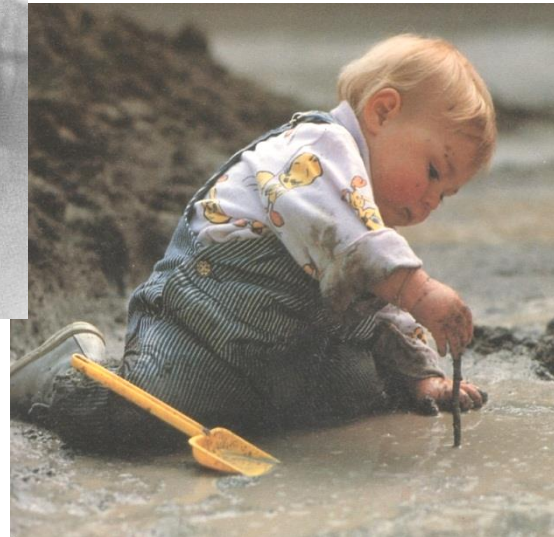


# ***LA PEDIATRIA E LA PSICOLOGIA NEI PRIMI ANNI DEL BAMBINO: QUALI SINERGIE?***

**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**

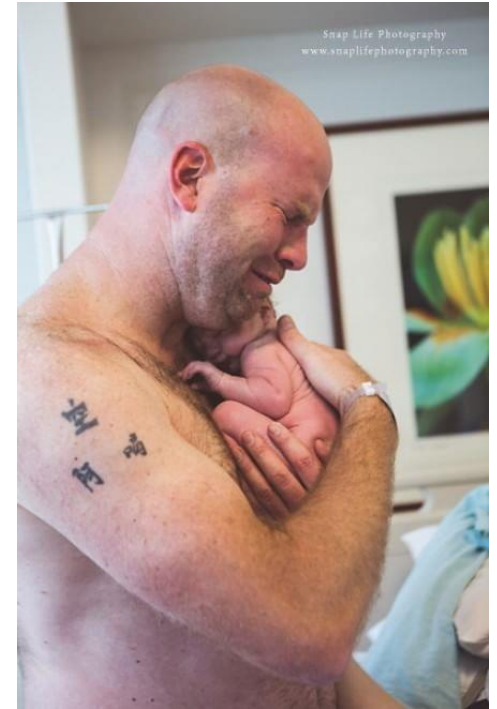
....., ..... , .....

# Psicologo

**Può intervenire su**

- **paziente (bambino e famiglia)**
- **operatori (equipe)**
- **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**

