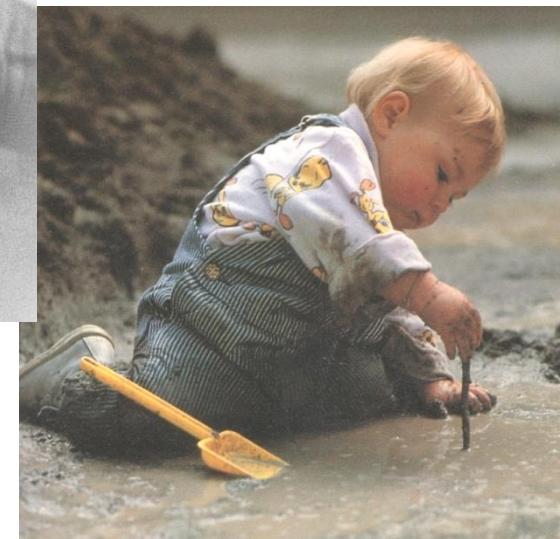


LA PEDIATRIA E LA PSICOLOGIA NEI PRIMI ANNI DEL BAMBINO: QUALI SINERGIE?



BOLOGNA 16 settembre 2016

Alessandro Volta
voltaa@ausl.re.it

QUALE PEDIATRIA ?

QUALE PSICOLOGIA ?



QUALE PEDIATRIA ?

**PEDIATRA OSPEDALIERO
PEDIATRA DI COMUNITA'
PEDIATRA DI FAMIGLIA**

ma anche

**NEONATOLOGI
NEUROPSICHIATRI
OSTETRICHE
ASSISTENTI SANITARIE
INFERMIERE PEDIATRICHE**

**Il Servizio Sanitario Nazionale
utilizza personale dipendente e convenzionato**

**Il personale dipendente può afferire ai dipartimenti
ospedalieri o a quelli territoriali**

**Le Cure Primarie comprendono:
Salute Donna, Salute Infanzia, Pediatria di Famiglia**

**La Neuropsichiatria può afferire al dipartimento di
Salute Mentale o alle Cure Primarie (settore
Materno Infantile)**

QUALE PSICOLOGIA ?

Psicologo ospedaliero

Psicologo territoriale (Salute Donna, NPI)

Psicologo del servizio sociale

Psicologo dei servizi educativi

Psicologo convenzionato

Psicologo libero professionista

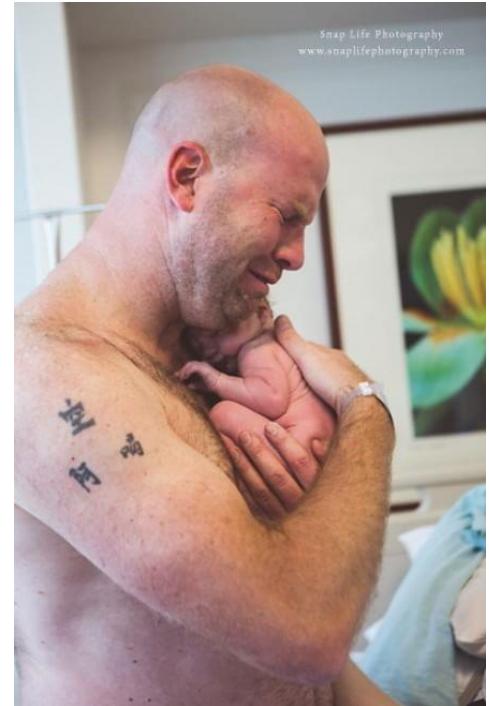
.....,,

Psicologo

Può intervenire su

- paziente (bambino e famiglia)
- operatori (équipe)
- entrambi

Con funzione diagnostica e terapeutica
attraverso colloqui, counselling, psicoterapia, ...



**Nell'ambito SOCIO-SANITARIO
dobbiamo distinguere tra le situazioni**

- **PATOLOGICHE**
- **FISIOLOGICHE**



AMBITI di azione nel settore Materno Infantile

**Nascita pretermine/malformazioni congenite
IVG/MEF**

Adozione/Affido

Maltrattamento/abuso

Disturbo emozionale

Casi multiproblematici

Patologia dell'attaccamento

Elaborazione del lutto

Diagnosi infausta e cronicità

Conflitto relazionale

...

SINERGIA:
*forze che tirano nella stessa direzione
con un risultato che è maggiore
della semplice somma delle parti*



PSICOLOGIA PERINATALE

**PER FAVORIRE UN ADEGUATO SVILUPPO
COGNITIVO, EMOTIVO, SOCIALE**

« I PRIMI 1000 GIORNI »

