

La teleriabilitazione nei DSA

Dott.ssa Rebecca Parenti

Mail: parenti.rebecca@gmail.com

La *teleriabilitazione* è definita come l'insieme dei servizi di riabilitazione forniti attraverso tecnologie informatiche e di comunicazione, includendo valutazione, monitoraggio, prevenzione, trattamento, supervisione, formazione, consultazione e counseling. Il tutto finalizzato a migliorare l'accesso ai servizi di riabilitazione e per permettere ai pazienti di essere più indipendenti (ATA- American Telemedicine Association)

Nel presente lavoro di tesi sono state indagate le realtà italiane in cui viene regolarmente applicata la teleriabilitazione. Pur avendo obiettivi differenti, in tutte queste realtà è emerso che la teleriabilitazione è uno strumento che permette di:

- Minimizzare le barriere (distanza, tempo, costi di viaggio) tra servizi e utente
- Favorire l'adesione alla terapia logopedica dei pazienti distanti al servizio
- Permettere una frequenza ottimale di trattamento

Gli unici limiti a un suo ulteriore sviluppo potrebbero essere scarsa accettazione/conoscenza della sua efficacia o problemi tecnico informatici

Il presente lavoro ha come obiettivo quello di approfondire le possibili applicazioni della teleriabilitazione per il trattamento dei DSA e quali vantaggi può portare. In particolare, è stata analizzata la piattaforma Ridinet con le app che la compongono.

Infine, una stima del MIUR indica come si stia assistendo ad un incremento delle diagnosi di DSA pari allo 0,6% per anno. Appare pertanto evidente come anche i servizi di neuropsichiatria infantile debbano essere sottoposti a un processo di riorganizzazione e ridefinizione che li rendano sostenibili, inteso come un'ottimizzazione delle risorse esistenti per continuare a garantire degli standard qualitativi adeguati. Questo processo può essere favorito dall'applicazione della telemedicina, grazie alle crescenti evidenze della sua efficacia e al continuo sviluppo delle tecnologie.



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DELLA REPUBBLICA
DI SAN MARINO



UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

MASTER UNIVERSITARIO DI I LIVELLO IN:
TECNICHE PER LA RIEDUCAZIONE DEI
DISTURBI SPECIFICI DI APPRENDIMENTO

La teleriabilitazione nei DSA

Relatore:
Alessandra Luci

Tesi a cura di:
Rebecca Parenti

PARCC 2011: necessità di attuare interventi mirati al raggiungimento della correttezza e rapidità di esecuzione, caratterizzati da cicli brevi e ripetuti, stimabili da due a tre sedute alla settimana, per una durata di almeno tre mesi, da realizzare ambulatorialmente e/o a domicilio



I disturbi NPI ricevono spesso risposte parziali a causa di:

Risorse insufficienti

Inadeguati modelli organizzativi

Obiettivi OMS nel piano globale sulla disabilità 2014-2021



Rimuovere le barriere e potenziare
l'accesso ai servizi sanitari



**Rafforzare e aumentare la
riabilitazione e l'assistenza di
supporto anche grazie alle
tecnologie**



Potenziare la raccolta di dati a
livello internazionale

Teleriabilitazione

Metodo emergente
«rivoluzione culturale»

Per fornire servizi di riabilitazione, usando tecnologie efficaci per minimizzare le barriere di distanza, tempo e costi di viaggio

Cos'è la
teleriabilitazione?

ATA

La teleriabilitazione è l'insieme dei servizi di riabilitazione forniti attraverso tecnologie informatiche e di comunicazione, includendo:

- Valutazione, monitoraggio, prevenzione, trattamento, supervisione, formazione, consultazione e counseling

Il tutto finalizzato a migliorare l'accesso ai servizi di riabilitazione e per permettere ai pazienti di essere più indipendenti.

Prima definizione (Bird 1971)

«praticare medicina senza l'usuale confronto medico-paziente, attraverso un sistema di comunicazione interattivo audio-video»



Background



1880: tele-stetoscopio estefono in ambito medico (USA)



1957: Nebraska, in ambito psichiatrico



1976: Tel-communicology, in ambito logopedico: utilizzo del telefono e invio di materiali al paziente che stampa autonomamente.