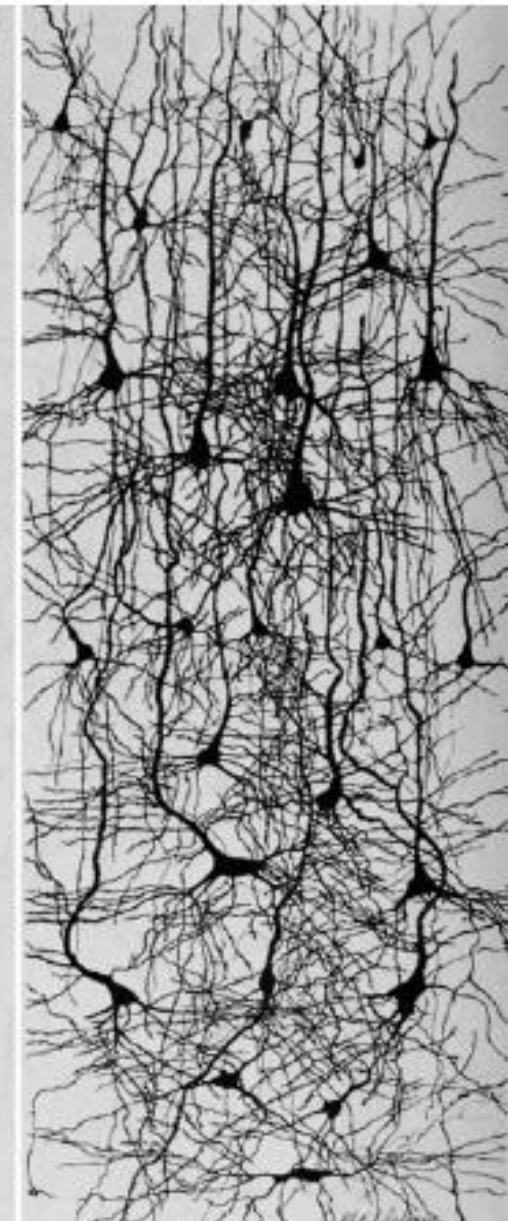
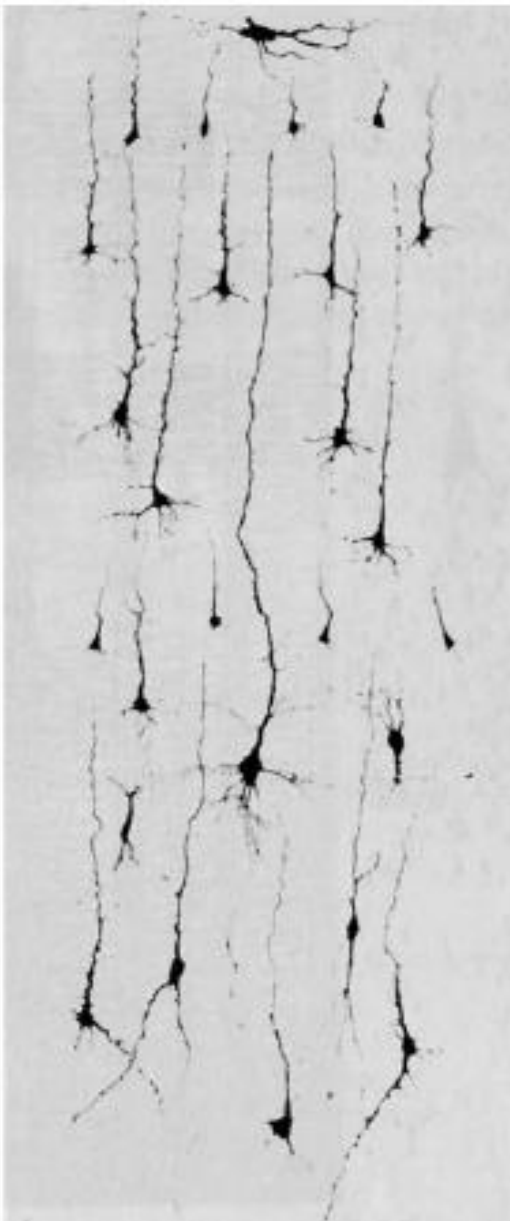
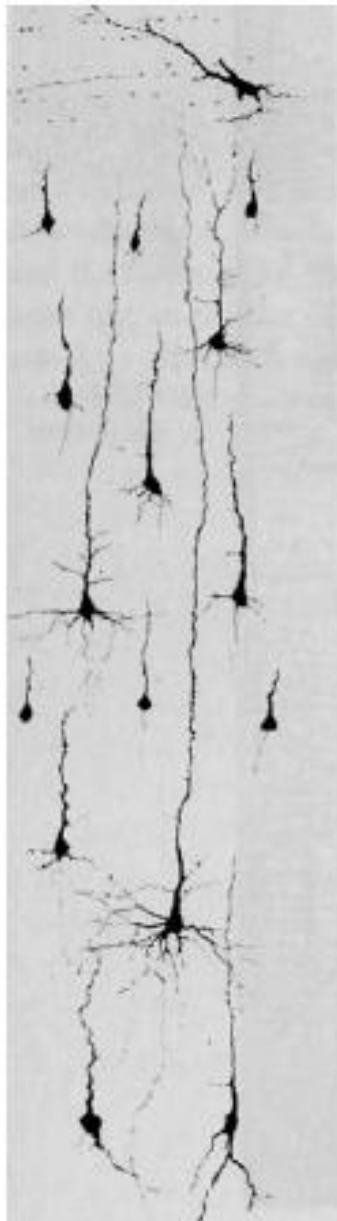
- **FARSI UN'IDEA DI SE STESSO**
- **SVILUPPARE LA METACOGNIZIONE**
- **GESTIRE EMOZIONI E PULSIONI**
- **VIVERE L'INTERSOGGETTIVITA'**

