

IL RUOLO DELLO PSICOLOGO

Dott.ssa Nicoletta CATTARUZZA
Psicologa, Psicoterapeuta,
Specialista in Neuropsicologia
16.06.2021

Il ruolo dello psicologo

1. La valutazione neuropsicologica
2. Lavoro in equipe

Punti di forza e aree di miglioramento

IL RUOLO DELLO PSICOLOGO NEL PROGETTO

- Valutazione, diagnosi e sostegno psicologico
- Partecipazione a progettazione PEI e PAI
- Partecipazione ad attività del settore di intervento
- Collaborazione con servizi/enti e lavoro in rete

PCI

Gruppo di disturbi permanenti dello sviluppo del movimento e della postura, che causano una limitazione delle attività, attribuibili ad un danno permanente che si è verificato nell'encefalo nel corso dello sviluppo cerebrale del feto, del neonato o del lattante.

**Disturbi
multidimensionali**

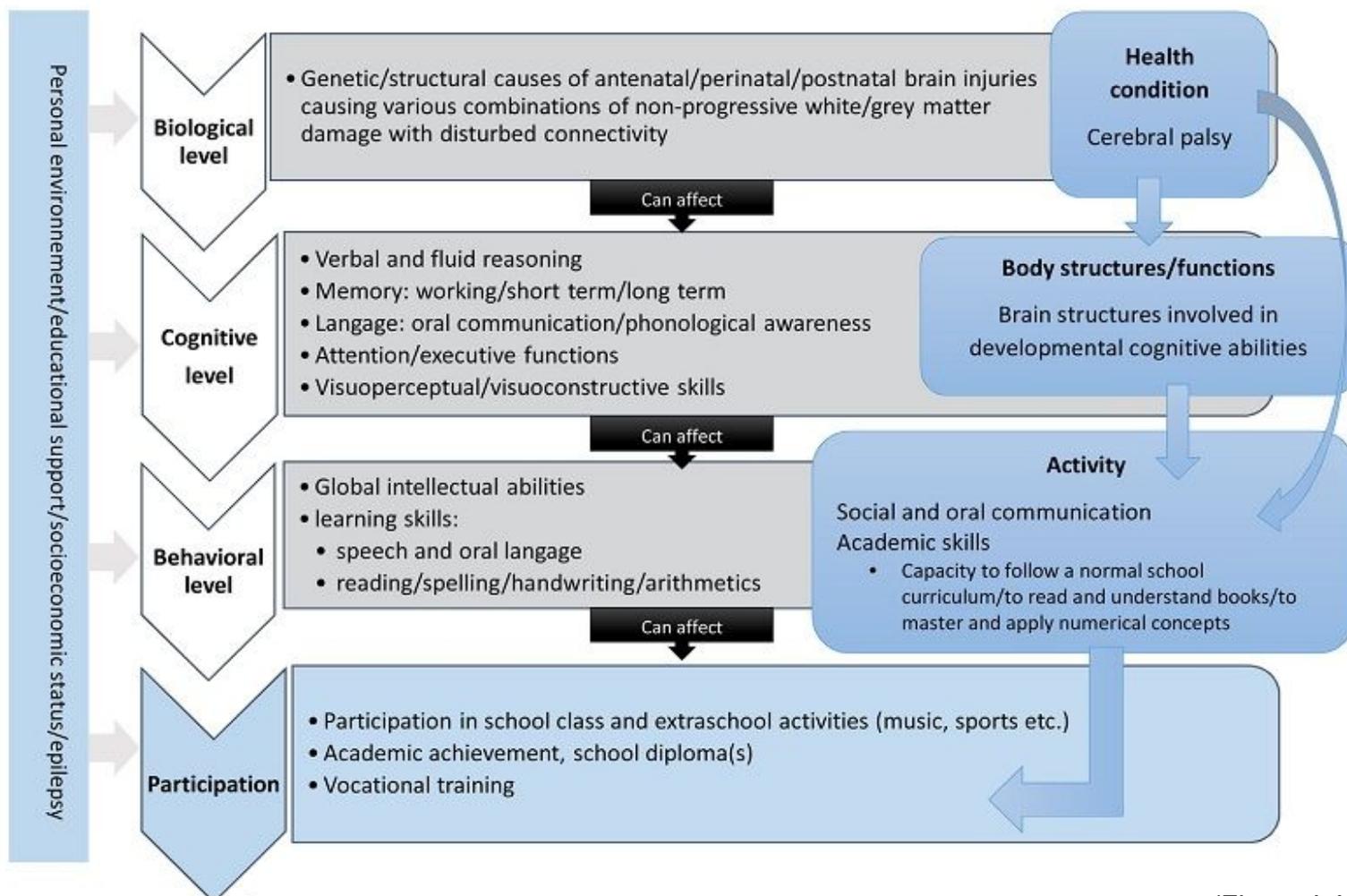
(motori, sensitivi, sensoriali, percettivi, cognitivi, comunicativi, comportamentali, epilessia o problemi muscoloscheletrici secondari)

**Evoluzione clinica
nel tempo**

**Complessità
richieste ambientali**

(SINPIA, SIMFER, 2013)

LA VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA



(Fluss J, Lidzba K, 2020)

Valutazione NPS

- Anamnesi: substrati genetici/neurali (livello biologico)
- Deficit cognitivi sottostanti (livello cognitivo)
- Sintomi comportamentali risultanti (livello comportamentale)
- ☑ Fattori contestuali, personali, ambientali