1977 incrementato con utilizzo di computer con monitor

Va bene per tutti? (ASHA)

 Selezionare ed utilizzare protocolli di valutazione e trattamento adeguati alla tecnologia



Sensibilità alle variabili culturali e linguistiche



Personale formato



Familiarità con gli strumenti



Selezione dei pazienti:



Caratteristiche fisiche e sensoriali



Caratteristiche cognitive, comportamentali, motivazionali



Caratteristiche comunicative

Va bene per tutti? (PARCC 2011)



Ospedale di Circolo di Varese

- Dal 1997
- Nato per ragioni economiche, perché solo il servizio di Audiovestibologia della città applicava gli impianti cocleari ai bambini sordi di età inferiore ai 4 anni
- Poi si è rivelata uno strumento per poter monitorare l'approccio comunicativo della madre, la quale applicava il metodo BAM

IRCCS Ospedale San Camillo di Venezia e Ospedale di Grosseto

- Confronto tra i risultati ottenuti in modalità frontale e tramite teleriabilitazione
- Pazienti con ictus ischemico
- Significativi effetti statistici in ognuno dei due trattamenti
- Nessuna differenza tra i trattamenti

Azienda Ospedaliera Università di Padova

- Implementare il trattamento logopedico erogato in un contesto ecosistemico, facilmente accessibile
- Attività innovative, sfruttando il canale visivo
- Pazienti con probabile o possibile malattia di Alzheimer
- Buon grado di soddisfazione

Unità Operativa Complessa Otorinolaringoiatria di Piacenza

- Ospedale cittadino come unica sede per la riabilitazione logopedica dei disturbi della voce e della deglutizione di pertinenza ORL erogata mediante SSN
- Dal 2018, attive 4 sedi nel territorio provinciale dove i pazienti si recano per effettuare la seduta di riabilitazione
 - Aderenza alla terapia logopedica
 - Riduzione delle sequele funzionali relative a una precoce interruzione del trattamento
 - Risparmio economico e di tempo