# **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**

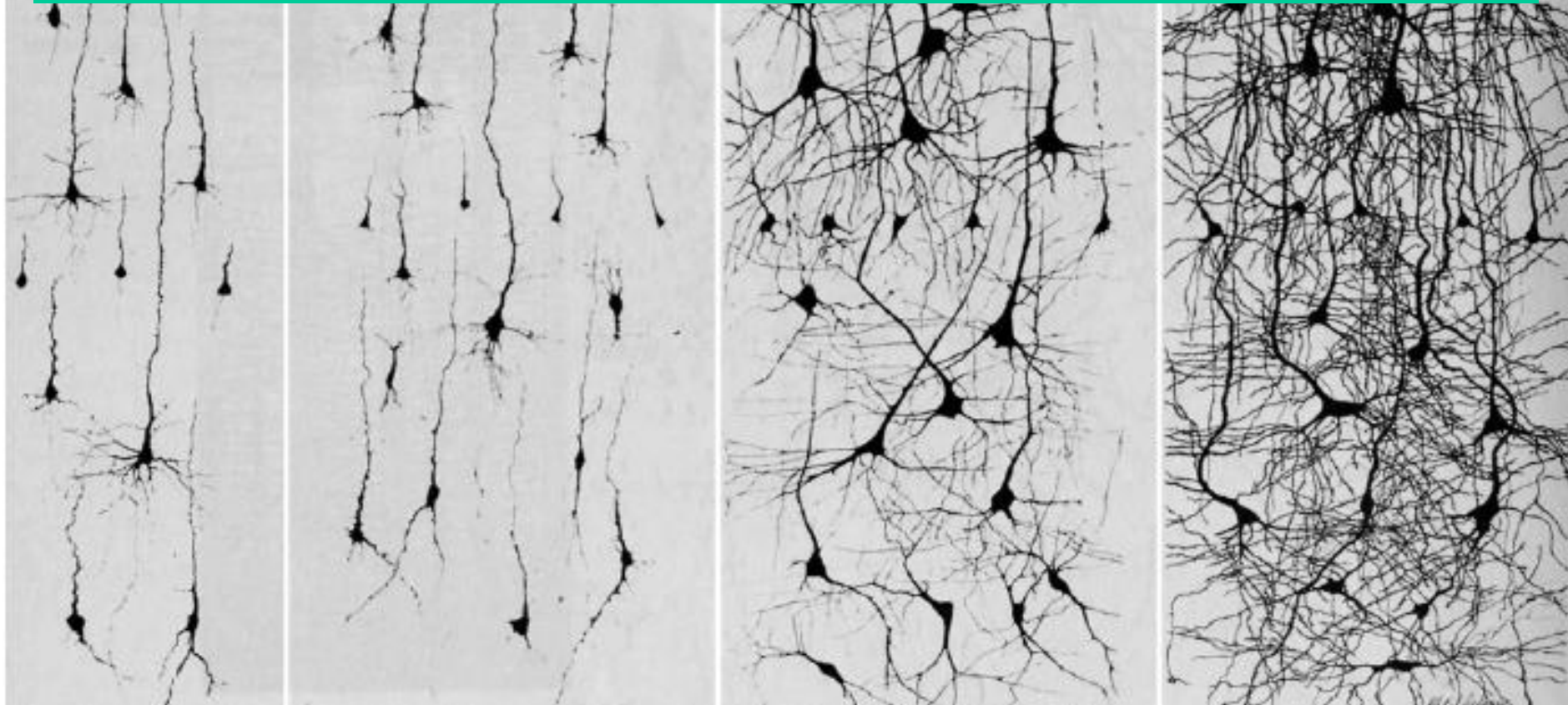
**Nascita 1 mese**

**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 FISIOLÓGICA)  
SI ROMPE L'OMEOSTASI FETALE**

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

