

Ergoterapia in pediatria



**Presentazione all'APSI
4 marzo 2010**

Programma del pomeriggio



- Presentazione generale dell'ergoterapia in pediatria
- Workshop – due temi a scelta

Definizione dell'ergoterapia



- **Cosa é l'ergoterapia? (WFOT)**

1. L'ergoterapia promuove la salute e il benessere attraverso l'occupazione. L'obiettivo principale dell'ergoterapia é quello di mettere le persone nella condizione di partecipare alle attività di vita quotidiana. Gli ergoterapisti raggiungono questo risultato permettendo alle persone di svolgere attività che accrescano la loro capacità di partecipare o modificando l'ambiente in modo da favorire una migliore partecipazione.
2. Gli ergoterapisti hanno un'ampia formazione che fornisce loro abilità e conoscenze per lavorare in collaborazione con individui o gruppi di persone che presentano deficit di struttura o funzione corporee dovuti a un problema di salute, e che, per questi motivi, sono confrontati con ostacoli che restringono la loro possibilità di partecipazione. Gli ergoterapisti credono che la partecipazione possa essere sostenuta o ristretta dall'ambiente fisico, sociale, attitudinale e legislativo. Perciò la pratica dell'ergoterapia può essere rivolta a modificare taluni aspetti dell'ambiente per facilitare la partecipazione.
3. L'ergoterapia viene praticata in una vasta gamma di ambiti, compresi gli ospedali, i centri per la salute, il domicilio, i luoghi di lavoro, le scuole, le carceri e le case di riposo. I clienti vengono coinvolti attivamente nel processo terapeutico e i risultati dell'ergoterapia sono di varia natura, centrati sul cliente e misurabili in termini di partecipazione o di soddisfazione del cliente rispetto alla sua partecipazione.

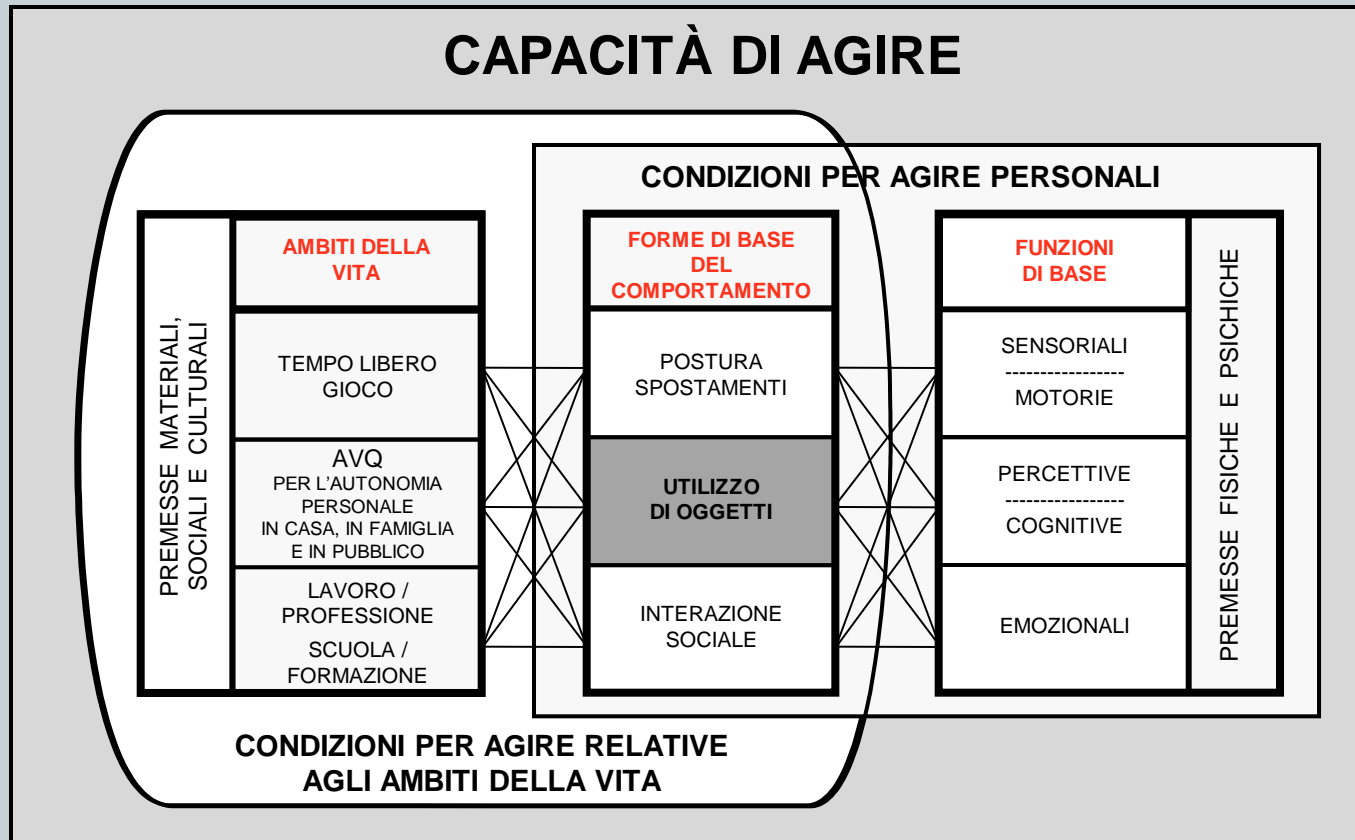
Definizione dell'ergoterapia



Cosa fa l'ergoterapista?