Teleriabilitazione nei DSA: Ridinet

È online

App

Percorso
personalizzato

Intuitivo, facile da
usare

Motivante

Importanza del
clinico

Audoadattività

Potenzia l'intervento,
aumentando la
frequenza del
trattamento

Linea dei numeri



Programma per favorire la rappresentazione mentale della quantità e del calcolo



Quantificazione



Aspetti ordinali del calcolo



Approssimazione, stima

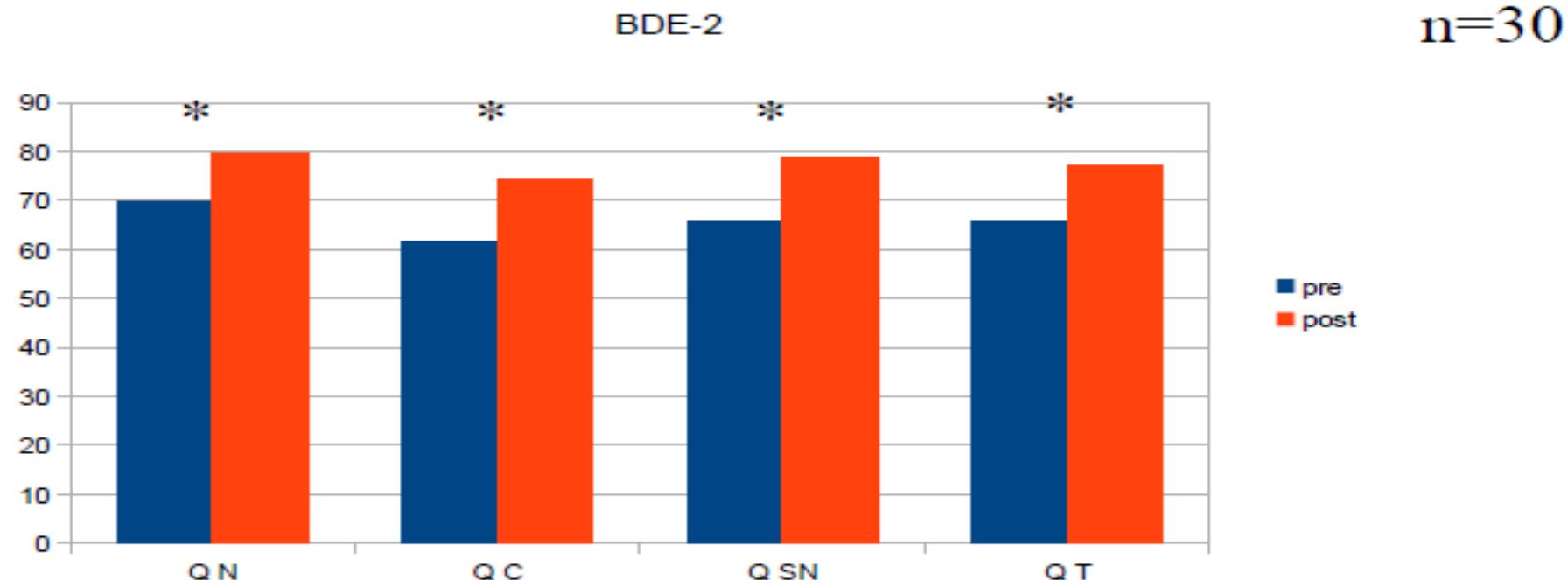


Competenze numeriche



Controllo delle abilità

In 30 pazienti si ha un incremento dei quozienti
alla BDE2



Cloze 2

Promuove l'abilità di comprensione del testo scritto

Recupero dei processi di inferenza lessicale e semantica, stimolando la capacità di predire parti del testo che mancano o sono ambigue, in base alle informazioni disponibili

Memoran

Funzioni esecutive:

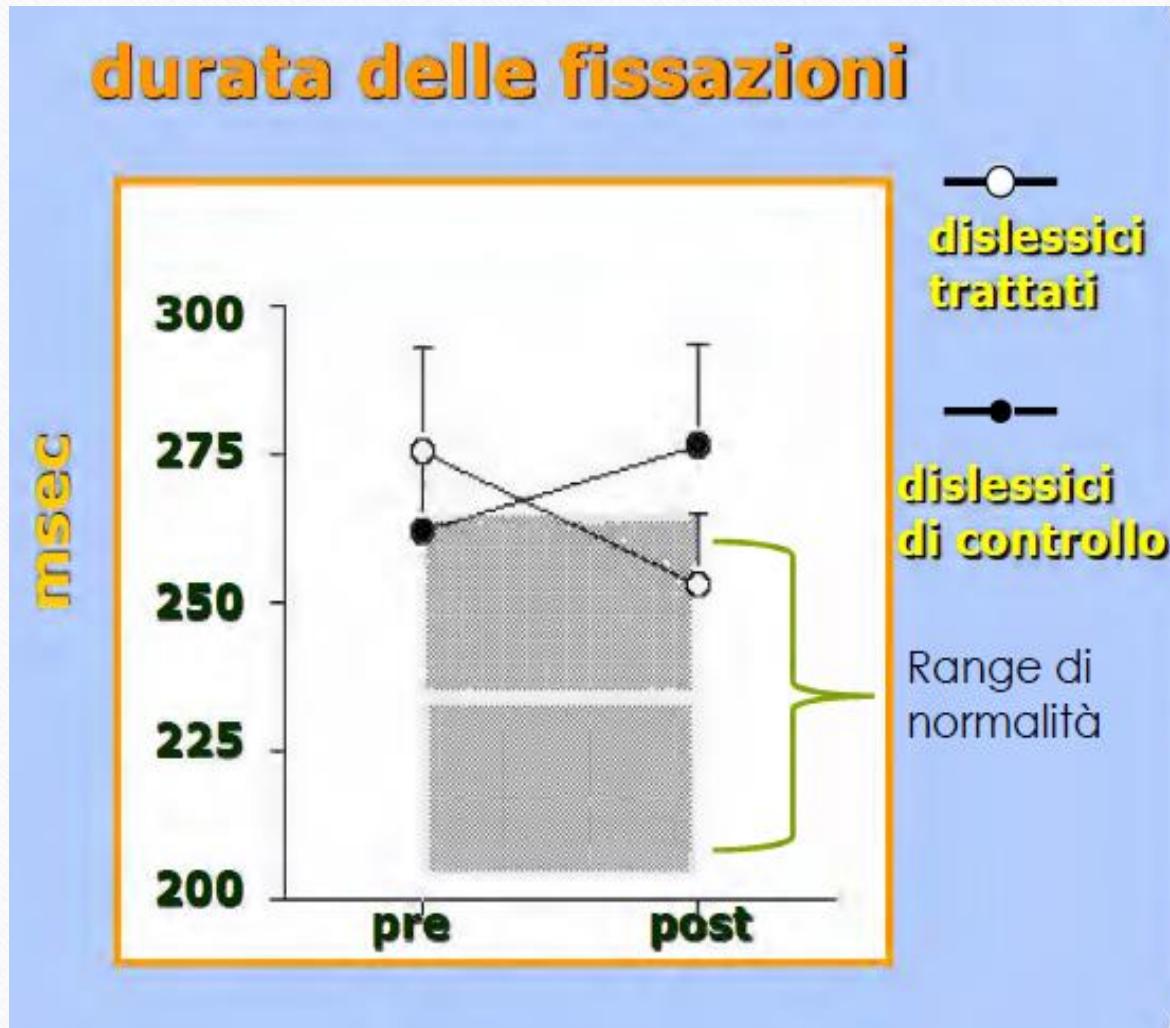
- **Inibizione della risposta**
- **Controllo dell'interferenza**
- **Flessibilità cognitiva**

