PROGETTO TANDEM: DIAMO I NUMERI

XXXI Congresso Nazionale SIPPS: Rotte Sicure per Orizzonti di Salute

Como, 27 ottobre 2019

Maria Grazia Cornelli, Leonello Venturelli

OBIETTIVI

- RILEVARE LE **COMPETENZE QUOTIDIANE** IN ETÀ PEDIATRICA DAI TRE MESI AI SEI ANNI
- **INDICARE AI GENITORI DI UTILIZZARE** LE **STESSE ATTIVITA' RICHIESTE NEL QUESTIONARIO COME PROPOSTE**
- **USARE QUESTE PROPOSTE COME PRIME** STRATEGIE DI **PREVENZIONE DEI DISTURBI DELL'APPRENDIMENTO E DEL COMPORTAMENTO,** COINVOLGENDO DIRETTAMENTE I GENITORI, PARTENDO DALLE COMPETENZE ATTIVABILI SEMPLICEMENTE NELLA QUOTIDIANITA'

PEDIATRIA
PREVENTIVA & SOCIALE
1000 gradini per il futuro dei bambini
Atti XXIX Congresso Nazionale SIPPS
Relazioni, abstract e comunicazioni orali
POSITION PAPER
Diete vegetariane in gravidanza ed in età evolutiva
CONSENSUS VIS
Vitamine Integratori Supplementi
NH Laguna Palace
Venezia, 14-17 settembre 2017
Supplemento al numero 3 - 2017

IL BAMBINO NELLA SUA FAMIGLIA
GUIDA PRATICA PER I GENITORI
fimp
SIMP

PRESENTAZIONE MODALITA'

SONDAGGIO SULLA NORMALITA' DEL COMPORTAMENTO INFANTILE

a) PERCEPITO E RILEVATO DALLE FAMIGLIE
b) INNOVATO E RISCOPERTO NELLA QUOTIDIANITA'

INVITO

Cari mamma e papà

Il sondaggio che Vi proponiamo è molto semplice.
Il pediatra stesso, in base all'età del vostro bambino, ha scelto la Fase che Voi compilate.

AL PRIMO FLASH

Per ogni genitore potersi **soffermare ad osservare**, può essere un momento prezioso che aiuta a capire quali **risorse sommerse**, o in **evoluzione**, possono essere messe in atto in modo tale da essere facilitati nell'attivazione delle varie aree di sviluppo del proprio bambino.

Attraverso anche gli spunti proposti dalla Guida, la mamma ed il papà possono valorizzare l'individualità del proprio bambino, condividendo e sostenendo i **vari ritmi di sviluppo**, nelle varie situazioni di **interazione quotidiana**.
La suddivisione per aree contenute nel file Fase, non va letta come una settorializzazione dello sviluppo, ma come **visione globale ed integrale** del comportamento, in quanto ogni area ha pari dignità! Attraverso la variabilità delle risposte è possibile delineare un profilo di facile lettura che può contribuire ad aiutare il genitore a **conoscere** meglio l'**individualità** del proprio bambino. È proprio la **variabilità** che permette ad ogni genitore di trovare **nuove** soluzioni – **proposte**, durante la valorizzazione dell'interazione quotidiana, a misura del proprio bambino, **utilizzando proprio la Guida stessa**

DOPO IL PRIMO FLASH

Se il genitore riscontra che in alcune aree rileva risposte negative, riprendendo le risposte "Non so", "In parte", "Qualche volta", "No" non deve leggerle come una **carenza statica** dello sviluppo del proprio bambino, bensì come **occasioni** per riflettere se si è soffermato a mettere in campo quella particolare occasione di **attivazione** nelle varie situazioni d'interazione quotidiana.
La Guida è una **facilitazione** per **conoscere** che, partendo dalle **attività**, indicate dalla Guida, favorendo così un rapporto di fiducia reciproca, è possibile **accompagnare** il bambino verso **proposte** che andranno a sviluppare la sua reale identità in un'atmosfera di condivisione genitoriale.
La condivisione con il Pediatra del profilo faciliterà la condivisione dello sviluppo nelle aree considerate ed attivate.

come **occasioni** per riflettere se si è soffermato a mettere in campo quella particolare occasione di **attivazione** nelle varie situazioni d'interazione quotidiana.
La Guida è una **facilitazione** per **conoscere** che, partendo dalle **attività**, indicate dalla Guida, favorendo così un rapporto di fiducia reciproca, è possibile **accompagnare** il bambino verso **proposte** che andranno a sviluppare la sua reale identità in un'atmosfera di condivisione genitoriale.
La condivisione con il Pediatra del profilo faciliterà la condivisione dello sviluppo nelle aree considerate ed attivate.

COME SI COMPILA

Il file è composto da **5 brevi fogli**.
Per passare da un foglio all'altro basta digitare, in progressione, il relativo titolo presente sulla barra in fondo alla schermata.
I fogli in cui inserire le risposte sono il primo,il secondo ed il quinto .
Il terzo ed il quarto vengono compilati in **automatico** dal programma.

Primo Foglio
Il primo foglio è predisposto per l'anagrafica che Voi genitori semplicemente compilerete digitando X negli spazi gialli.

Secondo Foglio
Il secondo foglio è suddiviso in 4 colonne
Nella prima sono inserite le varie domande
Nella seconda colonna Voi genitori inserirete le vostre risposte

SPIEGAZIONE VARI TIPI DI RISPOSTA POSSIBILE

SI	L' ATTIVITA' E' PRESENTE.
NC	L'ATTIVITA' NON E' PRESENTE.
QUALCHE VOLTA	L'ATTIVITA' VIENE SVOLTA COMPLETA, MA RARAMENTE
NON SO	L' ATTIVITA' NON E' RILEVATA
IN PARTE	L'ATTIVITA' VIENE SVOLTA SOLO IN ALCUNE SUE PARTI

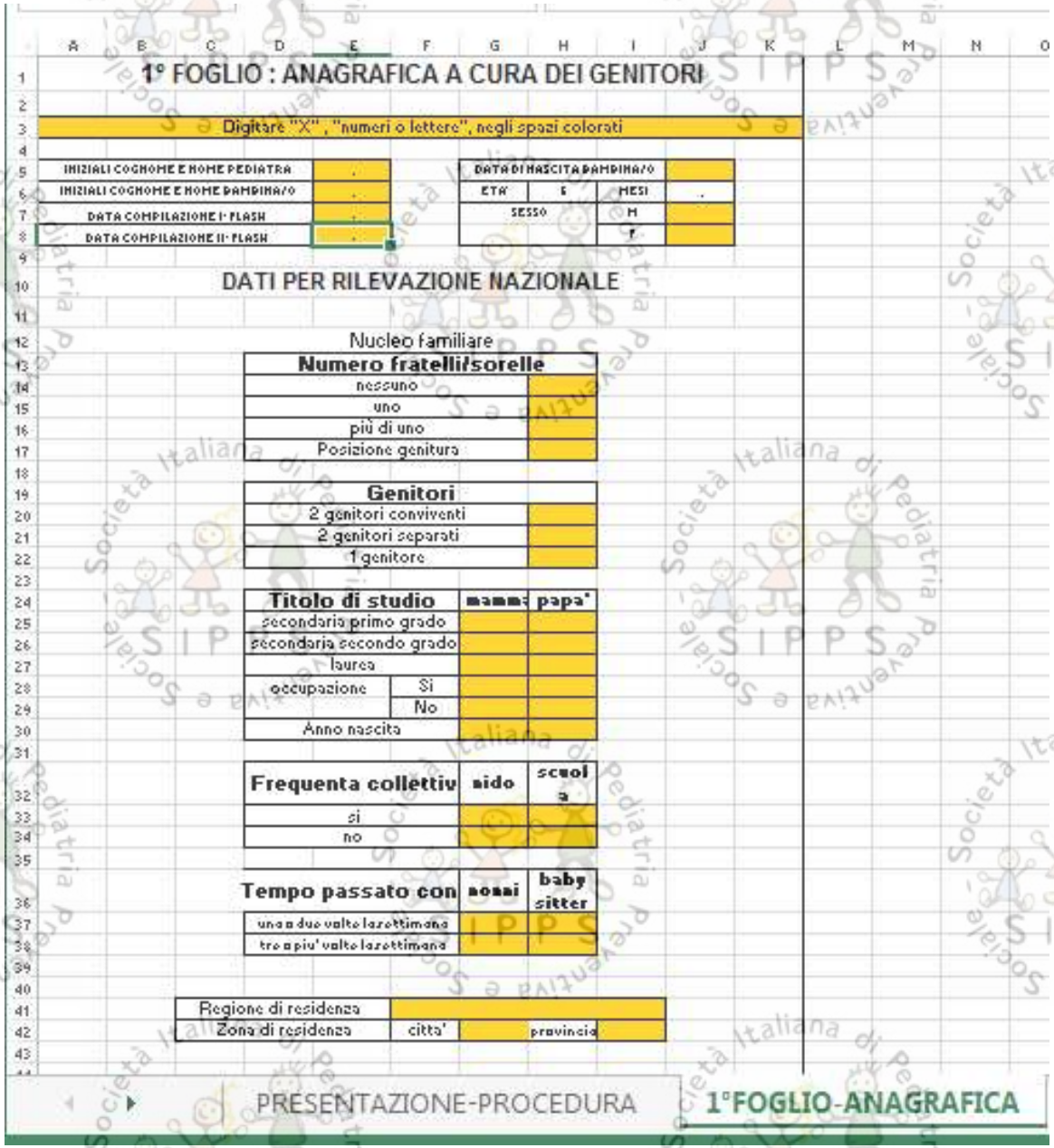
La terza colonna andrà compilata solo alla seconda rilevazione.
Nella quarta colonna compaiono i risultati dei punteggi in automatico.

Terzo Foglio
Nel terzo foglio trovate il grafico già delineato in automatico

Quarto Foglio
Nel quarto foglio trovate la Relazione in automatico.

Quinto Foglio
Il quinto foglio presenta la scala di Gradimento in cui Voi genitori inserirete le vostre risposte negli spazi preposti gialli

Società Italiana di Pediatria Preventiva e Sociale SIPPS



1° FOGLIO : ANAGRAFICA A CURA DEI GENITORI

Digitare "X" , "numeri o lettere", negli spazi colorati

INIZIALI COGNOME E NOME PEDIATRA	.
INIZIALI COGNOME E NOME BAMBINA/O	.
DATA COMPILAZIONE I° FLASH	.
DATA COMPILAZIONE II° FLASH	.

DATA DI NASCITA BAMBINA/O			
ETA'	5	MESI	.
SESSO		M	
		F	

DATI PER RILEVAZIONE NAZIONALE

Nucleo familiare

Numero fratelli/sorelle	
nessuno	
uno	
più di uno	
Posizione genitura	

Genitori	
2 genitori conviventi	
2 genitori separati	
1 genitore	

Titolo di studio		mamma	papa'
secondaria primo grado			
secondaria secondo grado			
laurea			
occupazione	Si		
	No		
Anno nascita			

Frequenta collettiv	nido	scuola
si		
no		

Tempo passato con	nonni	baby sitter
una o due volte la settimana		
tre o piu' volte la settimana		

Regione di residenza			
Zona di residenza	citta'		provincia

PRESENTAZIONE-PROCEDURA | 1°FOGLIO-ANAGRAFICA

2° FOGLIO : QUESTIONARIO A CURA DEI GENITORI

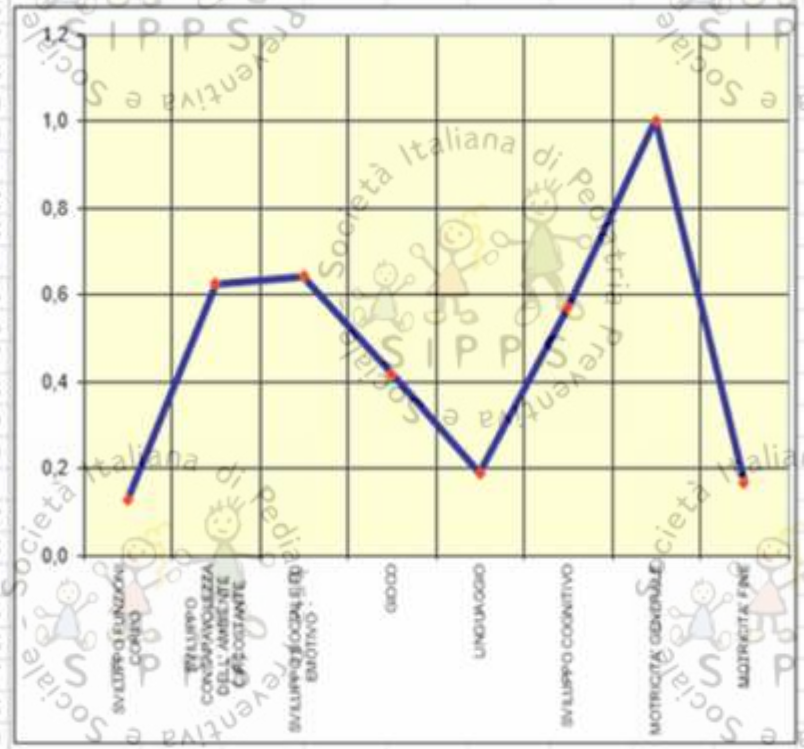
COMPILARE SOLO I CAMPI COLORATI E DIGITARE ESCLUSIVAMENTE " X " NELLA CASELLA SI - NO - QUALCHE VOLTA - NON SO - IN PARTE

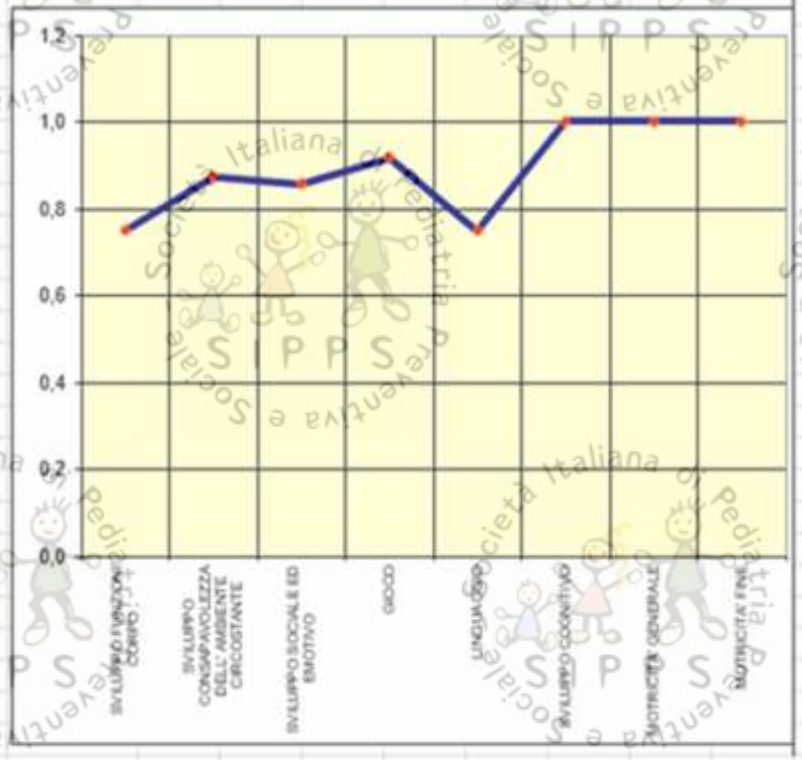
	COLONNA 1	COLONNA 2					COLONNA 3					COLONNA 4	
		DATA APPLICAZIONE					DATA APPLICAZIONE						
1	SVILUPPO FUNZIONI CORPO	FAMIGLIA I° FLASH					FAMIGLIA II°FLASH					RISULTATI	
	FASE II	SI	NO	QUALCHE VOLTA	NON SO	IN PARTE	SI	NO	QUALCHE VOLTA	NON SO	IN PARTE	F. I°	F. II°
1	La/o si puo' allattare tenendola/o seduto con l'appoggio,prima, di un cuscino,se allattato al seno;oppure quasi seduto parzialmente in grembo,se non allattata/o al seno.											0,0	0,0
2	Cerca di afferrare il seno, mentre viene allattata/o ; oppure il biberon se non allattata/o al seno .											0,0	0,0
3	Dorme, quasi, tutta la notte											0,0	0,0
4	Puo' cominciare a dar segno di mettere i denti: vediamo che ha piu' salivazione ed aumentano i movimenti della bocca											0,0	0,0
5													
6													
7													
8													
9													

PRESENTAZIONE PROCEDURA | 1°FOGLIO ANAGRAFICA | 2°FOGLIO-QUESTIONARIO | 3°FOGLIO ...

