

# IL RUOLO DEL TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA

**Innovazione, sostenibilità e specificità dei percorsi diagnostico-riabilitativi nell'offerta dei  
servizi sociosanitari dedicati alla disabilità**

Dott. Giuseppe Tallerini – Commissione d'Albo Nazionale Terapisti della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva  
Federazione Nazionale Ordini TSRM-PSTRP

# TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA

## PROFILO PROFESSIONALE

(DECRETO 17 gennaio 1997, n. 56)

È l'operatore sanitario che svolge, gli interventi di prevenzione, terapia e riabilitazione delle malattie neuropsichiatriche infantili, nelle aree della neuro-psicomotricità, della neuropsicologia e della psicopatologia dello sviluppo.

## CODICE DEONTOLOGICO 2025

(Art. 49: Definizione)

Compie tutti gli atti sanitari tipici, specifici e non delegabili con particolare attenzione:

- all'ambito degli **interventi di prevenzione, terapia e riabilitazione di tutte le malattie neuropsichiatriche infantili** nelle aree della neuro-psicomotricità, della neuropsicologia e della psicopatologia dello sviluppo,
- alla **promozione della salute** in età evolutiva
- all'**intercettazione precoce di patologie del neurosviluppo** ai fini della effettuazione di una corretta diagnosi funzionale evolutiva e della individuazione del più efficace trattamento

# IL CONTRIBUTO DEL TNPEE ALLA RIFORMA DELL'ASSISTENZA TERRITORIALE (DM77)

## **RUOLO DEL TNPEE :**

**Prevenzione** : Promozione della salute in età evolutiva. **Screening** per intercettazione e presa in carico precoce.

**Ospedale di Comunità** : Ruolo di case manager nelle diverse fasi della presa in carico, in considerazione della predominanza di specifici bisogni assistenziali della persona assistita in età evolutiva.

**Casa della Comunità** : Progettazione e realizzazione di interventi di **Medicina di Iniziativa**. Ampliamento dell'offerta di servizi territoriali.

# IL CONTRIBUTO DEL TNPEE ALLA RIFORMA DELL'ASSISTENZA TERRITORIALE (DM77)

## RUOLO DEL TNPEE:

**Domicilio:** Anche in ottica di **facilitazione dell'adattamento e orientamento agli ambienti di vita** per garantire la massima qualità della vita alla persona assistita in età evolutiva e al suo nucleo familiare.

**Teleriabilitazione:** Sia nell'ambito di un **progetto riabilitativo individualizzato**, sia come **integrazione dell'intervento ambulatoriale**: (Coinvolgimento della famiglia nelle sessioni di intervento - Sessioni di parent coaching - Progettazione di attività individualizzate - Uso di strumenti di verifica come il video-feedback - Lavoro di Rete)

**Hospice** : Procedure di **Valutazione Funzionale e Riabilitazione Funzionale** per assistiti in età evolutiva che richiedono cure specialistiche palliative continue per il trattamento di sintomi e fasi critiche della malattia.

# INNOVAZIONE E SPECIFICITÀ: LE NUOVE COMPETENZE DEL TNPEE NELL'OFFERTA DI SERVIZI SOCIO-SANITARI PER LA DISABILITÀ

## PREVENZIONE

**Promozione della salute e screening: (Neonatologia e TIN- Terapia Intensiva Neonatale, Consultori, Scuola)**

PREVENZIONE PRIMARIA: Attività di promozione della salute mirate a sviluppare fattori di protezione specifici favorendo la riduzione dell'incidenza

PREVENZIONE SECONDARIA: Attività di prevenzione e screening nei confronti dei singoli e della collettività, sia in condizioni di salute che di disabilità;

PREVENZIONE TERZIARIA: Riduzione dei fattori di riaccutizzazione e di inefficacia dell'intervento prevenendo processi di esclusione della persona con disabilità e favorendo la generalizzazione delle competenze apprese agli abituali contesti di vita.



