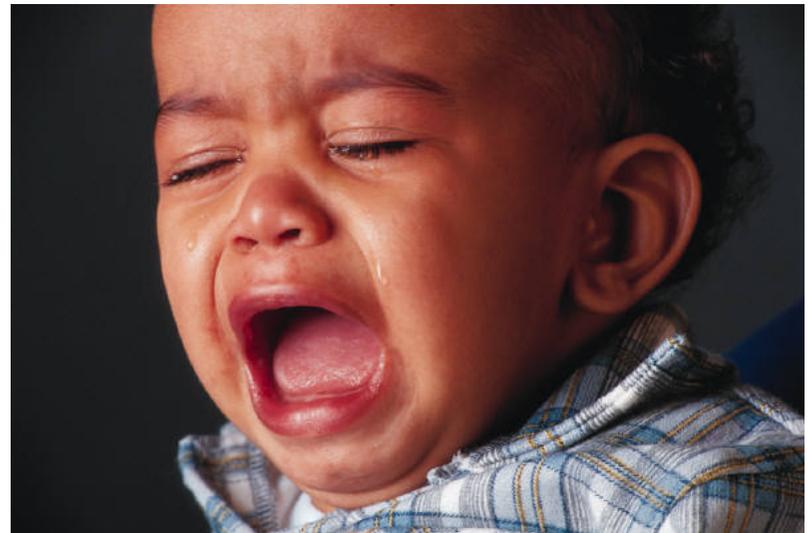


Gli Screening 1-10 anni

D.ssa Luciana Biancalani
Pediatra di Famiglia
ASL 4 Prato



BILANCI DI SALUTE e SCREENING

Bilancio di salute

- 18° MESE
- 6° ANNO
- 10 ANNO

Screening

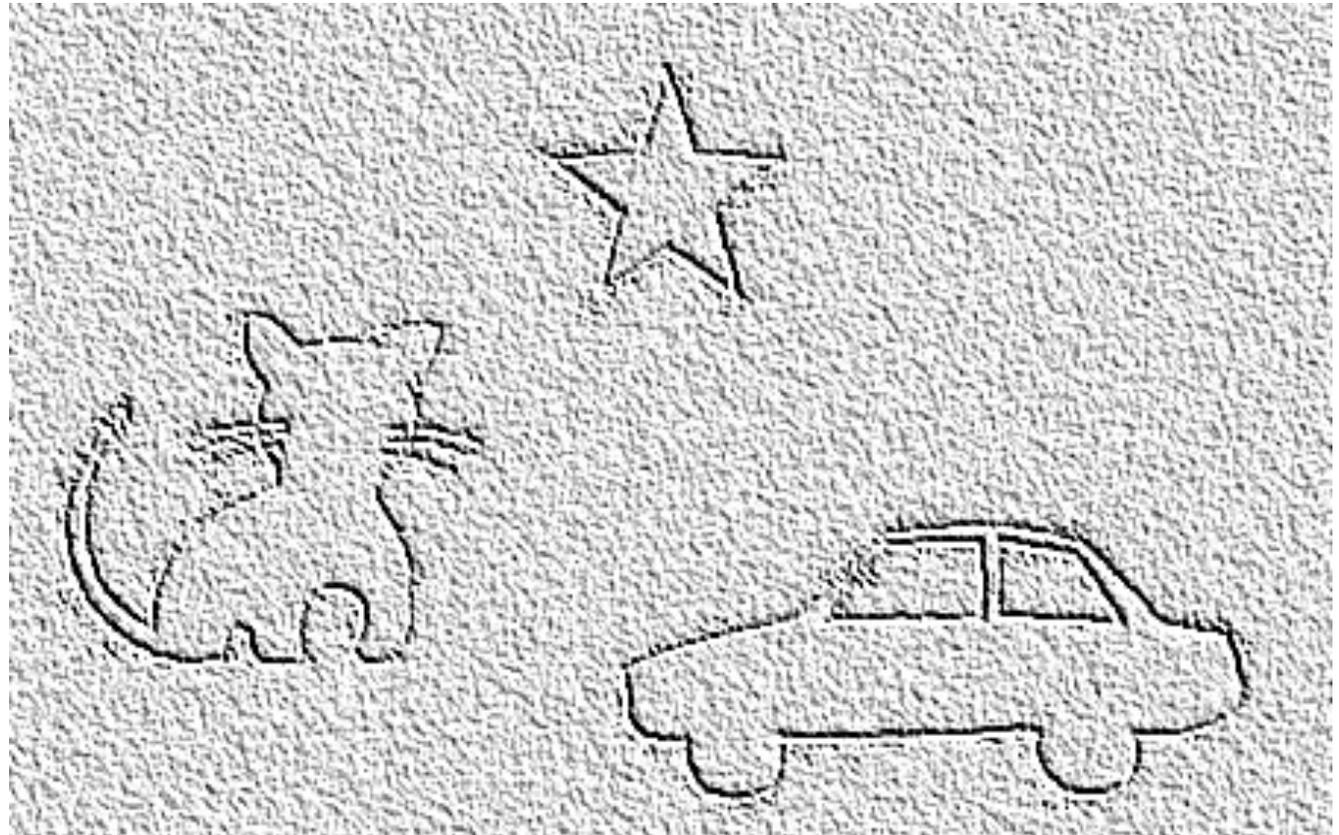
- STEREO TEST
- ACUITA' VISIVA
- PODOSCOPIA
(accordi aziendali)
- SCOLIOSI (accordi
aziendali)

