



Dott Michele Marotta

*Coordinatore equipe DSA*





## UN MODELLO SANITARIO INNOVATIVO

Il **Centro Medico Santagostino** è una rete di **poliambulatori specialistici** completi, la prima in Italia a sperimentare un modello di sanità che **concilia qualità elevata e tariffe accessibili**.

**Fondato nel 2009**, il Centro Medico Santagostino nasce per rispondere a un bisogno crescente e insoddisfatto di una larga parte di popolazione: **una medicina specialistica di alto livello, economicamente accessibile, che copra anche le aree scoperte dal SSN** - come per esempio l'odontoiatria, la psicoterapia, la logopedia e altre - dove l'offerta è quasi esclusivamente privata e ha prezzi mediamente alti.

Un obiettivo altrettanto importante è rispondere anche ai **bisogni relazionali** della persona, favorendo l'instaurarsi di un buon **rapporto medico-paziente** fondato sull'ascolto e sulla fiducia. Per questo assicuriamo **tempi di visita adeguati** per una buona diagnostica e la possibilità di **scegliere lo specialista** per mantenere la continuità terapeutica.

Il nostro team di professionisti, dai medici fino all'accettazione, è dedicato a offrire la **migliore esperienza di cura**.

---

---

# EQUIPE DSA

## 5 NEUROPSICOLOGI E PSICOTERAPEUTI

Anna Fasola

Sara Forti

Michele Marotta

Sara Mascheretti

Federica Torcellini

## 4 NEUROPSICHIATRE INFANTILI

Maria Rosa Balestrini

Daniela Bindelli

Fortunata Cantini

Francesca Paccione

## 4 LOGOPEDISTE

Simona Boccuzzi

Consuelo Bruni

Maria Laura Lollini

Gabriella Saladini



# DI COSA CI OCCUPIAMO

## VALUTAZIONI E DIAGNOSI

Disturbi neuropsichiatrici e neuropsicologici in età evolutiva  
(e DSA adulti universitari)

## TRATTAMENTO



# PREMESSA

RT da GENNAIO 2104

non abbiamo un modello/protocollo definito

siamo in una fase di “studio” e “sperimentazione”



2 PROTOCOLLI RT



# A CHI VIENE PROPOSTO RT

I modelli / protocolli clinici del Centro Medico Santagostino prevedono la **PRESA IN CARICO DELLA FAMIGLIA da parte di tutta l'EQUIPE'**

In combinazione con il trt logopedico

## *Criteria clinici*

- Difficoltà abilità strumentali  
(che non raggiungono i criteri diagnostici DSA)
- DSA
- Dalla II elementare

## *Criteria extra-clinici*

- Assetto psicologico
- Non interferenza con altri trt
- Capacità informatiche di base
- COMPLIANCE  
del soggetto e della famiglia
- Possibilità economiche

## IN PRATICA:

- ✔ **Le applicazioni di RIDINET, sviluppate secondo riconosciuti modelli riabilitativi, potranno essere predisposte e personalizzate dallo specialista.**
- ✔ **Il paziente può svolgere la propria sessione riabilitativa in qualsiasi momento della giornata, tutti i giorni per un quarto d'ora.**
- ✔ **Queste attività non sostituiscono gli incontri in studio con lo specialista.**
- ✔ **L'efficacia dell'intervento aumenta grazie all'aumento della frequenza di riabilitazione che viene effettuato a casa dal paziente.**
- ✔ **Il clinico, collegandosi alla piattaforma tramite Internet, ha il totale monitoraggio dell'attività extrambulatoriale.**

# IL TRATTAMENTO NEL SSN

-Liste d'attesa superano anche i 12 mesi

-Priorità in base al disturbo

- Priorità in base all'età

- Ostacoli a proporre trt intensivi a cicli brevi e ripetuti

COSTI  
+  
PROBLEMI  
LOGISTICI

Ampie fasce di popolazioni DSA escluse dal PRESA IN CARICO

LE STRUTTURE PRIVATE





# SOLUZIONE QUANTITATIVA

- Aumentare gli spazi di erogazione
- Assumere più logopediste

# SOLUZIONE QUALITATIVA

Proporre il solo trt a distanza ad alcuni di quei bambini / ragazzi che sarebbero esclusi dal trt



