



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

DIPARTIMENTO DI
SCIENZE DELLA FORMAZIONE, PSICOLOGIA,
COMUNICAZIONE

La valutazione neuropsicologica della capacità di agire Capacità clinica, idoneità e abilità specifiche

Antonietta Curci
antonietta.curci@uniba.it

*La valutazione neuropsicologica della capacità di agire
Capacità clinica, idoneità e abilità specifiche*

Psicologia Forense e della Testimonianza
LM/51 Psicologia



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO


Valutazione NP della capacità di agire

Costrutto giuridico, consistente nella capacità di esercitare autonomamente diritti e doveri, dei quali la persona è entrata in possesso al momento della nascita (artt. 1 e 2 c.c.)

→ presuppone esercizio di competenze cognitive, emotive e sociali

*La valutazione neuropsicologica della capacità di agire
Capacità clinica, idoneità e abilità specifiche*

Psicologia Forense e della Testimonianza
LM/51 Psicologia



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO


Azione intenzionale

- Coscienza (rappresentazione della realtà interna ed esterna)
- Razionalità
- Volontà

Poter dar vita ad azioni corrispondenti a scopi e interessi propri, indipendentemente dal fatto che si determinino conseguenze desiderate o indesiderate

La valutazione neuropsicologica della capacità di agire
Capacità clinica, idoneità e abilità specifiche

Psicologia Forense e della Testimonianza
LM/51 Psicologia




UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

Scienza e diritto nella capacità di agire

Il consulente non deve supportare il giudice nelle decisioni (= giudizi di valore), ma solo accertare tramite il sapere scientifico che il caso concreto consenta l'esercizio dei consueti criteri decisionali, ossia che il soggetto in esame sia un agente razionale e libero (=giudizi di fatto)

La valutazione neuropsicologica della capacità di agire
Capacità clinica, idoneità e abilità specifiche

Psicologia Forense e della Testimonianza
LM/51 Psicologia


UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

Art. 404 c.c. – tutela proattiva


«La persona che, per effetto di una infermità ovvero di una menomazione fisica o psichica, si trova nella impossibilità, anche parziale o temporanea, di provvedere ai propri interessi, può essere assistita da un amministratore di sostegno, nominato dal giudice tutelare del luogo in cui questa ha la residenza o il domicilio.»

Art. 414 c.c.: abituale infermità di mente che rende incapaci di provvedere ai propri interessi → interdizione

Art. 415 c.c.: infermità meno grave, dipendenti da sostanze, sordi/ciechi dalla nascita che non hanno ricevuto idonea educazione → inabilitazione

La valutazione neuropsicologica della capacità di agire
Capacità clinica, idoneità e abilità specifiche

Psicologia Forense e della Testimonianza
LM/51 Psicologia



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

Art. 428 c.c. – tutela retroattiva

«Gli atti compiuti da persona che, sebbene non interdetta, si provi essere stata per qualsiasi causa, anche transitoria, incapace d'intendere o di volere al momento in cui gli atti sono stati compiuti, possono essere annullati su istanza della persona medesima o dei suoi eredi o aventi causa, se ne risulta un grave pregiudizio all'autore [...]».


La valutazione neuropsicologica della capacità di agire
Capacità clinica, idoneità e abilità specifiche

Psicologia Forense e della Testimonianza
LM/51 Psicologia


**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO**

Protezione vs. libertà della persona

AdS




Diritto civile paternalistico

Enfasi sulla libertà della persona, rifiuto di qualsiasi forma di stigmatizzazione e controllo sociale

La valutazione neuropsicologica della capacità di agire
Capacità clinica, idoneità e abilità specifiche

Psicologia Forense e della Testimonianza
 LM/51 Psicologia



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO**

Situazioni tipiche AdS (1 di 2)