Stereotest di Lang n. 1

- il disegno è costituito da una miriade di punti distribuiti casualmente
- i punti vengono osservati separatamente dai due occhi attraverso prismi semi-cilindrici
- in tre aree (gatto, stella, auto) i punti sono distribuiti non-casualmente, ma in modo da essere percepiti in rilievo se la visione è binoculare
- senza visione binoculare non ci sono riferimenti

Stereotest di Lang n. 1

un soggetto normale vede tre figure in rilievo



Tecnica di esame

- ambiente ben illuminato senza luci dirette
- la cartolina deve essere tenuta in mano dall'osservatore, immobile
- la distanza di osservazione è 30-40 cm

Interpretazione del test

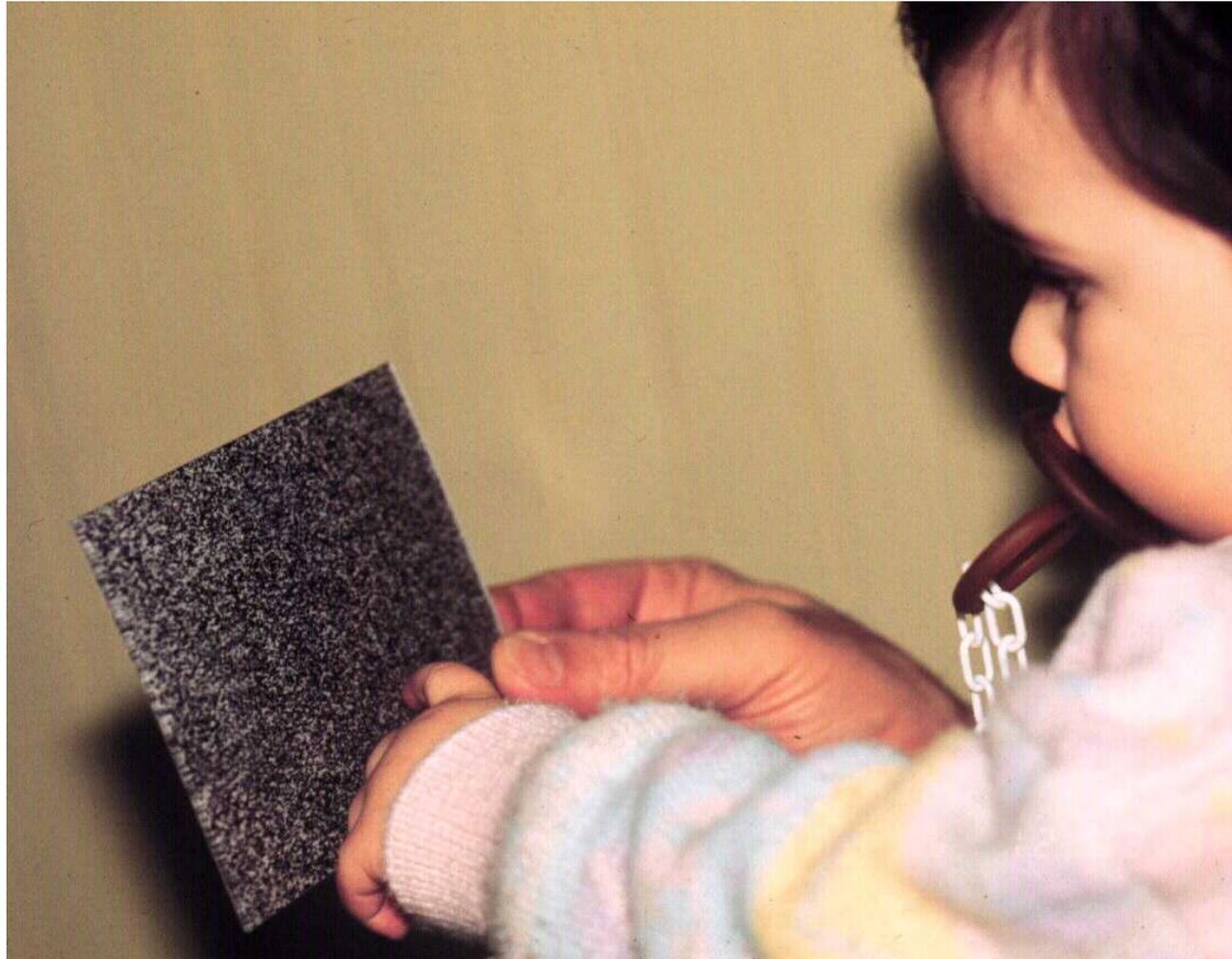
- Bambini in età verbale
 - si chiede se vedono delle figure e cosa
