



Mutismo selettivo- un fenomeno interdisciplinare nella scuola materna

Descrizione dei metodi terapeutici e strutture organizzative in Germania

A.I.MU.SE.

07.06.24

Jens Kramer & Kerstin Bahrfeck

Agenda

Perché c'è bisogno di interdisciplinarietà?

Forum interdisciplinare mutismo (IMF)

- Obiettivi ed attività
- Membri partecipanti
- Linee guida

Discipline principali/ rete di terapeuti in Germania

Concetti terapeutici in paesi di lingua tedesca

- SYMUT (Dr. Boris Hartmann)
- KoMuT (terapia cooperativa mutismo) – StillLeben e. V.
- DortMuT (terapia mutismo Dortmund) – Dortmunder Mutismus-Zentrum
- Mutig Sprechen / PCIT-SM: Parent-Child-Interaction Therapy Adapted for Selective Mutism (Sabine Laerum)

Perché c'è bisogno di interdisciplinarietà?

Cosa offre:

Psicoterapia

- Comprendere la “logica” del silenzio (fattori causali e di mantenimento)
- Opzioni terapeutiche nell’ambito del mutismo e anche per eventuali comorbidità (disturbi dell’attaccamento, disturbi legati a traumi, altri disturbi d’ansia, disturbi ossessivo-compulsivi, disturbi alimentari, disturbi dell’eliminazione , disturbi della personalità, ecc.)
- Metodi dalla terapia comportamentale, approcci psicologici del profondo, terapia del gioco, terapia del trauma, terapia sistemica

Perché c'è bisogno di interdisciplinarietà?

Cosa offre:

Terapia del linguaggio/ Logopedia

- Fornire una struttura per la comunicazione Sviluppo mirato di abilità linguistiche e comunicative (il 30-50% di tutti i bambini affetti presenta anomalie linguistiche e comunicative)
- Sviluppo graduale e a piccoli passi del linguaggio non verbale e verbale (“gerarchia delle prestazioni linguistiche”)
- Utilizzo di parallelismi con la terapia della balbuzie (metodi di sblocco, lavoro in vivo)

Perché c'è bisogno di interdisciplinarietà?

Cosa offre:

Pedagogia curativa /intervento precoce

- Elaborazione di eventuali deficit di sviluppo (che spesso perpetuano il silenzio) Rafforzamento e ulteriore sviluppo delle risorse individuali/della personalità

Approcci di movimento, musica e arteterapia

- Abilitazione dell'espressione e del contatto attraverso un mezzo alternativo, sollievo nell'area del linguaggio verbale Rafforzamento delle risorse, sostegno all'indipendenza (-> terapia occupazionale)

Perché c'è bisogno di interdisciplinarietà?

Cosa offre:

Approcci terapeutici assistiti da animali (equitazione terapeutica, cani da terapia)

- Gli animali come ponte verso altre persone (“apriporta”)
- Il contatto con gli animali spesso riduce le paure

Mutismo selettivo e disturbi associati

Diagnosi (DSM IV)	SM (n=54)	Controllo (n=108)	P-Valore
Altra diagnosi	98,1%	25,9%	.000*
Disturbo dello sviluppo	68,5%	13,0%	.000*
Disturbo degli organi emuntori	31,5%	9,3%	.000*
Disturbo di ansia	74,1%	7,4%	.000*
Disturbo di comunicazione	50,0%	11,5%	.000*
Disturbo di ansia e di sviluppo	46,3%	0,9%	.000*
			*significante

Risultati dello studio di Kristensen (2000) secondo i gruppi diagnostici

Forum interdisciplinare mutismo (IMF)

Fondazione informale della piattaforma di collaborazione nell'anno 2011: StillLeben e. V., Dortmunder Mutismus-Zentrum, Sprachheilzentren Meisenheim und Werscherberg

Attuali partecipanti (espansione nel 2024):

□ **Area scientifica:**

- Uni Bremen
- Uni Halle
- Uni Hamburg
- Uni Hannover
- TU Dortmund



Forum interdisciplinare mutismo (IMF)

□ **Strutture ambulatoriali:**

- Dortmunder Mutismus-Zentrum
- Heckscher Klinik – Mutismusambulanz
- Therapie- und Fortbildungszentrum Westerstede
- Zentrum für Entwicklung und Lernen (ZEL) Heidelberg
- Mutig Sprechen - Sabine Laerum