CRESCERE significa

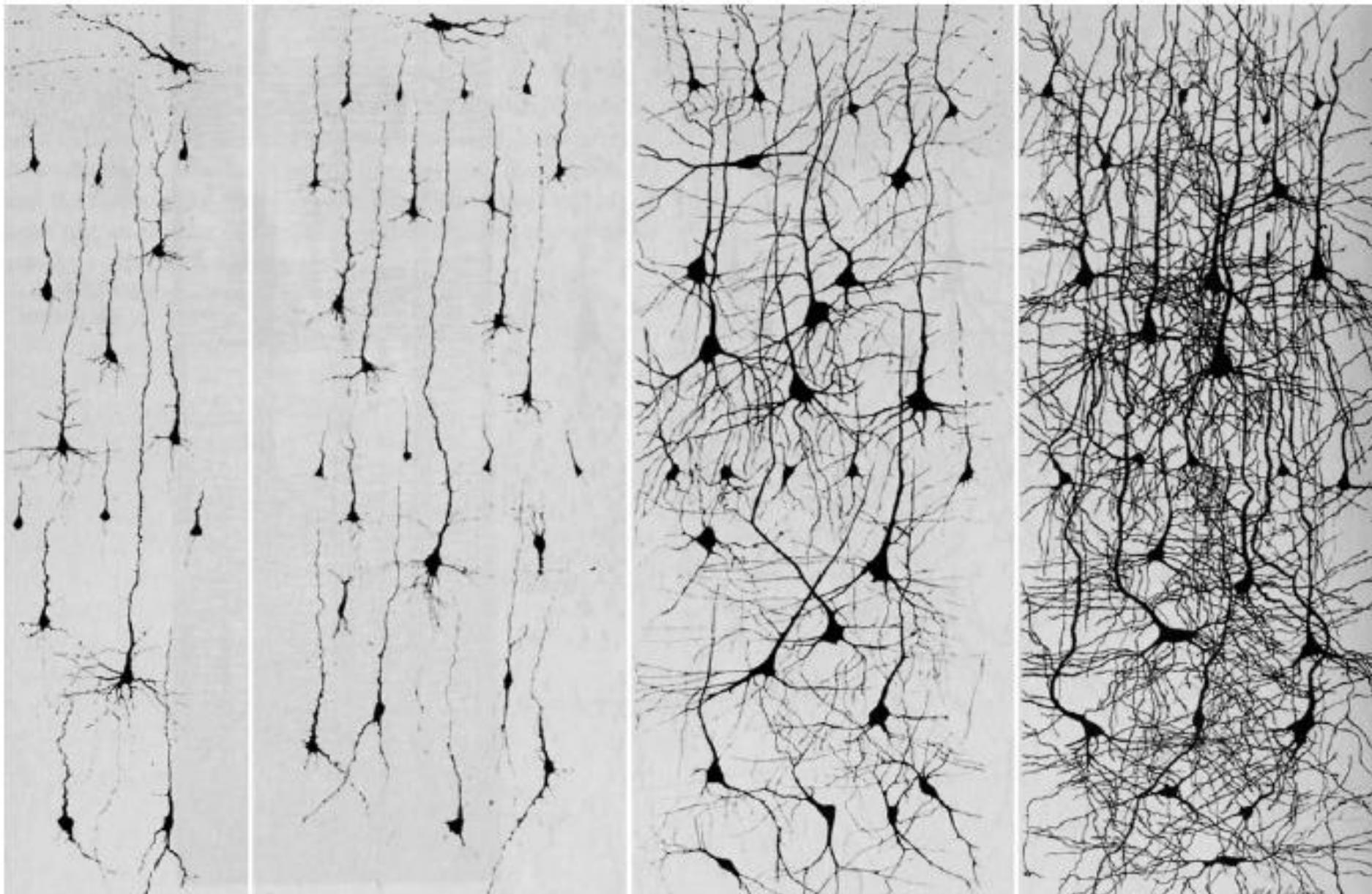
- FARSI UN'IDEA DI SE STESSO
- SVILUPPARE LA METACOGNIZIONE
- GESTIRE EMOZIONI E PULSIONI
- VIVERE L'INTERSOGGETTIVITÀ'

COSA SAPPIAMO DELLO SVILUPPO NEUROLOGICO DEI PRIMI MILLE GIORNI ?