**Winnicott**

***“GLI AVVENIMENTI  
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**

***NUOVO***

**CALORE**

***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»

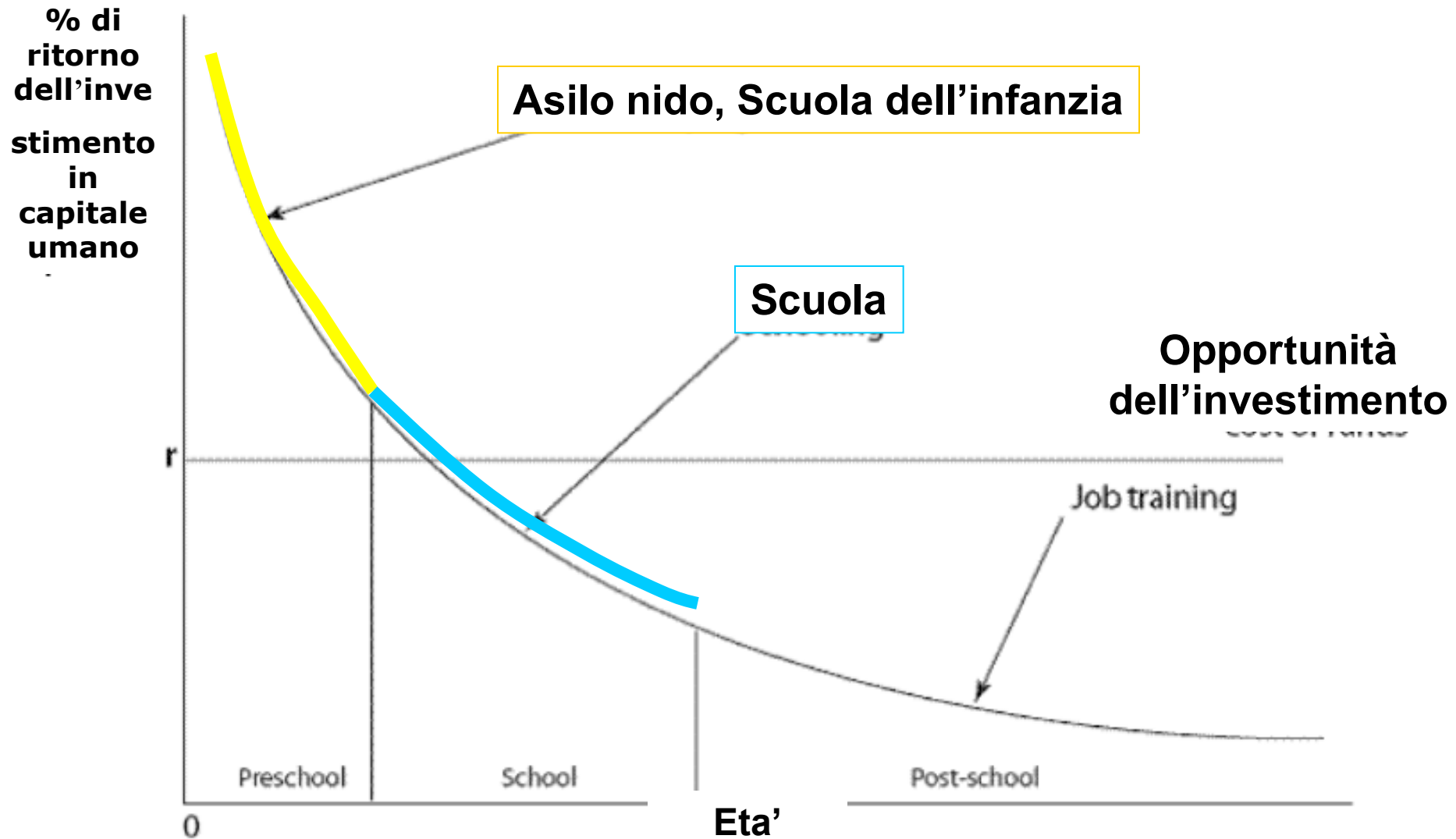




# **INTERVENTI PRECOCI PER FAVORIRE LO SVILUPPO