

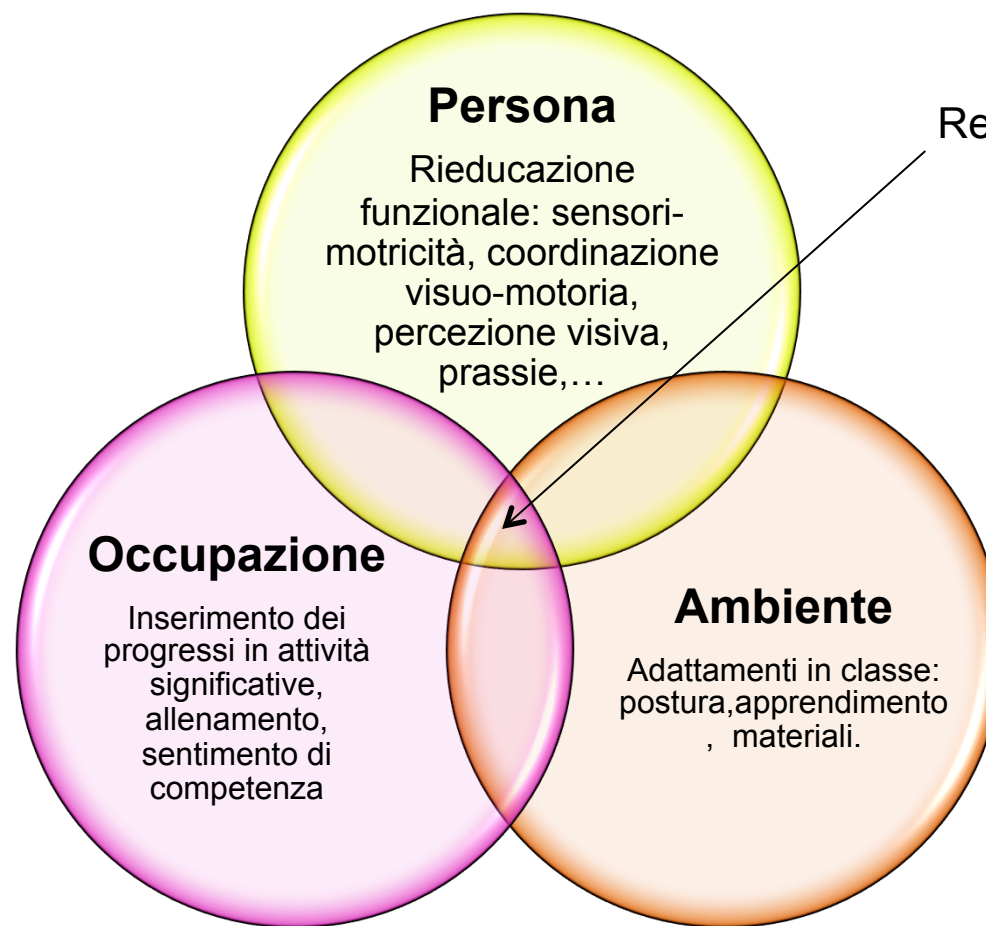
La scrittura manuale del bambino con ADHD: particolarità, valutazione e intervento



Lietta Santinelli
Paola Stampanoni
BSc Terapia Occupazionale

Intervento in Terapia Occupazionale

Modello PEO
Person,
Environment,
Occupation
(Law, 1996)



Prestazione occupazionale
Recupero della disgrafia

Fattori che contribuiscono all'apprendimento della scrittura

Fattori endogeni:

- Fattori posturali, biomeccanici sensoriali,
- Abilità visuo-motorie,
- Destrezza manuale e digitale,
- Attenzione,
- Abilità visuo-spaziali.

Fattori esogeni:

- Metodo di apprendimento,
- Qualità e quantità dell'insegnamento,
- Fattori culturali e ambientali

(Albaret, Kaiser & Soppelsa, 2013)

Le particolarità del bambino ADHD

- **Motorie:**
 - Disturbi posturali, di inibizione motoria, della motricità fine; comorbidità con DCM stimata circa al 50% da Albaret, Kaiser, Soppelsa, 2013
- **Esecutive:**
 - Disturbi dell'attenzione, memoria di lavoro, pianificazione, organizzazione, inibizione, flessibilità cognitiva, monitoraggio, ...
- **Visuo-spaziali:**
 - Disturbi dell'oculomotricità, percezione visiva simultanea e sequenziale, disturbi visuo-costruttivi,...