H2 | Tommaso

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S
21	12										12								
22	TOTALE	0,5	2,5	4,5	2,5	1,5	4,0	5,0	1,0		TOTALE	3,0	3,5	6,0	5,5	6,0	7,0	5,0	6,0
23	RISPOSTE ESCLUSO NS	4	4	7	6	8	7	5	6		RISPOSTE ESCLUSO NS	4	4	7	6	8	7	5	6
24	MEDIA	0,1	0,6	0,6	0,4	0,2	0,6	1,0	0,2		MEDIA	0,8	0,9	0,9	0,9	0,8	1,0	1,0	1,0





R46

4° FOGLIO : RELAZIONE

RELAZIONE AI GENITORI DI :	.	6	MESI	.	PEDIATRA	.

Cari genitori,

la Vostra Osservazione -Azione Vi ha permesso di soffermarVi ad osservare le competenze acquisite ed in via di acquisizione, nelle situazioni di interazione quotidiana della Vostra/o bambina/o.

Trovate il **grafico** , nella pagina "3° FOGLIO-GRAFICO".

Il totale delle risposte,per ogni area,corrisponde a diversi valori,in base al numero delle risposte positive.
Sulla prima riga, dove a fianco a sinistra appare il n°1, trovate posizionato un punto quando il totale delle risposte positive corrisponde al totale delle domande, nell'area considerata.
Il numero 1 viene utilizzato per semplificare che il totale delle risposte positive e' il 100 %.
I vari punti sono posizionati in base alla diversita' del totale del numero delle risposte positive.

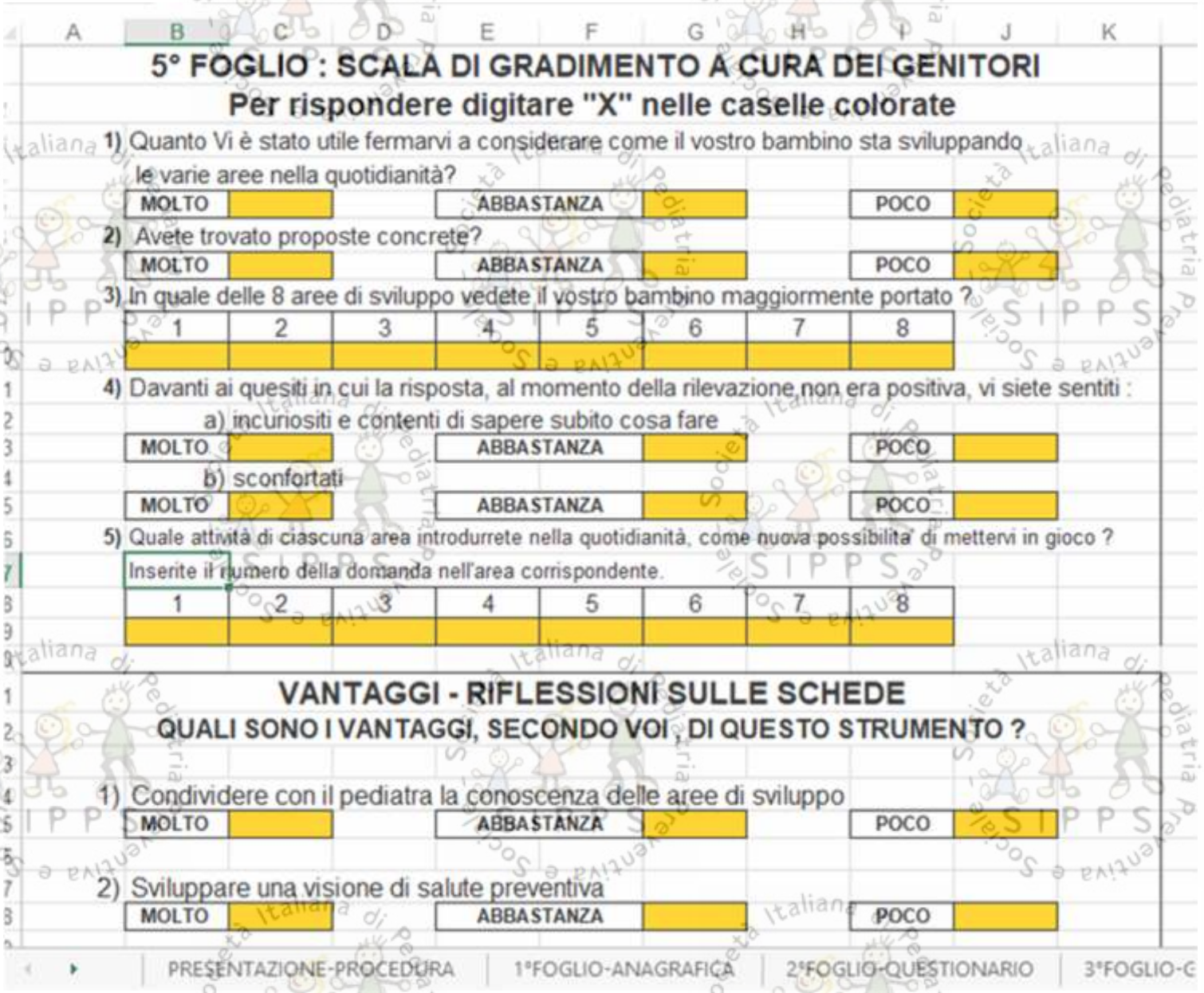
Il grafico risulta semplicemente dall'unione dei punti.

Durante l'Osservazione con . nel **I° FLASH avete rilevato** su un totale di :

0	risposte	0	SI	0	NO	0	QV	0	NS	0	IP

CONTROLLATE, quindi, il tipo di risposte nelle varie otto are riprese nella Guida stessa, e RICONSIDERATE TUTTI I " Non so", "In parte", "Qualche Volta" ,"No", per aiutare la

... | 1°FOGLIO-ANAGRAFICA | 2°FOGLIO-QUESTIONARIO | 3°FOGLIO-GRAFICO | 4°FOGLIO-RELAZIONE



5° FOGLIO : SCALA DI GRADIMENTO A CURA DEI GENITORI

Per rispondere digitare "X" nelle caselle colorate

1) Quanto Vi è stato utile fermarvi a considerare come il vostro bambino sta sviluppando le varie aree nella quotidianità?

MOLTO		ABBASTANZA		POCO	

2) Avete trovato proposte concrete?

MOLTO		ABBASTANZA		POCO	

3) In quale delle 8 aree di sviluppo vedete il vostro bambino maggiormente portato ?

1	2	3	4	5	6	7	8

4) Davanti ai quesiti in cui la risposta, al momento della rilevazione non era positiva, vi siete sentiti :

a) incuriositi e contenti di sapere subito cosa fare

MOLTO		ABBASTANZA		POCO	

b) sconfortati

MOLTO		ABBASTANZA		POCO	

5) Quale attività di ciascuna area introdurrete nella quotidianità, come nuova possibilità di mettervi in gioco ?

Inserite il numero della domanda nell'area corrispondente.

1	2	3	4	5	6	7	8

VANTAGGI - RIFLESSIONI SULLE SCHEDE

QUALI SONO I VANTAGGI, SECONDO VOI , DI QUESTO STRUMENTO ?

1) Condividere con il pediatra la conoscenza delle aree di sviluppo

MOLTO		ABBASTANZA		POCO	

2) Sviluppare una visione di salute preventiva

MOLTO		ABBASTANZA		POCO	

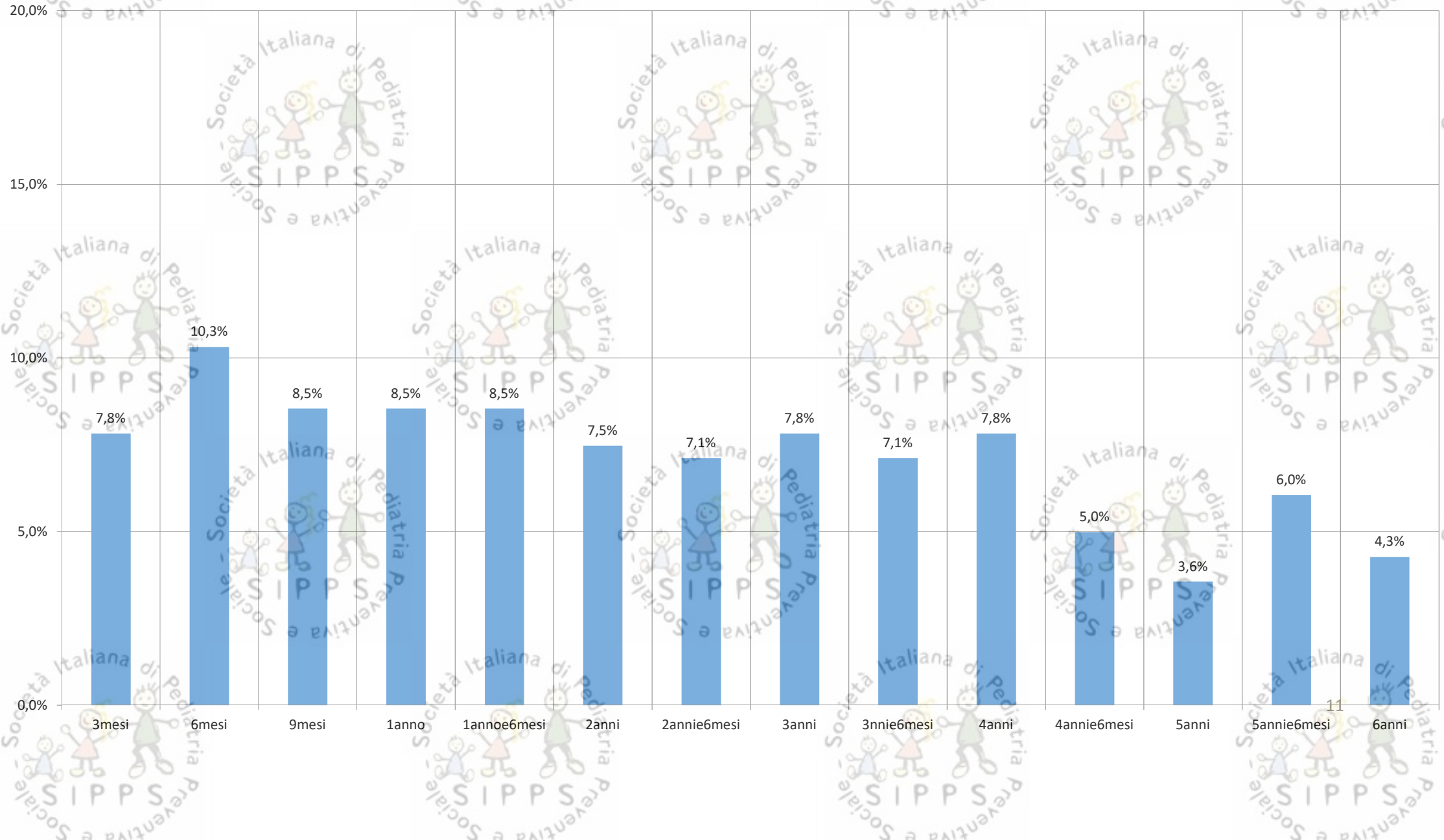
PRESENTAZIONE-PROCEDURA | 1°FOGLIO-ANAGRAFICA | 2°FOGLIO-QUESTIONARIO | 3°FOGLIO-G

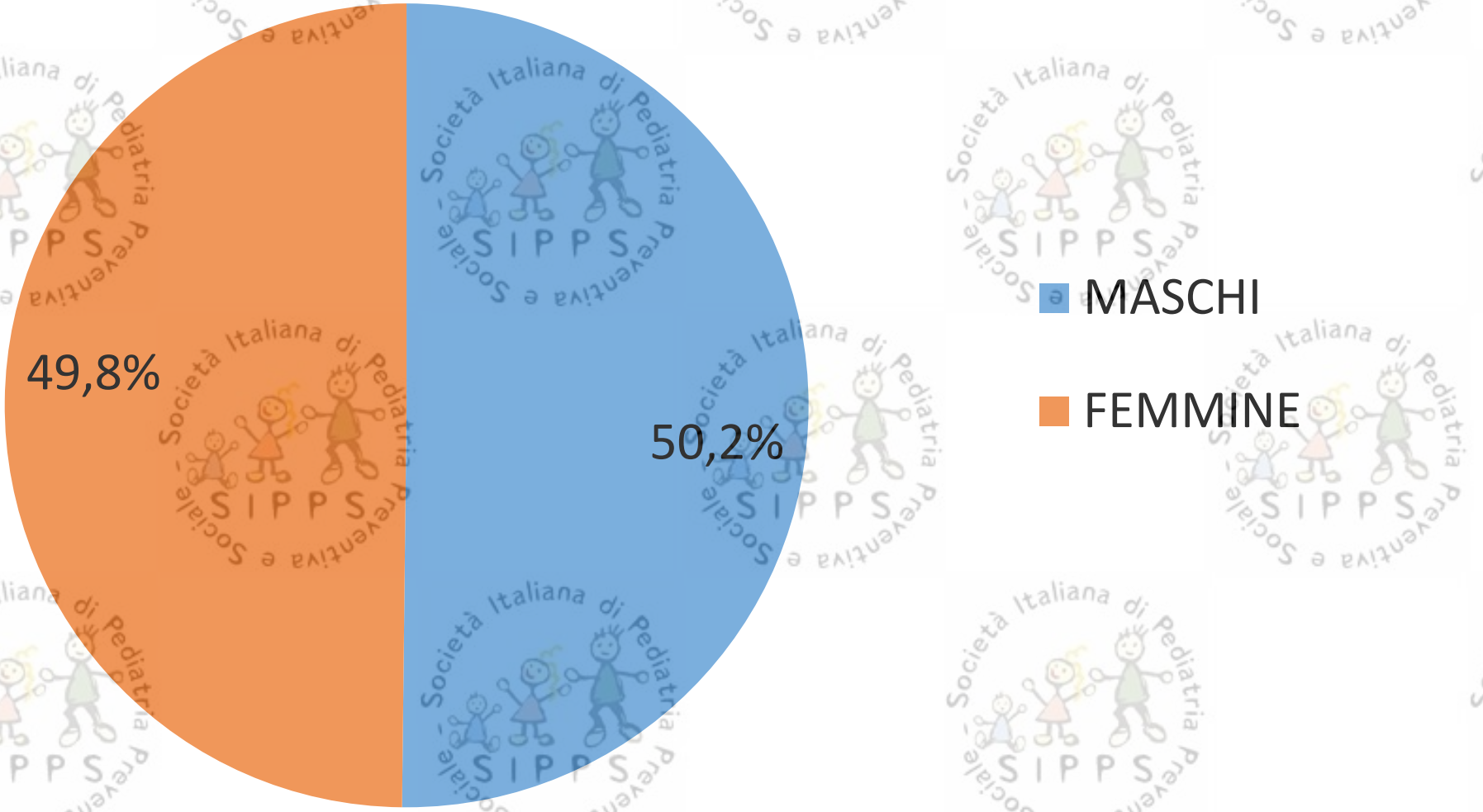
ANALISI STATISTICHE DEI DATI, FINORA, PERVENUTI