→ Profilo NPS

→ Comorbidity

(Fluss J, Lidzba K, 2020)

Valutazione NPS

Follow Up +
Baseline

Diagnosi Accurata
nosografica e funzionale

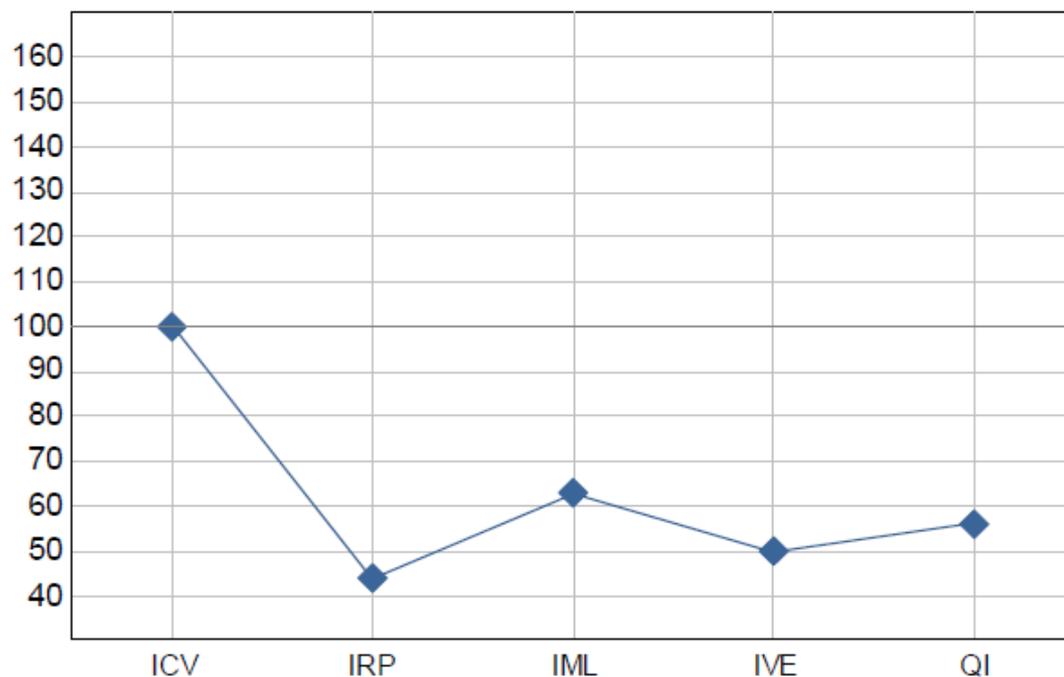
Intervento mirato

Processi da potenziare
Strategie di compenso
Ricadute su altri domini cognitivi

LA VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA

- Funzionamento Intellettivo
- Funzionamento Adattivo
- Aspetti emotivo-comportamentali
- Struttura di personalità
- Esame neuropsicologico breve
- Colloquio famiglia

VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA: Funzionamento Intellettivo



WAIS-IV

ICV: 100 p.s. nella norma
IRP: 44 p.s. deficit moderato
IML: 63 p.s. deficit lieve
IVE: 50 p.s. deficit moderato
QI: 56 p.s. deficit lieve (NON INTERPRETABILE)

ICC: 48 p.s. INTERPRETABILE

IAG: 70 p.s.

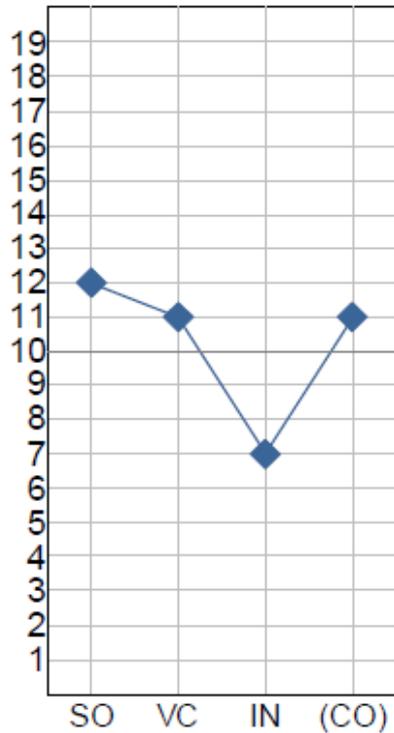
PRETABILE

Indice	Somma punteggi ponderati	Punteggi compositi	Rango percentile	Intervallo di confidenza al 90%	Intervallo di confidenza al 95%	Interpretabile
Abilità generale (IAG)	33	70	2	66 - 76	66 - 77	No
Competenza cognitiva (ICC)	9	48	< 0.1	45 - 57	44 - 58	Si

VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA: Funzionamento Intellettivo