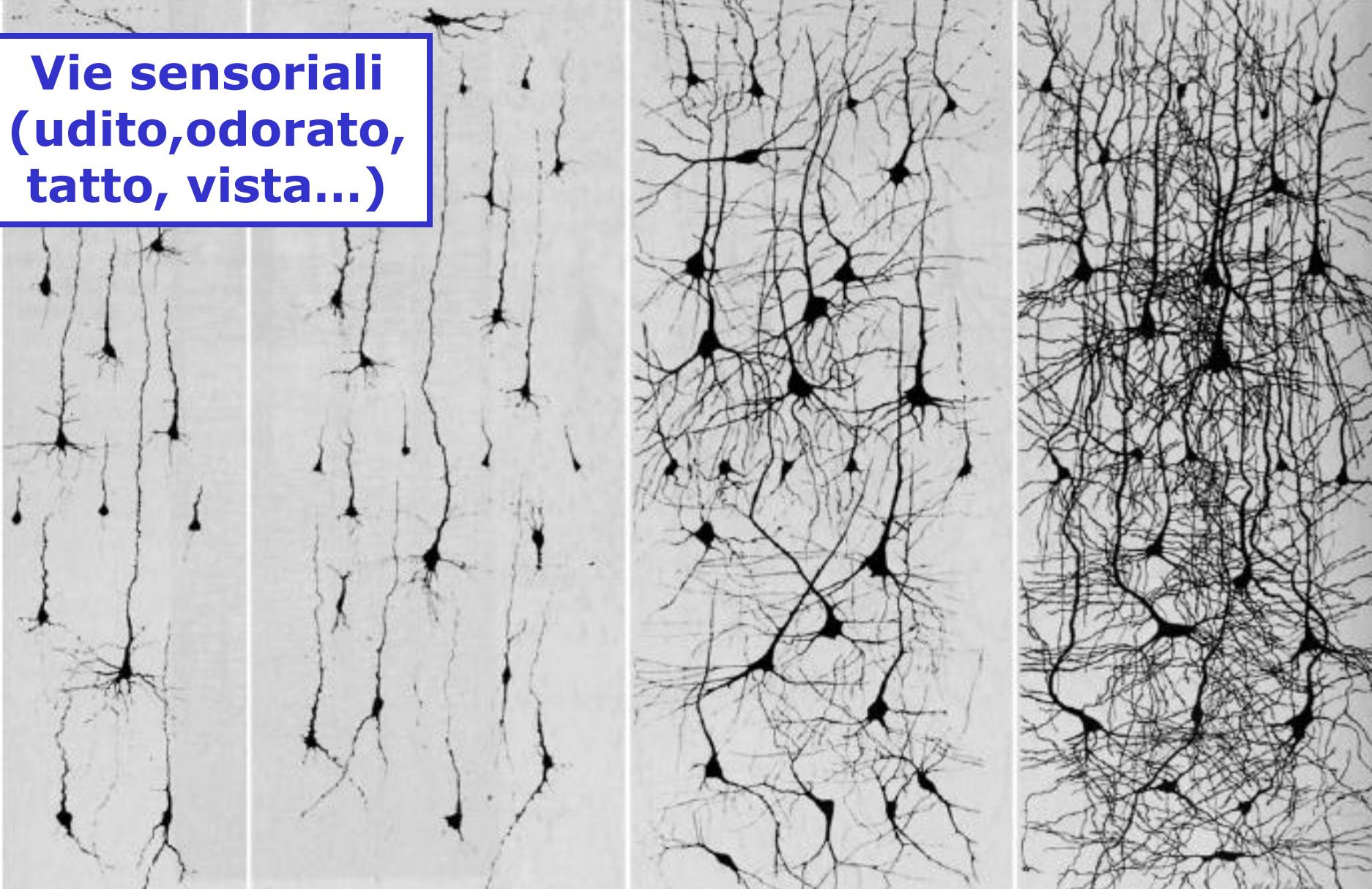
**Il SNC alla nascita ha 100 miliardi
di neuroni**

**Nei primi 2 anni di vita si verifica una
'potatura' che ne elimina oltre la metà
e contemporaneamente si sviluppano
l'80% delle sinapsi che si manterranno
per il resto della vita**



Nascita 1 mese 6 mesi 2 anni

Vie sensoriali (udito, odorato, tatto, vista...)