1. Persone che si trovano in situazioni così gravi da non poter esprimere preferenza circa il proprio statuto giuridico, né presente né futuro e, di conseguenza, non possono che essere rappresentati da altri nella formulazione della domanda di tutela
 - Adozione provvedimento necessaria
 - Mera certificazione di stato esistente
2. Persone che, indipendentemente dal tipo di infermità o menomazione da cui sono affetti, sono in grado di esprimere in prima persona (da soli o congiuntamente con altri) la propria preferenza per un regime di tutela giuridica che considerano più favorevole al pieno sviluppo di sé, più sicuro o più piacevole, anche solo per periodi limitati
 - Principio di proxy agency (a partire dai primi legami di parentela, vicinato, amicizia, mutuo soccorso, ecc.): AdS come ulteriore elemento di coesione e sostegno reciproco
 - Nomina da parte del diretto interessato (es. alcolista, tossicodipendente, bipolare, ss in remissione da psicosi, ecc.) per situazioni di futura crisi
 - Autonomia di secondo ordine che ha posizione sovraordinata rispetto ad autonomia di primo ordine («direttive di Ulisse»)

La valutazione neuropsicologica della capacità di agire
Capacità clinica, idoneità e abilità specifiche

Psicologia Forense e della Testimonianza
 LM/51 Psicologia



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO**

Situazioni tipiche AdS (2 di 2)

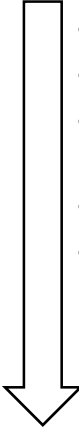
3. Persone che sono in più o meno forte opposizione con la richiesta di AdS

- Demenze, MCI
- SKI (Spending the Kid's Inheritance)
- Conflittualità familiare

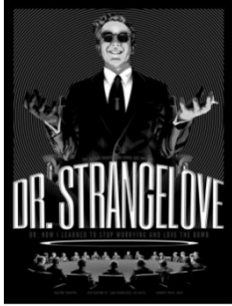
La valutazione neuropsicologica della capacità di agire
Capacità clinica, idoneità e abilità specifiche
Psicologia Forense e della Testimonianza
LM/51 Psicologia


**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO**


Ruolo delle FE e dei processi di controllo



- Lapsus attentivi
- Disturbi dell'autocontrollo (automatismi, sonnambulismo)
- OCD, sindrome di La Tourette, craving (difficoltà di inibizione azione indesiderata)
- Impulsività, sensation seeking
- Disturbi da dipendenza ambientale
 - Comportamento di utilizzazione e imitazione nelle demenze
 - Mano anarchica (dissociazione tra coscienza e volontà)



La valutazione neuropsicologica della capacità di agire
Capacità clinica, idoneità e abilità specifiche
Psicologia Forense e della Testimonianza
LM/51 Psicologia


UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

Competenza clinica vs. legale

- Competenza legale = distingue una persona che è in grado di prendere una decisione e la cui scelta va rispettata da chi non è in grado. È decisa dal giudice
- Competenza clinica = insieme della abilità individuali che permettono di compiere determinate azioni dalle più semplici alle più complesse. Comprende:
 - Capacità decisionali
 - Capacità cognitive

La valutazione neuropsicologica della capacità di agire
Capacità clinica, idoneità e abilità specifiche

Psicologia Forense e della Testimonianza
LM/51 Psicologia



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

Capacità decisionali nella capacità legale

- Espressione (di scelta)
- Comprensione (delle informazioni rilevanti per la scelta)
- Valutazione
- Ragionamento
 - Focalizzare sul problema
 - Considerare le opzioni
 - Immaginare le conseguenze
 - Stimare le probabilità che le conseguenze si verifichino
 - Valutare la desiderabilità delle conseguenze sulla base della propria scala di valori
 - Decidere (capacità esecutiva)

La valutazione neuropsicologica della capacità di agire
Capacità clinica, idoneità e abilità specifiche

Psicologia Forense e della Testimonianza
LM/51 Psicologia


**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO**

Protocollo valutativo capacità decisionale

- Fase valutativa:
 - Colloquio con pz e familiari (→ dato clinico)
 - Esame NP (screening, stima rendimento globale, assessment FE decision making)
 - Valutazione abilità funzionali e determinazione abilità specifiche
- Fase interpretativa
 - Interpretazione dati alla luce degli standard legali di riferimento
 - Considerazione delle conseguenze decisioni pz
 - Riconoscimento carattere temporaneo della determinazione
- Fase riabilitativa
 - Identificazione e raccomandazione interventi di adattamento e supporto ambientale e di riabilitazione NP