# INNOVAZIONE E SPECIFICITÀ: LE NUOVE COMPETENZE DEL TNPEE NELL'OFFERTA DI SERVIZI SOCIO-SANITARI PER LA DISABILITÀ

## VALUTAZIONE

**VALUTAZIONE NEUROPSICOMOTORIA:** finalizzata a rilevare il livello di maturazione delle singole funzioni motorie, psicomotorie, linguistiche, comunicative, prassiche, percettive, relazionali, di apprendimento, emotive, rappresentandone le inter-relazioni statiche e dinamiche che contribuiscono al complesso processo di sviluppo della persona assistita in età evolutiva.

**SUPPORTO ALLA DIAGNOSI CLINICA:** facilita i percorsi diagnostici e accorcia i tempi necessari a formulare la diagnosi riducendo al contempo il rischio di errori.

# INNOVAZIONE E SPECIFICITÀ: LE NUOVE COMPETENZE DEL TNPEE NELL'OFFERTA DI SERVIZI SOCIO-SANITARI PER LA DISABILITÀ

## TERAPIA

ATTIVITÀ DI ABILITAZIONE/RIABILITAZIONE: - interviene sullo sviluppo di abilità non ancora acquisite, **favorendo l'emergere delle singole funzioni nel complessivo processo di sviluppo** della persona assistita con disabilità.

INTERVENTO INDIVIDUALIZZATO - elabora un progetto centrato sulla persona e sul suo contesto di vita **adattando gli interventi alle particolari caratteristiche delle persone assistite in età evolutiva** con quadri clinici multiformi e bisogni riabilitativi che si modificano nel tempo in relazione alle funzioni emergenti.

# INNOVAZIONE E SPECIFICITÀ: LE NUOVE COMPETENZE DEL TNPEE NELL'OFFERTA DI SERVIZI SOCIO-SANITARI PER LA DISABILITÀ

## APPROPRIATEZZA EFFICACIA E SICUREZZA DEI PERCORSI RIABILITATIVI

Il TNPEE contribuisce alla relazione di cura all'interno dell'equipe garantendo alla persona assistita un **approccio riabilitativo integrato che combina strategie neuromotorie e psicomotorie con strumenti, modelli e tecniche specifiche per età e tipologia di disturbo**. Garantisce quindi un **intervento evidence-based, completamente individualizzato e costantemente monitorato**.

*« Le tecniche sono radicate nel movimento e nelle dinamiche relazionali, ma sfruttano il gioco e diversi tipi di attività interattive.<sup>1</sup> »*

Garantisce la massima appropriatezza in risposta alle peculiari caratteristiche del bisogno di salute della persona assistita in età evolutiva con disabilità.



# EVOLUZIONE DEI PROCESSI FORMATIVI TRA SVILUPPO TECNOLOGICO DEONTOLOGIA E GESTIONE DEL RISCHIO

## PARTECIPAZIONE ISTITUZIONALE

## RICERCA SCIENTIFICA

FABBISOGNO – COMPETENZE - NOMENCLATURA  
NORMATIVA – ETICA – DEONTOLOGIA

CO-PROGETTAZIONE DI LINEE GUIDA  
MODELLI ORGANIZZATIVI E PIANI D'INTERVENTO

LINGUAGGI E STRUMENTI DI INTERVENTO

UNIVERSITÀ E NUOVE TECNOLOGIE  
(Evoluzione Core - Competence)

**CULTURA**  
**DI PREVENZIONE, TERAPIA E RIABILITAZIONE**  
**NEURO E PSICOMOTORIA IN ETÀ EVOLUTIVA**

# EVOLUZIONE DEI PROCESSI FORMATIVI TRA SVILUPPO TECNOLOGICO DEONTOLOGIA E GESTIONE DEL RISCHIO

## CODICE DEONTOLOGICO<sup>2</sup>

### Art. 51 COMPETENZE

### Art. 50 AMBITI

Competenze tecnico-professionali specifiche:

Valutazione - Prevenzione - Abilitazione - Riabilitazione in età  
evolutiva - Ricerca scientifica - Formazione alla ricerca

Procedure di diagnosi funzionale e terapeutiche:  
preservare, mantenere e migliorare lo stato di salute della  
persona assistita in età evolutiva