Nascita 1 mese 6 mesi 2 anni

**Vie sensoriali
(udito, odorato,
tatto, vista...)**

Linguaggio

Nascita 1 mese 6 mesi 2 anni

**Vie sensoriali
(udito, odorato,
tatto, vista...)**

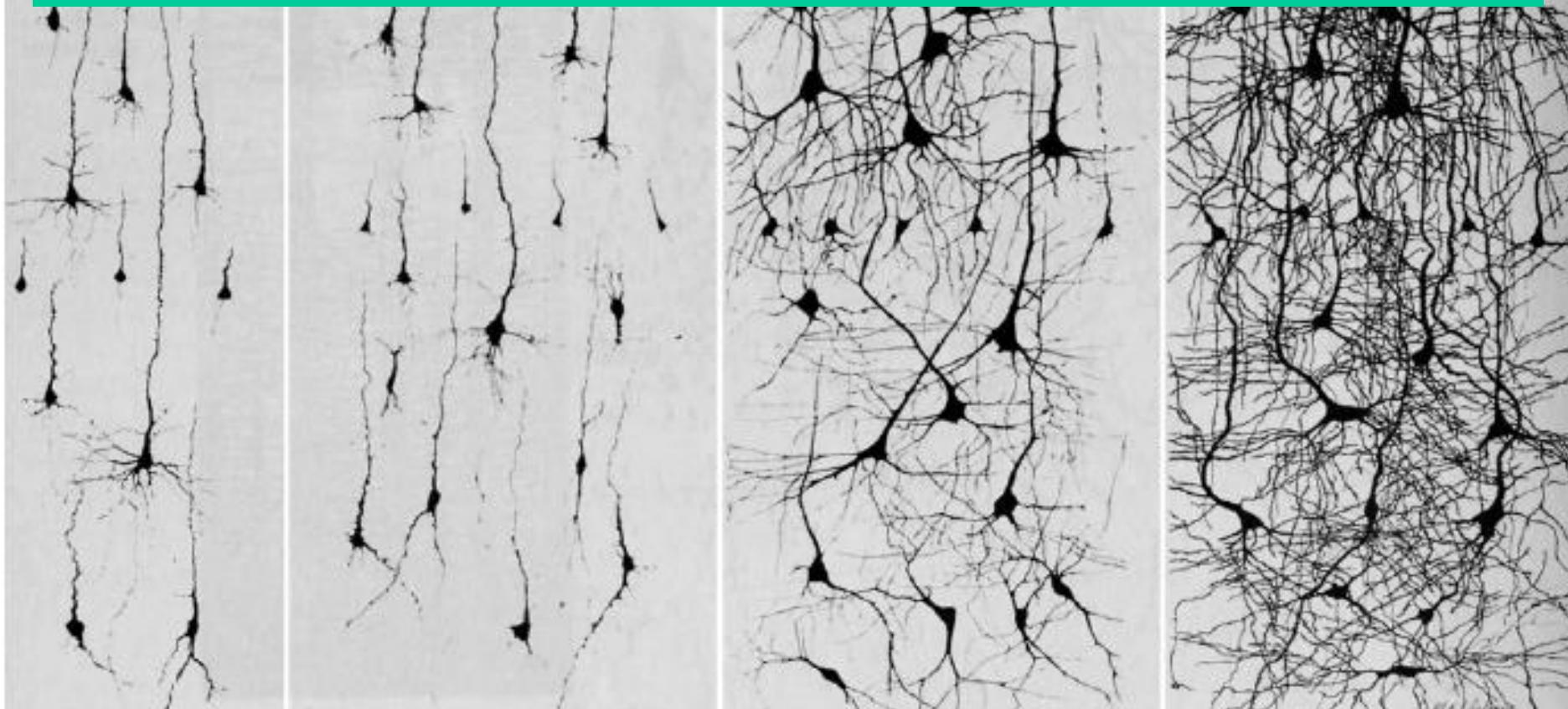
Linguaggio

**Funzioni
cognitive
superiori**

Nascita 1 mese 6 mesi 2 anni

Periodo sensibile

Finestra di
opportunità



Nascita 1 mese

6 mesi

2 anni

**Esiste un meccanismo epigenetico
attraverso il quale le esperienze precoci
influenzano numero, direzione e stabilità
delle connessioni sinaptiche**



**Il patrimonio genetico ereditario è
condizione necessaria,
ma non sufficiente per lo sviluppo e
la maturazione dell'organismo umano**

**L'esperienza gioca un ruolo primario di
modulazione sul potenziale genetico**

**Molti comportamenti del neonato
che appaiono come abilità innate
sono in realtà competenze
apprese molto precocemente**



***LA GENETICA PROPONE,
L'AMBIENTE DISPONE***

LA GENETICA PROPONE,

L'AMBIENTE DISPONE

«QUELLO CHE PENSIAMO DIVENTIAMO»

BUDDHA

“I neuroni specchio generano una rappresentazione interna di quanto esperito, così da permettere una comprensione e un apprendimento attraverso imitazione”

Il sistema dei neuroni specchio e la selettività delle loro risposte determina uno 'spazio d'azione condiviso' che fornisce le basi neurofisiologiche all'intersoggettività e alla relazione sociale

COSA PROPORRE AI GENITORI ? ESISTONO INTERVENTI EFFICACI ?



IL PRIMO PASSO

Accompagnare i genitori a
vivere con consapevolezza
l'esperienza generativa,
centrando il focus sul bambino
(feto-neonato)



**CON LA NASCITA
(ANCHE QUELLA FISIOLOGICA)
SI ROMPE L'OMEOSTASI FETALE**

**“ALLA NASCITA NON
È ANCORA PRONTO
PER NASCERE”**

Winnicott

**“GLI AVVENTIMENTI
DELLA SUA VITA SONO
ANCORA SENZA
CONNESSIONE”**

Fraiberg

**DAL CONCEPIMENTO ALLA
NASCITA VIVIAMO IL
“NON-TEMPO UTERINO”
COSTANTE, COERENTE,
PREVEDIBILE**



**IL FETO È UN SOGGETTO “SINESTESICO”
INCAPACE DI SEPARARE E CATALOGARE
CON UN PENSIERO RAZIONALE E SIMBOLICO
LE PROPRIE PERCEZIONI ED EMOZIONI**

“IL NEONATO PENSA PER EMOZIONE E SENTIMENTO”

J. Korczak, 1920

IL CONTATTO CON IL SENO...

RIPORTA IL NEONATO ALLA
PREVEDIBILITÀ E ALLA
COERENZA UTERINA

SE PER LUI LA REALTÀ È SINESTESICA...

*...quando succhia il seno, con la bocca
beve il latte, ma con lo sguardo beve il
viso della mamma; intanto ascolta,
annusa, tocca ed è toccato...*



**DURANTE LA POPPATA VENGONO
SODDISFATTI NUMEROSI BISOGNI...**



FAME

CONTENIMENTO

CALORE

*NUOVO
RASSICURANTE
EQUILIBRIO*

CONTATTO

SETE

VISIONE

**ATTRaverso l'allattamento la madre è in grado di
tramutarsi da nutrimento biologico a nutrimento
emotivo, trasformandosi in esperienza totalizzante**



IL “TENERE IN BRACCIO”...