 - si possono aiutare chiedendo loro se vedono un gatto, un'auto e/o una stella
 - si fanno indicare le figure con il dito
 - la risposta è normale se vedono tutte le figure

Interpretazione del test

- bambini in età preverbale
 - si osserva attentamente il loro sguardo
 - si possono aiutare chiedendo loro di indicare il gatto, l'auto e/o la stella
 - spesso lo sguardo salta da una figura all'altra
 - talora cercano di prendere le figure con le dita
 - la risposta è normale se agiscono nei due modi indicati

Bambino Normale

Risposta corretta



ACUITA' VISIVA

- ottotipo adatto all'età
- misurare prima in visione binoculare, poi in visione monoculare



la tecnica (E di Albini)



SCELTA

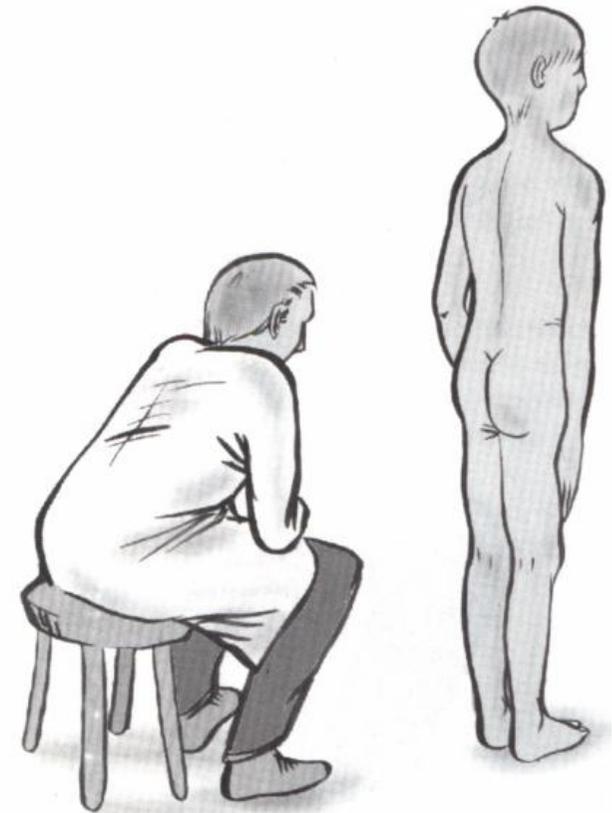
- Età \pm 6 anni
- Capacità di collaborazione del bambino