Di informazioni mantenute in memoria di lavoro di compiti che richiedono l'integrazione visuoverbale di stimoli multipli

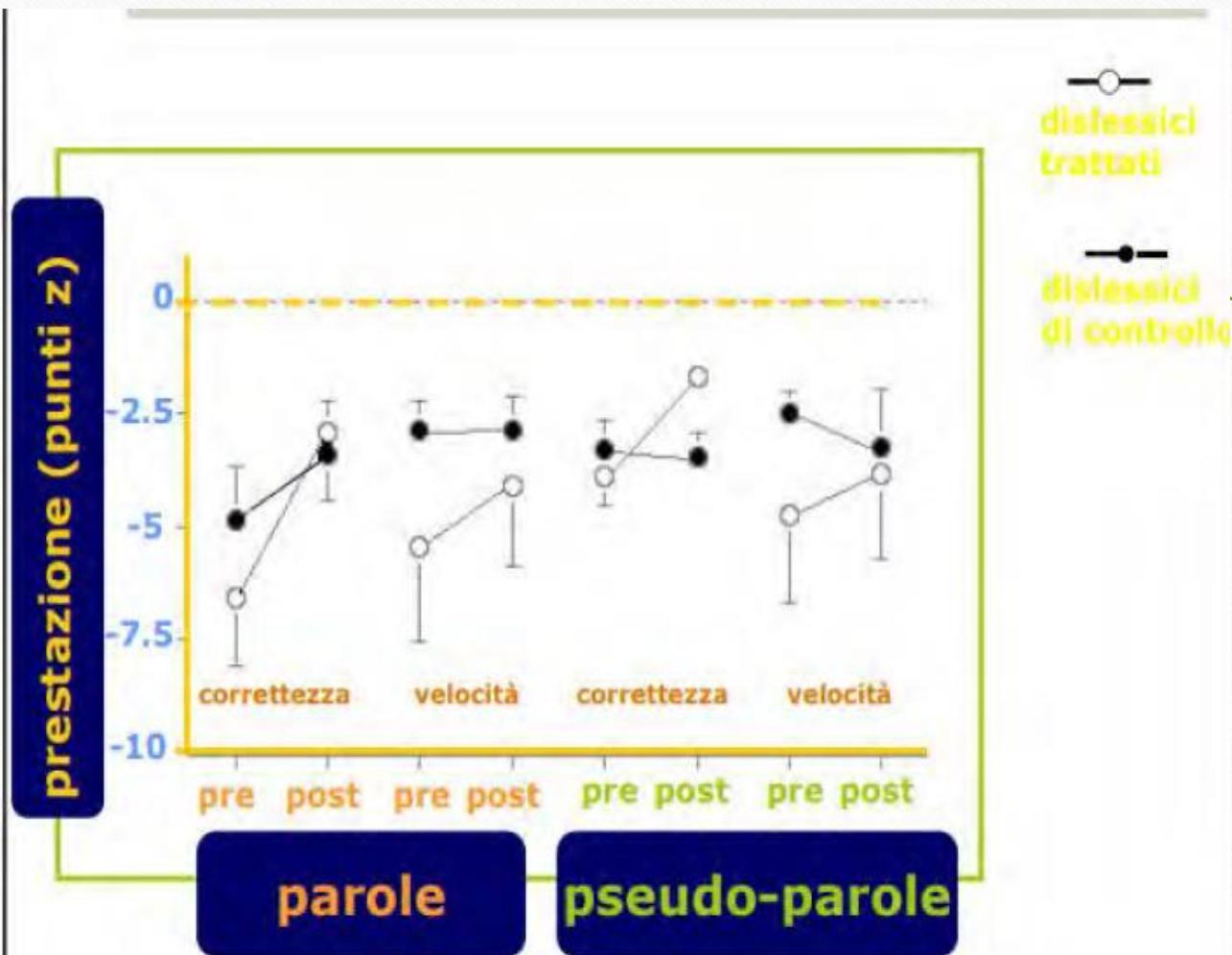
Rapwords Tachistoscopio

Esercitare e migliorare la velocità e la correttezza nella lettura di parole:

- Stimola la lettura globale delle parole
- Favorisce un migliore utilizzo e sviluppo del lessico ortografico
- Stimola la decodifica simultanea delle lettere o dei digrammi che compongono le parole



Riduzione delle fissazioni necessarie per leggere. I dislessici trattati rientrano nel range di normalità



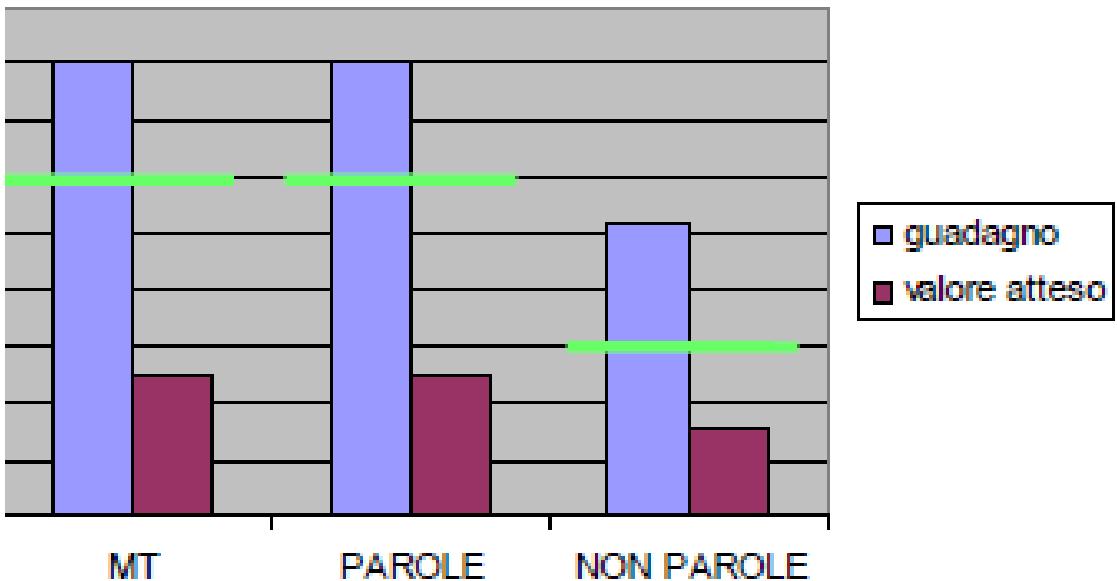
Incremento di
correttezza e
velocità di lettura sia
in parole che in non
parole nei dislessici
trattati