**TERMINE DELLA FATICA
DELLA GRAVIDANZA**

**SCOPO DEL DOLORE
DEL PARTO**

**INIZIO “TANGIBILE” DEL
PROGETTO ESISTENZIALE**

INTERVENTI PRECOCI

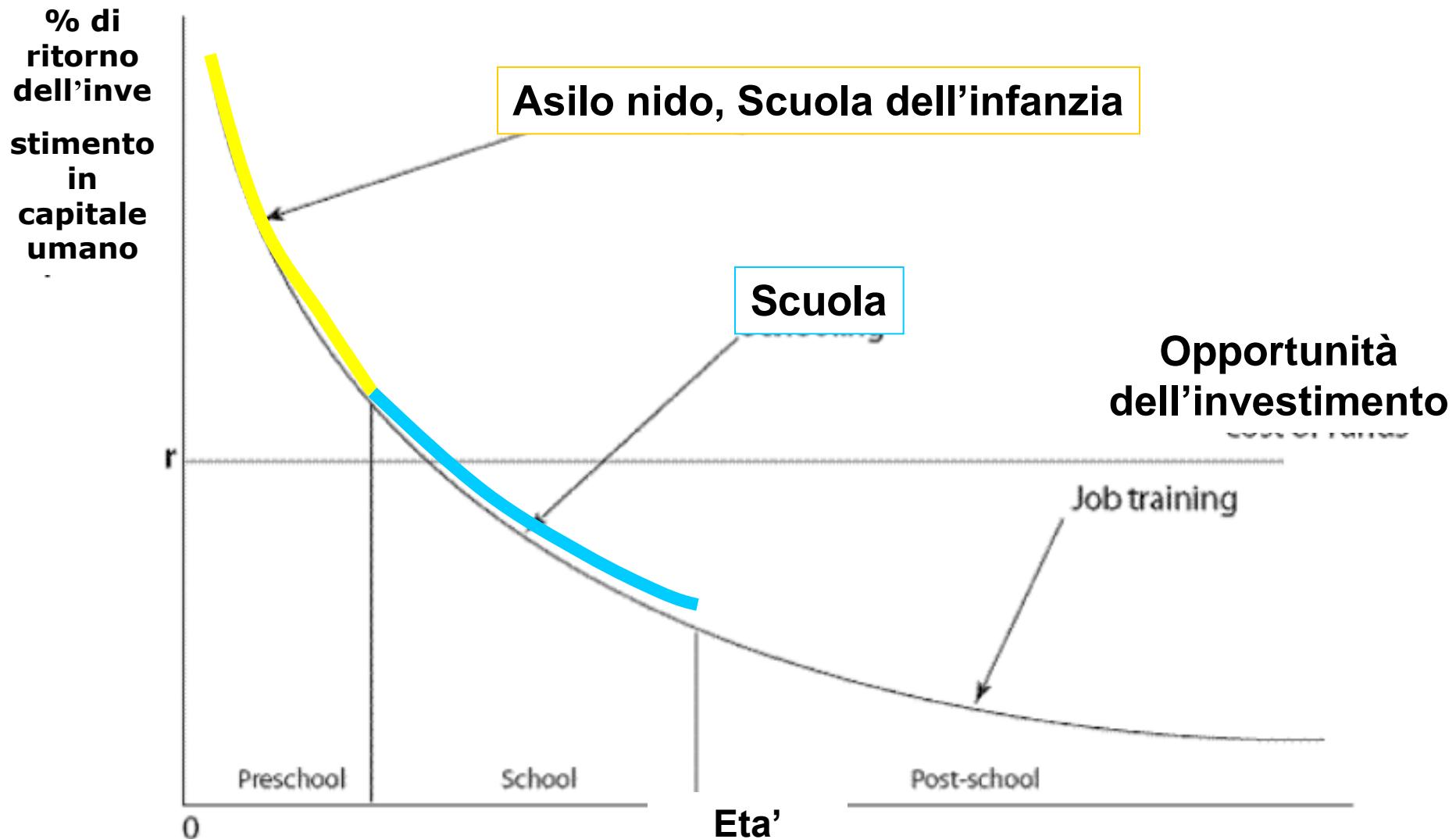
«FIN DA PICCOLI»