Forum interdisciplinare mutismo (IMF)

- **Strutture stazionarie**
 - Eubios-Klinik – Thalheim
 - Rehaklinik Werscherberg
 - Sprachheilzentrum Werscherberg
 - Sprachheilzentrum Meisenheim

- **Istituzioni generali**
 - Selbsthilfe (deutschlandweit)
 - Stilleben (deutschlandweit)



Forum interdisciplinare mutismo (IMF)

Obiettivi nei settori della pratica, della ricerca, delle pubbliche relazioni, nonché della formazione e del perfezionamento:

- Sostegno delle persone affette e delle loro reti di aiuto attraverso offerte di contatto e consulenza
- Sviluppo e formalizzazione di processi, concetti e materiali per la diagnosi e la terapia
- Pubblicazione di strumenti diagnostici e materiale terapeutico
- Sviluppo e promozione di progetti di ricerca applicativi nel campo del mutismo
- Lavoro di informazione e pubbliche relazioni (pubblicazioni, conferenze: 19/17/2014) Qualifica di specialisti (discussioni di casi, intervizione, supervisione, formazione avanzata)

Forum interdisciplinare mutismo (IMF)

IMF-Linee guida

1 Comprendere il mutismo selettivo

- Il mutismo selettivo è inteso come una strategia per regolare la comunicazione interpersonale. Il silenzio è l'espressione di un modo soggettivamente significativo di affrontare conflitti, paure o stress per i quali attualmente non sono disponibili linee d'azione alternative più efficaci.

2 Condizioni dietro il silenzio

- Fattori evolutivi, di vita e/o sistemici (ad esempio la situazione familiare o scolastica) giocano un ruolo nella comparsa e nel mantenimento del silenzio.

3 Posizione di partenza: presupposto positivo

- In genere si presuppone che i bambini/adolescenti affetti da mutismo selettivo - come tutte le persone - vogliano parlare e comunicare con successo con gli altri, poiché questo è un bisogno sociale fondamentale.

Forum interdisciplinare mutismo (IMF)

4 Misure terapeutiche il più presto possibile

- Quanto più a lungo dura il silenzio, tanto più sarà saldamente ancorato all'identità del bambino/giovane. Gli interventi in età prescolare sono particolarmente promettenti e prevengono conseguenze a lungo termine come depressione e disturbi d'ansia generalizzati.

5 Abilità di interazione e comunicazione come base per il parlare

- I canali di comunicazione non verbale costituiscono la base per parlare e sono quindi una parte implicita della terapia del mutismo. Costituiscono il focus all'inizio della terapia affinché i bambini/ragazzi possano espandere e consolidare i processi comunicativi di base. Su questo si può costruire la verbalità.

6 Alleviare la pressione

- Nella fase iniziale della terapia viene innanzitutto allentata la pressione per parlare. Lo stato attuale è accettato. I bambini/ragazzi vengono aiutati a riconoscere i propri bisogni in modo da aprire la strada alla discussione successiva

Forum interdisciplinare mutismo (IMF)

7 Approcci terapeutici

- ❑ Con i bambini in età prescolare il silenzio non viene necessariamente discusso e reso loro chiaro. Piuttosto, i bambini piccoli spesso iniziano intuitivamente a parlare di relazioni terapeutiche mirate e di offerte di sviluppo mentre giocano insieme. Dall'età scolare in poi con i bambini/ragazzi si parla sempre del silenzio. Utilizzando un approccio terapeutico che integra metodi, l'obiettivo è sviluppare sistematicamente le capacità di parlare.

8 Partecipazione

- ❑ I percorsi e gli obiettivi della terapia vengono coordinati e negoziati insieme ai bambini/ragazzi. Il terapeuta è un esperto di idee e suggerimenti sul modo di parlare; Il bambino/adolescente silenzioso è a sua volta un esperto a pieno titolo e può solo decidere da solo quali passi vuole compiere e con quali ritmi.

Forum interdisciplinare mutismo (IMF)

9 Formazione dell'identità

- ❑ Il mutismo selettivo influenza sempre anche lo sviluppo dell'identità. Nell'ambito della terapia, il bambino/adolescente dovrebbe svilupparsi da un'identità determinata dal silenzio a una persona comunicativa competente. L'obiettivo è parlare in modo indipendente e appropriato alla situazione.