WAIS-IV

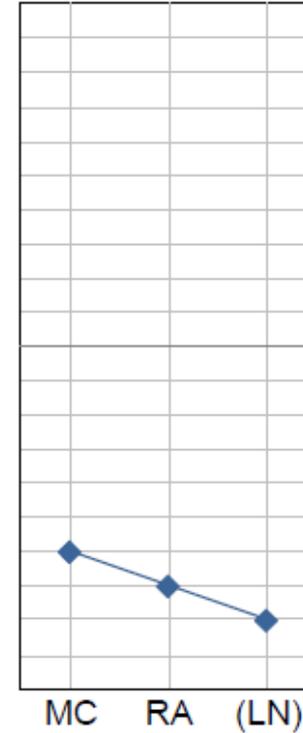
Comprensione verbale



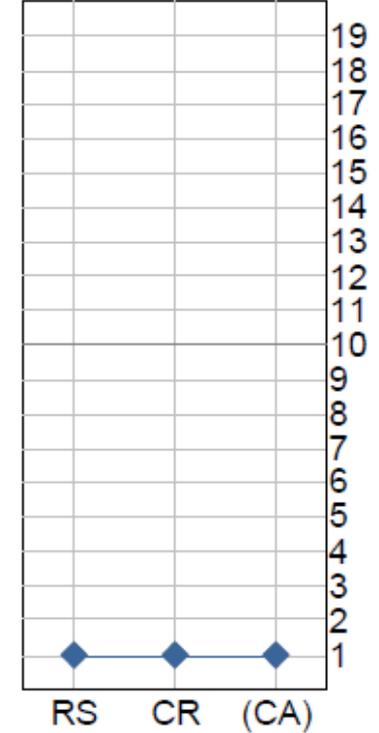
Ragionamento visuo-percettivo



Memoria di lavoro



Velocità di elaborazione



VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA: Funzionamento Adattivo

Conversione del punteggio grezzo in punteggio ponderato (cfr. tab A-9, autovalutazione; tab. A-12, eterovalutazione)						
Aree adattive		P.ggio grezzo	P.ggio ponderato			
Comunicazione (Co)		69	9	9		
Uso dell'ambiente (Am)		40	4		4	
Competenze scolastiche (Sco)		48	4	4		
Vita a casa (VC)		25	3		3	
Salute e sicurezza (SS)		20	1		1	
Tempo libero (TL)		46	5		5	
Cura di sé (Cur)		33	1		1	
Autocontrollo (Ac)		26	2	2		
Socializzazione (Soc)		51	5		5	
(Lavoro) (Lav)			()		()	
Somma dei punteggi ponderati			34	15	10	9
Composito			GAC	DAC	DAS	DAP

Conversione della somma dei p.ggi ponderati in p.ggio composito (cfr. tab A-10, autovalutazione; tab. A-13, eterovalutazione)				
Composito	Somma p.ggi ponderati	P.ggio composito	Percentile	Intervallo confidenza (_____%)
GAC	34	59	0.3	-
Concettuale DAC	15	42	3.0	-
Sociale DAS	10	42	3.0	-
Pratico DAP	9	53	0.1	-

ABAS-II

Dominio adattivo: 59 deficit lieve

Dominio concettuale: 72 borderline

comunicazione: p.p. 9

competenze scolastiche: p.p. 4

autocontrollo: p.p. 2

Dominio sociale: 72 borderline

tempo libero: p.p. 5

socializzazione: p.p. 5

Dominio pratico: 53 deficit moderato

uso dell'ambiente: p.p. 4

vita a casa: p.p. 3

salute e sicurezza: p.p. 1

cura di sé: p.p. 1

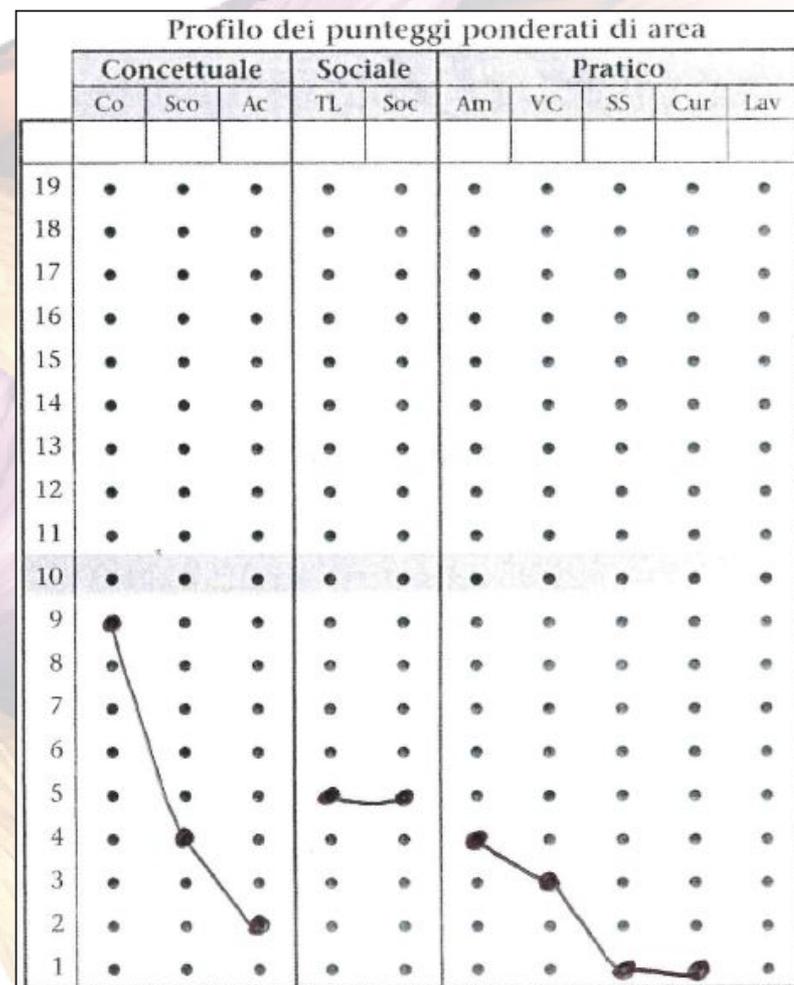
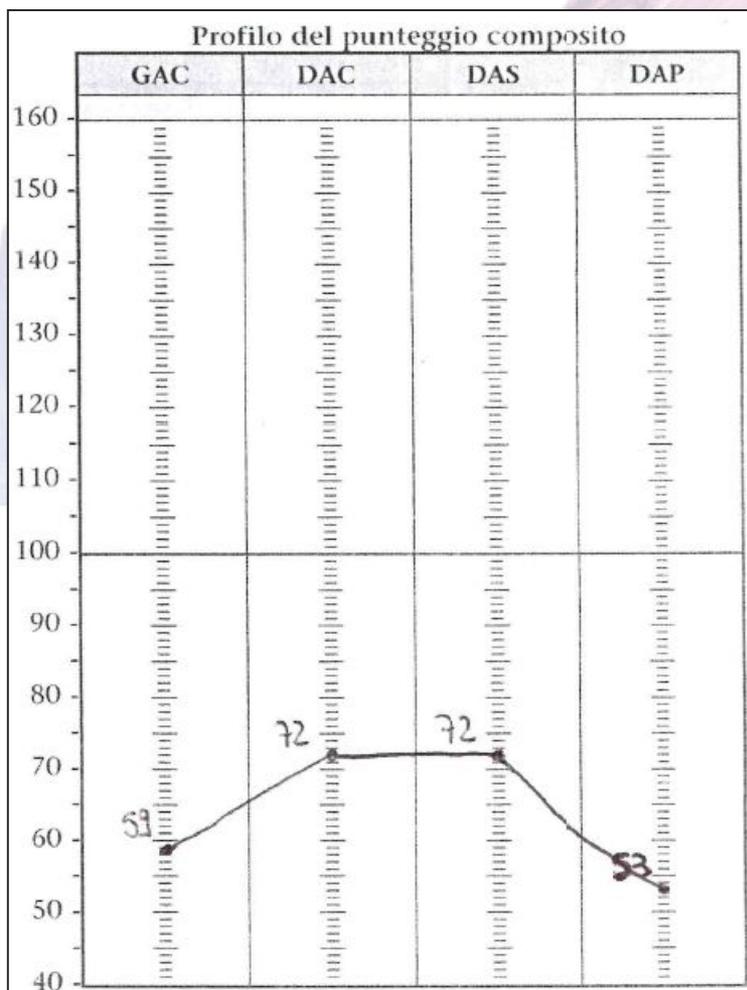
Laluna