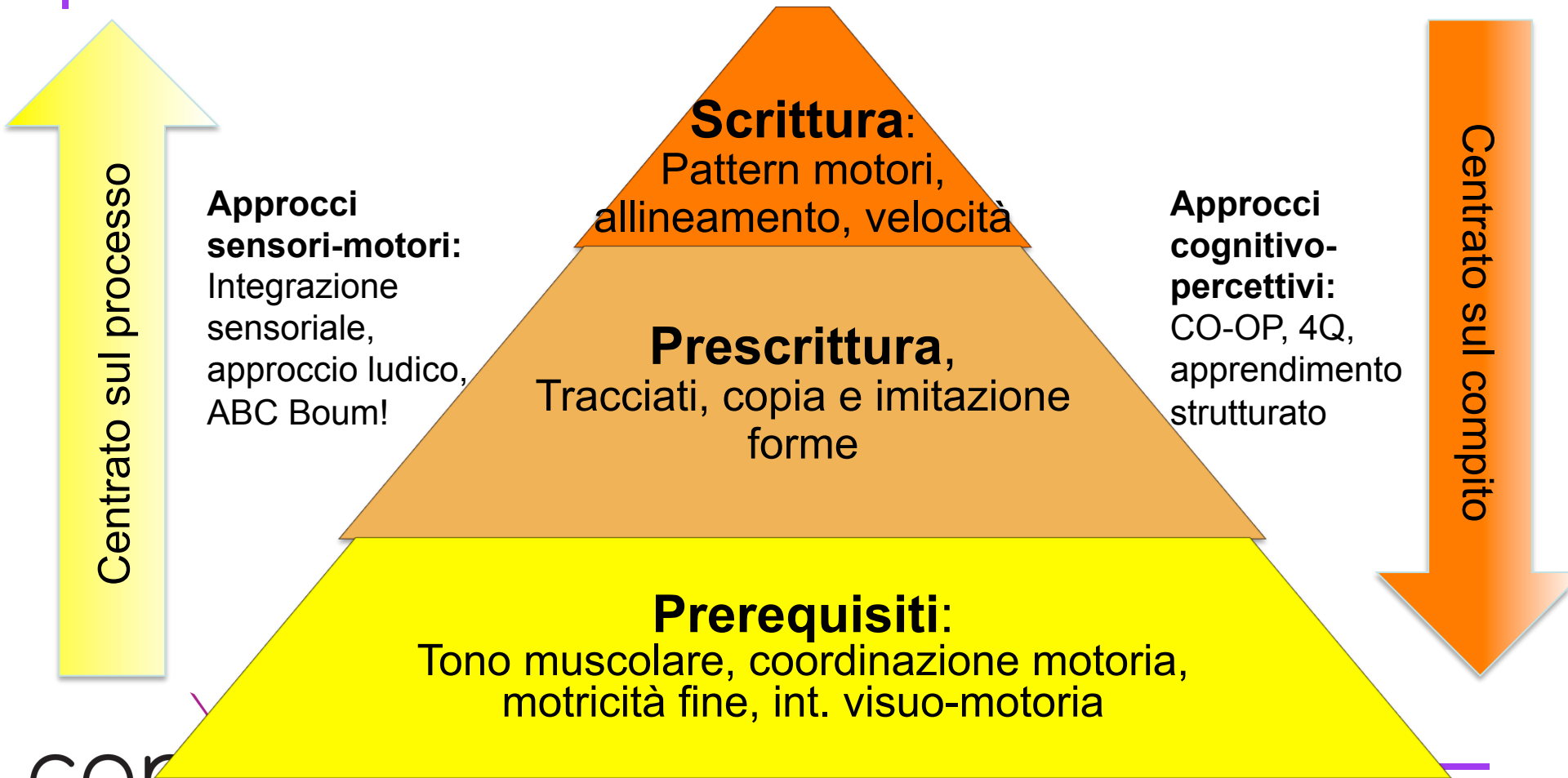
Influiscono sulla qualità e la rapidità di scrittura

Scrittura e ADHD

- Scarsa qualità,
- Grande variabilità delle componenti spaziali,
- Lettere deformate e difficilmente riconoscibili,
- Rapidità di scrittura elevata, che indica che nella relazione tra velocità e precisione, quest'ultima viene penalizzata.