Reading Trainer 2

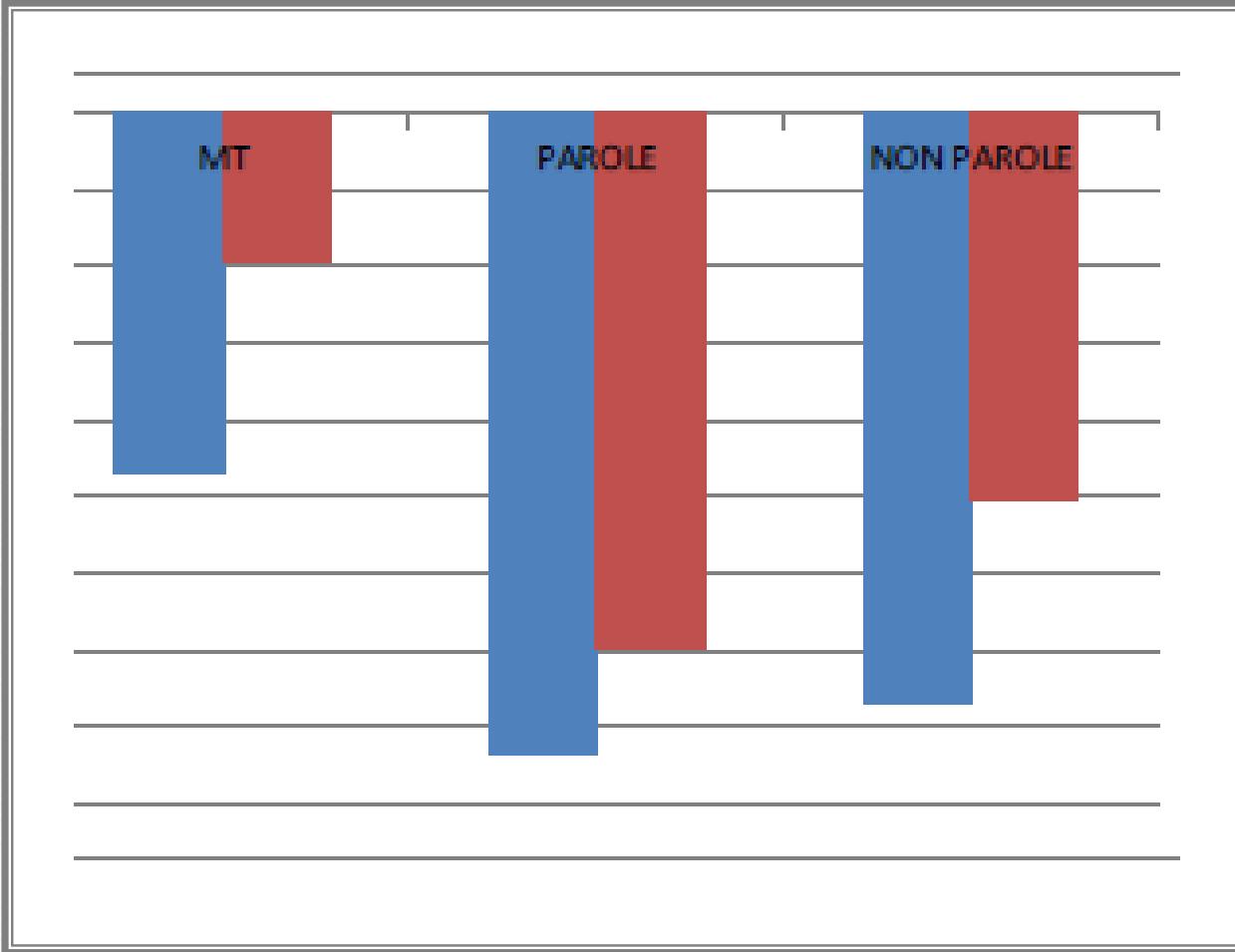
Facilita la lettura di singoli grafemi, sillabe, morfemi e parole

sia in modo isolato, sia all'interno di frasi e brani

Pecini, 2015



Permette un incremento
della velocità di lettura 3-4
volte superiore rispetto
allo sviluppo tipico del
bambino con Dislessia
Evolutiva