Onlus impresa sociale

I PROGETTI PERSONALIZZATI
E IL SISTEMA DI INTERVENTO
MULTIDISCIPLINARE

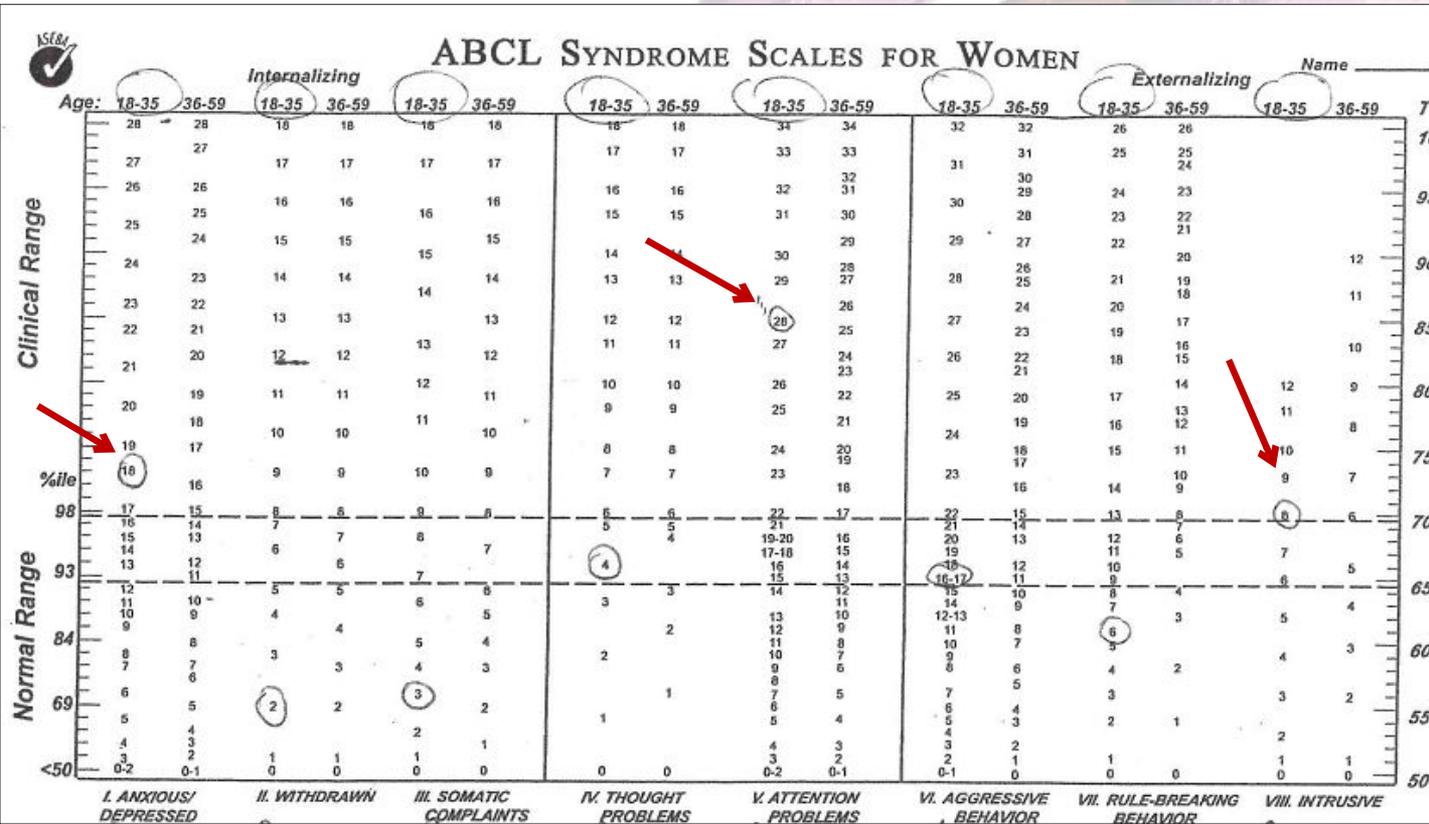
VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA: Funzionamento Adattivo