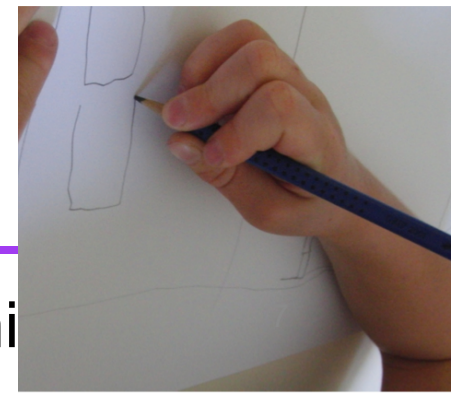
(Adi-Japha et al., 2007; Borella et al., 2011; Racine et al., 2008; Rosenblum, Epsztein, & Josman, 2008; Shen et al., 2012; Tucha e Lange, 2009)

Rieducazione della disgrafia



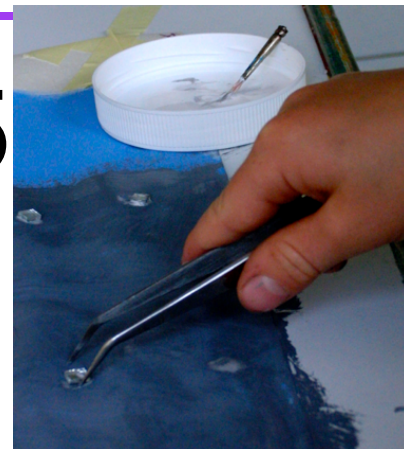
Case report: Marco 6.5

- E' arrivato all'età di 6.5 anni, per valutare la presa della matita:
 - Iperlassità legamentosa del pollice,
 - Presa della matita immatura,
 - Impaccio motorio di discreta entità:
 - ABC Mov motricità fine: 5
 - ABC Mov prendere lanciare: 5
 - ABC Mov equilibrio: 16
 - Agitazione motoria con forte impulsività



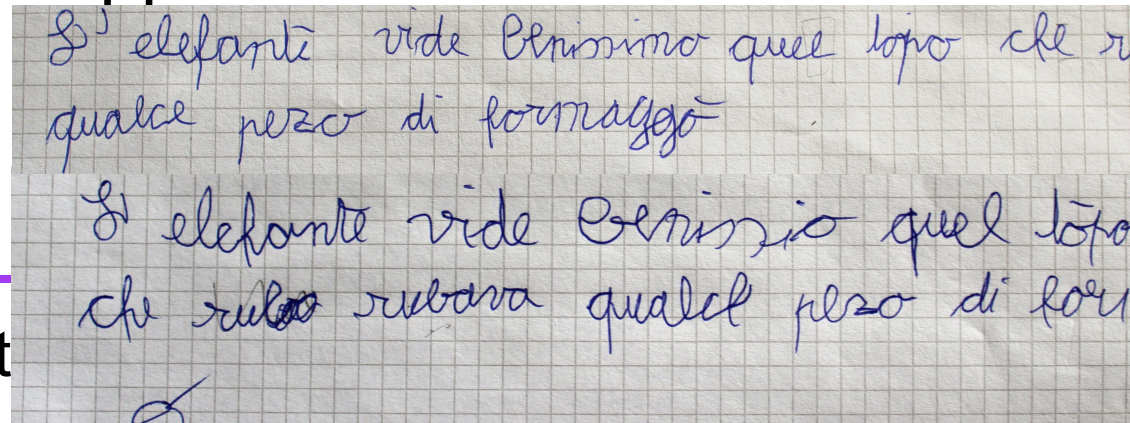
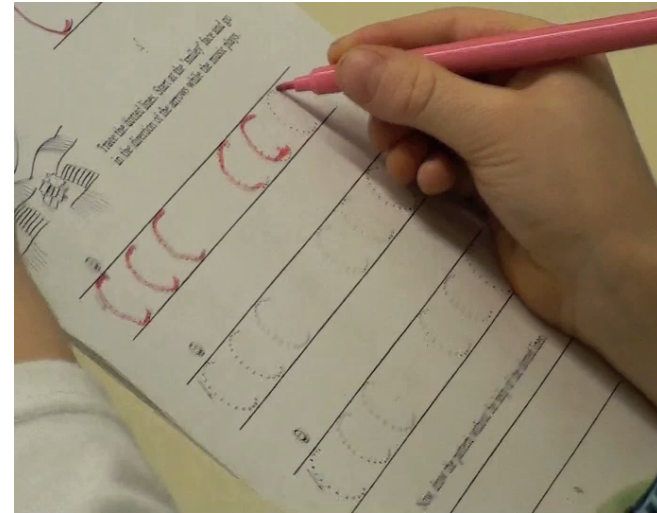
Obbiettivi di intervento a 6.5