INTERVENTI PRECOCI PER FAVORIRE LO SVILUPPO COGNITIVO, EMOTIVO E SOCIALE

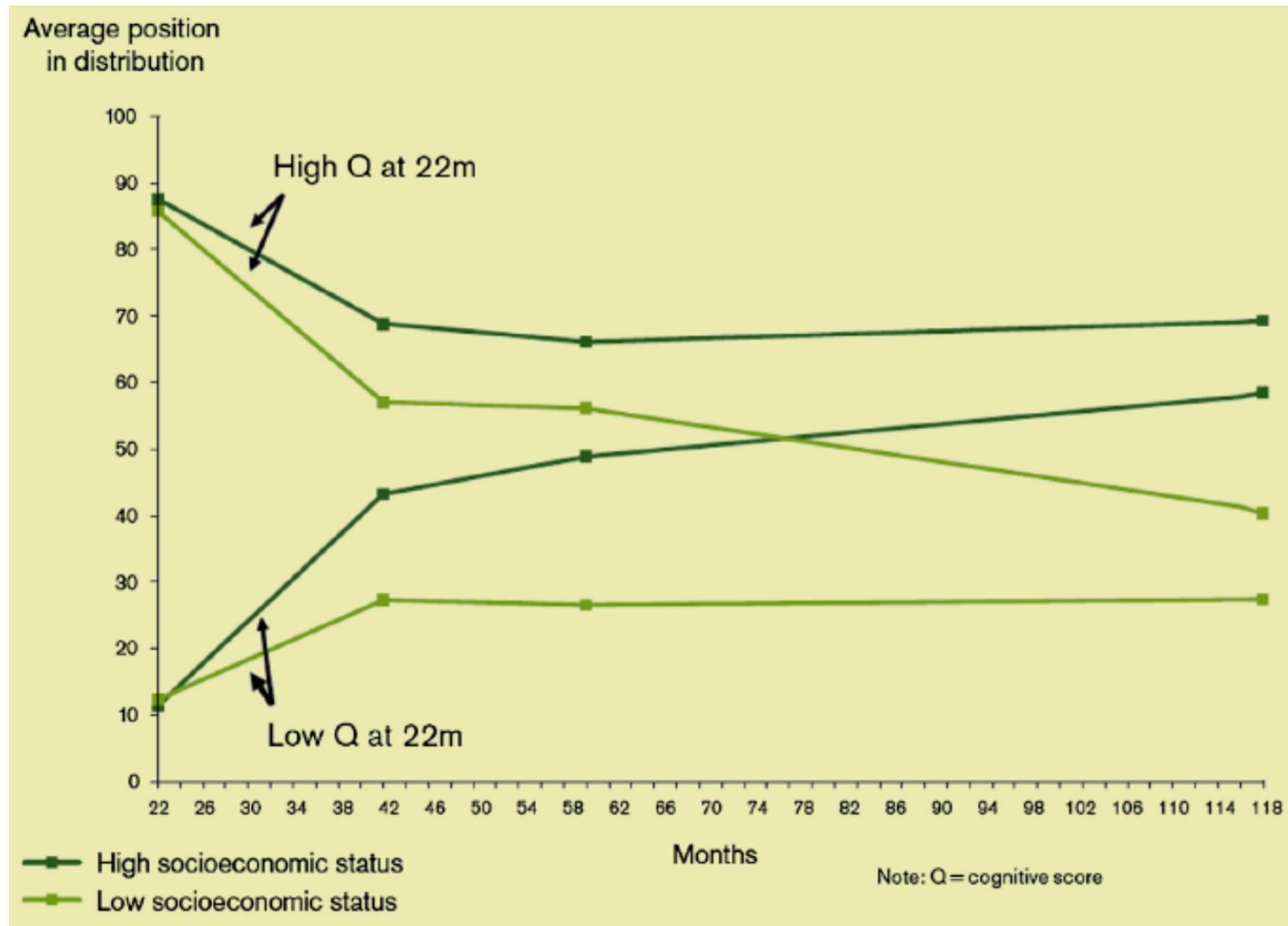
- **Allattamento al seno**
- **Esposizione precoce ad ambiente sonoro**
- **Massaggio infantile**
- **Lettura condivisa**
- **Alimentazione ‘responsiva’**
- **Consigli ai genitori a guida anticipatoria**

Tasso di rendimento di investimenti in capitale umano con investimento uguale a tutte le età



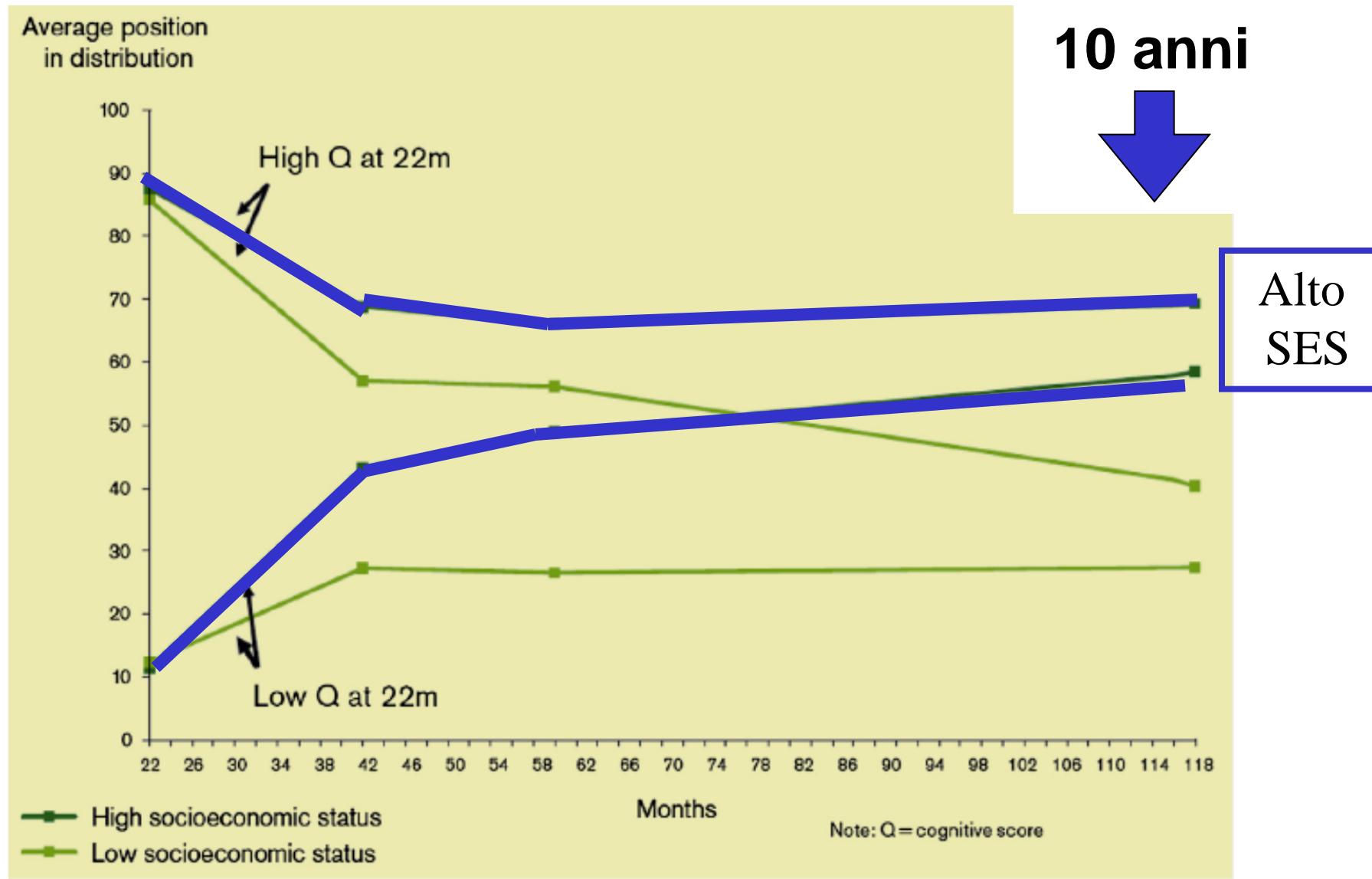
Doyle O, Harmon CP, Heckman JJ, Tremblay RE. Investing in early human development: timing and economic efficiency. *Econ Hum Biol*. 2009 Mar;7(1):1-6