Individuazione precoce della scoliosi:

Osservazione del rachide: one minute test

Scoliometro



Caratteristiche dello SCOLIOMETRO

- ① Maneggevole
- ① Risultati riproducibili anche se utilizzato da operatori diversi
- ① Breve addestramento per usarlo correttamente
- ① Nello screening può essere usato da personale infermieristico addestrato
- ① Permette di valutare l'evolutiveità della scoliosi

BILANCI DI SALUTE e PROGETTI OBBIETTIVO

Bilancio di salute

- 18° MESI
- 10 ANNO

Progetto

- M.CHAT 23
- OBESITA'



PROGETTI OBIETTIVO

M.CHAT 23

- SCREENING dello sviluppo della comunicazione e della relazione
- SPERIMENTALE dall'1/1/2010 al 28/02/2011

OBESITA'

- DIAGNOSI
- FOLLOW UP
- SPERIMENTALE dall'1/1/2010 al 31/12/2010

Allegato B1 -M-CHAT 23

Cognome

Nome

Dott.....

1	Vostro figlio si diverte ad essere dondolato o a saltare sulle vostre ginocchia?	Si	No
2	Vostro figlio s'interessa agli altri bambini?	Si	No
3	A vostro figlio piace arrampicarsi sulle cose o sulle scale?	Si	No
4	Vostro figlio si diverte a giocare al gioco del CU-CU o a nascondino?	Si	No
5	Vostro figlio gioca mai a far finta? Per esempio fa finta di parlare al telefono o di accudire una bambola o altro?	Si	No
6	Vostro figlio, usa mai l'indicare col dito indice per chiedere qualcosa?	Si	No
7	Vostro figlio usa mai l'indicare col dito indice per segnalare interesse in qualcosa?	Si	No
8	Vostro figlio riesce a giocare in modo appropriato con piccoli giocattoli (ad esempio macchinine o cubi) e non solo portarli alla bocca o farli cadere?	Si	No
9	Vostro figlio vi porta mai oggetti per mostrarvi qualcosa?	Si	No
10	Vostro figlio vi guarda negli occhi per più di un secondo o due?	Si	No
11	Vostro figlio sembra mai ipersensibile ai rumori (ad es. tappandosi le orecchie)?	Si	No
12	Vostro figlio sorride in risposta alla vostra faccia o al vostro sorriso?	Si	No
13	Vostro figlio vi imita?	Si	No
14	Vostro figlio risponde al suo nome quando lo chiamate?	Si	No
15	Se indicate con il dito indice un giocattolo dalla parte opposta della stanza, vostro figlio lo guarda?	Si	No
16	Vostro figlio cammina?	Si	No
17	Vostro figlio guarda le cose a cui voi state guardando?	Si	No
18	Vostro figlio fa movimenti inusuali con le dita davanti alla sua faccia?	Si	No
19	Vostro figlio cerca di attirare la vostra attenzione su una sua attività?	Si	No
20	Vi siete mai chiesti se vostro figlio potesse essere sordo?	Si	No
21	Vostro figlio capisce ciò che dicono le persone?	Si	No
22	Vostro figlio qualche volta fissa lo sguardo nel vuoto o girovaga senza scopo?	Si	No
23	Vostro figlio vi guarda in faccia per capire quale è la vostra reazione di fronte a qualcosa di non familiare?	Si	No

