

# MASTER UNIVERSITARIO IN DEGLUTOLOGIA

XI edizione a.a. 2021/22

## DISFAGIA INFANTILE E VALUTAZIONE: ELABORAZIONE DI UNA CHECKLIST PER L'OSSERVAZIONE AL PASTO IN AMBIENTE ECOLOGICO

---

**STUDENTE:** Sara Santangelo

**RELATORE:** Roberto Albera

**TUTOR:** Elisabetta Cattaneo



**UNIVERSITÀ  
DI TORINO**

# DEFINIZIONI TEORICHE

---

## **DISTURBO DI ALIMENTAZIONE IN ETÀ EVOLUTIVA**

- Compromissione dell'assunzione orale non adeguata all'età ed associata a disfunzioni mediche, nutrizionali, delle abilità alimentari e/o psicosociali e alla funzione sensoriale orale.

## **DISTURBO DI DEGLUTIZIONE O DISFAGIA INFANTILE**

- Disfunzione in una o più fasi della deglutizione, in particolare fase orale, fase faringea e fase esofagea.

# L'ITER VALUTATIVO

---

## VALUTAZIONE CLINICA

- raccolta anamnestica;
- esame obiettivo delle strutture oro-facciali;
- osservazione al pasto.

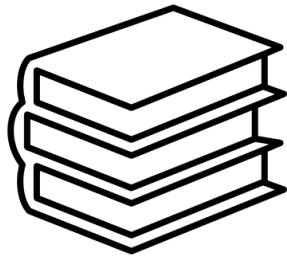
## VALUTAZIONE STRUMENTALE

- 
- videofluorografia (VFG);
- fibroendoscopia (FEES).

# IDEAZIONE DEL PROGETTO

---

Analisi  
metodologie



Identificazione  
delle necessità



Realizzazione  
del progetto



# PROGETTO DI TESI

---

## Opuscolo pieghevole informativo

contenente le informazioni e  
le istruzioni per la  
realizzazione dei video da  
parte dei genitori

## Checklist di osservazione al pasto in ambiente ecologico

# OPUSCOLO INFORMATIVO PER I GENITORI

---

Esigenza di avere dei video digitali utili, informativi, non troppo lunghi ed adeguatamente esaminabili dal logopedista deglutologo.

Permettere ai caregiver di sentirsi parte integrante del processo valutativo e di comprendere l'importanza della valutazione logopedica.

# “DALLA TAVOLA ALLA LOGOPEDIA” - GUIDA PRATICA PER I GENITORI



## DALLA TAVOLA ALLA LOGOPEDIA

*Guida pratica per i genitori -  
come fare parte della  
valutazione logopedica*

“  
**Il momento del pasto è faticoso?  
Il tuo bambino impiega tanto  
tempo a mangiare?  
Rifiuta il cibo ed è spesso  
irrequieto?  
Tossisce spesso o manifesta stress  
respiratorio?**  
”

**PER AIUTARTI ABBIAMO  
BISOGNO DI TE!**



Le pagine interne  
contengono  
informazioni relative a:

➤ l'importanza della  
valutazione logopedica

la tipologia di materiale  
richiesto

le istruzioni pratiche per  
la realizzazione dei video

## PERCHÈ È IMPORTANTE LA VALUTAZIONE LOGOPEDICA



La valutazione logopedica è un momento indispensabile per identificare le competenze del bambino e le sue difficoltà, per impostare un piano di trattamento adeguato e per fornire indicazioni pratiche per una gestione serena del momento del pasto.

Collaborare è  
fondamentale per  
raggiungere insieme lo  
stesso obiettivo!