ABAS-II



VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA: Aspetti emotivo-comportamentali

ABCL eterovalutazione



Internalizzazione
Pt.T 66 clinico

Esternalizzazione
Pt.T 66 clinico

Totale
Pt.T 69 clinico

VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA: Aspetti emotivo-comportamentali

ABCL autovalutazione

ABCL SYNDROME SCALES FOR WOMEN

Age: 18-35 36-59 18-35 36-59 18-35 36-59 18-35 36-59 18-35 36-59 18-35 36-59 18-35 36-59

Internalizing Externalizing

Name _____

Clinical Range	18-35		36-59		18-35		36-59		18-35		36-59		18-35		36-59		T
	18-35	36-59	18-35	36-59	18-35	36-59	18-35	36-59	18-35	36-59	18-35	36-59	18-35	36-59	18-35	36-59	
100	28	28	18	18	18	18	18	18	34	34	32	32	26	26			7
95	27	27	17	17	17	17	17	17	33	33	31	31	25	25			10
90	26	26	16	16	16	16	16	16	32	31	30	29	24	23			95
85	25	25	15	15	15	15	15	15	31	30	29	28	23	22			90
80	24	24	14	14	14	14	14	14	30	29	29	27	22	21			85
75	23	23	13	13	13	13	13	13	29	28	28	25	21	19			80
70	22	22	12	12	12	12	12	12	28	27	27	24	20	17			75
65	21	21	11	11	11	11	11	11	27	26	26	23	19	16			70
60	20	20	10	10	10	10	10	10	26	25	25	22	18	15			65
55	19	19	9	9	9	9	9	9	25	24	24	21	17	14			60
50	18	18	8	8	8	8	8	8	24	23	24	20	16	13			55
98	17	17	7	7	7	7	7	7	23	22	23	19	15	11			50
93	16	16	6	6	6	6	6	6	22	21	22	18	14	9			70
88	15	15	5	5	5	5	5	5	21	20	21	17	13	8			65
83	14	14	4	4	4	4	4	4	20	19	20	16	12	7			60
78	13	13	3	3	3	3	3	3	19	18	19	15	11	6			55
73	12	12	2	2	2	2	2	2	18	17	18	14	10	5			50
68	11	11	1	1	1	1	1	1	17	16	17	13	9	4			65
63	10	10	0	0	0	0	0	0	16	15	16	12	8	3			60
58	9	9							15	14	15	11	7	2			55
53	8	8							14	13	14	10	6	1			50
48	7	7							13	12	13	9	5	0			65
43	6	6							12	11	12	8	4	0			60
38	5	5							11	10	11	7	3	0			55
33	4	4							10	9	10	6	2	0			50
28	3	3							9	8	9	5	1	0			65
23	2	2							8	7	8	4	0	0			60
18	1	1							7	6	7	3	0	0			55
13	0	0							6	5	6	2	0	0			50
8	0	0							5	4	5	1	0	0			65
3	0	0							4	3	4	0	0	0			60
<50	0	0							3	2	3	0	0	0			55
	0	0							2	1	2	0	0	0			50
	0	0							1	0	1	0	0	0			65
	0	0							0	0	0	0	0	0			60
	0	0							0	0	0	0	0	0			55
	0	0							0	0	0	0	0	0			50

I. ANXIOUS/DEPRESSED **II. WITHDRAWN** **III. SOMATIC COMPLAINTS** **IV. THOUGHT PROBLEMS** **V. ATTENTION PROBLEMS** **VI. AGGRESSIVE BEHAVIOR** **VII. RULE-BREAKING BEHAVIOR** **VIII. INTRUSIVE**

Internalizzazione
Pt.T 70 clinico

Esternalizzazione
Pt.T 62 subclinico

Totale
Pt.T 72 clinico

VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA: Struttura di personalità