FOCUS: Fase evolutiva - Integrazione delle singole  
funzioni - Influenza di un deficit specifico sullo sviluppo  
globale - Modificabilità del deficit nel corso dello  
sviluppo

# EVOLUZIONE DEI PROCESSI FORMATIVI TRA SVILUPPO TECNOLOGICO DEONTOLOGIA E GESTIONE DEL RISCHIO

## **CODICE DEONTOLOGICO<sup>2</sup>**

### Art. 52 OBIETTIVI

Persegue la promozione e la tutela della salute e dello sviluppo armonico delle competenze della persona assistita in età evolutiva con disturbi dello sviluppo :

L'intervento ha finalità:

Preventive: previene processi di sviluppo atipici nelle situazioni di rischio, sia sociale sia biologico

Abilitative, quando interviene sullo sviluppo di funzioni non ancora acquisite

Riabilitative, quando favorisce il recupero di funzioni atipiche per attivare processi di riorganizzazione funzionale, attraverso metodiche specifiche per fasce d'età e per singoli stadi di sviluppo

# EVOLUZIONE DELLE COMPETENZE PROFESSIONALI: SANITÀ DIGITALE ED EMPOWERMENT DEI PROCESSI DI RISK MANAGEMENT

## STRUMENTI DI RISK MANAGEMENT NEI SERVIZI DEDICATI ALL'ETÀ EVOLUTIVA

REGISTRAZIONE DEI DATI: Utilizzo di sistemi informativi e cartelle digitalizzate per una corretta, completa e trasparente registrazione dei dati, che sia facilmente accessibile e condivisibile.

PREVENZIONE E GESTIONE DEGLI EVENTI AVVERSI: divulgazione di conoscenze nei confronti della comunità, implementazione di misure di riduzione del rischio, formazione e supporto psicologico facilmente accessibili agli operatori sanitari.

SEGNALAZIONE DI EVENTI: Ricerca attiva delle criticità per attivare tempestivamente azioni preventive e soluzioni efficaci. L'insicurezza individuale degli operatori e la scarsa conoscenza degli strumenti di segnalazione limitano fortemente l'uso degli strumenti di incident-reporting aumentando il rischio per della sicurezza delle persone assistite.

ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO: Adeguamento dei Modelli Organizzativi, digitalizzazione dei processi e revisioni periodiche di Piani Sanitari, Linee di Indirizzo e PDTA.

STRUTTURE E RISORSE: Disponibilità di spazi, strutture e strumentazione tecnica adeguate all'erogazione delle prestazioni di cura nella massima sicurezza per la persona assistita in età evolutiva con disabilità.



## LE “FOUR DS” DELLE VULNERABILITÀ IN ETÀ EVOLUTIVA<sup>3</sup>:

- 1) DEVELOPMENTAL CHANGE = I continui cambiamenti e mutamenti che attraversa la persona in età evolutiva legati alla crescita e ai processi di maturazione delle singole funzioni tra di loro interconnesse.
- 2) DEPENDENCY ON ADULTS FOR ACCESSING CARE AND IMPLEMENTING TREATMENTS = La dipendenza dagli adulti per l'accesso alle cure e la fruizione dei trattamenti, compresi quelli abilitativi e riabilitativi.
- 3) DIFFERENT DISEASE EPIDEMIOLOGY FROM ADULTS = Differente epidemiologia delle condizioni di disabilità rispetto all'età adulta. (Inter-connessione tra disabilità, profilo di sviluppo individuale e traiettoria evolutiva)
- 4) DEMOGRAPHIC CHARACTERISTICS UNIQUE TO CHILDHOOD = Caratteristiche demografiche uniche della popolazione in età evolutiva



# IL RUOLO DEL TERAPISTA DELLA NEURO E PSICOMOTRICITÀ DELL'ETÀ EVOLUTIVA



***GRAZIE PER L'ATTENZIONE***

Dott. Giuseppe Tallerini – Commissione d'Albo Nazionale Terapisti della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva  
Federazione Nazionale Ordini TSRM-PSTRP