La valutazione neuropsicologica della capacità di agire
Capacità clinica, idoneità e abilità specifiche
Psicologia Forense e della Testimonianza
LM/51 Psicologia


**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO**

Valutazione abilità funzionali

TAB. 4.2. Alcuni strumenti «ad hoc» per la valutazione funzionale delle capacità

Capacità in generale	<i>Clinical Competency Test Interview Cognitive Capacity Screening Exam (CCSE) Patient Competency Rating Scale</i>
Capacità di consenso a trattamenti	<i>MacArthur Competence Assessment Tool (Mac-CAT-T) Capacity to Consent to Treatment Instrument (CCTI) Hopemont Capacity Assessment Interview (HCAI)</i>
Capacità di partecipare a trials	<i>Competency for Trial California Scale of Appreciation</i>
Capacità finanziaria	<i>Financial Capacity Instrument (FCI) Measure of Awareness of Financial Skills (MAFS)</i>
Capacità di fare testamento	<i>Testament Definition Scale</i>
Capacità di voto	<i>Competence Assessment Tool for Voting (CAT-V)</i>
Capacità di vivere soli	<i>Scale of Competency in Independent Living Skills</i>

Fonte: Sullivan [2004]; Vellinga et al. [2004]; Moberg e Kniele [2006].

La valutazione neuropsicologica della capacità di agire
Capacità clinica, idoneità e abilità specifiche
Psicologia Forense e della Testimonianza
LM/51 Psicologia



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

Consenso ai trattamenti sanitari


Art. 32 Costituzione: *«La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività, e garantisce cure gratuite agli indigenti. Nessuno può essere obbligato a un determinato trattamento sanitario se non per disposizione di legge. La legge non può in nessun caso violare i limiti imposti dal rispetto della persona umana».*

Art. 1 Legge 219/17: *«...nessun trattamento sanitario può essere iniziato o proseguito se privo del consenso libero e informato della persona interessata, tranne che nei casi espressamente previsti dalla legge».*

- Concetto che appare nel lessico legale USA nel 1957 per mediare interessi di cittadini, ospedali, assicurazioni, quindi con finalità meramente economiche.
- Prima della l. 219/17, l. 145/01, che ratificava la Convenzione di Oviedo del 04.04.1997.

La valutazione neuropsicologica della capacità di agire
Capacità clinica, idoneità e abilità specifiche

Psicologia Forense e della Testimonianza
LM/51 Psicologia



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

2 componenti del C.I.:

- Le informazioni;
- il processo con cui sono rese comprensibili e utili al pz. (*«documentato in forma scritta o attraverso videoregistrazioni o, per la persona con disabilità, attraverso dispositivi che le consentano di comunicare»*, art. 1 co. 4 l. 219/17)

Elementi da comunicare al pz (art. 1 co. 3 l. 219/17)

- Diagnosi
- Prognosi
- Benefici e rischi degli accertamenti diagnostici e dei trattamenti sanitari indicati
- Benefici e rischi delle possibili alternative agli accertamenti diagnostici e dei trattamenti sanitari indicati
- Conseguenze dell'eventuale rifiuto / rinuncia

La valutazione neuropsicologica della capacità di agire
Capacità clinica, idoneità e abilità specifiche

Psicologia Forense e della Testimonianza
LM/51 Psicologia



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

Rifiuto trattamento (art. 1 co. 5 l. 219/17)

«Ogni persona capace di agire ha il diritto di rifiutare, in tutto o in parte, con le stesse forme di cui al comma 4, qualsiasi accertamento diagnostico o trattamento sanitario indicato dal medico per la sua patologia o singoli atti del trattamento stesso. Ha, inoltre, il diritto di revocare in qualsiasi momento, con le stesse forme di cui al comma 4, il consenso prestato, anche quando la revoca comporti l'interruzione del trattamento. Ai fini della presente legge, sono considerati trattamenti sanitari la nutrizione artificiale e l'idratazione artificiale, in quanto somministrazione, su prescrizione medica, di nutrienti mediante dispositivi medici. Qualora il paziente esprima la rinuncia o il rifiuto di trattamenti sanitari necessari alla propria sopravvivenza, il medico prospetta al paziente e, se questi acconsente, ai suoi familiari, le conseguenze di tale decisione e le possibili alternative e promuove ogni azione di sostegno al paziente medesimo, anche avvalendosi dei servizi di assistenza psicologica. Ferma restando la possibilità per il paziente di modificare la propria volontà, l'accettazione, la revoca e il rifiuto sono annotati nella cartella clinica e nel fascicolo sanitario elettronico».