CATEGORIA	PUNTEGGIO		PROFILO DEI PUNTEGGI BR CORRETTI				SCALE DIAGNOSTICHE	
	GR	BR	0	60	75	85		115
INDICI DI MODIFICA	X	159	90					Apertura
	Y	11	51					Desiderabilità
	Z	18	74					Autosvalutazione
PATTERN DI PERSONALITÀ CLINICA	1	7	46					Schizoide
	2A	17	78					Evitante
	2B	15	63					Depressiva
	3	23	100					Dipendente
	4	17	60					Istrionica
	5	18	62					Narcisistica
	6A	7	47					Antisociale
	6B	10	46					Sadica
	7	17	57					Ossessivo-Compulsiva
	8A	18	65					Negativistica
8B	16	55					Masochistica	
GRAVE PATOLOGIA DELLA PERSONALITÀ	S	18	70					Schizotipica
	C	18	86					Borderline
	P	18	72					Paranoide
SINDROMI CLINICHE	A	14	91					Ansia
	H	4	40					Somatizzazione
	N	14	77					Bipolare: Mania
	D	14	77					Distimia
	B	6	60					Dipendenza da Alcol
	T	3	53					Dipendenza da Droghe
	R	17	72					Stress Post-Traumatico
SINDROMI CLINICHE GRAVI	SS	18	66					Disturbo del pensiero
	CC	10	64					Depressione Maggiore
	PP	11	72					Disturbo Delirante

MCMII-III

Indici di modifica

Scala X: 90 BR

Pattern di personalità clinica

Dipendente: 100 BR

Evitante: 78 BR

Grave patologia della personalità

Borderline: 86 BR

Sindromi cliniche

Ansia: 91 BR

Bipolare: Mania: 77 BR

Distimia: 77 BR

VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA: Aspetti nps

 **Esame Neuropsicologico Breve 2** di S. Mondini, D. Mapelli, A. Vestri, G. Arcara, P.S. Bisiacchi

PROTOCOLLO MATERIALI MODULO CONSENSO **VALUTAZIONE** TEST - RETEST

NOME _____ DATA 12/05/2021 SCOLARITA 11 ETÀ 25 AZZERA STAMPA

Elenco Test	Punteggi	Cut-off	Esito
Digit span	8	5	NELLA NORMA
Test di Memoria di prosa - immediata	17	10	NELLA NORMA
Test di Memoria di prosa - differita	19	15	NELLA NORMA
Test di Memoria con interferenza- 10 sec.	5	6	AL DI SOTTO DELLA NORMA
Test di Memoria con interferenza- 30 sec.	6	5	NELLA NORMA
Trail making test - A	65	45	AL DI SOTTO DELLA NORMA
Trail making test - B	192	120	AL DI SOTTO DELLA NORMA
Test dei gettoni	5	5	NELLA NORMA
Test di Fluenza fonemica	9.6	12	AL DI SOTTO DELLA NORMA
Test di Astrazione	6	4	NFI I A NORMA
Test delle Stime cognitive	2	4	AL DI SOTTO DELLA NORMA
Test delle Figure Aggrovigliate	16	35	AL DI SOTTO DELLA NORMA
Copia di disegno	0	2	AL DI SOTTO DELLA NORMA
Disegno spontaneo	1	2	AL DI SOTTO DELLA NORMA
Test dell'Orologio	0	9	AL DI SOTTO DELLA NORMA
Prove prassiche	4	6	AL DI SOTTO DELLA NORMA
PUNTEGGIO GLOBALE (indice cognitivo complessivo)	54	82	AL DI SOTTO DELLA NORMA

INIZIO AIUTO USCITA

ENB-2

Funzioni attentivo-esecutive

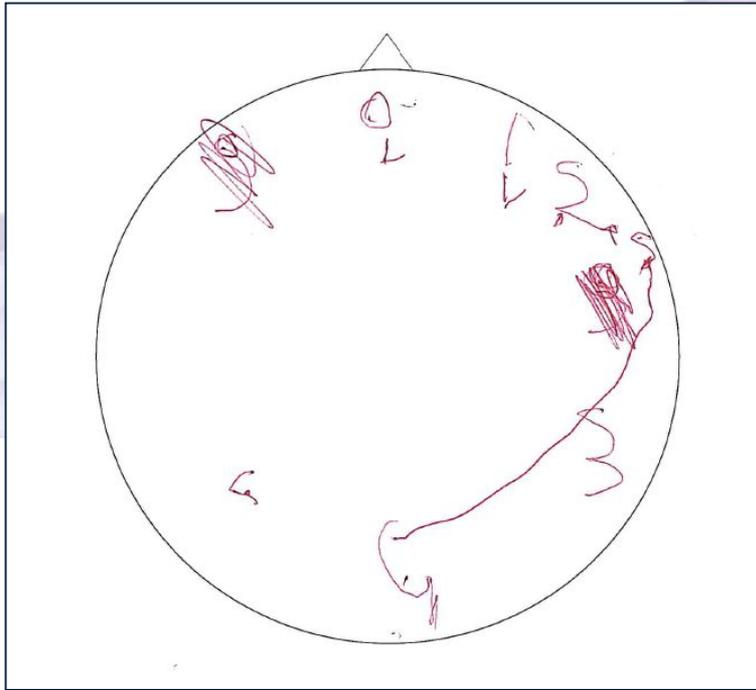
TMT-A e TMT-B: alterati
Fluenza fonemica: alterato
Stime cognitive: alterato
Doppio compito (30sec): alterato

Funzioni visuo-costruttive, visuo-percettive e visuo-spaziali:

Copia di disegno: alterato
Disegno spontaneo: alterato
Test dell'orologio: alterato
Figure aggrovigliate: alterato