10 Rispetto per il tempo necessario allo sviluppo

- ❑ Ogni silenzio ha una sua storia di sviluppo individuale e così anche ogni processo terapeutico. Il percorso verso il parlare richiede tempo e può essere determinato anche da pause e deviazioni.

11 Collaborazione interdisciplinare

- ❑ Ulteriori diagnosi specialistiche (mediche, psicologiche) possono essere necessarie per differenziare il mutismo selettivo da altri disturbi o per scoprire comorbidità e avviare misure terapeutiche adeguate. Il coinvolgimento di diverse discipline specialistiche nel processo terapeutico richiede un approccio coordinato.

Forum interdisciplinare mutismo (IMF)

12 Cooperazione con i genitori

- ❑ Il mutismo selettivo si manifesta nella tensione tra il sistema familiare e il contesto esterno. I genitori sono coinvolti nel processo terapeutico in modo cooperativo.

13 Inclusione di tutti i contesti e sistemi

- ❑ L'inclusione di tutti gli specialisti (educatori, insegnanti, altri terapeuti) è una base importante per qualsiasi terapia del mutismo. Inizialmente, viene stabilita una comprensione comune del silenzio per concordare i ruoli delle singole persone nel processo terapeutico. Il collegamento in rete con la scuola implica la considerazione congiunta di possibili compensazioni per gli svantaggi.

14 Qualifiche dei terapeuti

- ❑ Per la terapia specifica del mutismo selettivo possono essere responsabili specialisti di diverse discipline (in particolare psicoterapeuti dell'infanzia e dell'adolescenza, logopedisti/esperti di linguaggio, insegnanti di pedagogia speciale). La specializzazione del disturbo e il supporto vigilante dello specialista sono cruciali per la qualità dell'offerta terapeutica.

Rete di terapeuti in Germania

Mutismus Selbsthilfe

<https://www.mutismus.de/unsere-netzwerk#therapeutensuche>

StillLeben e. V.

<https://www.selektiver-mutismus.de/therapeutensuche/>

Dortmunder Mutismus-Netzwerk (DortMuN)

<https://spa.reha.tu-dortmund.de/mutismus/dortmun-dortmunder-mutismus-netzwerk/therapeutinnenverzeichnis/>

Professioni tra la rete di terapeuti (KoMut & DortMut)

N = 600

Professioni in den gängigen Therapeuten-Netzwerken



Professioni	%
Logopedisti	88,7%
Pedagogisti curativi	4,9%
Psicoterapeuti	4,6%
Terapeuti della musica, arte, occupazionali	1,8%

■ Logopädinnen
■ Psychotherapeutinnen

■ Heilpädagoginnen
■ Musik- Kunst-, Ergo-, Musiktherapeutinnen

Concetti terapeutici in Germania

SYMUT: Systemische Mutismus-Therapie (Dr. Boris Hartmann)

Caratteristiche:

- Modello delle 4 fasi: aumento graduale dei requisiti comunicativi linguistici
- Approccio terapeutico comportamentale chiaramente strutturato (rinforzo/punizione) Consulenza intensiva e lavoro di trasferimento
- Genitori come co-terapeuti