La valutazione neuropsicologica della capacità di agire
Capacità clinica, idoneità e abilità specifiche

Psicologia Forense e della Testimonianza
LM/51 Psicologia




UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

Disposizioni Anticipate di Trattamento (DAT) (art. 5 co. 1 l.219/17)

«Ogni persona maggiorenne e capace di intendere e di volere, in previsione di un'eventuale futura incapacità di autodeterminarsi e dopo avere acquisito adeguate informazioni mediche sulle conseguenze delle sue scelte, può, attraverso le DAT, esprimere le proprie volontà in materia di trattamenti sanitari, nonché il consenso o il rifiuto rispetto ad accertamenti diagnostici o scelte terapeutiche e a singoli trattamenti sanitari. Indica altresì una persona di sua fiducia, di seguito denominata 'fiduciario', che ne faccia le veci e la rappresenti nelle relazioni con il medico e con le strutture sanitarie [...]».

La valutazione neuropsicologica della capacità di agire
Capacità clinica, idoneità e abilità specifiche

Psicologia Forense e della Testimonianza
LM/51 Psicologia




UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

Valutazione NP capacità di consenso

- Emergenza → limita l'acquisizione del consenso
- Pz cognitivamente compromesso
 - Valutazione NP generale
 - Anziani: MMSE > 23 (se < 19 probabile ridotta capacità di consenso); MMSE > 25 (sensibilità compresa tra 91 e 100%)
 - Giovane: test di livello
 - Valutazioni NP abilità specifiche
 - Memoria, FE, comprensione, espressione (subtest vocabolario WAIS, matrici attentive, DS, Maze test, ecc.)
 - Modello mnesico (più conservativo)
 - Modello esecutivo (più liberale)
 - Questionari ad hoc
 - Capacity to Consent Treatment Instrument (CCTI)
 - MacArthur Competence Assessment Tool for Treatment (MacCAT-T)

La valutazione neuropsicologica della capacità di agire
Capacità clinica, idoneità e abilità specifiche

Psicologia Forense e della Testimonianza
LM/51 Psicologia



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

Idoneità alla guida

- Richiesta dalla CML
- Esigenza di autonomia del singolo vs. sicurezza
- Processi cognitivi indispensabili:
 - Percezione, identificazione, selezione di stimoli rilevanti (vista, udito, canali vestibolari, tatto, propriocezione, ecc.)
 - Processamento stimoli selezionati
 - Programmazione piano risposta
 - Messa in atto azione consequenziale (accelerare, sterzare, frenare, ecc.)
 - Monitoraggio effetti azione

La valutazione neuropsicologica della capacità di agire
Capacità clinica, idoneità e abilità specifiche

Psicologia Forense e della Testimonianza
LM/51 Psicologia


**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO**

Modello dei livelli decisionali gerarchici


[Michon, 1979, 1989]

- Livello strategico (nessuna o lieve pressione temporale):
 - Capacità di pianificazione e decisione nella scelta delle strade, dei percorsi (prima che il soggetto si metta alla guida)
 - Funzioni cognitive coinvolte: FE, memoria prospettica
- Livello tattico (pressione temporale moderata):
 - Decisione e comportamento in relazione alle capacità di adattamento, velocità, direzione nel traffico
 - Funzioni cognitive coinvolte: FE, memoria visuo-spaziale, abilità visuo-spaziali
- Livello operativo (alta pressione temporale)
 - Attività e decisioni relative alla guida pratica del veicolo
 - Funzioni cognitive coinvolte: attenzione, memoria procedurale, destrezza, velocità psicomotoria