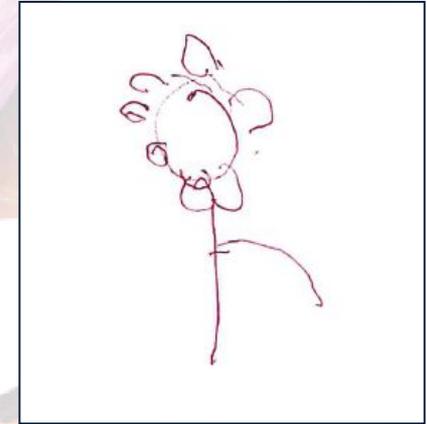
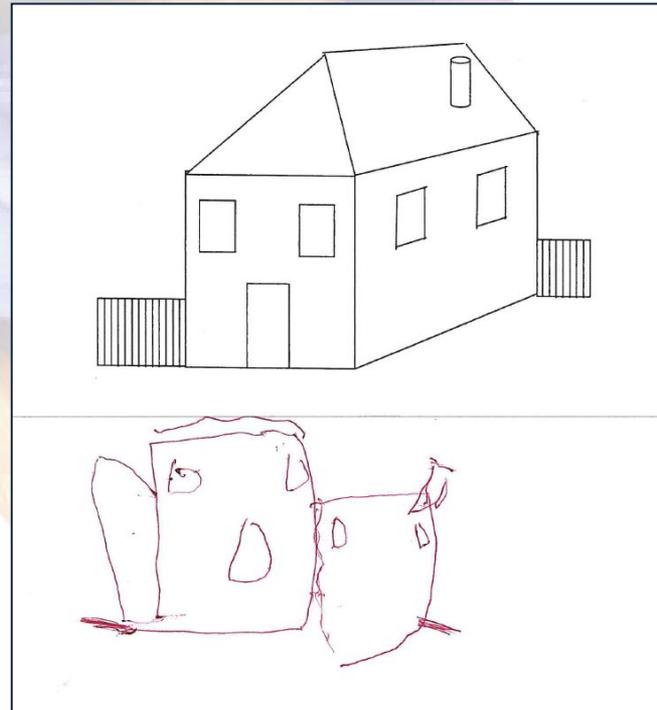
VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA: Aspetti nps

ENB-2



Test dell'orologio

Copia di disegno



Disegno spontaneo

VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA: Colloquio famiglia

ABCL eterovalutazione

ASBA ✓

ABCL SYNDROME SCALES FOR WOMEN

Internalizing Externalizing Name _____

Age	18-35		36-59		18-35		36-59		18-35		36-59		18-35		36-59		T
	18-35	36-59	18-35	36-59	18-35	36-59	18-35	36-59	18-35	36-59	18-35	36-59	18-35	36-59	18-35	36-59	
28	26	26	15	18	18	18	18	18	34	34	32	32	26	26			100
27	27		17	17	17	17	17	17	33	33	31	31	25	25			95
26	26		16	16	16	16	16	16	32	31	30	29	24	23			90
25	25		15	15	15	15	15	15	31	30	29	27	23	22			85
24	24		14	14	14	14	14	14	30	29	28	26	21	20			80
23	23		13	13	13	13	13	13	29	28	27	25	20	19			75
22	22		12	12	12	12	12	12	28	27	26	24	19	17			70
21	21		12	12	12	12	12	11	27	26	25	23	18	16			65
20	20		11	11	11	11	11	10	26	25	24	22	17	15			60
19	19		10	10	10	10	10	9	25	24	23	21	16	14			55
18	18		9	9	9	9	9	8	24	23	22	20	15	13			50
17	17		8	8	8	8	8	7	23	22	21	19	14	12			
16	16		7	7	7	7	7	6	22	21	20	18	13	11			
15	15		6	6	6	6	6	5	21	20	19	17	12	10			
14	14		5	5	5	5	5	4	20	19	18	16	11	9			
13	13		4	4	4	4	4	3	19	18	17	15	10	8			
12	12		3	3	3	3	3	2	18	17	16	14	9	7			
11	11		2	2	2	2	2	1	17	16	15	13	8	6			
10	10		1	1	1	1	1	0	16	15	14	12	7	5			
9	9		0	0	0	0	0	0	15	14	13	11	6	4			
8	8		0	0	0	0	0	0	14	13	12	10	5	3			
7	7		0	0	0	0	0	0	13	12	11	9	4	2			
6	6		0	0	0	0	0	0	12	11	10	8	3	1			
5	5		0	0	0	0	0	0	11	10	9	7	2	0			
4	4		0	0	0	0	0	0	10	9	8	6	1	0			
3	3		0	0	0	0	0	0	9	8	7	5	0	0			
2	2		0	0	0	0	0	0	8	7	6	4	0	0			
1	1		0	0	0	0	0	0	7	6	5	3	0	0			
0-2	0-1		0	0	0	0	0	0	6	5	4	2	0	0			
0-1	0-1		0	0	0	0	0	0	5	4	3	1	0	0			
0-1	0-1		0	0	0	0	0	0	4	3	2	0	0	0			
0-1	0-1		0	0	0	0	0	0	3	2	1	0	0	0			
0-1	0-1		0	0	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0			
0-1	0-1		0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0			
0-1	0-1		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			

I. ANXIOUS/DEPRESSED II. WITHDRAWN III. SOMATIC COMPLAINTS IV. THOUGHT PROBLEMS V. ATTENTION PROBLEMS VI. AGGRESSIVE BEHAVIOR VII. RULE-BREAKING BEHAVIOR VIII. INTRUSIVE BEHAVIOR

Internalizzazione
Pt.T 66 clinico

Esternalizzazione
Pt.T 52 nella norma

Totale
Pt.T 60 subclinico

VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA: Colloquio famiglia

Conversione del punteggio grezzo in punteggio ponderato (cfr. tab. A-9, autovalutazione; tab. A-12, eterovalutazione)