Da gennaio 2014



# MODELLO

## PACCHETTO OFFERTO ALLA FAMIGLIA

*Alla famiglia viene offerto un “pacchetto” che prevede l’iscrizione di 3 mesi sulla piattaforma on-line, una prima seduta/colloquio con il bambino e il genitore che lo seguirà, una seconda seduta di persona a circa metà del ciclo di trt, una terza seduta/colloquio conclusivo.*

*Per tutto il ciclo di 3 mesi lo specialista ha in agenda uno spazio di 20 min. settimanali per monitorare l’andamento del lavoro e modificare le impostazioni del software*

Seduta 1: illustrare il software e le app / condividere OBIETTIVI

Seduta 2: metà del percorso (45 gg - valutazione intermedia)

Seduta 3: termine del percorso (valutazione finale)

Follow-up a 3 mesi di interruzione

supervisione  
settimanale



3 MESI DI TRATTAMENTO



FOLLOW UP

3 MESI DI INTERRUZIONE



# DATI PRELIMINARI

## solo descrittivi

Da gennaio 2014 21 soggetti accedono a Reading Trainer

- 12 soggetti RT + logopedia

- 1 soggetto di II elementare RT + logopedia

- 8 soggetti solo RT

9 soggetti: tutti presentavano in prima valutazione deficit di decodifica (livello lieve/ medio-lieve) in associazione o non con altri DSA.

QI in norma

3 soggetti diagnosi su CORRETTEZZA

6 soggetti diagnosi su RAPIDITA'

Obiettivo: ottenere miglioramenti in lettura superiori a quanto atteso in base all'evoluzione naturale

---

---

A tutti i soggetti sono state attivate le app READING TRAINER e LINEA DEI NUMERI o CLOZE (a seconda del profilo neuropsicologico)

Impostazione dei parametri su base delle prestazioni alla prima valutazione

Parametri di riferimento:

RAPIDITA' E CORRETTEZZA al BRANO MT e alla prove DDE-2 liste 2-3 nelle prove di controllo a fine trt e al follow-up stesso brano MT

Ogni settimana incremento rapidità 0.1 o 0.2 sill/sec se raggiunto criterio correttezza (>95%)

---

---

salva

## ▼ Parametri

### obiettivi

velocità (sill./sec.)

3

accuratezza (perc.)

97

### generali

lunghezza capitoli



presentazione



avanzamento



unità di lettura



velocità di lettura

2.7

ricerca visiva



(sill./sec.)

nascondi errori

## ▶ Aspetto

## ▶ Adattività

salva

## ▶ Parametri

### ▼ Aspetto

#### formattazione

tutto in maiuscolo

carattere

senza grazie



grandezza carattere

2



spaziatura

singola



#### evidenziazione

evidenziazione

inverti colori



#### ambientazione

formato pagina

foglio bianco



evidenzia

no



scenario

neutro



successiva



salva

▶ Parametri

▶ Aspetto

▼ Adattività

### funzioni autoadattive

Attivando questa opzione, il sistema adatterà la velocità di lettura in base alle prestazioni ottenute. In particolare, dopo "n" brani consecutivi letti raggiungendo l'obiettivo di accuratezza, la velocità verrà aumentata di x sill/sec.

attiva

numero brani consecutivi

aumenta di (sill/sec)

## Incremento medio a 3 mesi Follow-up

Brano MT : +1.07 sill/sec

Lista 2: +0,73 sill/sec

Lista 3: + 0,29 sill/sec

- Tutti i soggetti migliorano in Rapidità
- Incrementi accessi lessicali > accessi fonologici
- Correttezza resta invariata

I 3 soggetti con diagnosi su correttezza migliorano in Rapidità non in Correttezza



# PROSPETTIVE FUTURE

*Ampliare e creare protocolli specifici per:*

- scuole medie e superiori (esclusi dal SSN)
  - I ciclo elementari
  - SILLABE & RUN THE RAN
  - Per profili neuropsicologici
- 
-

## PUNTI DI FORZA

domiciliarità / interattività con la famiglia / facilità d'uso

motivazione al trt / motivazione alla lettura

miglioramenti individuali su Rapidità

concordanza miglioramento misurato/percepito

---

## CRITICITA'

Compliance / motivazione

Test per i controlli di follow-up??

Impostare i parametri (correttezza)

Adolescenti non accettano

---

---