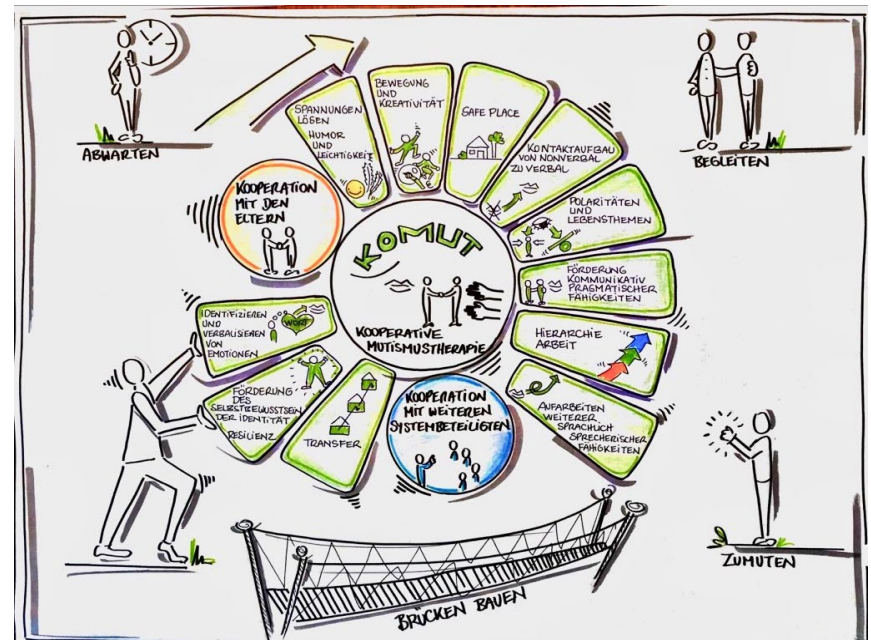
Concetti terapeutici in Germania

KoMuT: Kooperative Mutismus-Therapie

(Jens Kramer, Anne Wichtmann, Alexandra Kopf, Daniela Feldmann, Julia Lukaschyk, Katja Johanssen)

Caratteristiche:

- Comprendere il silenzio come un'azione soggettivamente significativa
- Inclusione di abilità non verbali
- Concetto di componenti
- Sviluppare insieme gerarchie
- Lavorare nel sistema



Concetti terapeutici in Germania

DortMuT: Dortmunder Mutismus-Therapie (Nitza Katz-Bernstein, Katja Subellok, Kerstin Bahrfeck, Anja Starke, Ilka Winterfeld)

Caratteristiche

- Concetto trasversale di scuola e metodo: metodi cognitivo-comportamentali, psicodinamici, sistemici e logopedici
- Livello dei sintomi, livello strutturale (“logica del silenzio”), livello del sistema
- Approccio individualizzato e interattivo Lavoro di trasferimento intensivo

Concetti terapeutici in Germania

Mutig Sprechen / PCIT-SM: Parent-Child-Interaction Therapy Adapted for Selective Mutism von Dr. Steven Kurtz (referente tedesca Sabine Laerum)

Caratteristiche:

- Approccio terapeutico comportamentale
- Combinazione di approccio giocoso e uso mirato di tecniche di comunicazione
- Approccio terapeutico intensivo (alta frequenza)
- Il terapeuta ricerca aree della vita del bambino in cui emerge ancora il silenzio.
- Lavoro di consulenza intensiva, i genitori sono come co-terapeuti

Esempio video Emil, 14 anni

Bibliografie

- Bahrfeck, K., Subellok, K. & Starke, A. (2017). Selektiver Mutismus. In T. Ulrich & A. Mayer (Hrsg.), Sprachtherapie mit Kindern. München: Reinhardt.
- Feldmann, D.; Kopf, A.; Kramer, J. (2011): Das Konzept der Kooperativen Mutismustherapie (KoMut). Eine systemisch-handlungsorientierte Therapie für Kinder mit selektivem Mutismus. Forum Logopädie Jg.26, Heft 1, 14-10
- Interdisziplinäre Positionen, Sprache, Stimme, Gehör, 2017, 41: 1-2
- Kramer, J. (2007): Der Selektive Mutismus – Eine Störung der Sprachentwicklung. Logos Jg. 15, Ausgabe 4, 284-289.
- Subellok, K.; Starke, A.; Bahrfeck, K.; Winterfeld, I.; Cornelißen-Weghake, J.; Slickers, D. (2017): Dortmunder Mutismus-Zentrum (DortMuZ) – Alles unter einem Dach! Mutismus.de, 9. Jg., Heft 18, 23-29
- Subellok, K.; Starke, A. (2015a): Leitlinien des Interdisziplinären Mutismus Forums (IMF) für die Mutismustherapie. Logos Jg. 23, Ausgabe 2, 106-109.
- Subellok, K.; Starke, A. (2015b): Selektiver Mutismus. Ein interdisziplinäres Phänomen. Deutsches Ärzteblatt, Heft 10.

Link utili

Siti web

IMF

<https://www.mutismus-imf.de>

Selbsthilfe:

<https://www.mutismus.de>

StillLeben e. V.:

<https://www.selektiver-mutismus.de>

Dortmunder Mutismus-Zentrum:

<https://spa.reha.tu-dortmund.de/mutismus/>