ATTENZIONE, MEMORIA SPEC. VISUOSPAZIALE, ABILITA' PERCETTIVO-MOTORIE

La valutazione neuropsicologica della capacità di agire
Capacità clinica, idoneità e abilità specifiche
Psicologia Forense e della Testimonianza
LM/51 Psicologia



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO**

Invio a valutazione NP per idoneità alla guida

- Il 4% dei guidatori > 75 anni soffre di demenza [Foley et al., 2000]
- 20-30% dei pz con demenza continua a guidare [Lloyd et al., 2001]

- Ictus cerebrale
- Trauma cranico
- Parkinson e altri disordini del movimento
- Incidenti causati e infrazioni codice della strada
- Malattie generali (cuore, fegato, rene)
- Demenza e MCI
- Psicosi
- Epilessia
- Interventi neurochirurgici
- Abuso di sostanze
- Età avanzata
- Encefalite
- Oligofrenia

La valutazione neuropsicologica della capacità di agire
Capacità clinica, idoneità e abilità specifiche
Psicologia Forense e della Testimonianza
LM/51 Psicologia




UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

Protocollo valutativo idoneità alla guida

- Anamnesi
 - Generale
 - Farmacologica
 - Neurologica
 - Neuropsicologica
 - Abitudini di guida
- Colloquio con caregiver
- Esame neurologico
- Simulatore di guida (opzionale)
- Tempi di reazione (acustici e visivi)
- Esame NP
 - Screening: MMSE; Clock Drawing Test e TMT-B (AMA, Wang, 2003)
 - FE: Matrici attentive, Stroop test, Trail Making Test A e B, Elithorn, Matrici progressive colorate
 - Memoria: memoria visiva immediata, DS, Corsi Span Test, Memoria di prosa
 - Percezione visuo-spaziale: esplorazione visiva, Street Completion Test

La valutazione neuropsicologica della capacità di agire
Capacità clinica, idoneità e abilità specifiche

Psicologia Forense e della Testimonianza
LM/51 Psicologia




UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

Componenti valutazione NP

- Valutazione pre-driver:
 - Esame NP
 - Eventuale prova simulatore
- Valutazione su strada
 - Prove protette (su circuito, prove di parcheggio)
 - Prove non protette (strade aperte al traffico, su livelli di difficoltà crescente: strada rurale, urbana, autostrada, ecc.)

La valutazione neuropsicologica della capacità di agire
Capacità clinica, idoneità e abilità specifiche

Psicologia Forense e della Testimonianza
LM/51 Psicologia




UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

Attenzione!!

- Il giudizio sull'idoneità alla guida è compito della CML
- Il NP si esprime sull'integrità delle funzioni ritenute indispensabili per una guida sicura
- Nessuna FE o componente cognitiva è identificabile tout-court con la capacità di guida. Un soggetto può avere una funzione intatta ma non essere idoneo e viceversa avere una componente compromessa ma essere idoneo.
- Può essere necessaria una ripetizione della valutazione dopo 6 mesi, previa riabilitazione cognitiva sulle funzioni eventualmente compromesse

La valutazione neuropsicologica della capacità di agire
Capacità clinica, idoneità e abilità specifiche

Psicologia Forense e della Testimonianza
LM/51 Psicologia



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

Idoneità porto d'armi

D. Lgs. 104/18

- **Per difesa personale:** valido un anno e permette il porto d'armi fuori dalla propria abitazione.
- **Per uso sportivo:** valido 5 anni e consente di utilizzare la propria arma solo per esercitare tiro a volo o tiro a segno in un centro di esercitazione.
L'arma durante il tragitto che porta al centro di esercitazione deve essere scarica.
- **Per uso venatorio:** valido 6 anni e autorizza al porto di soli fucili da caccia, che possono essere utilizzati solamente nei periodi della stagione venatoria e nelle zone autorizzate.