- **PREVIENE** (prevenzione primaria e secondaria)
- **VALUTA**
- **CONSIGLIA**
- **MIGLIORA**
- **COMPENSA E ADATTA**

Definizione dell'ergoterapia



Bieler Model (U. Mosthaf, M.-Th. Nieuwesteeg et al., 2009)

Campanelli d'allarme negli ambiti della vita



Attività della vita quotidiana	Gioco	Lavoro (Scuola)
<ul style="list-style-type: none">• Difficoltà ad utilizzare oggetti quotidiani (forbici, posate)• Vestirsi / svestirsi in modo autonomo• Genitori non sanno come tenere, portare, posizionare il bambino	<ul style="list-style-type: none">• Evita il parco giochi• E' spericolato• Giochi ripetitivi e perseverazioni• Assenza del gioco simbolico	<ul style="list-style-type: none">• Lento nella scrittura• Fluttuante nei risultati• „Testa tra le nuvole“, non esegue le consegne

Campanelli d'allarme

nelle forme di base del comportamento



Postura e Movimento	Manipolazione, utilizzo degli oggetti	Interazione sociale
<ul style="list-style-type: none">• Difficoltà a mantenere una posizione efficace• Lentezza, passività• Sbava• Irrequietezza motoria	<ul style="list-style-type: none">• Scrittura poco leggibile, tratto impreciso, calcato, faticoso• Mette troppa pressione (chiudere porte, bottoni, incastri...)• Difficoltà ad andare in bicicletta	<ul style="list-style-type: none">• Isolati, pochi giochi in comune con gli altri bambini• Difficoltà a rispettare le regole• Comportamenti aggressivi verso se stessi o verso gli altri

Campanelli d'allarme nelle funzioni di base



Sensoriali, Motorie	Percettive Cognitive	Affettive
<ul style="list-style-type: none">• Problema di tono• ritardo nello sviluppo• Ipo- / ipersensibilità	<ul style="list-style-type: none">• Difficoltà a mantenere, l'attenzione visiva / uditiva• Difficoltà ad orientarsi nello spazio• Difficoltà ad imitare	<ul style="list-style-type: none">• Bassa autostima• Poco motivato• Importanza sproporzionata ad un aspetto (peso, amico immaginario, dipendenze)

Con quali bambini lavora l'ergoterapista?

DISTURBO DELLO SVILUPPO MOTORIO (F82)

MALATTIE ONCOLOGICHE

PCI- POLIHANDICAP

DISTURBI DI COMPORTAMENTO ALIMENTARE

NEVROSI

AUTISMO

IPTONO GRAVE

GRAFOMOTRICITÀ

ADHD / DDAI

OBESITÀ

IPOVEDENTE

DISTURBO APPRENDIMENTO



DIPENDENZE

DISTURBO ATTENZIONE LIEVE

DISTURBO ATTENZIONE GRAVE

DISTURBO DELLA MODULAZIONE SENSORIALE

RITARDO MENTALE GRAVE

RITARDO MENTALE LIEVE



Aspetti amministrativi



- L'ergoterapista interviene su indicazione e prescrizione medica.
- L'ergoterapia è riconosciuta come trattamento efficace, adeguato ed economico ai sensi della LaMal. La convenzione tra Santesuisse e ASE:
 - permette di effettuare due sedute di valutazione per stabilire una diagnosi terapeutica. (Art. 6.1.c)
 - permette di rinnovare i trattamenti ad ogni ciclo di 9 sedute, oppure raggrupparli in più cicli, secondo la diagnosi (procedimento F82)
 - contempla un controllo annuale della qualità del lavoro dell'ergoterapista (CRS, ASE, Santé Suisse).

Aspetti amministrativi



- L'ergoterapia fa parte delle misure medico-sanitarie ai sensi dell'AI. (CMRM, versione 2005)
 - L'ergoterapia è presa a carico dall'AI quando non fa più direttamente parte del trattamento del disturbo in quanto tale. (art. 1015)
 - L'ergoterapia è accordata per 2 anni e rinnovabile su presentazione di una valutazione dello stato del paziente, delle ripercussioni sulla vita quotidiana e sugli obiettivi di trattamento. (1015.1)
 - L'ergoterapia deve essere prescritta da un medico e basata su disturbi neurologici o neuropsicologici che hanno delle ripercussioni sull'acquisizione di capacità o abilità. (1017)

Workshop



- **PATOLOGIE:**

- **Disturbi grafomotricità**
- **Disturbo dello sviluppo motorio (F82)**
- **Anoressia**

PAUSA

- **Disturbi visuo-spaziali**
- **Disturbi della modulazione sensoriale**
- **Autismo**

Tutte le presentazioni saranno consultabili sul sito:

www.ergoterapia.ch

dal 1 aprile 2010