Aree adattive	P.ggio grezzo	P.ggio ponderato			
		GAC	DAC	DAS	DAP
Comunicazione (Co)	41	10	10		
Uso dell'ambiente (Am)	68	5			5
Competenze scolastiche (Sco)	63	6	6		
Vita a casa (VC)	39	5			5
Salute e sicurezza (SS)	40	4			4
Tempo libero (TL)	54	7		7	
Cura di sé (Cur)	35	1			1
Autocontrollo (Ac)	52	6	6		
Socializzazione (Soc)	60	8		8	
(Lavoro) (Lav)		()			()
Somma dei punteggi ponderati		52	22	15	15
Composito		GAC	DAC	DAS	DAP

Conversione della somma dei p.ggi ponderati in p.ggio composito (cfr. tab. A-10, autovalutazione; tab. A-13, eterovalutazione)

Composito	Somma p.ggi ponderati	P.ggio composito	Percentile	Intervallo confidenza (_____%)
GAC	52	68	2	-
Concettuale	22	85	16	-
Sociale	15	87	19	-
Pratico	15	65	1	-

ABAS-II

Dominio adattivo: 68 deficit lieve

Dominio concettuale: 85 borderline

comunicazione: p.p. 10

competenze scolastiche: p.p. 6

autocontrollo: p.p. 6

Dominio sociale: 87 nella norma

tempo libero: p.p. 7

socializzazione: p.p. 8

Dominio pratico: 65 deficit lieve

uso dell'ambiente: p.p. 5

vita a casa: p.p. 5

salute e sicurezza: p.p. 4

cura di sé: p.p. 1

Laluna

Onlus impresa sociale

**I PROGETTI PERSONALIZZATI
E IL SISTEMA DI INTERVENTO
MULTIDISCIPLINARE**

VALUTAZIONE NEUROPSICOLOGICA: Conclusioni

1. Stabilità riferimenti di tipo emotivo ed educativo
2. Successivo percorso di psicoterapia
3. Ampliamento interessi ed esperienze nel contesto di vita
4. Prosecuzione percorso di autonomia e vita indipendente intrapreso
5. Valutazione inserimento lavorativo, con affiancamento educativo
6. Contatti regolari con famiglia / MMG / specialisti di riferimento
7. Monitoraggio quadro clinico nel tempo

IL LAVORO IN EQUIPE MULTIDISCIPLINARE



- Supporto psicologico a persona, famiglia, operatori
- Partecipazione a progettazione e stesura PEI e PAI
- Collaborazione con servizi/enti interessati

IL LAVORO IN EQUIPE MULTIDISCIPLINARE



Obiettivi:

- Favorire consapevolezza e motivazione
- Definire obiettivi specifici/misurabili
- Definire attività basate sui punti di forza/risorse
- Rilevare criticità, per contenere frustrazioni/fatiche eccessive
- Rilevare criticità, per utilizzare altre vie per arrivare agli stessi obiettivi
- Condivisione costante e in itinere di aspetti emergenti nel percorso
- Favorire concertazione degli interventi

PUNTI DI FORZA E AREE DI MIGLIORAMENTO

Punti di Forza

Setting adeguato a ogni necessità
Possibilità di interventi tempestivi
Comunicazioni tempestive specialistiche e integrate
Crescita
Autonomia, ma anche interdipendenza tecnica
Flessibilità
Obiettivi raggiungibili e costantemente ritarabili
Modello matched-stepped

Aree di Miglioramento

Verifiche brevi e creazione di spazi di confronto interprofessionali
Contatti rete per piano di lavoro condiviso evitando sovrapposizioni
Percorsi preferenziali nell'accesso alle cure, equipe dedicate
Rapporti con università e istituti di ricerca per supportare innovazioni e miglioramenti

Modello teorico *evidence based*

Rivalutazione e monitoraggio nel *tempo*

Programmazione di interventi *mirati*

Presa in carico multidimensionale, multidisciplinare, *interprofessionale*

Qualità della vita

BIBLIOGRAFIA

1. Alves-Nogueira, A. C., Silva, N., McConachie, H., & Carona, C. (2020). A systematic review on quality of life assessment in adults with cerebral palsy: Challenging issues and a call for research. *Research in Developmental Disabilities*, 96, 103514. <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2019.103514>
2. American Psychiatric Association. (2014). *DSM-5: Manuale diagnostico e statistico dei disturbi mentali*. R. Cortina.
3. Board of Directors. (2007). American Academy of Clinical Neuropsychology (AACN) Practice Guidelines for Neuropsychological Assessment and Consultation. *The Clinical Neuropsychologist*, 21(2), 209–231. <https://doi.org/10.1080/13825580601025932>
4. Fluss, J., & Lidzba, K. (2020). Cognitive and academic profiles in children with cerebral palsy: A narrative review. *Annals of Physical and Rehabilitation Medicine*, 63(5), 447–456. <https://doi.org/10.1016/j.rehab.2020.01.005>
5. McMorris, C. A., Lake, J., Dobranowski, K., McGarry, C., Lin, E., Wilton, D., Lunsky, Y., & Balogh, R. (2021). Psychiatric disorders in adults with cerebral palsy. *Research in Developmental Disabilities*, 111, 103859. <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2021.103859>
6. Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitativa & Società Italiana di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza. (2013). *Raccomandazioni per la riabilitazione dei bambini affetti da Paralisi Cerebrale Infantile. Aggiornamento 2013*. SINPIA; SIMFER. <https://www.sinpia.eu/wp-content/uploads/atom/allegato/1285.pdf>