- Rieducazione dei prerequisiti:
 - Diminuire l'impaccio motorio,
 - Sviluppare la motricità fine e la presa della matita,
- Sviluppare le abilità di prescrittura:
 - Metodo multisensoriale di apprendimento « ABC boum! »
 - Attività per sciogliere il gesto,
 - Pre grafismo.
- Agire sulla stima di sé:
 - Diminuire le condotte di evitamento
 - Aumentare il sentimento di competenza



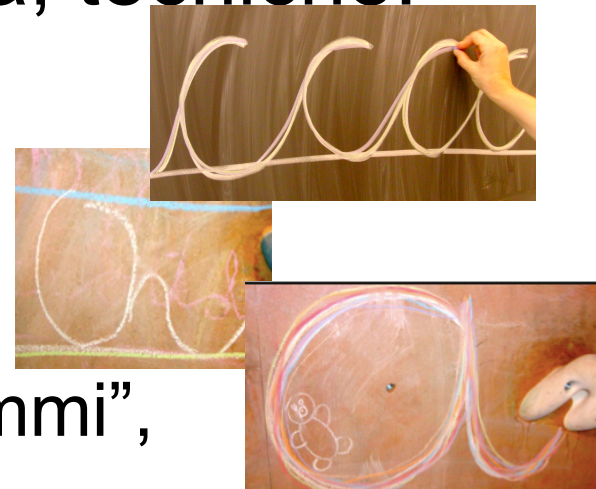
Situazione a 8 anni

- Risultati ABC Mov-2:
 - ABC Mov motricità fine: 37 * (P1 bici)
 - ABC Mov prendere e lanciare: 9
 - ABC Mov equilibrio: 25
- Iperlassità legamentosa compensata,
- Presa della matita funzionale,
- Grande difficoltà di apprendimento a livello di scrittura.
- Disgrafia DGM-P



Intervento a 8 anni

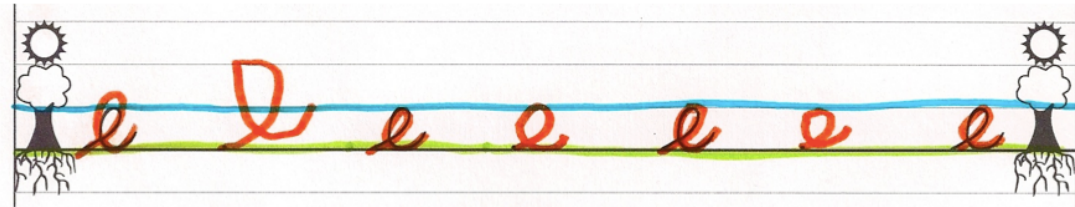
- Intervento specifico sulla scrittura, tecniche:
 - “Tracciati in comune”,
 - “Programma motorio”,
 - “Spelling ritmato”,
 - “Grand prix dei suffissi e dei trigrammi”,
 - “Stop and go”,
 - Monitoraggio e correzione tramite metodo CO-OP
- Tablet a casa, con programmi di riabilitazione specifici.



Intervento a 8 anni

- Adattamenti in classe:

- Allineamento,



- Autoregolazione:

- Strategie sensoriali tratte dal metodo Alert Program

- Fidgets da utilizzare in classe,
- Coperta pesante,
- Pause in movimento.

(Williams & Shellenberger, 2001)

Situazione a 9.5 anni

- Diagnosi di ADHD,
 - Con iperattività e forte impulsività,
 - Conseguenza: disgrafia, disortografia, discalculia.
- Decisioni mediche:
 - Prescrizione di metilfenidato.

Status dopo presa di metilfenidato

- Migliorata la qualità e leggibilità della scrittura,
- Ma la scrittura risulta lenta e poco fluida.

Secondo le ricerche ...

Sotto influenza del medicamento:

- Migliora l'attenzione

- Migliora la leggibilità

(Lerer, Artner & Lerer, 1979; Tucha & Lange, 2004)

- Ma **peggiora la fluidità del movimento:**

- Controllo volontario/retroattivo del gesto,

- Nessun effetto sull'automatizzazione del gesto.

(Lange e al., 2007)

Grazie per

l'attenzione!

Lietta Santinelli,
Paola Stampanoni

www.ergoterapiapediatrica.ch