300 GUIDE
(I e II Flash)

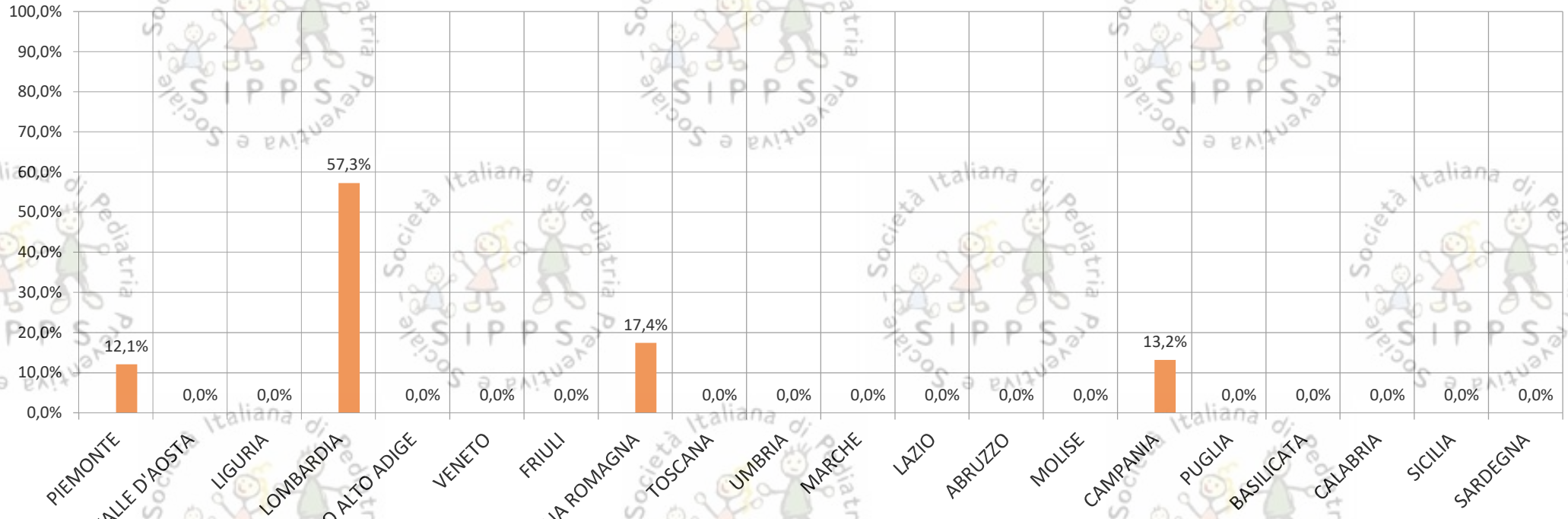
- DATI RELATIVI ALL'ANAGRAFICA
- DATI RELATIVI AL QUESTIONARIO
- DATI RELATIVI ALLA SCALA DI GRADIMENTO
- CONCLUSIONI

% ETA' BAMBINI

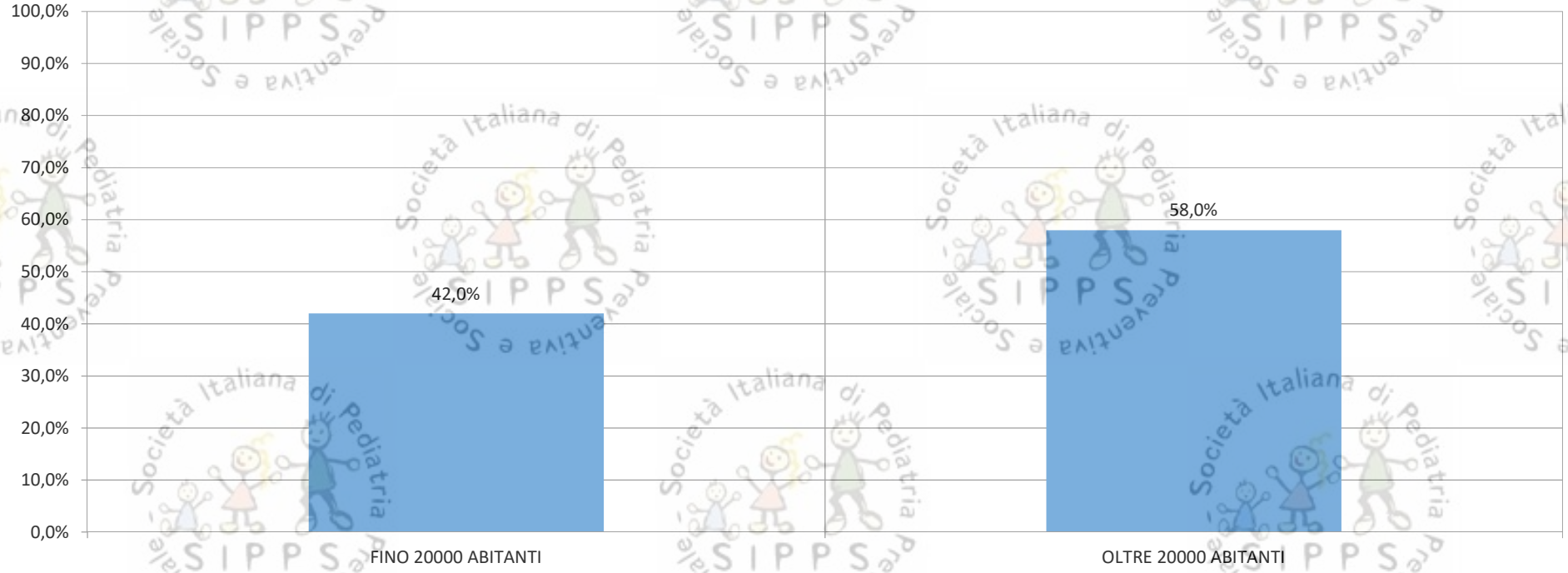

20,0%
15,0%
10,0%
5,0%
0,0%
7,8%
10,3%
8,5%
8,5%
8,5%
7,5%
7,1%
7,8%
7,1%
7,8%
5,0%
3,6%
6,0%
4,3%
3mesi
6mesi
9mesi
1anno
1annoe6mesi
2anni
2annie6mesi
3anni
3nnie6mesi
4anni
4annie6mesi
5anni
5annie6mesi
6anni