Conclusioni

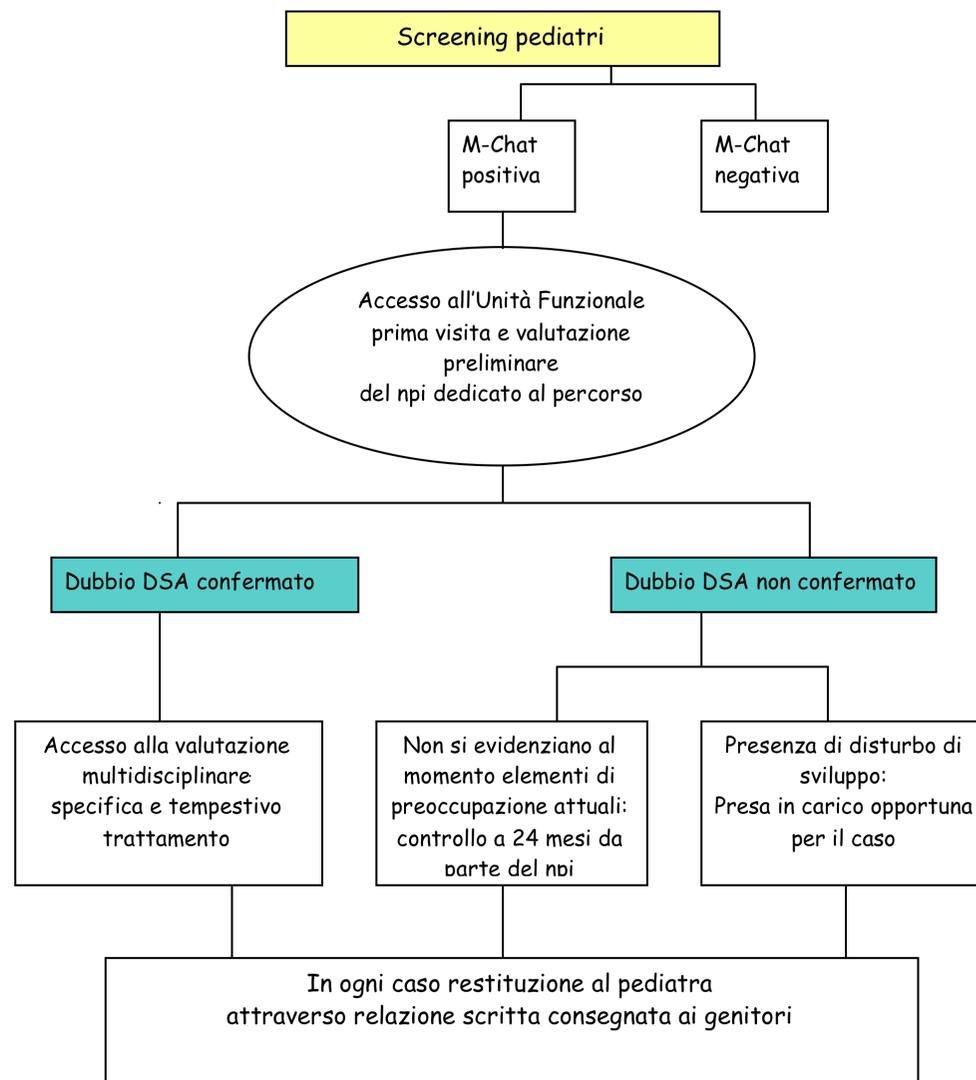
1) nella norma

2) a rischio

Nella griglia a sono evidenziate le risposte che indicano un possibile difetto di sviluppo nel bambino e riportati in grassetto gli item (2, 7, 9, 13, 14, 15) considerati critici per uno sviluppo autistico.

