

UN BAMBINO quasi COME GLI ALTRI

... ma a voi sembra DIVERSO

SAPETE COSA SONO I DPS (PDD)?

DISTURBI PERVASIVI DELLO SVILUPPO

Québec

A voi sembra diverso perché...

- non ricerca la presenza degli altri bambini o dell'adulto
- non chiede aiuto per le proprie esigenze
- presenta un ritardo o alcune particolarità nell'apparizione del linguaggio
- non sembra sempre capire bene le istruzioni verbali o gestuali
- stabilisce con difficoltà il contatto visivo
- non risponde sempre quando viene chiamato per nome
- non partecipa ai giochi in cui "si fa finta" come, ad esempio, giocare con le bambole, imitare il papà o la mamma
- ride o grida senza motivo apparente
- ha poca coscienza del pericolo
- reagisce in modo sproporzionato quando ci sono dei cambiamenti
- è troppo o non abbastanza sensibile ai rumori, ai contatti, agli odori e ai sapori
- ripete costantemente un gesto in maniera prolungata
- non cerca di condividere le proprie esperienze, le proprie gioie o i propri interessi con gli altri

Potrebbe darsi che, nonostante possieda un linguaggio più elaborato e una buona capacità di apprendimento, il bambino:

- incontra delle difficoltà nell'avviare o sostenere una conversazione
- usa un linguaggio elaborato o un accento che vi sorprende
- incontra delle difficoltà nel fare amicizia con altri bambini
- dimostra un interesse esagerato per un argomento a scapito degli altri
- incontra delle difficoltà nell'interpretazione delle esigenze e gli interessi altrui

POTREBBE TRATTARSI DI UN DPS (PDD)

DISTURBI PERVASIVI DELLO SVILUPPO

Cosa sono i DPS?

I DPS risulterebbero da un disturbo di origine neurobiochimica. Appaiono generalmente nel corso dei tre primi anni dell'infanzia. Colpiscono più i maschi rispetto alle femmine e si manifestano senz'alcuna distinzione di classe sociale o di origine etnica.

Una singola problematica: cinque diagnosi

(secondo il DSM-IV aggiornato nel 1994)

- Autismo
- Sindrome di Rett*
- Disturbo disintegrativo dell'infanzia*
- Sindrome di Asperger
- Disturbo pervasivo dello sviluppo non specificato

* È possibile che nel futuro queste due diagnosi non rientrino più nella famiglia di DPS per via delle loro origini e manifestazioni diverse.

Le caratteristiche

- Difficoltà di comunicazione (comprensione e uso del linguaggio, immaginazione)
- Difficoltà nelle interazioni sociali reciproche e nell'integrazione sociale
- Eventuale presenza di attività e comportamenti ripetitivi (manie, interessi ristretti)

Una problematica dalle molteplici sfaccettature

Le manifestazioni dei DPS variano da un individuo all'altro. Tali variazioni complicano talvolta la diagnosi. La presenza o l'assenza di disturbi associati come la disabilità intellettiva o fisica, l'epilessia o i disturbi comportamentali possono inoltre modificarne le manifestazioni.

Referenza o consultazione presso un professionista della salute

È ormai riconosciuto che il depistaggio quando il bambino è ancora piccolo e l'intervento precoce specializzato, intensivo e adattato alle esigenze del bambino affetto da un DPS possono produrre dei miglioramenti apprezzabili nel suo sviluppo. Consigliate ai genitori di consultare uno specialista o un professionista della salute.

Genitori preoccupati: cosa fare?

Sin dai primi segni di preoccupazione, consultate un medico di famiglia, un pediatra oppure il vostro CLSC. Questo primo incontro potrà portare a un appuntamento con uno specialista (ergoterapista, ortofonista, psicologo o psico-educatore) che potrà a sua volta orientare il bambino verso una clinica per valutarne lo sviluppo qualora l'ipotesi del DPS si venisse a precisare. Queste cliniche raggruppano, in una singola equipe, un medico e diversi professionisti della salute specializzati nella valutazione dei disturbi dello sviluppo. Sarà poi il risultato delle loro osservazioni comuni a permettere di valutare la presenza o l'assenza di un DPS nel bambino.

Dei servizi adeguati alle esigenze del bambino

Qualora fosse confermata la diagnosi di DPS, verranno proposti una serie di programmi intensivi d'intervento precoce, risorse educative specializzate e riconosciute o altri metodi e trattamenti. Lo scopo di questi servizi è quello di portare il bambino ad adottare il comportamento più autonomo possibile in modo da agevolare la sua integrazione sociale. I CLSC e gli organismi comunitari offrono inoltre diversi servizi di sostegno alle famiglie.

Le risorse disponibili a Laval

Centro di salute e di servizi sociali

Informatevi presso il CLSC (centro locale di servizi comunitari)
Servizi di depistaggio, di orientamento, di valutazione e di sostegno alle famiglie (sostegno psicosociale, servizi di sollievo, sussidi e altri) offerti al CLSC o al centro ospedaliero.
Mille-Îles (450) 661-2572
Marigot (450) 668-1803
Ruisseau-Papineau (450) 687-5690
Sainte-Rose (450) 622-5110

Centro di riabilitazione per persone con disabilità intellettiva

Ammissione solo dopo conferma della diagnosi e con referenza professionale.
Servizi di abilitazione, di riabilitazione e d'interazione sociale rivolti a persone affette da disabilità intellettiva o disturbi pervasivi dello sviluppo.
CRDI Normand Laramée, Laval (450) 972-2099, interno 2042

Valutazione dei bambini dai 0 ai 7 anni

CHARL (Centro ospedaliero ambulatorio regionale di Laval)
1515, boul. Chomedey, Laval (Québec) H7H 3Y7
Tel: (450) 978-8300 / Fax: (450) 978-2935

Società dell'autismo e dei DPS di Laval

(450) 663-5551 www.autismelaval.org

Informazioni sui servizi per l'infanzia

Comune di Laval
(450) 978-6888, interno 4261

Consiglio scolastico di Laval (servizio di doposcuola)

(450) 662-7000, interno 1578

Associazione degli asili nido di Laval

(450) 975-8777

Associazione dei servizi di asilo e doposcuola presso le scuole -

Progetto di integrazione sociale dei bambini handicappati nelle scuole 1 (450) 646-2714

Promozione dell'integrazione

Trait d'union
1-800-840-LINK
(anglofono)