49,8%
50,2%
MASCHI
FEMMINE

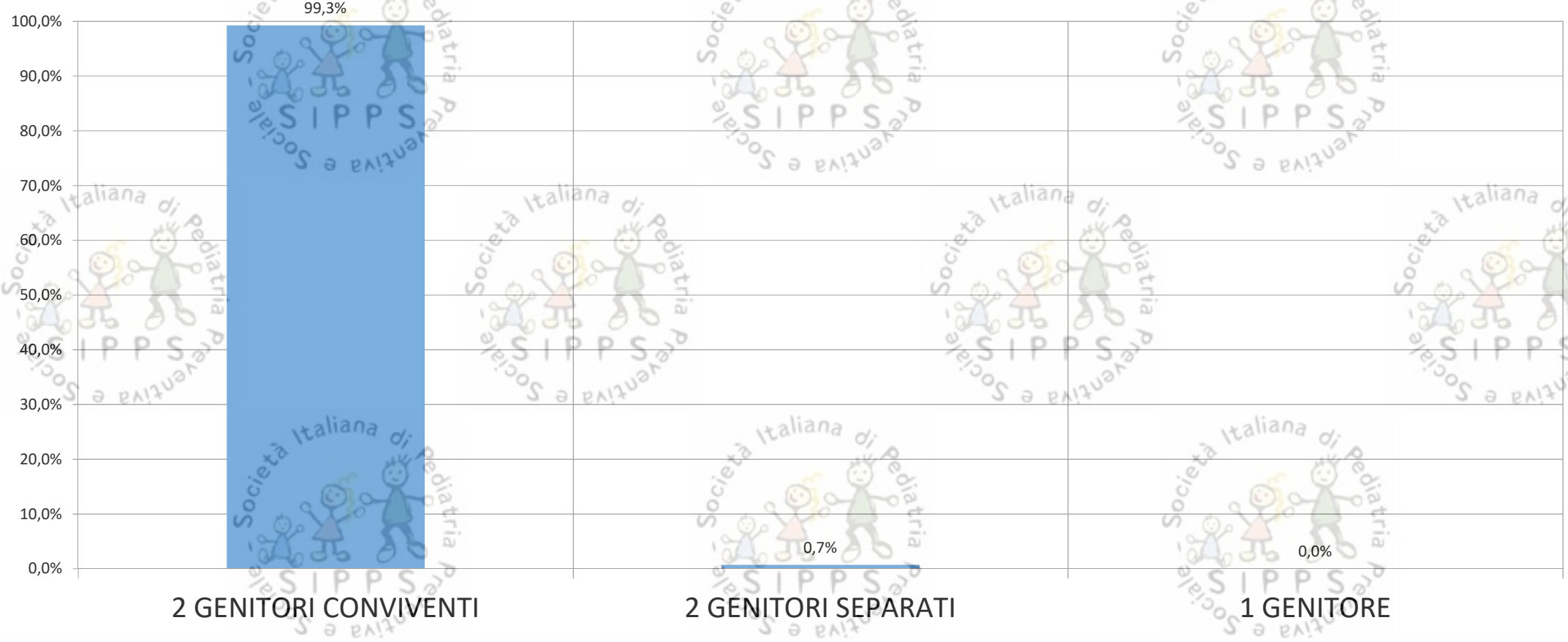
REGIONE DI RESIDENZA



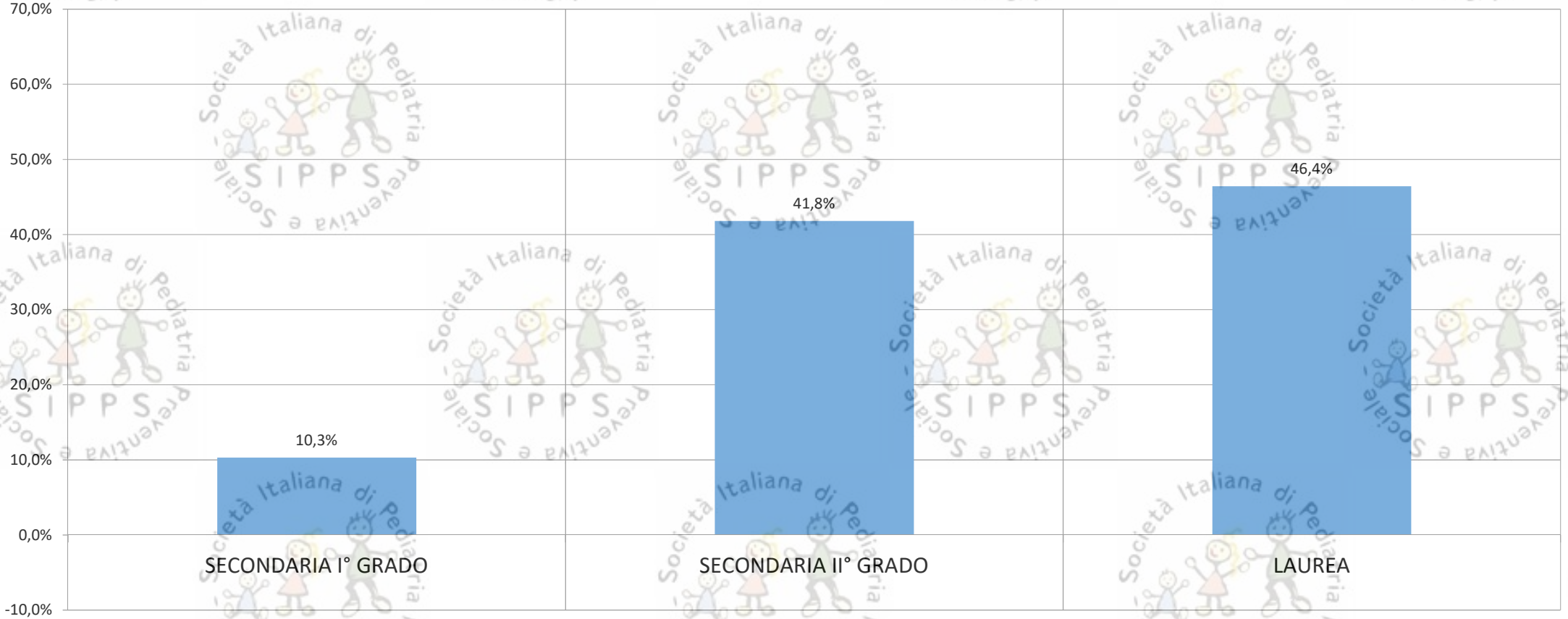
PERCENTUALE ABITANTI



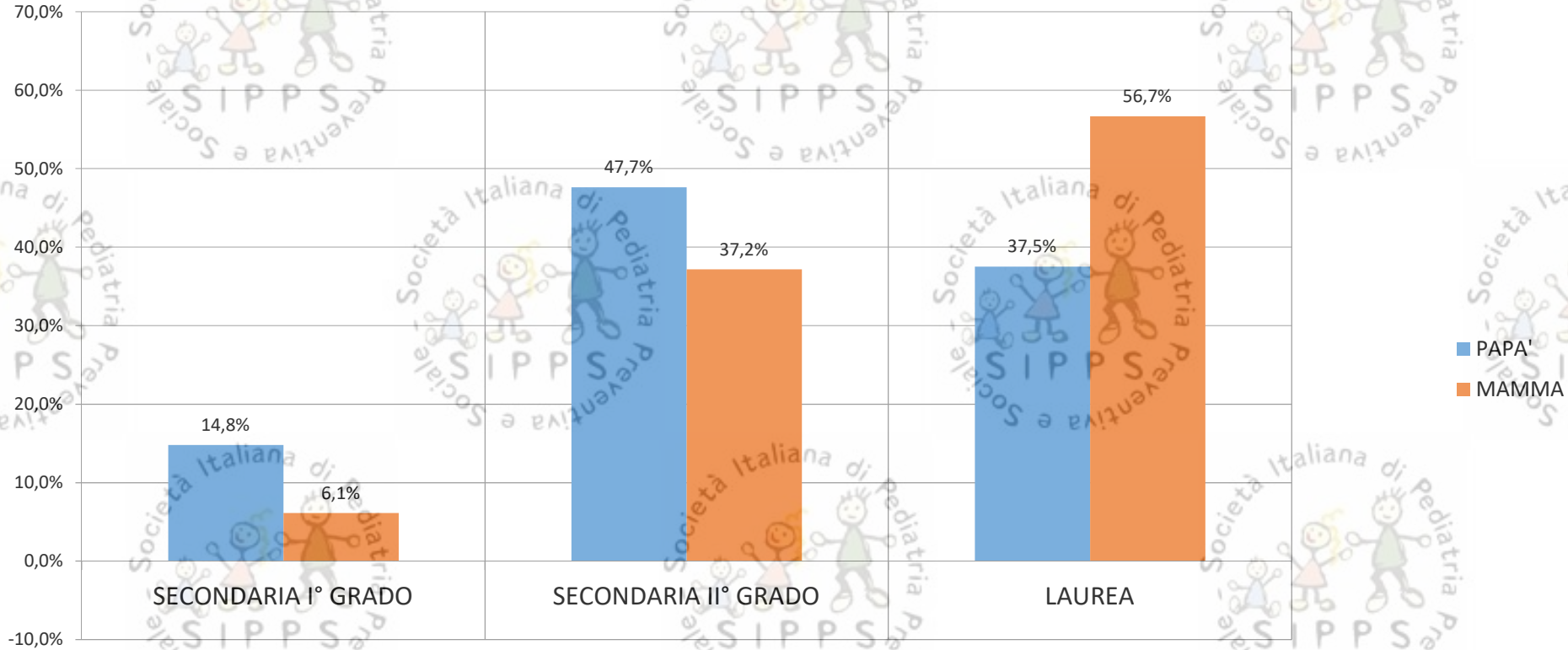
SITUAZIONE GENITORI



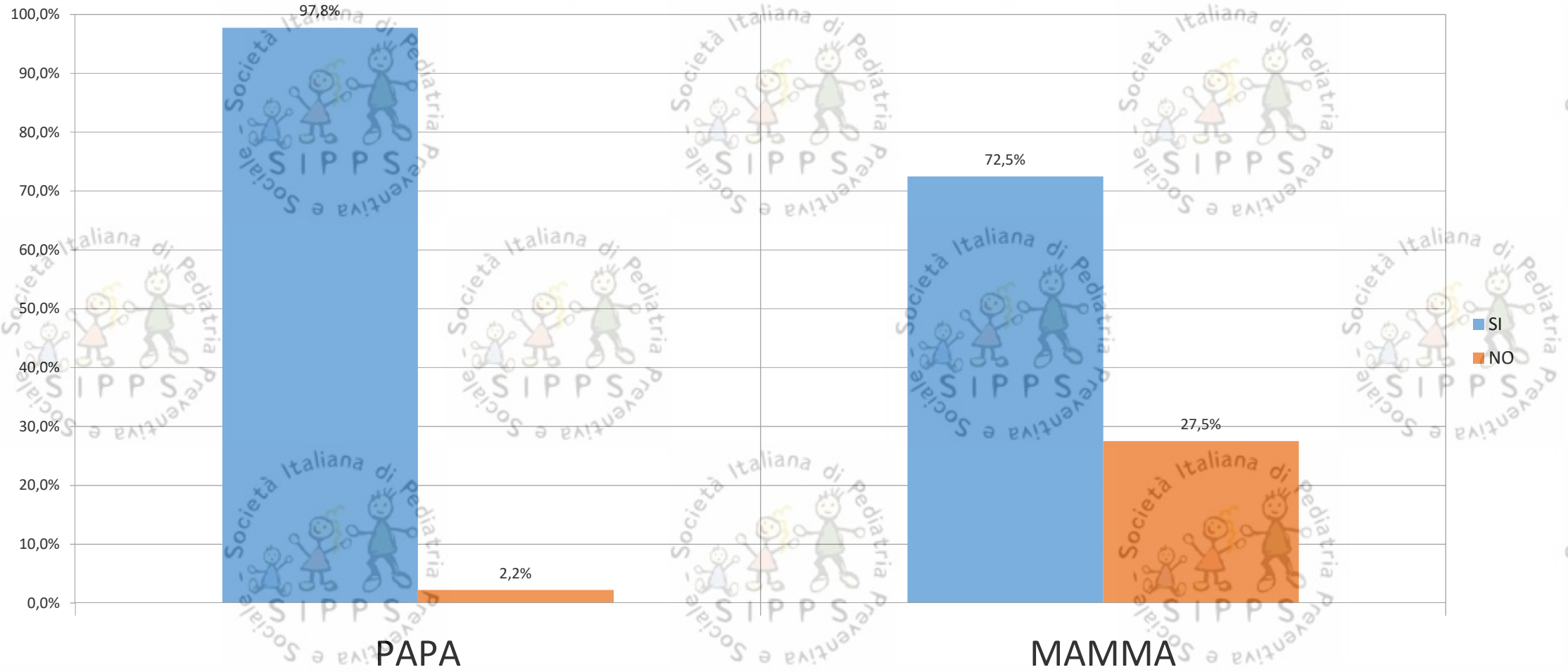
SCOLARITA' GENITORI



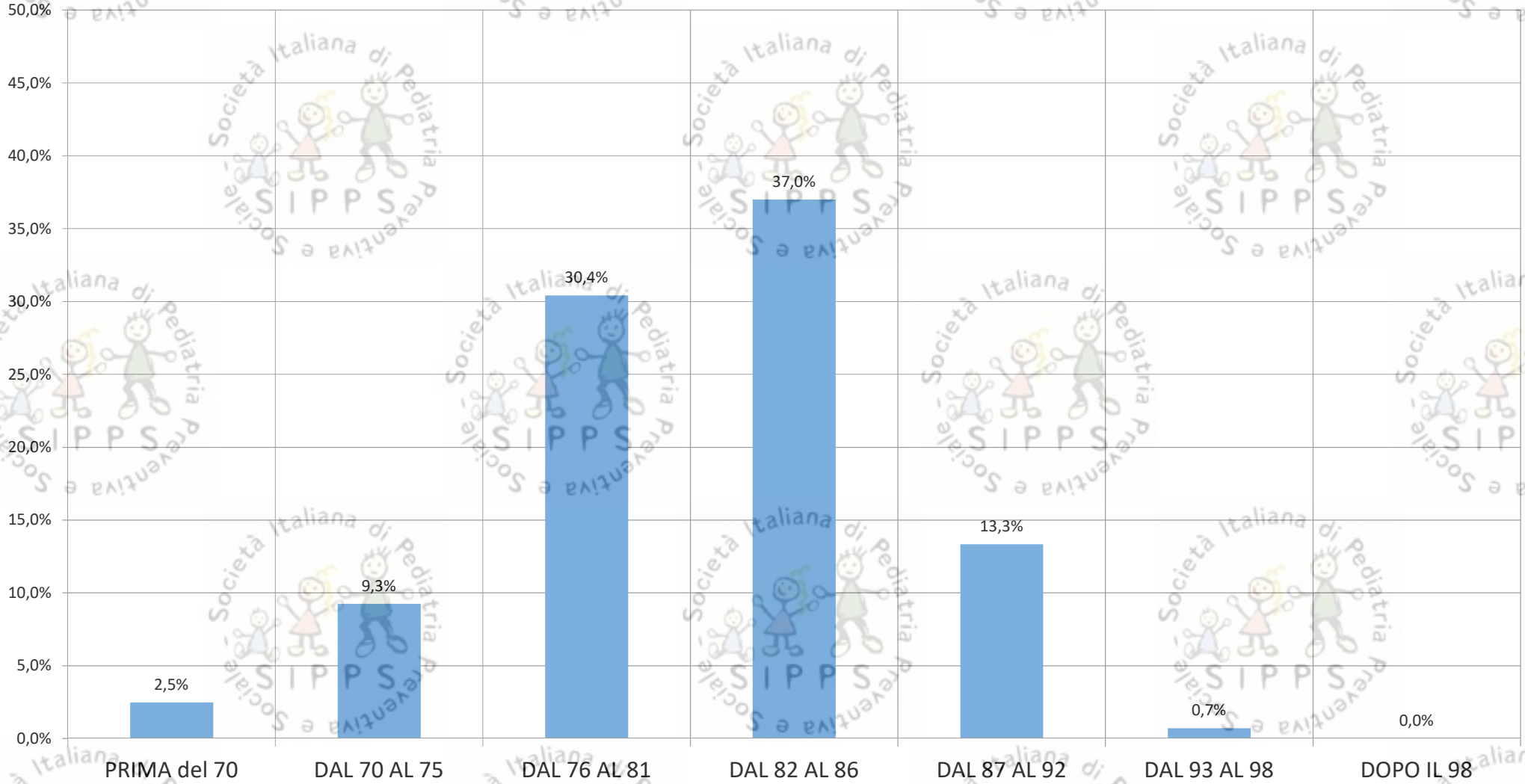
SCOLARITA' PAPA' MAMMA



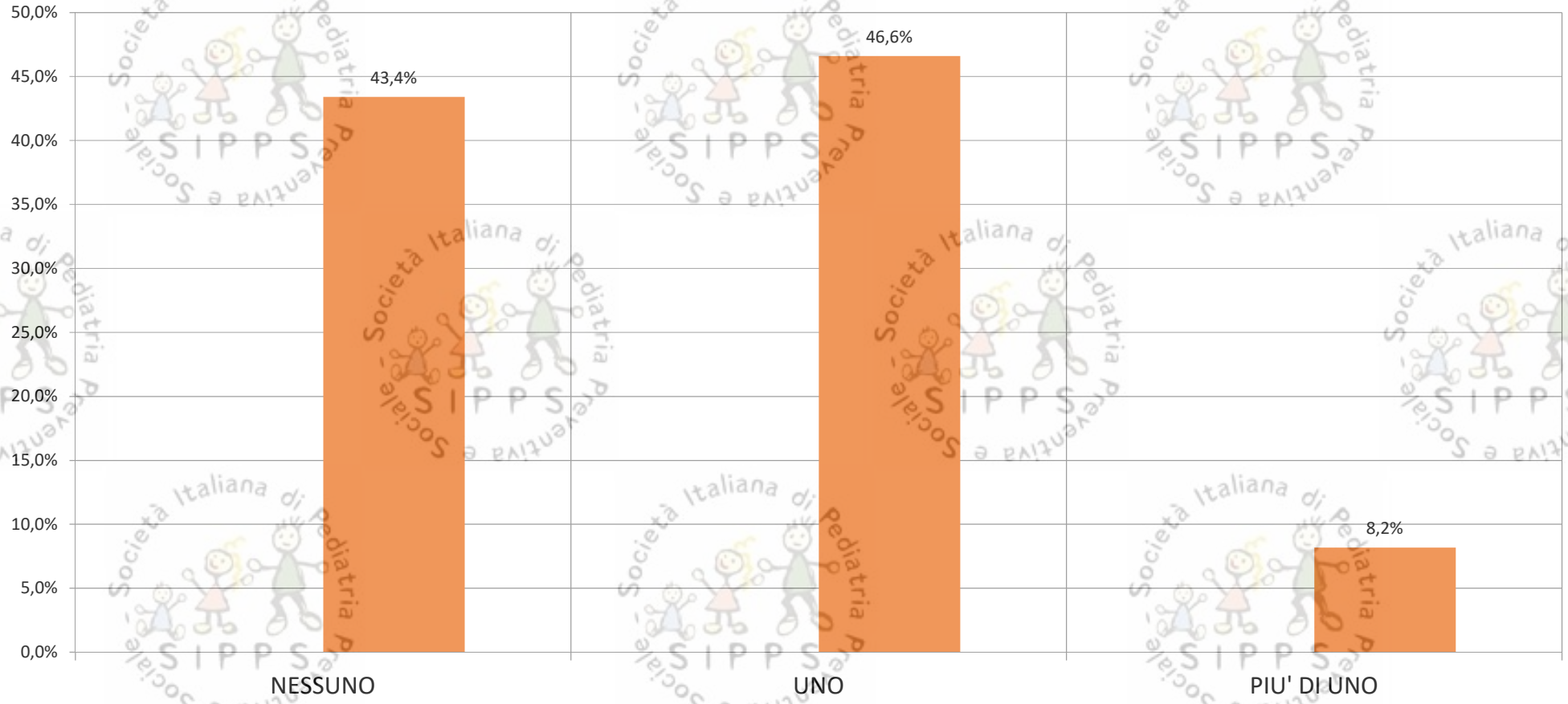
OCCUPAZIONE GENITORI



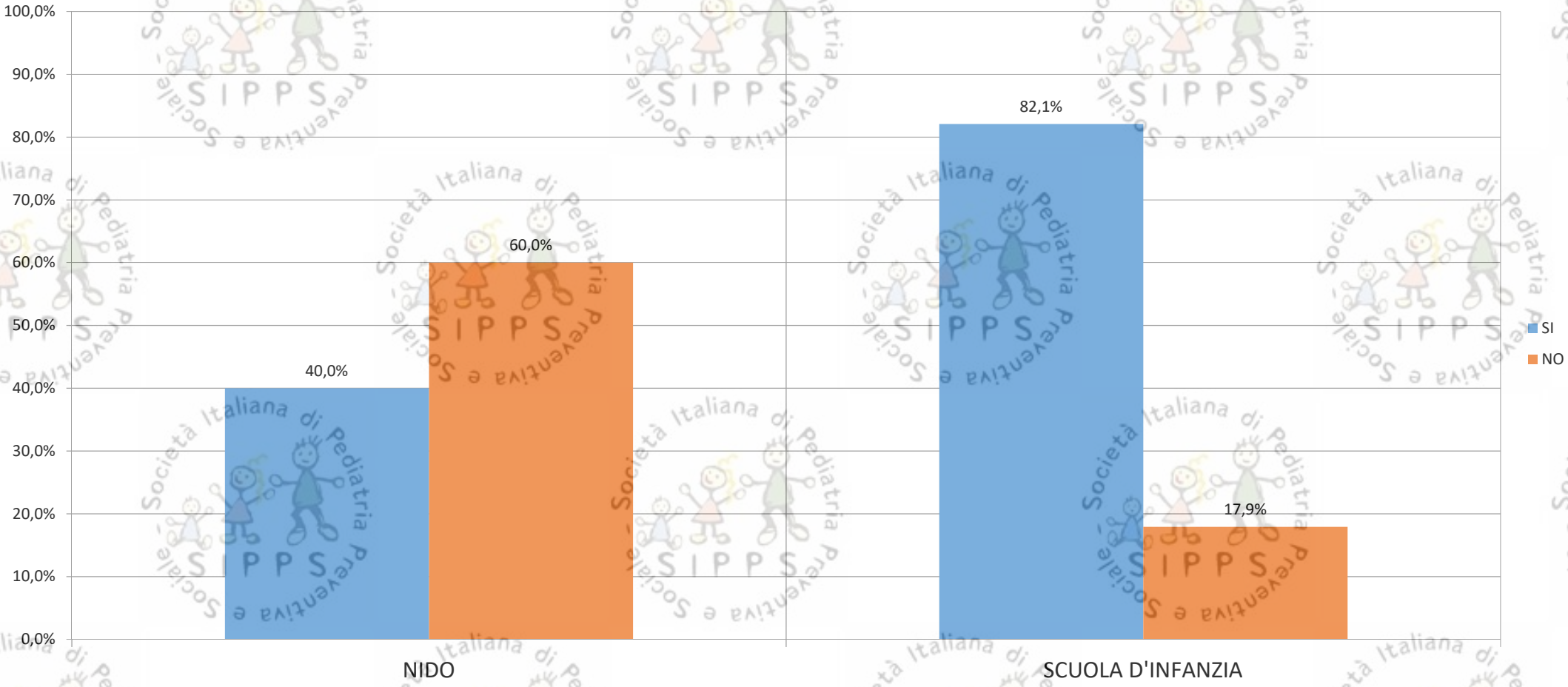
% ANNO DI NASCITA DEI GENITORI



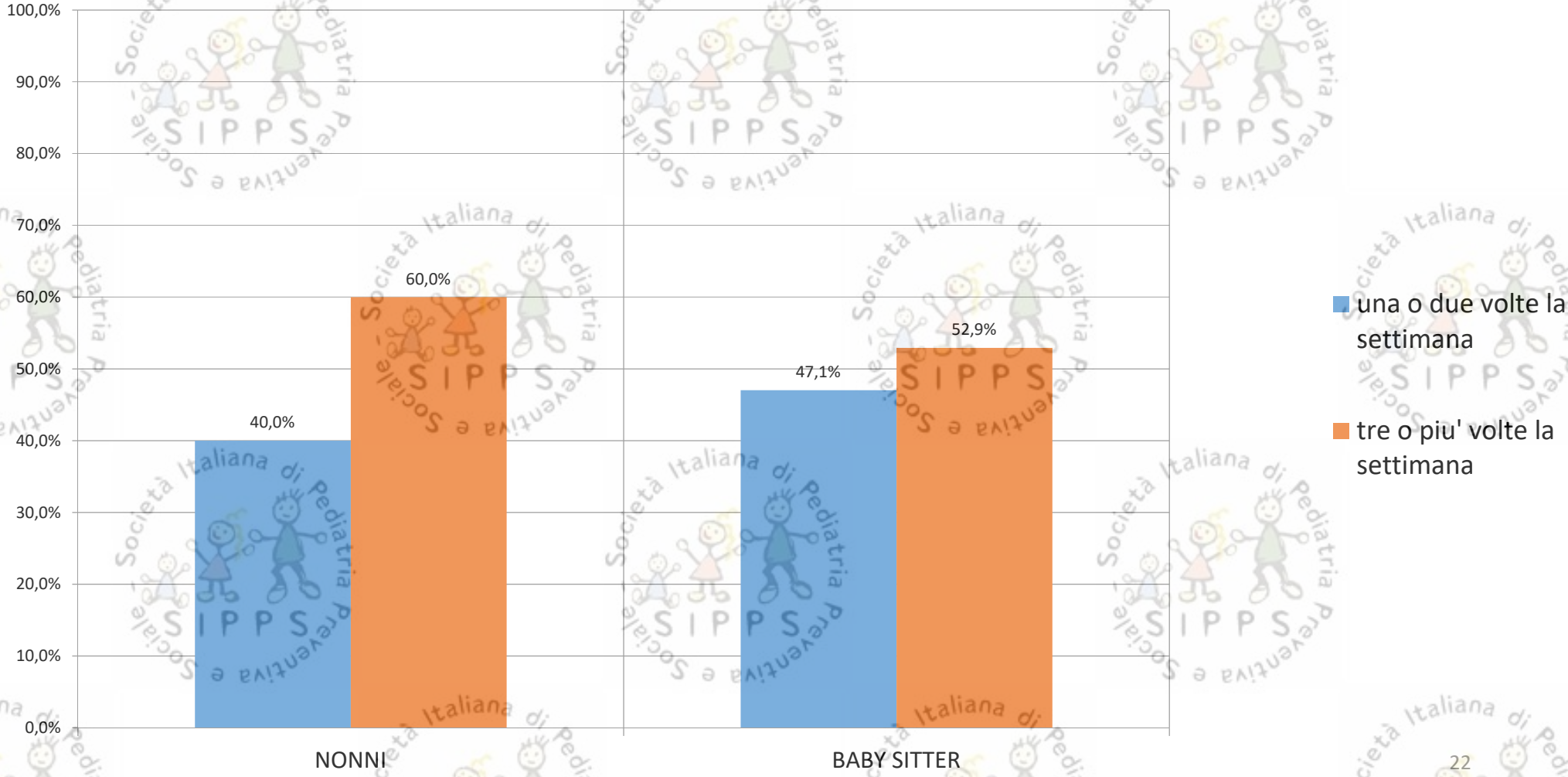
N° FRATELLI E SORELLE



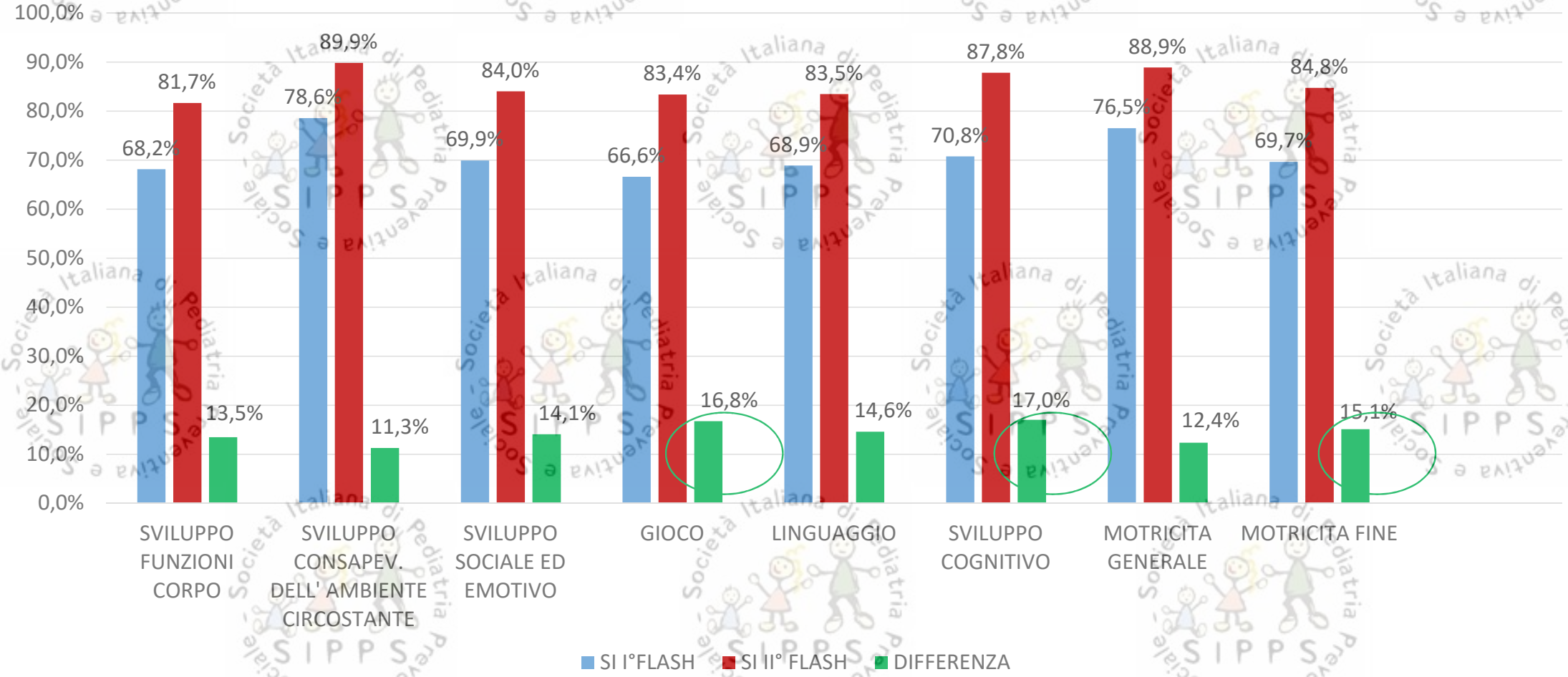
