI che descriva chiaramente le procedure, i metodi e gli esiti;
  - ❖ aumentare la formazione di psicologi e psicoterapeuti nel trattamento di questi pazienti;
  - ❖ ampliare la base di conoscenze in materia di TCC per le persone con disabilità intellettiva al fine di sviluppare modelli teorici ad hoc per questa popolazione invece di adattare loro quelli per pazienti normoabili.



*«Se gli adulti con disabilità intellettiva dovessero continuare ad avere un accesso limitato al trattamento psicologico, “sarebbe la psicoterapia ad essere limitata, in quanto incapace di comprendere e rispondere alla soggettività individuale»*

*...Grazie per l'Attenzione...*

*(Whitehouse et al., 2006)*