Un bambino che fallisce (risposte in grassetto) due o più item critici oppure un bambino che fallisce tre qualsiasi item, deve essere considerato a rischio.

PERCORSO ASSISTENZIALE per i Disturbi dello Spettro Autistico (DSA)

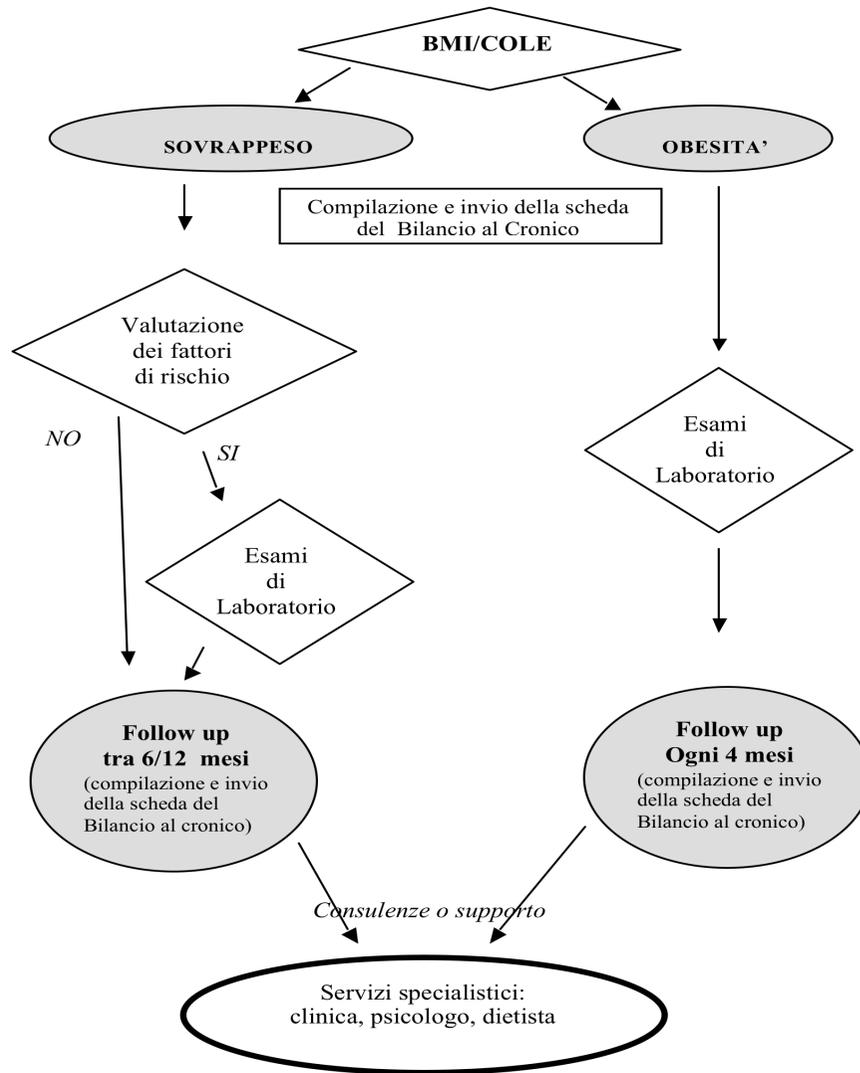


SCREENING ECCESSO PONDERALE

- **Indice di Cole**
 - **20 Sovrappeso**
 - **25 Obeso**
- **Circonferenza vita**
- **Pressione Arteriosa**



PERCORSO ASSISTENZIALE DEL BAMBINO CON ECCESSO PONDERALE



INFERMIERE E PROGETTI OBBIETTIVO

M.CHAT 23

- Somministrazione dopo adeguato addestramento
- Chiamata attiva
- Controllo report
- Trasmissione flussi informativi

OBESITA'

- FOLLOW UP
- Chiamata attiva
- Controllo Report
- Trasmissione flussi informativi