FREQUENZA NIDO/SCUOLA D'INFANZIA



TEMPO PASSATO CON NONNI/BABY SITTER

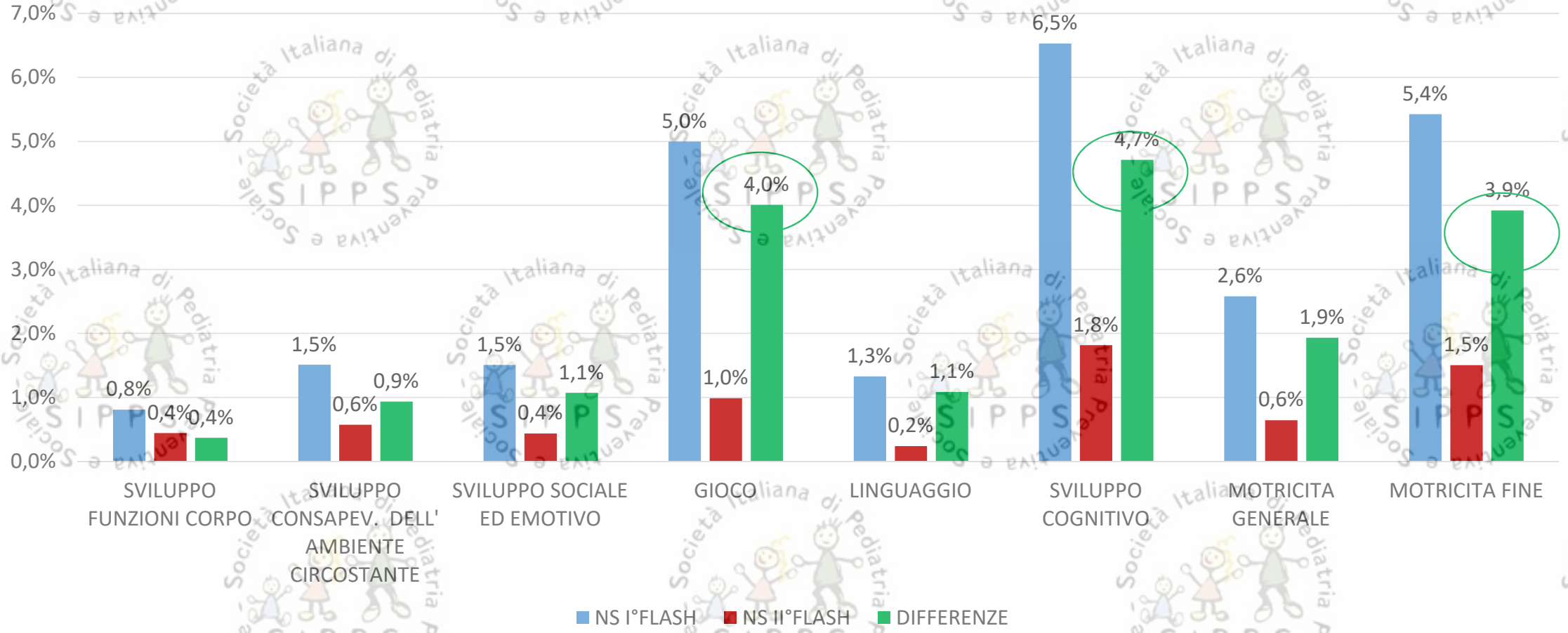


ANALISI DELLE RISPOSTE "SI"



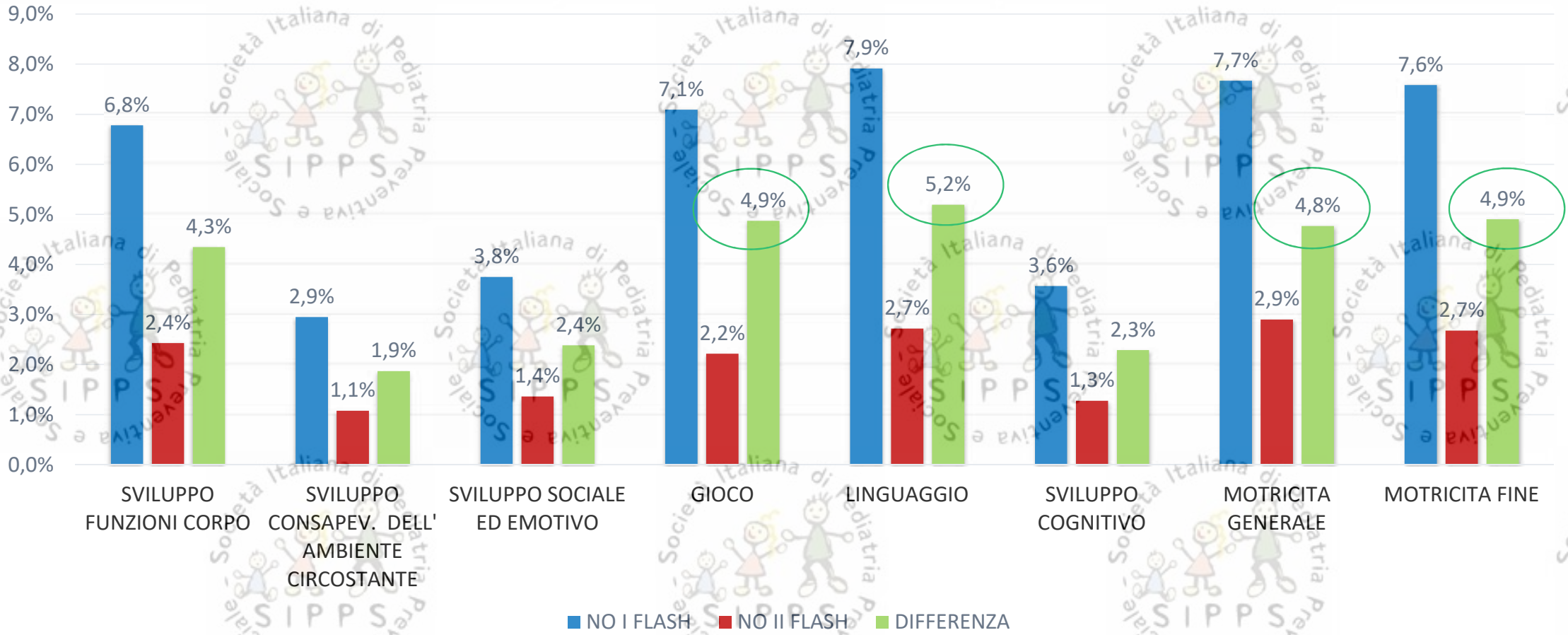
I FLASH:	**2**	8	5	**1**	**3**	6	7	4
II FLASH:	**1**	7	4	**2**	**3**	6	8	5
DIFF. I-II:	6	8	5	2	4	1	7	3

ANALISI DELLE RISPOSTE “NON SO”



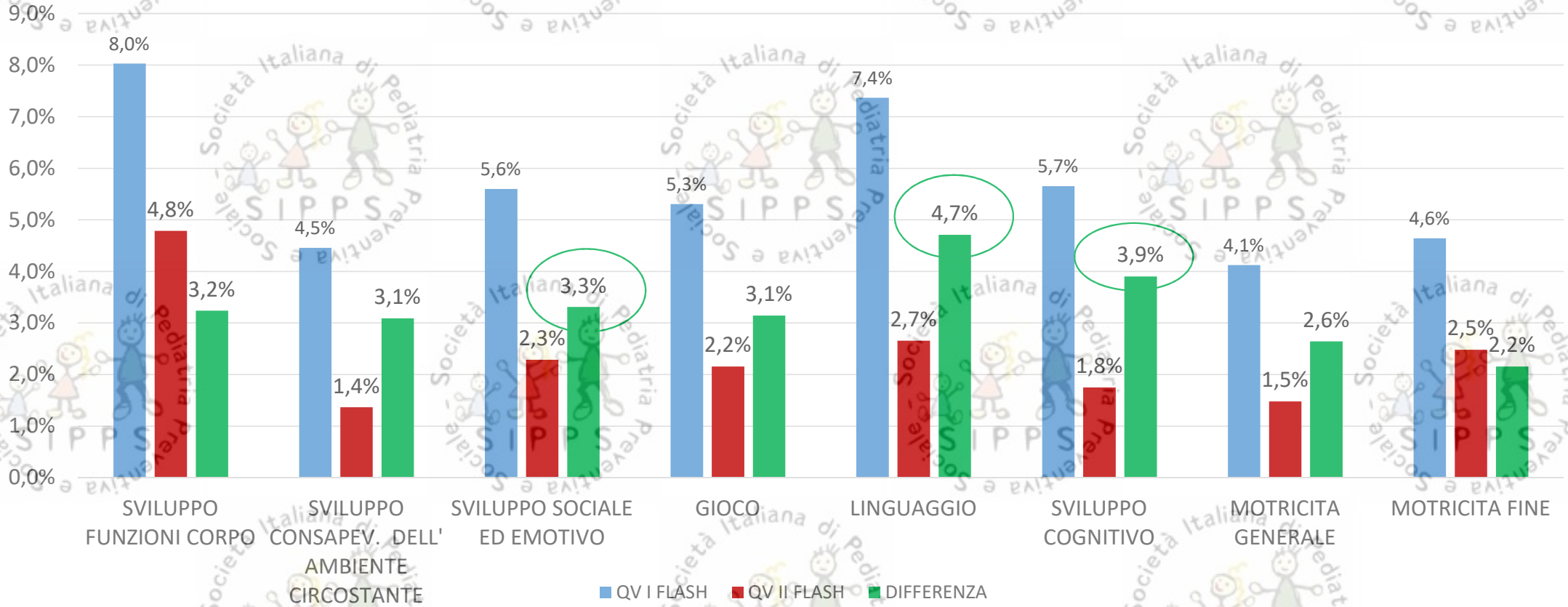
I FLASH:	7	5	5	**3**	6	**1**	4	**2**
II FLASH:	5	4	5	**3**	6	**1**	4	**2**
DIFF. I-II:	7	6	5	**2**	5	**1**	4	**3**

ANALISI DELLE RISPOSTE "NO"



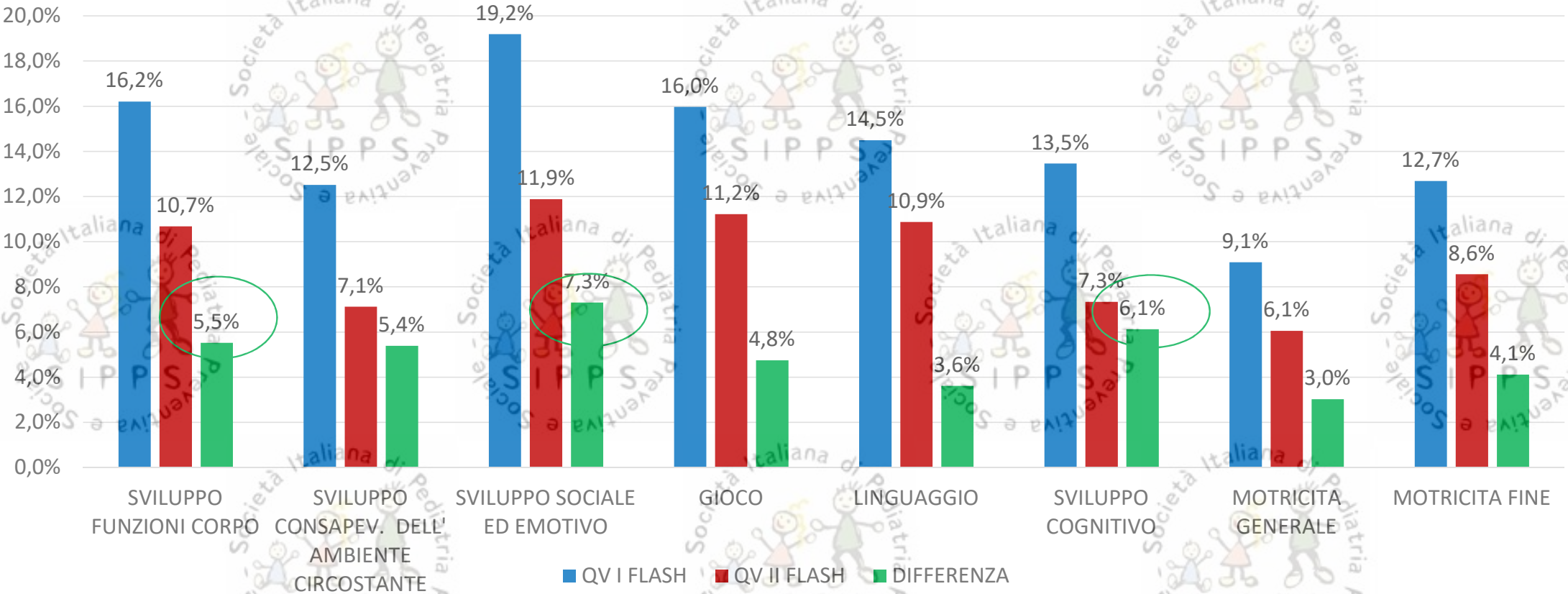
I FLASH:	5	8	6	4	1	7	2	3
II FLASH:	3	7	6	4	2	5	1	2
DIFF. I-II:	4	7	5	2	1	6	3	2