Sviluppo cognitivo: ineguaglianza dall'età di 22 mesi a 10 anni (British Cohort Study)



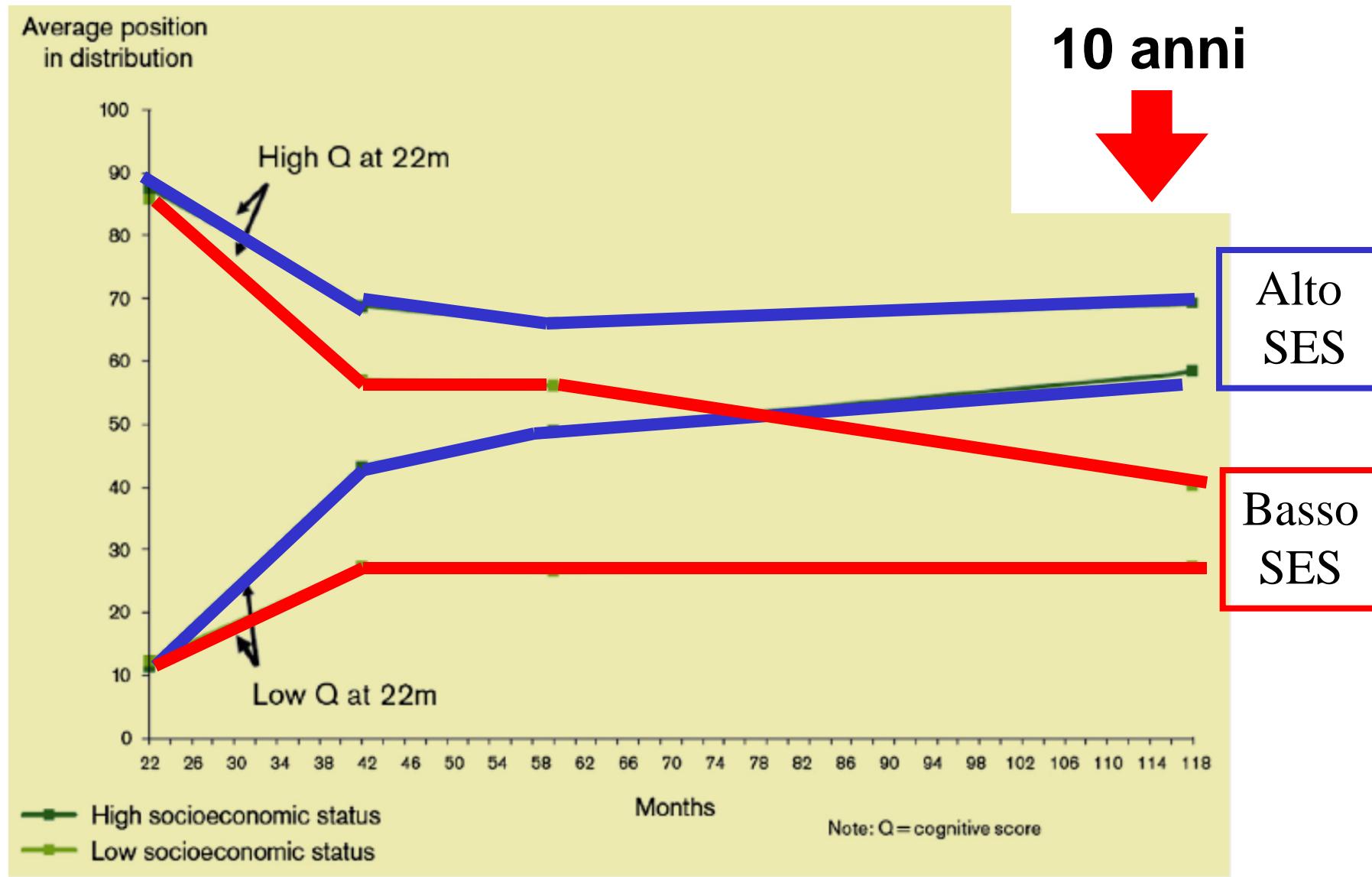
Simkiss, D. "Inequalities in children's health in the UK." Paediatrics and Child Health 24.3 (2014): 103-109.