COGNITIVO, EMOTIVO E SOCIALE**

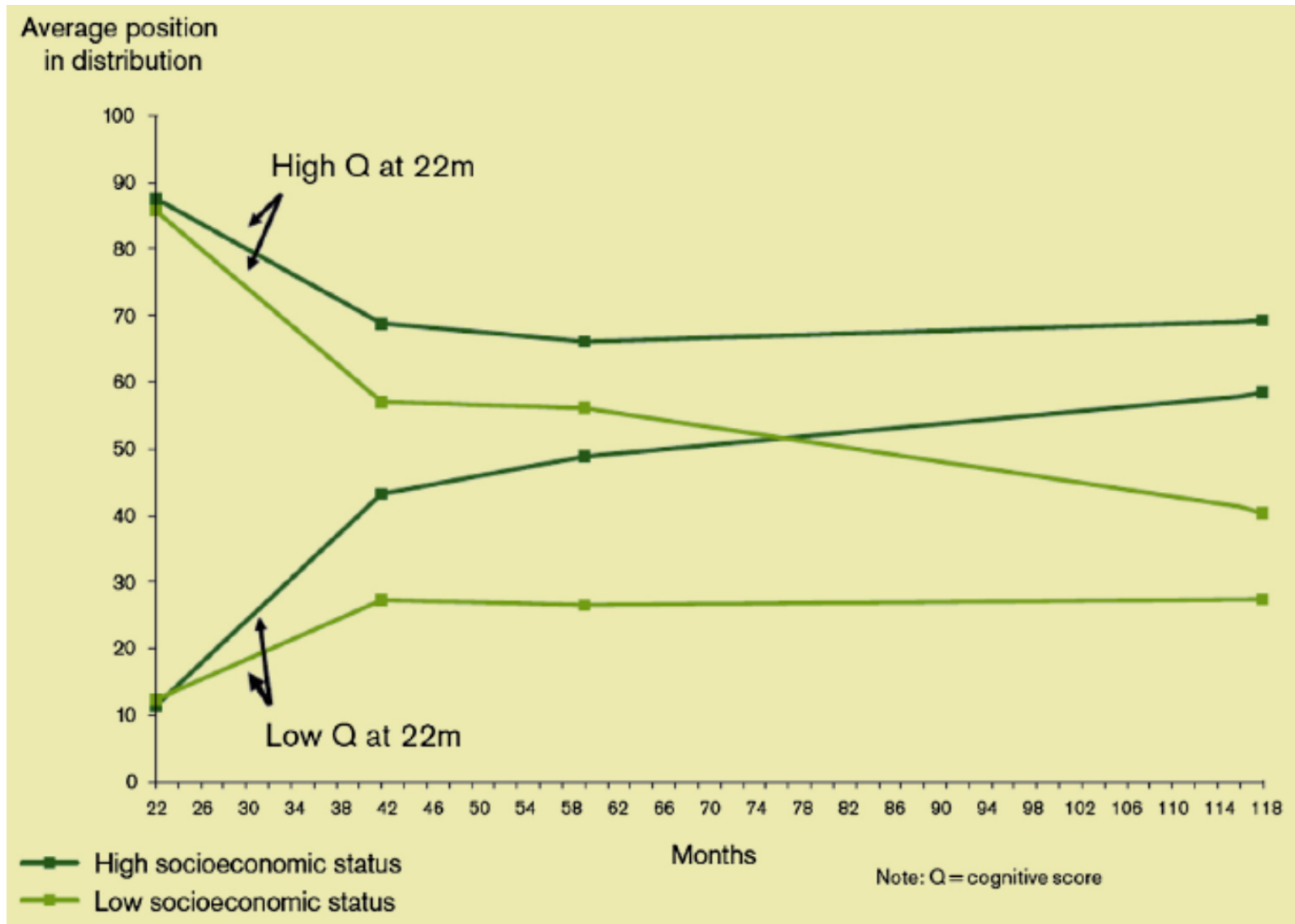
- **Allattamento al seno**
- **Esposizione precoce ad ambiente sonoro**
- **Massaggio infantile**
- **Lettura condivisa**
- **Alimentazione 'responsiva'**
- **Consigli ai genitori a guida anticipatoria**