ANALISI DELLE RISPOSTE "IN PARTE"



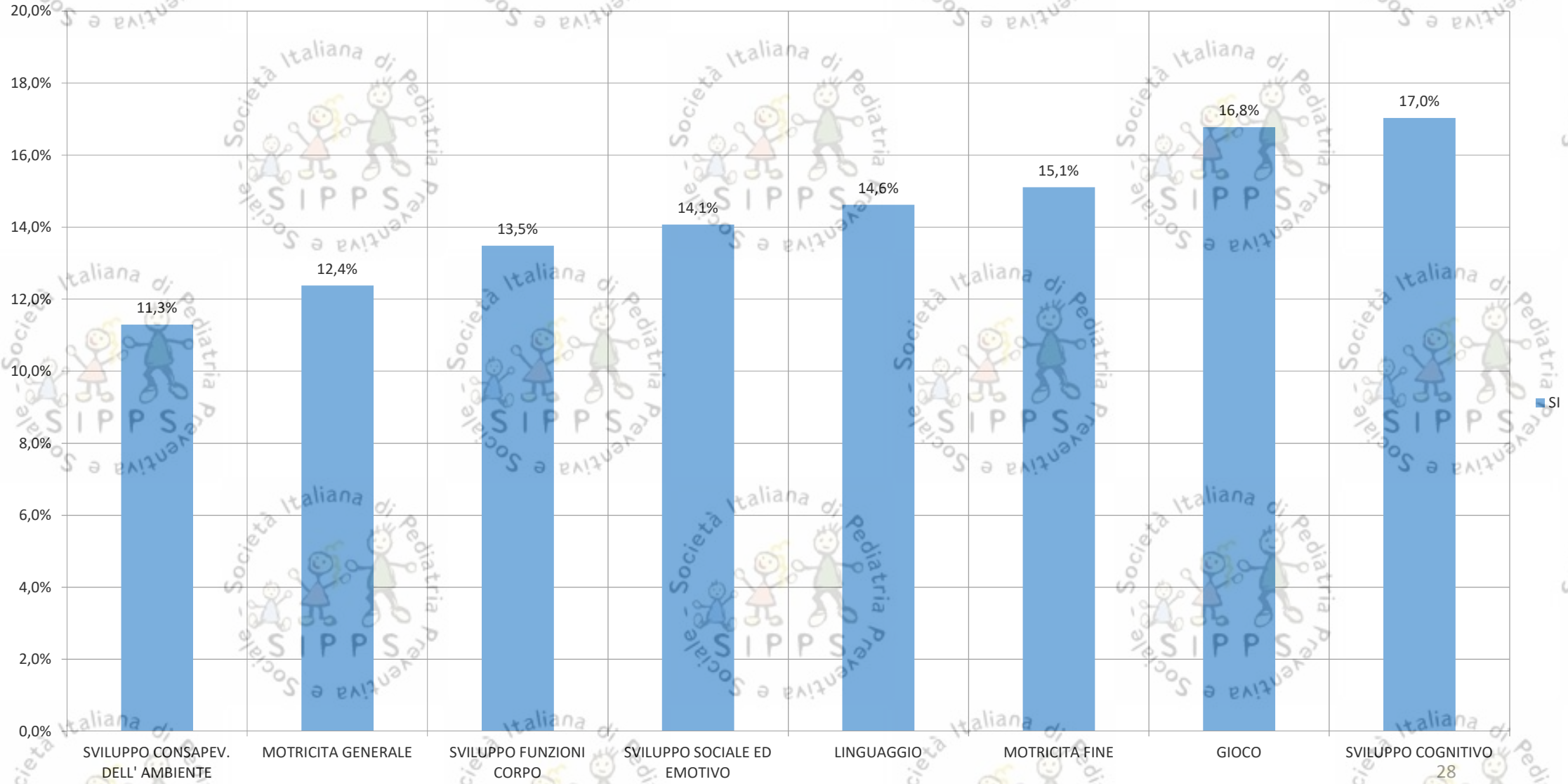
I FLASH:	1	7	4	5	2	3	8	6
II FLASH:	1	8	4	5	2	6	7	3
DIFF. I-II:	4	5	3	5	1	2	6	7

ANALISI DELLE RISPOSTE "QUALCHE VOLTA"

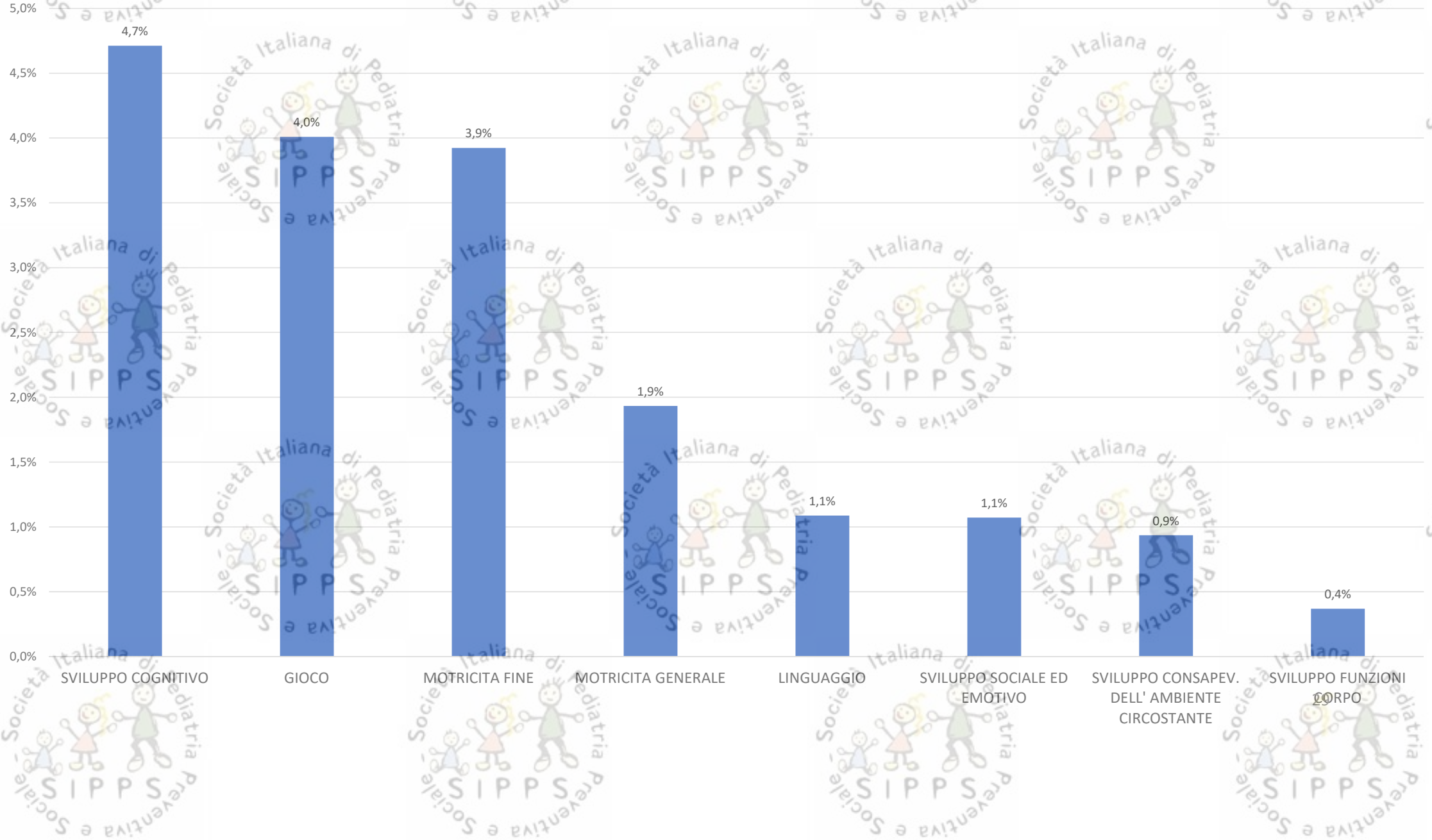


I FLASH:	2	7	1	3	4	5	8	6
II FLASH:	4	7	1	2	3	6	8	5
DIFF. I-II:	3	4	1	5	7	2	8	6

Differenze tra I e II flash delle risposte «SI»

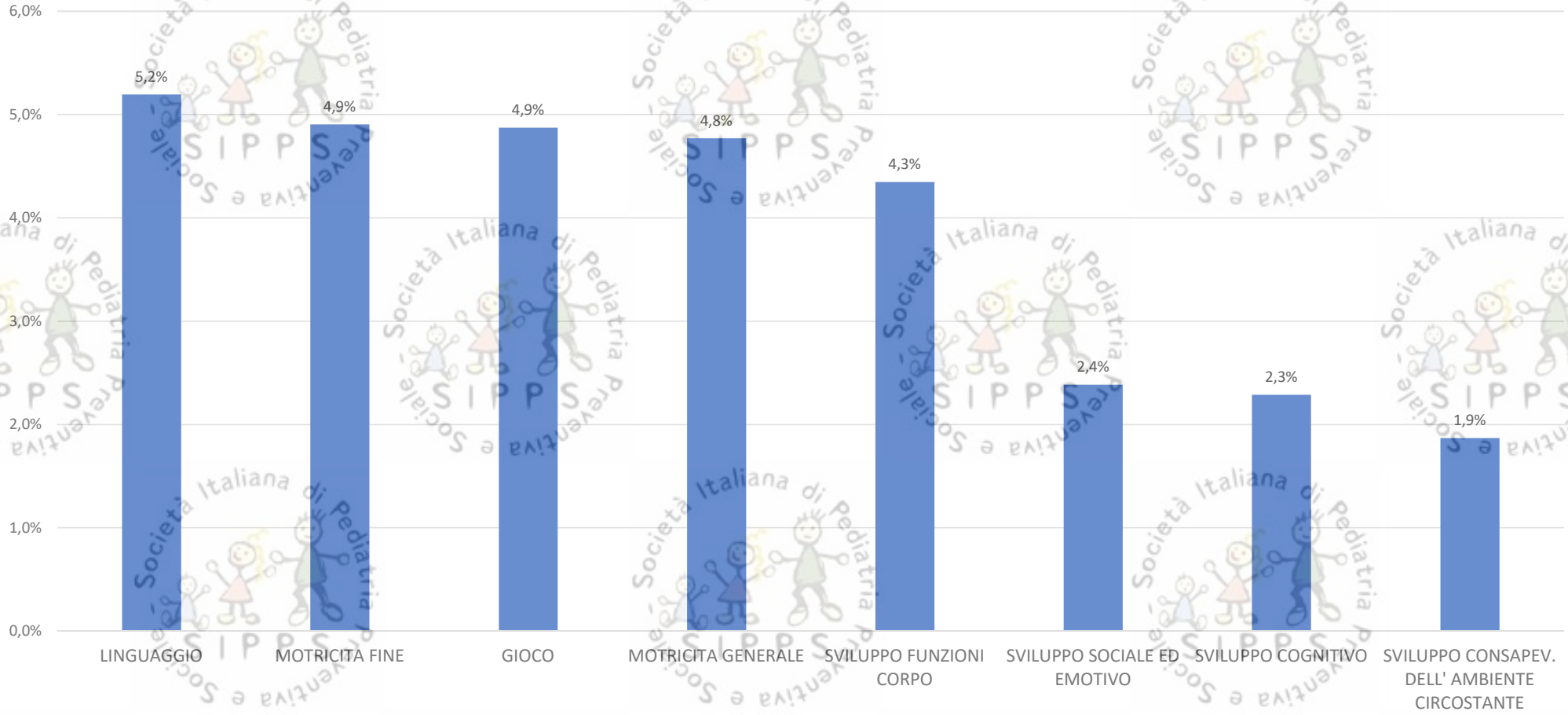


Differenze tra I e II flash delle risposte "NS"

