Congresso nazionale SIDiN 2 luglio 2021

Valutazione dell'efficacia della Teleriabilitazione nel potenziamento dei pre requisiti agli apprendimenti *in bambini di eta' prescolare e scolare con Disturbi del Neurosviluppo* durante il periodo emergenziale da COVID 19.

Donatella Colina*, Marta Bollini, Tiziana Priolo ***

*Opera Don Orione Genova

** Tesista UNIGE

Per informazioni rivolgersi a donatellacolina@boggianopico.it; tizianapriolo@pcdo.it

Si ringraziano per il prezioso contributo le dott.sse Daniela Oddone*, Anna Maraniello*, Marianna Calabria*

L'emergenza sanitaria da COVID 19 ha richiesto una riorganizzazione dei Servizi Ambulatoriali allo scopo di ridurre l'isolamento e mantenere contatti ed abitudini, in conformità con i consigli proposti nello "Scudo per distress psichico da COVID- 19" [1]. In letteratura è nota l'importanza della valutazione della qualità erogata e percepita [2] all'interno dei servizi sanitari. Il Centro Boggiano Pico, polo specializzato nella riabilitazione dei disturbi del neurosviluppo dell'Opera Don Orione Genova, si è interrogato riguardo l'efficacia dell'intervento diretto teleriabilitativo [3] nel potenziamento dei pre requisiti agli apprendimenti, fondamentali ai fini di un adeguato percorso educativo/istruzionale [4] ed alla formazione delle reti neurali deputate agli apprendimenti [5], in una popolazione di bambini a sviluppo atipico. Nonostante il campione sia limitato si può osservare come, proponendo lo stesso programma di potenziamento in presenza ed in remoto, l'intervento diretto teleriabilitativo risulti efficace, in particolare nel potenziamento delle competenze dominio specifiche. I dati emersi dallo studio portano a riflettere sull'opportunità di mantenere l'approccio teleriabilitativo ad integrazione e supporto dei Servizi.

MATERIALI E METODI DELLO STUDIO

→ 9 bambini a sviluppo atipico di età compresa tra i 5 e i 7 anni già inseriti nel percorso riabilitativo (spettro dell'autismo, ritardo di sviluppo, ADHD, disprassia)

→ Trattamenti erogati giugno 2020-gennaio 2021: giugno 2020– settembre 2020 in modalità da remoto. Ottobre 2020– gennaio 2021 4 bambini rientrano in presenza (A), i restanti 5 da remoto (B).

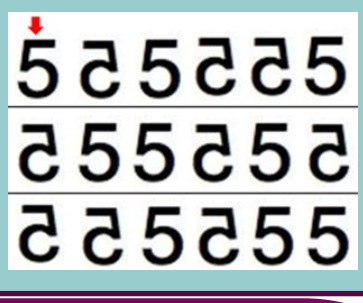
→ Valutazione in T0 (inizio trattamento) e T1 con assessment criteriale su pre requisiti dominio generali e dominio specifici

→ Valutazione del profilo sensoriale con SSP [6] per rilevare le aree sensoriali maggiormente compromesse: 3 soggetti cadono in entrambe le aree indicate (EF), 2 nel filtraggio uditivo (F), 3 in bassa energia (E)

→ Sedute di 45 minuti con cadenza settimanale differenti

→ Competenze dominio generale e dominio specifiche coinvolte negli apprendimenti scolastici e stimolazione sensoriale (canale visivo, uditivo, vestibolare, propriocettivo)