La valutazione neuropsicologica della capacità di agire
Capacità clinica, idoneità e abilità specifiche

Psicologia Forense e della Testimonianza
LM/51 Psicologia

Requisiti per porto d'armi (e rinnovo)

- 18 anni
- Idoneità psico-fisica (certificazione rilasciata da uffici medico-legali, Distretti Sanitari delle Aziende Sanitarie locali o dalle strutture sanitarie militari o della Polizia di Stato, dai singoli medici della Polizia di Stato, dei Vigili del Fuoco o da medici militari, purché siano in servizio permanente e in attività di servizio)

NB: Per acquistare e detenere armi e munizioni ci sono specifiche procedure da seguire

Requisiti minimi porto d'armi

CATEGORIA	VISTA	UDITO	ARTI	PATOLOGIE
DIFESA PERSONALE	<p>a) visione binoculare: visus naturale 1/10 per ciascun occhio; visus corretto 10/10 complessivi; E' ammessa correzione con lenti sferiche positive fino a 5 diottrie e negative fino a 10 diottrie; l'eventuale differenza fra i due occhi non deve essere superiore a 3 diottrie per l'ipermetropia e a 3 diottrie per la miopia. Per la correzione dell'astigmatismo, non sono ammessi vizi di rifrazione superiori alle 3 diottrie per l'ast. miopico, alle 2 diottrie per l'ast. ipermetropico e alle 4 diottrie per l'ast. misto; b) soggetti monoculi: visus naturale minimo: 1/10 - visus corretto 9/10. E' ammessa correzione con lenti sferiche positive fino a 5 diottrie e negative fino a 10 diottrie. Per la correzione dell'astigmatismo valgono gli stessi valori riferiti ai soggetti con visione binoculare; c) senso cromatico sufficiente, al test delle matassine colorate.</p>	<p>soglia uditiva non superiore a 20 dB nell'orecchio migliore o percezione voce di conversazione a non meno di 8 m. con non meno di 2 m. per l'orecchio peggiore. Consentite le protesi</p>	<p>adeguata capacità funzionale degli arti superiori e della colonna vertebrale raggiungibile anche con protesi che consenta potenzialmente il maneggio sicuro dell'arma</p>	<p>assenza di alterazioni neurologiche che possano interferire con lo stato di vigilanza o con statica/cinetica assenza di disturbi mentali, di personalità o comportamentali assenza di dipendenza da sostanze stupefacenti, psicotrope, alcool, assunte anche occasionalmente non è idoneo chi negli ultimi 2 anni ha sofferto di crisi comiziali.</p>



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

Requisiti minimi porto d'armi

CATEGORIA	VISTA	UDITO	ARTI	PATOLOGIE
PORTO DI FUCILE E SPORT TIRO A VOLO	<p>visione binoculare</p> <p>- acutezza visiva non inferiore a 8/10 per l'occhio che vede meglio, raggiungibile anche con lenti sferiche o cilindriche di qualsiasi valore diottrico;</p> <p>l'acutezza visiva può essere raggiunta anche con lenti a contatto, anche associate ad occhiali</p> <p>- per i monocoli l'acutezza visiva deve essere almeno 8/10, raggiungibile anche con correzione di lenti normali o corneali o con l'uso di entrambe</p> <p>- senso cromatico sufficiente al test delle matassine colorate;</p>	<p>soglia uditiva non superiore a 30 dB nell'orecchio migliore,</p> <p>o, in alternativa, percezione della voce di conversazione con fonemi combinati a non meno di sei metri di distanza complessivamente.</p> <p>Tale requisito può essere raggiunto anche con l'utilizzo di protesi acustiche adeguate.</p> <p>In caso di valori soglia superiori a quelli sopra indicati, l'idoneità è limitata all'esercizio della caccia in appostamento;</p>	<p>Adeguate capacità funzionale degli arti superiori e della colonna vertebrale raggiungibile, anche con l'adozione di idonei mezzi protesici od ortesici che consentano potenzialmente il maneggio sicuro dell'arma;</p>	<p>assenza di alterazioni neurologiche che possano interferire con lo stato di vigilanza o invalidanti.</p> <p>assenza di disturbi mentali, di personalità o comportamentali;</p> <p>assenza di dipendenze da sostanze stupefacenti psicotrope, alcool assunte anche occasionalmente</p>

*La valutazione neuropsicologica della capacità di agire
Capacità clinica, idoneità e abilità specifiche*

Psicologia Forense e della Testimonianza
LM/51 Psicologia