Sviluppo cognitivo: ineguaglianza dall'età di 22 mesi a 10 anni (British Cohort Study)



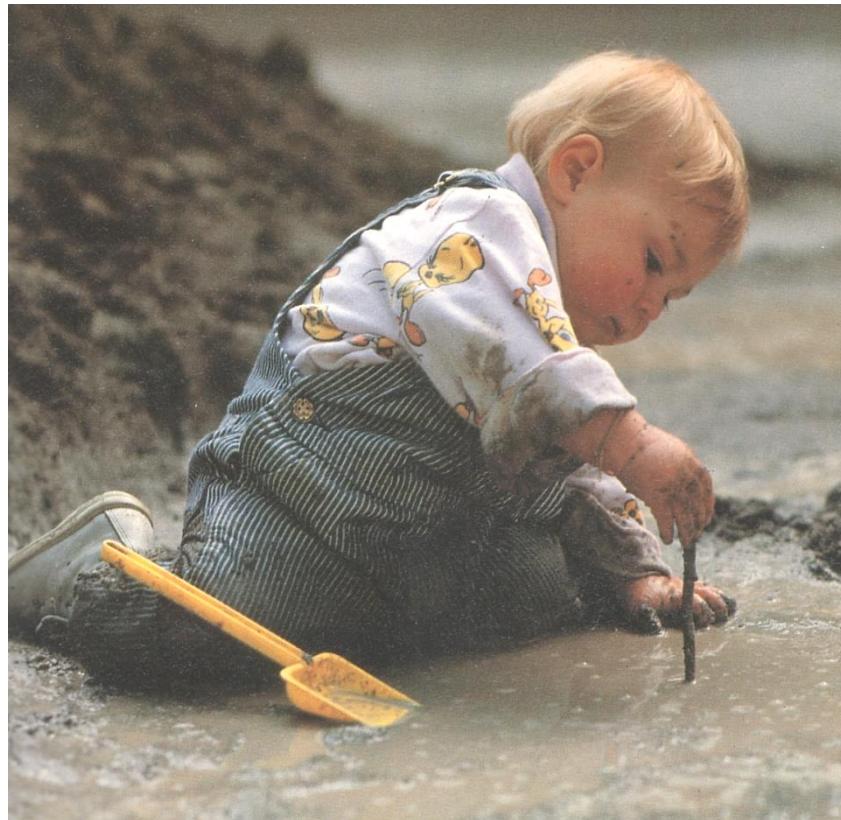
Simkiss, D. "Inequalities in children's health in the UK." Paediatrics and Child Health 24.3 (2014): 103-109.

Sviluppo cognitivo: ineguaglianza dall'età di 22 mesi a 10 anni (British Cohort Study)



Simkiss, D. "Inequalities in children's health in the UK." Paediatrics and Child Health 24.3 (2014): 103-109.

QUALI STRUMENTI ?



SCAFFOLDING

**Significa ‘impalcatura’
struttura di sostegno**

- **adattandosi ai livelli di abilità del bambino**
- **evitando forzature dei tempi e dei modi**
- **lasciando spazio a iniziative e tentativi**
- **facilitando e incoraggiando**
- **condividendo l’esperienza**

Esiste anche uno ‘scaffolding verbale’

**Lettura dialogica
per nominare, descrivere, raccontare**



Responsività

**è la capacità di comprendere
e rispondere in maniera
adeguata ai bisogni**

**evitando forzature, imposizioni,
accelerazioni, schematismi, inibizioni**

**L'obiettivo è l'autocontrollo e
l'interiorizzazione delle regole**

E' possibile una 'alimentazione responsiva'

Il pasto come esperienza relazionale e sociale, occasione per affinare competenze motorie, cognitive, emotive

- Evitare assunzione passiva e con distrazioni
- lasciare libertà e spazio all'iniziativa
- favorire l'espressione di interesse e piacere
- sfruttare la predisposizione all'imitazione

HOME VISITING

Un intervento precoce di sostegno alla genitorialità attraverso Home Visiting di operatori formati è in grado di ridurre gli allontanamenti dei minori del 30%

OMS, 2006

**Recenti metanalisi mostrano come,
in situazioni non francamente compromesse,
un programma di Home Visiting a cadenza
elevata (1 visita a settimana) può**

- **contrastare alterazioni nella relazione genitori-bambino**
- **migliorare sensibilità e responsività del caregiver**
- **promuovere e salvaguardare lo sviluppo cognitivo, emotivo e sociale del bambino**

**ricerche di Ammaniti, Imbimbo, Prezza,
Olds, Erickson, Lyons-Ruth, Wagner**

«THE PSYCHOLOGY OF BABIES»

Università di Reading (UK), 2014

1. Comprensione sociale e collaborazione
2. L'attaccamento
3. Autoregolazione e autocontrollo
4. Lo sviluppo cognitivo

Osservazioni e commenti basati
sulle teorie e le ricerche sulla
psicologia dello sviluppo
di Trevarthen, Brazelton,
Tronick, Stern



SOSTENERE LA GENITORIALITÀ

**CON UN SETTING
PSICOLOGICO-EDUCATIVO
CENTRATO SULLE DINAMICHE RELAZIONALI
LEGATO AL CONTESTO FAMIGLIARE
ALL'INTERNO DELLA RETE DEI SERVIZI**

**per potenziare le risorse (interne ed esterne)
per risolvere o contenere le criticità
per prevenire il realizzarsi dei fattori di rischio**