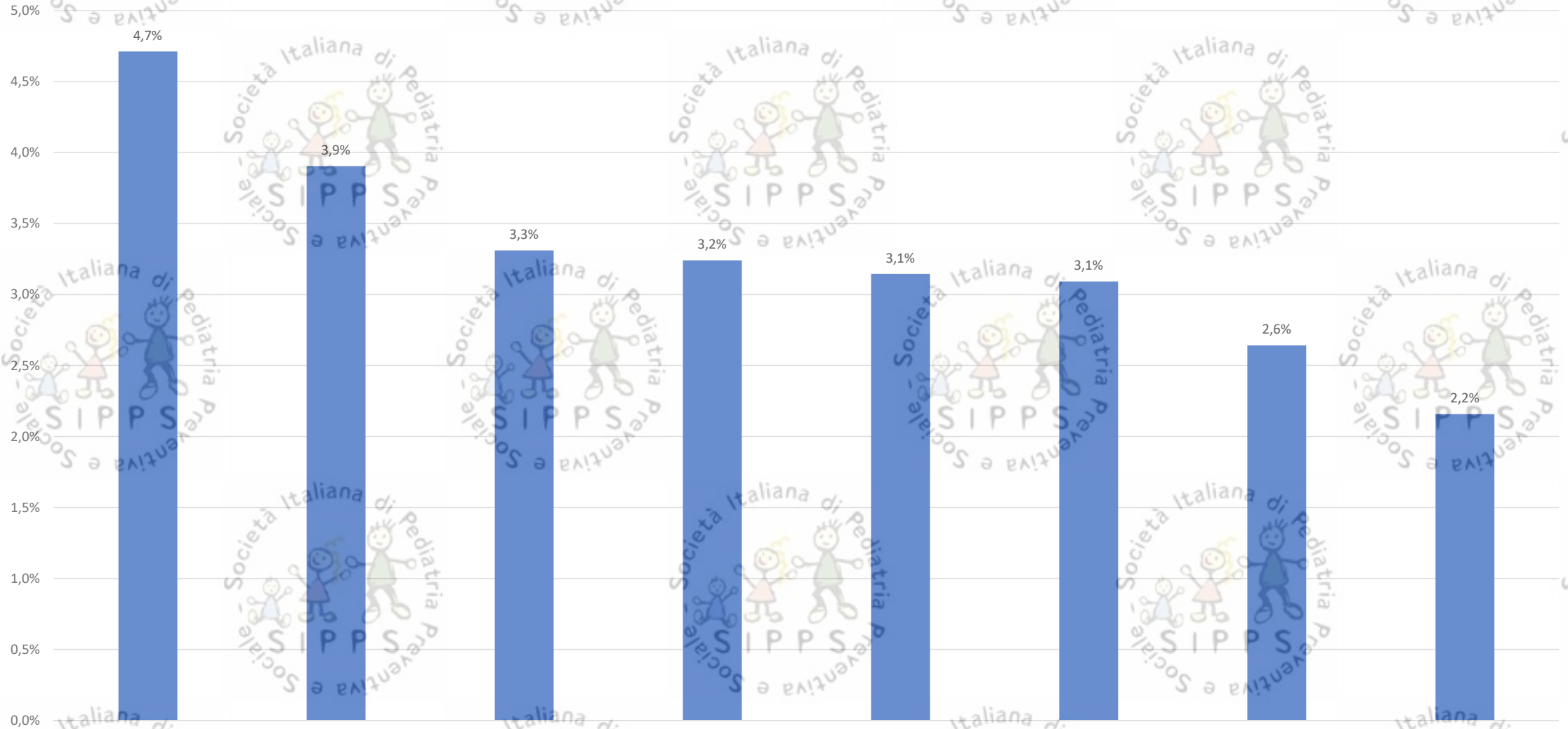


Società Italiana di Pediatria Preventiva e Sociale SIPPS

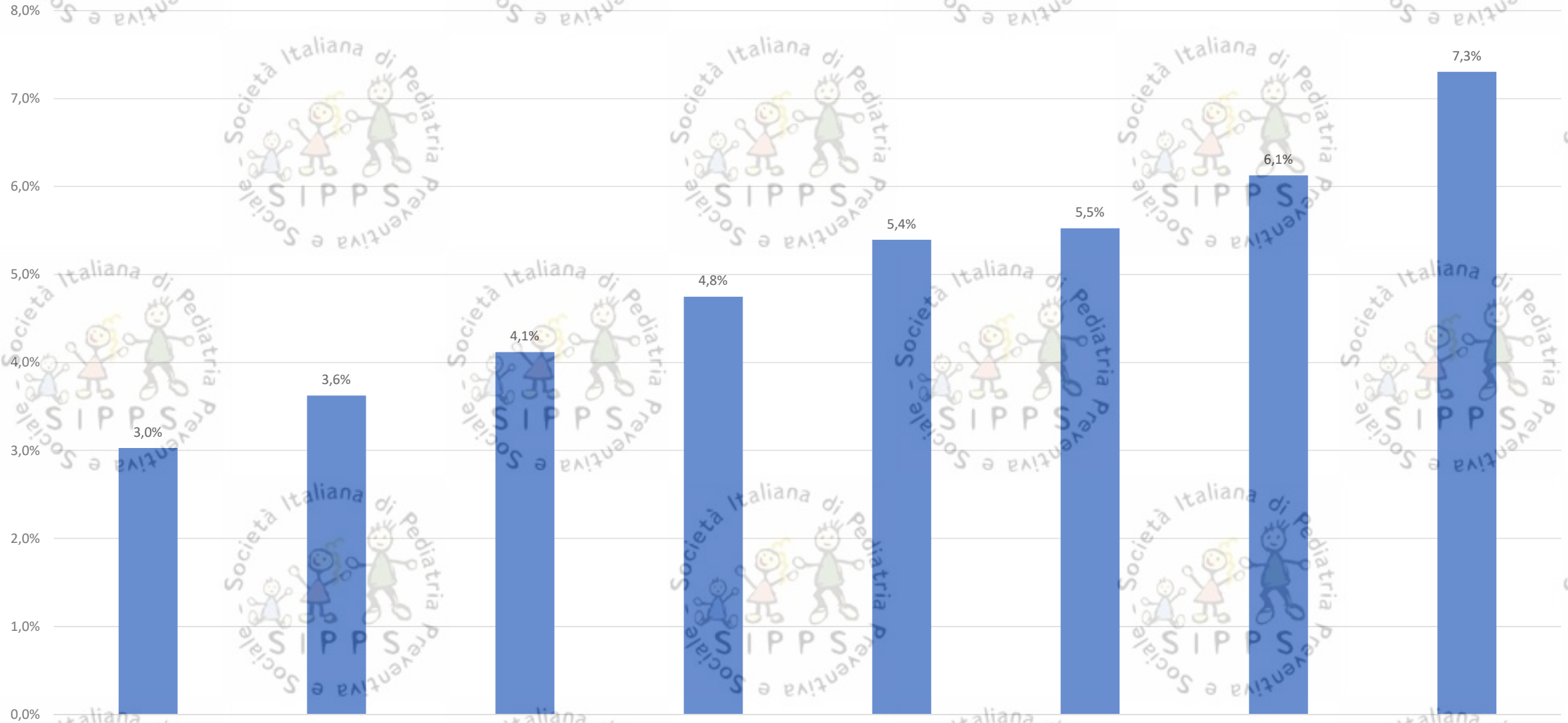
Differenze tra I e II flash delle risposte "NO"



Differenze tra I e II flash delle risposte "IP"

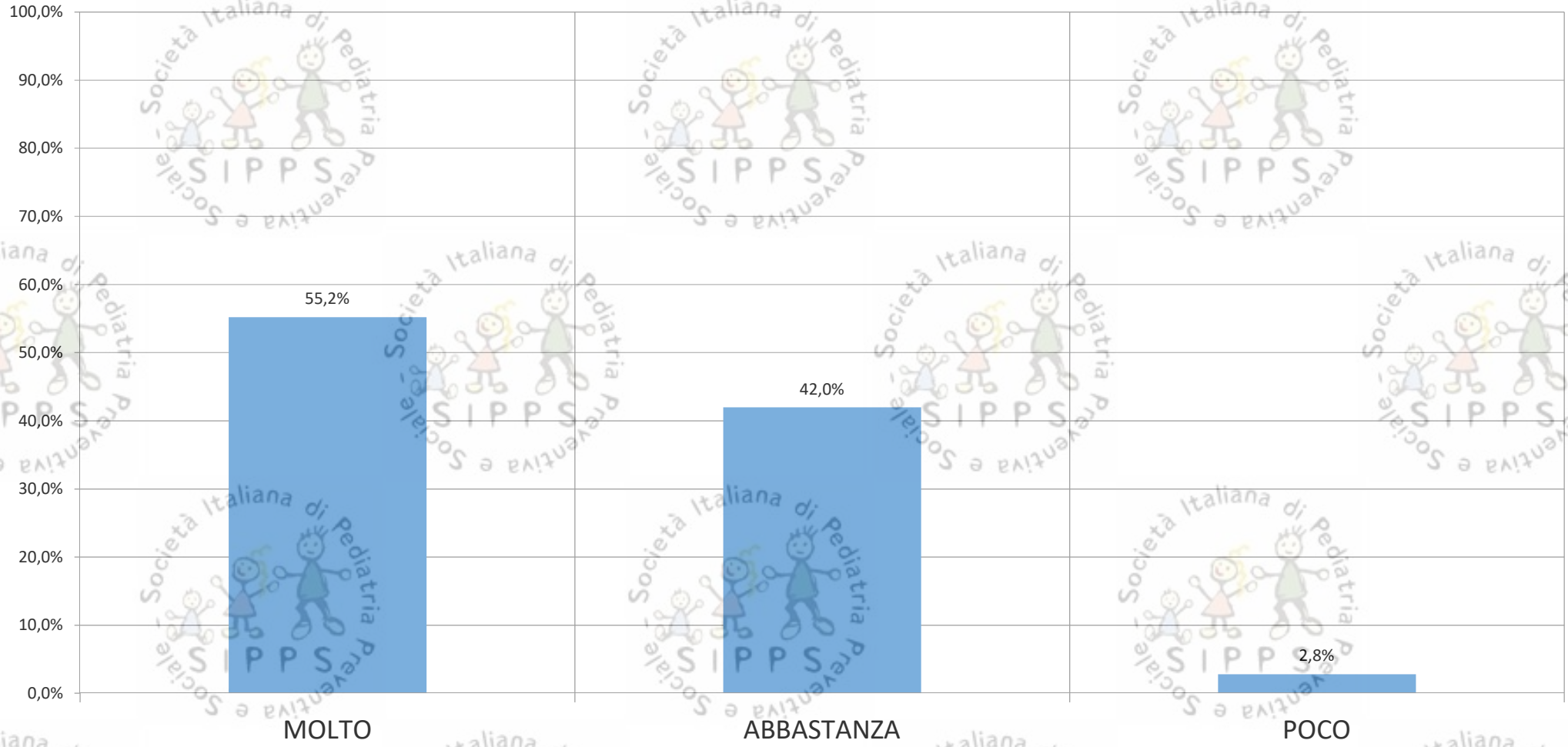


Differenze tra I e II flash delle risposte "QV"

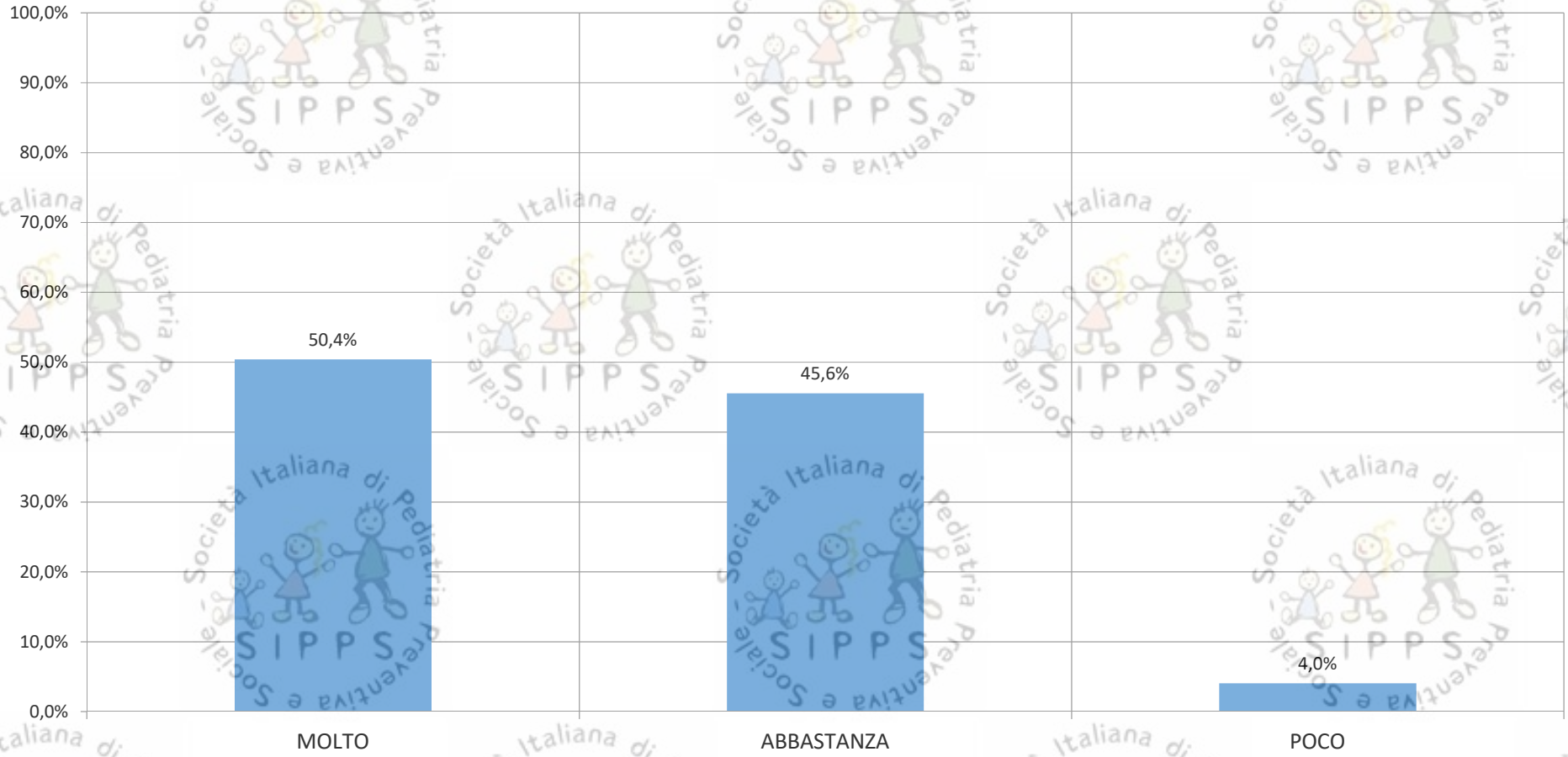


	Tab 1- SI	TAb 2 - NS	Tab 3 - NO	Tab 4 - IP	Tab 5 - QV
I flash	1.Gioco 2.Sviluppo Funzioni Corpo 3. Linguaggio	1. Sviluppo cognitivo 2. Motricità fine 3. Gioco	1. Linguaggio 2. Motricità generale 3. Motricità fine	1. Sviluppo funzioni corpo 2. Linguaggio 3. Sviluppo cognitivo	1. Sviluppo sociale emotivo 2. Sviluppo funzioni corpo 3. Gioco
II flash	1. Sviluppo Funzioni Corpo 2. Gioco 3. Linguaggio	1. Sviluppo cognitivo 2. Motricità fine 3. Gioco	1. Motricità generale 2. Linguaggio e Motricità fine 3. Sviluppo funzioni corpo	1. Sviluppo funzioni corpo 2. Linguaggio 3. Motricità fine	1. Sviluppo sociale emotivo 2. Gioco 3. Linguaggio
Differenza I - II	1. Sviluppo cognitivo 2. Gioco 3. Motricità fine	1. Sviluppo cognitivo 2. Gioco 3. Motricità fine	1. Linguaggio 2. Gioco e Motricità fine 3. Motricità generale	1. linguaggio 2. Sviluppo cognitivo 3. Sviluppo sociale ed emotivo	1. Sviluppo sociale emotivo 2. Sviluppo cognitivo 3. Sviluppo funzioni corpo

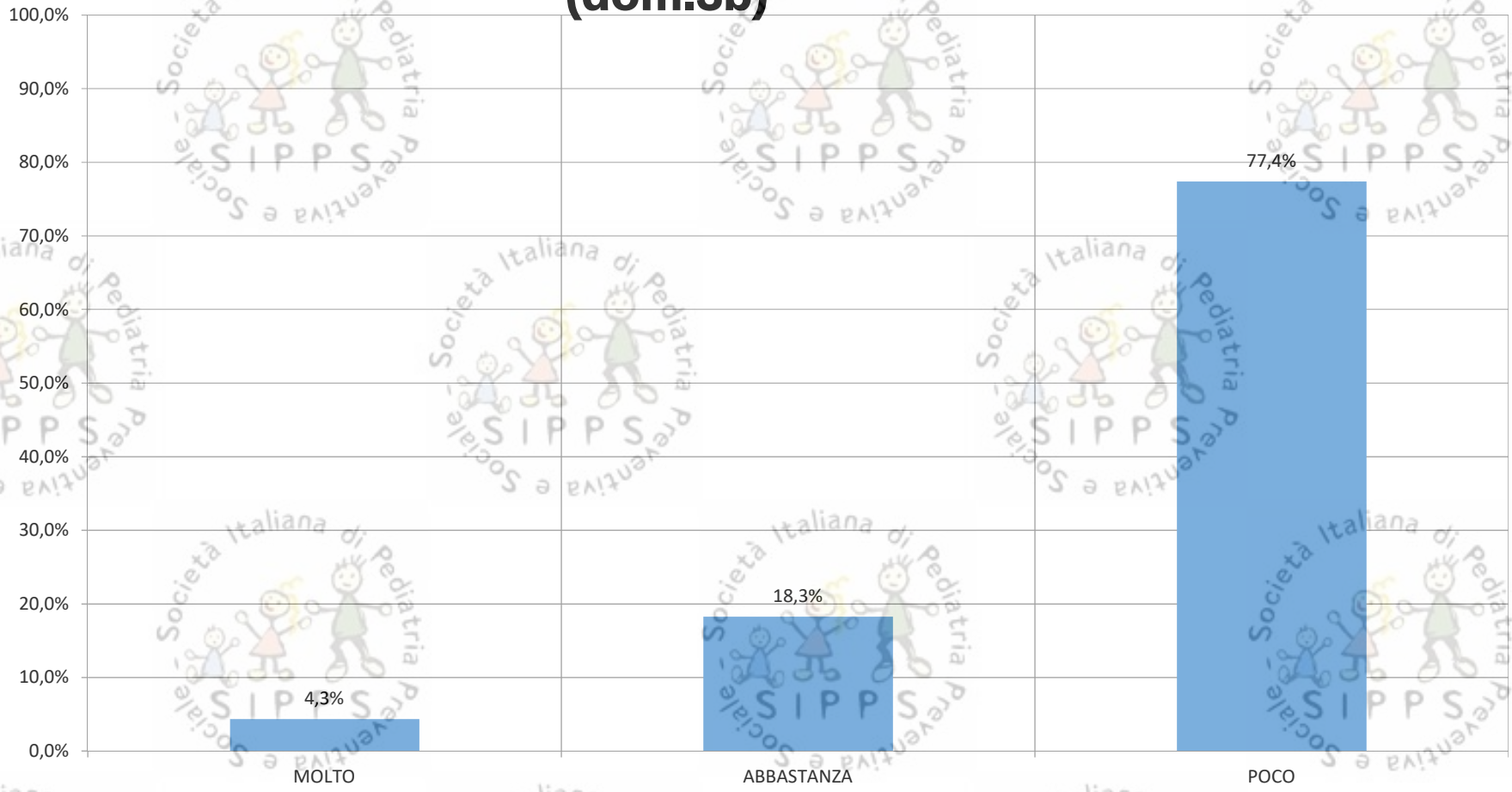
UTILITA' (dom.1) e CHIAREZZA INDICAZIONI (dom.2)