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



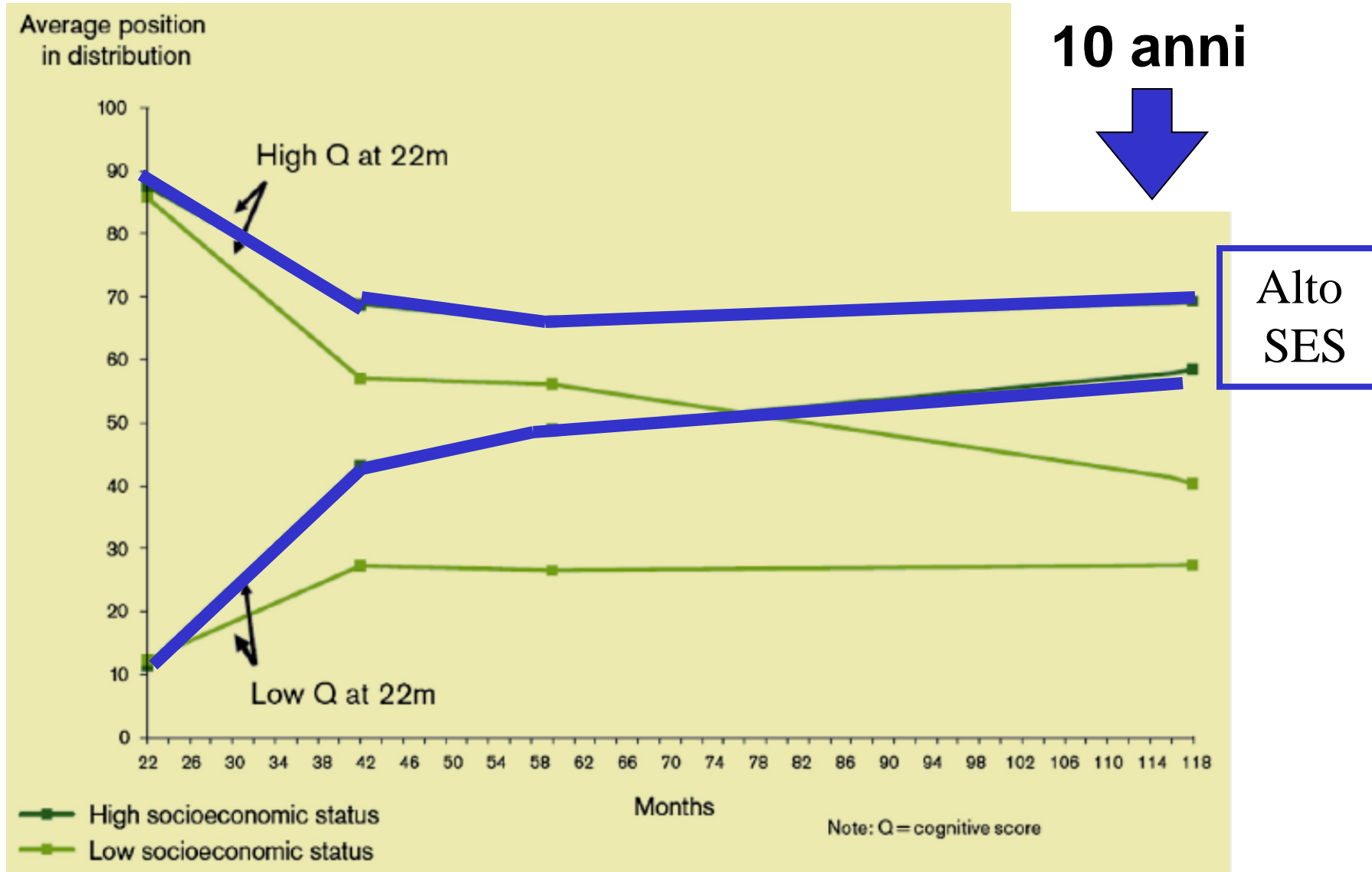
Doyle O, Harmon CP, Heckman JJ, Tremblay RE. Investing in early human development: timing and economic efficiency. Econ Hum Biol. 2009 Mar;7(1):1-6