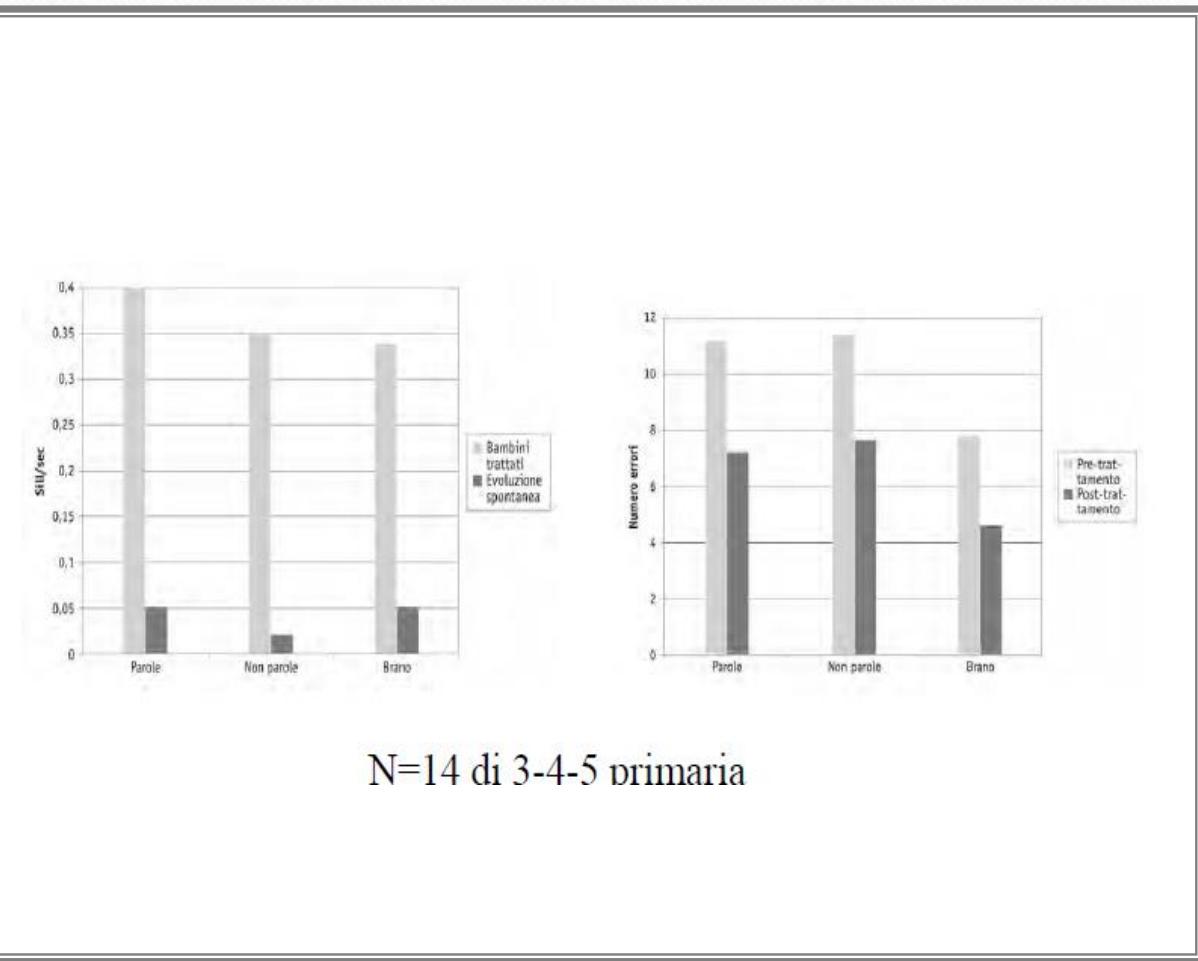


Per quanto riguarda la
correttezza, il 73% dei
soggetti normalizza

Sillabe

Sviluppa la capacità
di decifrazione

senza supporto
lessicale



- Differenza dei risultati tra dislessici trattati e non per velocità di lettura e correttezza

Run the RAN

Potenzia i processi di denominazione rapida,

Velocizza il recupero sequenziale delle etichette fonologiche corrispondenti a diversi stimoli visivi

Writing trainer

”
”

Potenzia la correttezza nell'abilità di scrittura ortografica

”

Agisce sull'automatizzazione del principio alfabetico, secondo cui le parole si distinguono in base alla struttura fonologica rappresentata dall'alfabeto

”

Facilita la scrittura di grafemi, sillabe e parole

”
”

Favorisce sia i processi visuo percettivi ed attentivi che quelli fonologici, per rendere più corretta l'associazione tra fonemi e grafemi

Maggior coinvolgimento della famiglia

Possibilità di riduzione dei conflitti

Maggiore frequenza di trattamento, quindi maggiore efficacia

Materiale strutturato

Possibilità di aumentare l'accesso al trattamento

Risparmio di costi sanitari

Utilizzazione di protocolli di trattamento basati su evidenze scientifiche e di efficacia dimostrata e dimostrabile

Vantaggi di Ridinet

Conclusione

Inizialmente sviluppata per favorire accesso alle terapie uguali per tutti, con riguardo di coloro che sono geograficamente distanti, svantaggiati fisicamente ed economicamente.



Infatti, sta emergendo come soluzione ad alcuni problemi del nostro Sistema Sanitario:

Accesso alle
cure

Costo dei
servizi

Distribuzione
di risorse
limitate

Conclusione

Non si limita a questo, infatti:

permette di migliorare la qualità del servizio di riabilitazione

permettendo al terapista di ottimizzare l'intensità e la durata della terapia

aumentandone l'efficacia

Limiti

- Scarsa accettazione/conoscenza della sua efficacia
- Problemi tecnico-informatici

Grazie per l'attenzione!

- «L'autostrada informatica trasformerà la nostra cultura tanto drasticamente quanto l'invenzione della stampa di Gutenberg ha trasformato quella del Medioevo.»
- Bill Gates, 1995.