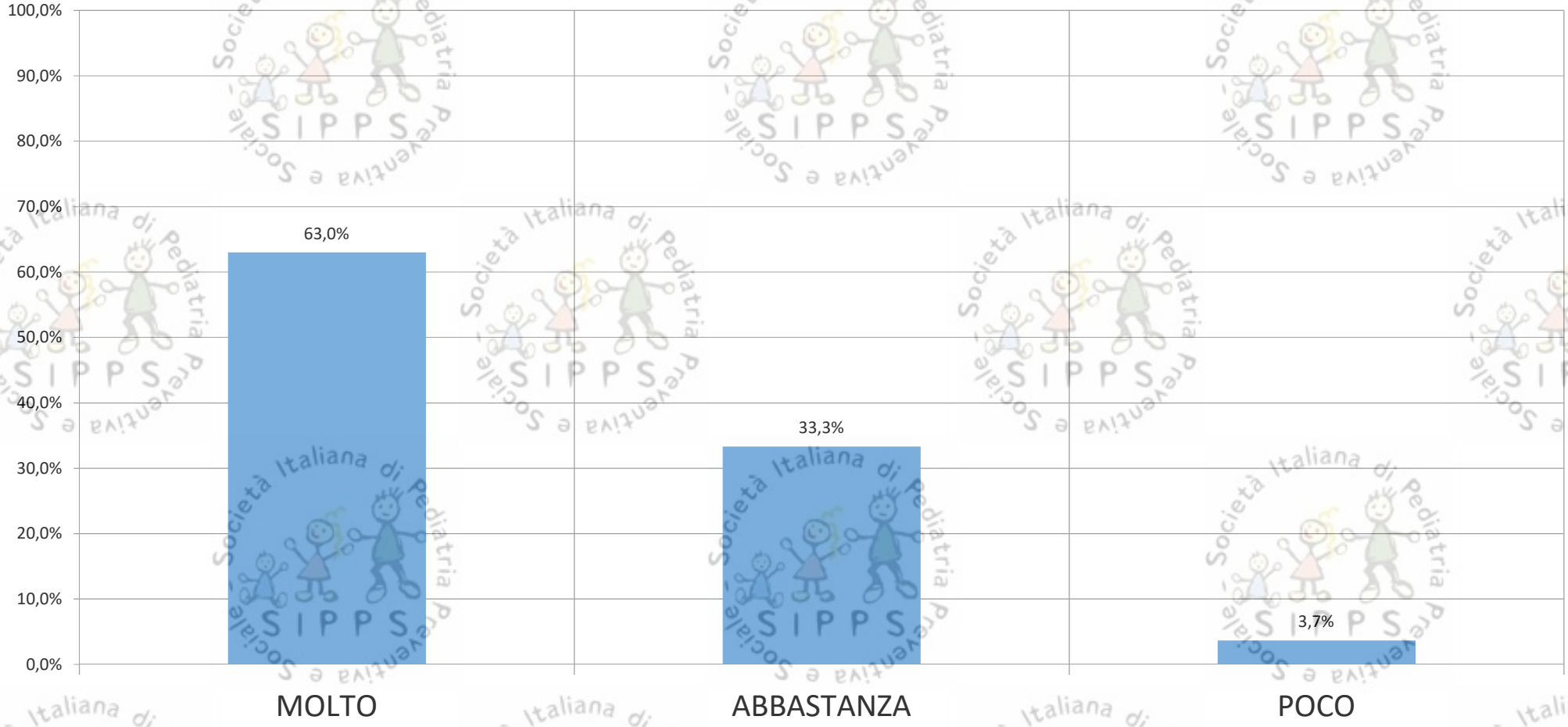
DAVANTI A RISPOSTE NEGATIVE : INCURIOSITI (dom.3a)



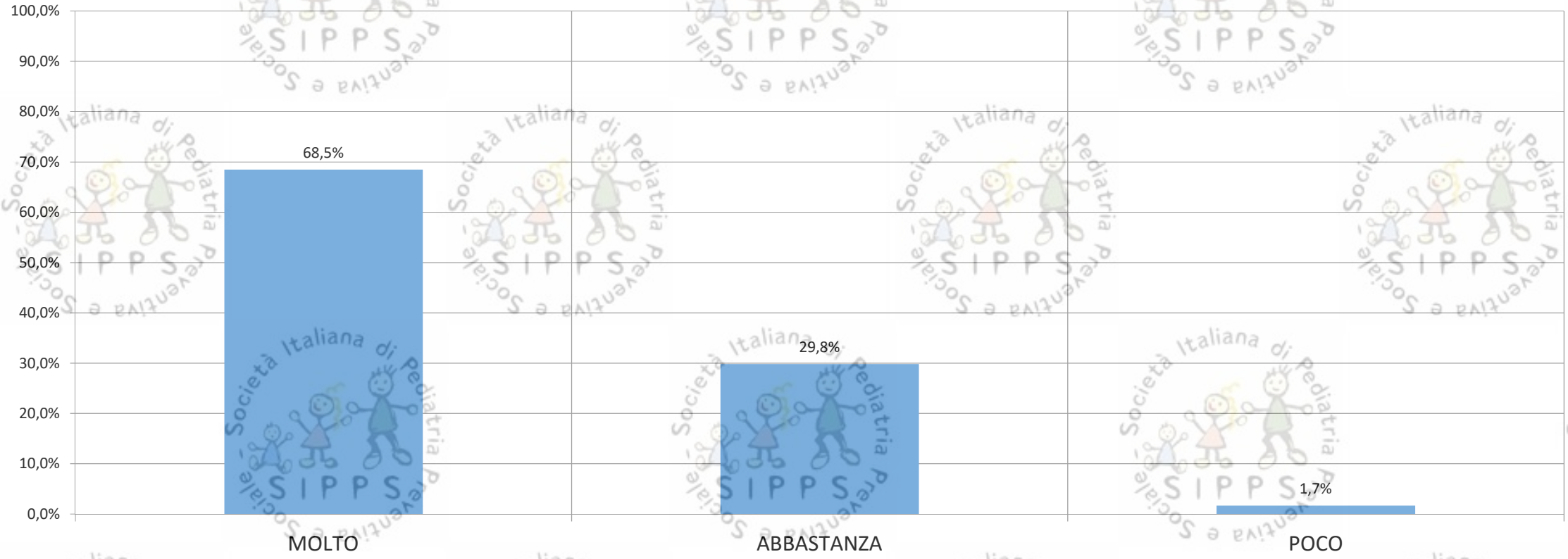
DAVANTI A RISPOSTE NEGATIVE : SCONFORTATI (dom.3b)



CONSIGLIATE AD ALTRI (dom.4)

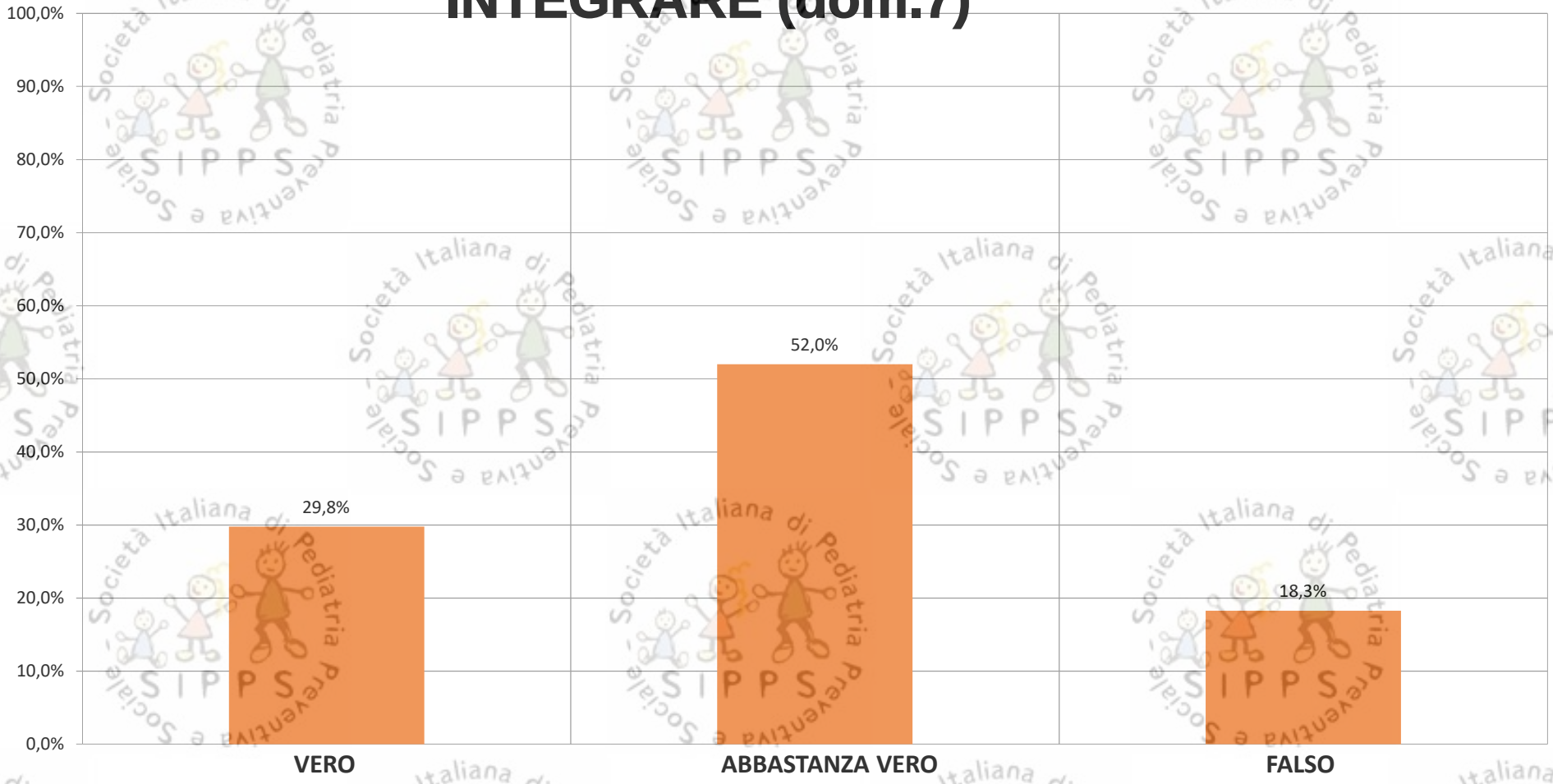


CONDIVISIONE CON IL PEDIATRA (dom.1)- STIMOLAZIONE ATTIVA (dom.2) - SGUARDO (dom.3)- COMPETENZE GENITORI (dom.4)- NUOVA ABILITA' (dom.5)

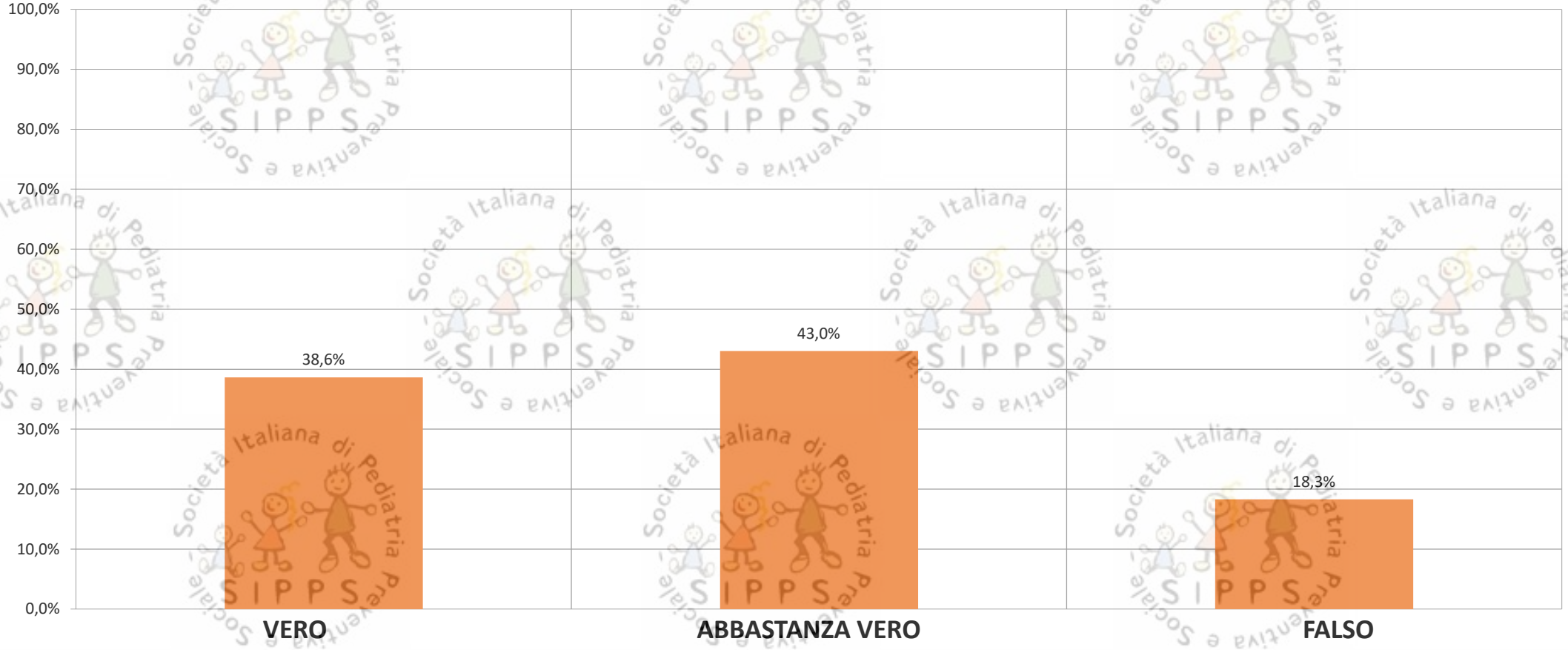


OSSERVO MIO FIGLIO TROPPO POCO (dom.6)

TROVARE TEMPI E MODI PER LE ATTIVITA' DA INTEGRARE (dom.7)



INFORMARE ALTRE PERSONE SULLE ATTIVITA' (dom.8)



CONCLUSIONI 1

- Il **campione** è ancora **limitato** a poche aree del Nord ed ad una sola area del Sud (Napoli e Salerno). I dati sono ancora insufficienti per trarre conclusioni relative a comportamenti di sviluppo diversificati per area di appartenenza.
- Il lavoro pone i presupposti per **interrogarsi sulle modalità di prevenzione dei disturbi dello sviluppo**, come ad esempio i disturbi del linguaggio, dell'apprendimento e del comportamento., considerati interconnessi.
- Avere a disposizione attività chiare da proporre ai bambini nella quotidianità, rende le **famiglie protagoniste nell'attivazione delle competenze nei tempi sensibili dello sviluppo**, senza procrastinare le risorse che sono già in potenza nel bambino.
- La tendenza verificata è che **i genitori hanno scelto alcune aree prioritarie su cui attivarsi**.
- Importante, ai fini delle indicazioni per i genitori, che **i pediatri incentivino il ruolo di tutte le aree dello sviluppo, attraverso uno sguardo integrato, per lo sviluppo sia dell'apprendimento che del comportamento.**

Conclusioni 2

- La ricerca dovrebbe arrivare a 1000 schede, dalle 300 attuali
- **Dovrebbero essere inseriti bambini del sud tramite opportune strategie di arruolamento dei pediatri curanti**
- Sono ancora da esplorare le correlazioni tra situazione familiare/anagrafica e risposte al questionario.
- La ricerca è solo la prima parte del progetto TADEM che ha l'ambizione di favorire una genitorialità responsiva a tutto vantaggio dello sviluppo psico-evolutivo del bambino tramite il ruolo fondamentale di tutore del Pediatra di Famiglia.

Per saperne di più e partecipare alla ricerca

- Leo Venturelli, Resp. Scientifico: leoventu@libero.it

Segreteria:

- Cornelli 331 2430088; e-mail: mgrazia.cornelli@libero.it
- Capasso 333 6704425; e-mail: michelamaddalena.capasso@gmail.com