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



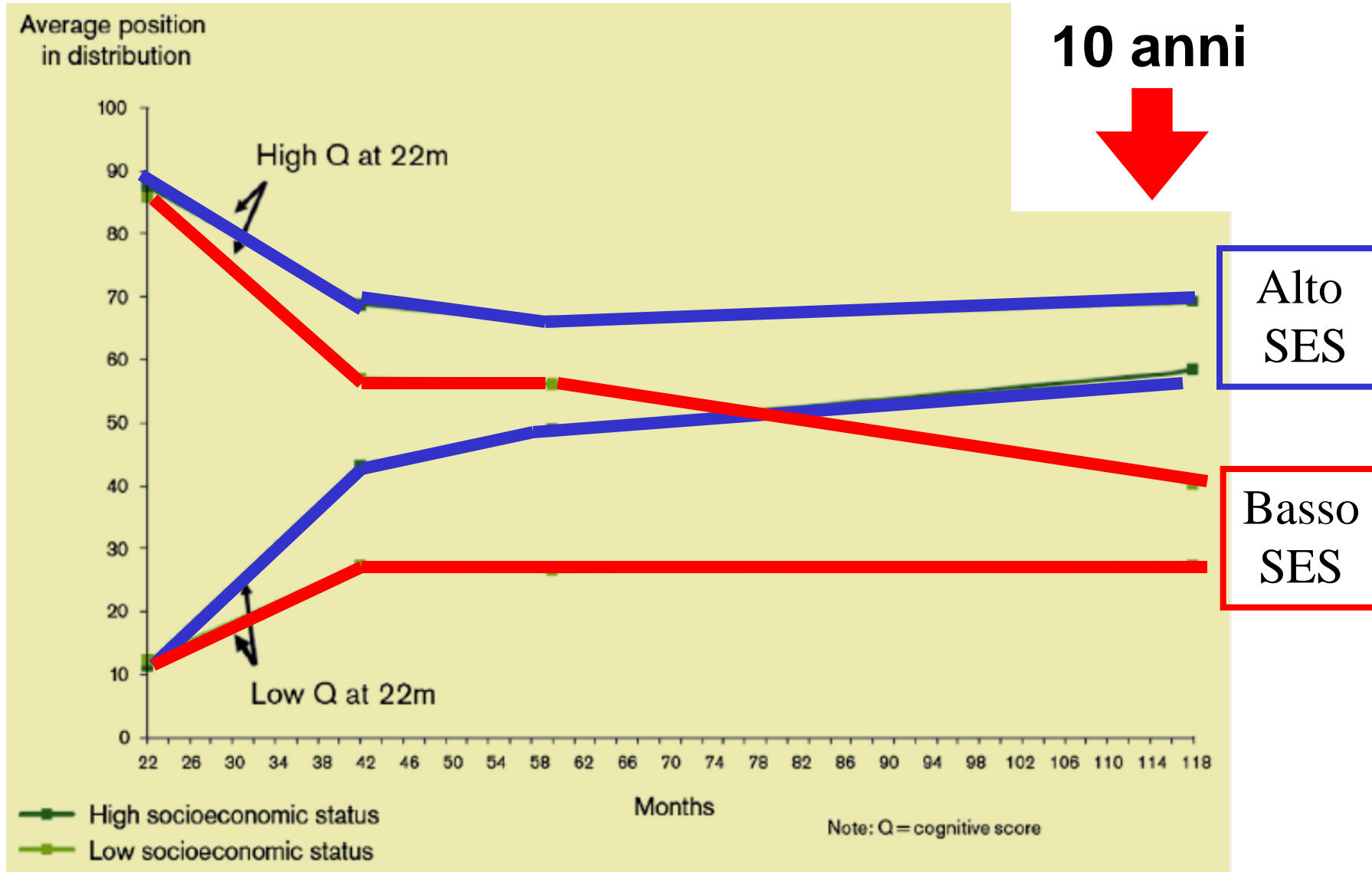
Simkiss, D. "Inequalities in children's health in the UK."  
Paediatrics and Child Health 24.3 (2014): 103-109.

# Sviluppo cognitivo: ineguaglianza dall'età di 22 mesi a 10 aa (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 aa (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 GENITORIALITA'**

**CON UN SETTING  
PSICOLOGICO-EDUCATIVO  
CENTRATO SULLE DINAMICHE RELAZIONALI  
LEGATO AL CONTESTO FAMILIARE  
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**