→ Qualità percepita: ➡ Questionario anonimo alle famiglie



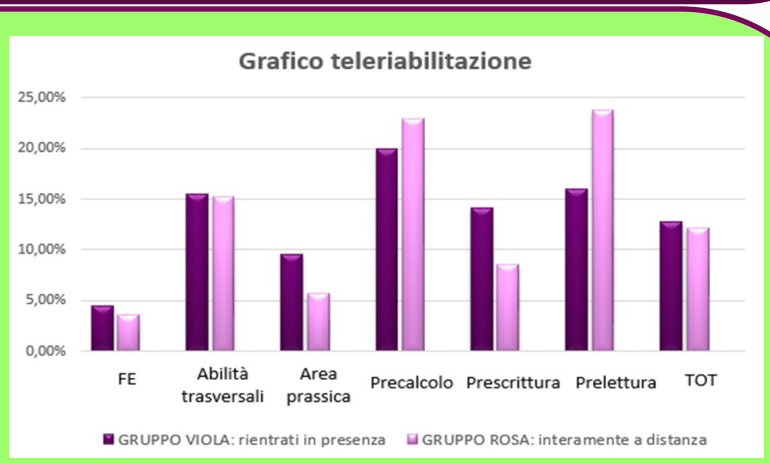
RISULTATI

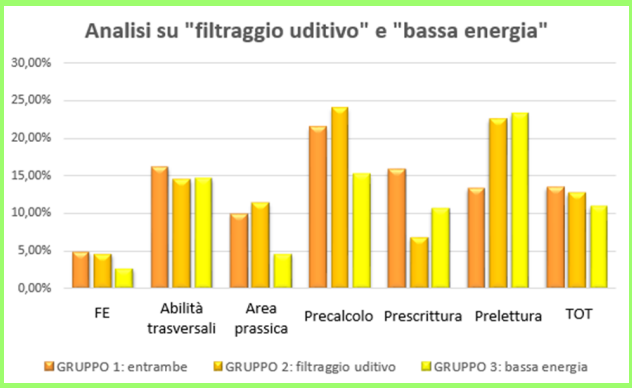
◊ Miglioramento medio test criteriale: 12,55%.

◊ Gruppo A +0,60% miglioramento medio a confronto B

◊ Gruppo A migliorato maggiormente nelle aree: funzioni esecutive, abilità cognitive trasversali, area prassica, prescrittura

◊ Gruppo B migliorato maggiormente nelle aree: precalcolo e prelettura



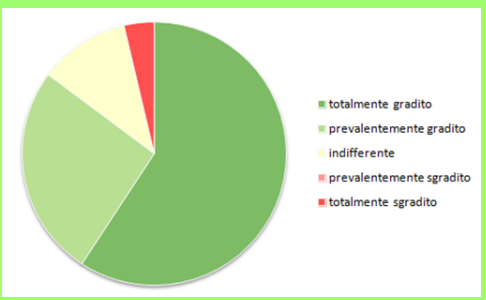


♦ Incremento totale maggiore nei prerequisiti agli apprendimenti nel gruppo EF.

♦ Funzioni esecutive, abilità cognitive trasversali e prescrittura: incremento maggiore gruppo EF

♦ Area prassica e precalcolo: incremento maggiore gruppo F

♦ Area prelettura: incremento maggiore gruppo E



→ Qualità percepita: 83% delle famiglie ha indicato risposte che inquadrano come gradito/ totalmente gradito l'intervento in teleriabilitazione durante l'emergenza sanitaria

CONCLUSIONI

Il trattamento diretto teleriabilitativo nel nostro campione è risultato efficace. Le aree dei prerequisiti con maggior incremento percentuale nel gruppo che ha effettuato teleriabilitazione sono precalcolo e prelettura; nel gruppo rientrato in presenza sono funzioni esecutive, abilità cognitive trasversali, prassie, prescrittura.L'aspetto sensoriale che in questo campione ha avuto un ruolo centrale è il filtraggio uditivo, che ipotizziamo essere stato maggiormente stimolato in modalità telematica. La teleriabilitazione ha contribuito a limitare l'isolamento e favorire l'empowerment durante l'emergenza, configurandosi come possibile integrazione alla riabilitazione anche nel futuro.

BIBLIOGRAFIA

[1] SIDiN- Scudo per distress psichico da COVID-19 – v1.6 27/4/20 https://www.sidin.org/wp-content/uploads/2020/04/scudo-al-COVID-19-per-PcDI_A_SIDiN_v-1_6_def.pdf

[2] Zeithaml, Parasuraman, Berry; Servire Qualità; McGraw-Hill Companies ; 2000

[3]Gruppo di lavoro ISS Salute mentale ed emergenza COVID-19. *Indicazioni ad interim per un appropriato sostegno della salute mentale nei minori di età durante la pandemia COVID-19. Versione del 31 maggio 2020.* Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2020. (Rapporto ISS COVID-19 n. 43/2020)

[4] Gail Williams P., Marc Alan Lerner, COUNCIL ON EARLY CHILDHOOD; COUNCIL ON SCHOOL HEALTH ; School Readiness; Pediatrics August 2019

[5] Dehaene S.; Imparare; Raffaello Cortina Editore; 2019

[6] McIntosh, D. N., Miller, L. J., & Shyu, V. (1999). Development and validation of the Short Sensory Profile. In W. Dunn (Ed.), *Sensory Profile manual* (pp. 59–73). San Antonio, TX: Psychological Corporation