## DI COSA ABBIAMO BISOGNO

Abbiamo bisogno di 2 video,  
**MASSIMO 1-2 minuti** a video:

1. video dove mangia la cosa più morbida a cui è abituato e beve attraverso la sua solita modalità
2. video dove mangia la cosa più dura che è abituato a mangiare

Sarebbe utile vedere se il  
bambino utilizza i seguenti  
strumenti: **cannuccia,  
bicchiere, cucchiaio,  
forchetta**



All'invio dei video  
specificare la durata  
totale del pasto




Riprendetelo/a nella stanza e nella  
posizione in cui si alimenta  
solitamente



Devono essere inquadrati bene il  
volto, il busto, la posizione delle  
gambe e delle braccia



 L'audio deve essere acceso

Cercare, quando e se possibile, di non  
far capire al bambino/a che lo state  
riprendendo



Raccontate a voce alta cosa viene  
proposto da mangiare.



Le ultime pagine illustrano i possibili scenari che conseguono alla valutazione logopedica attraverso l'osservazione dei video realizzati.

Le informazioni rilevate dall'osservazione al pasto potranno fornire le seguenti indicazioni:

- Effettuare una valutazione diretta da parte del logopedista
- Effettuare un esame strumentale medico (VFG o FEES)
- Valutazione sufficiente per l'impostazione di un trattamento logopedico



*Alimentare nella giusta maniera, con i giusti tempi e le consistenze adeguate, è una forma d'amore e di crescita*

*"Elisabetta e Sara"*

# CHECKLIST DI OSSERVAZIONE AL PASTO CA.SA.

---

- La compilazione è a carico del logopedista deglutologo.
  - Non è standardizzata
- È rivolta a bambini dall'anno di età con disordini neurologici, sindromici, neuromuscolari, alterazioni anatomiche o altra eziologia
  - Il tempo di compilazione stimato è di circa 20 minuti

# CHECKLIST DI OSSERVAZIONE AL PASTO CA.SA. (Cattaneo E. – Santangelo S., 2023)

Range di età: a partire dai  
12 mesi

Compilazione a carico del  
logopedista

Eziologia:

- alterazioni anatomiche  
congenite
- alterazioni neurologiche
- patologie neuromuscolari
- sindromi genetiche
- altro

<b>Nome bambino:</b>	
<b>Data di nascita:</b>	
<b>Età alla compilazione:</b>	
<b>Tempo totale del video:</b>	
<b>Tempo durata del pasto:</b>	

## CHECKLIST DI OSSERVAZIONE AL PASTO CA.SA.

### AMBIENTE E POSTURA

<b>In che ambiente si trova?</b>	Cucina / camera / sala da pranzo / altro	
<b>Che postura assume?</b>	Seduto / in piedi / sdraiato / semisdraiato/ in braccio / altro	
<b>Come viene alimentato?</b>	In autonomia / imboccato totalmente / imboccato parzialmente	
<b>Da chi viene alimentato?</b>	mamma / tata / papà / altro	
<b>Utilizza dei supporti?</b>	Carrozzina / seggiolone / supporto dietro la testa/ nessun supporto / altro	
<b>Sono presenti distrazioni?</b>	Nessuna / Tv / computer / tablet / telefonino / giochi / persone/ altro	
<b>Si mostra interessato al cibo?</b>	Si / no	

<b>In che modo?</b>	osserva il cucchiaio / allunga le mani per toccare il cibo / distoglie spesso lo sguardo / si retrae / osserva il caregiver / altro	
<b>Ci sono persone nella stanza?</b>	Si / no	
<b>Quali?</b>	mamma / papà / nonni / zii / fratelli / tata / altro	
<b>Il bambino è vigile e sveglio?</b>	Si / no Vigile e collaborativo / vigile e parzialmente collaborativo / vigile ma non collaborativo / irrequieto / stanco / pianto inconsolabile / altro	
<b>Posizione del capo</b>	Testa proiettata in avanti / in asse / retroflesso / inclinato lateralmente / altro	
<b>Posizione delle braccia</b>	Lungo il corpo / gomiti in appoggio / iper estese / altro	
<b>Posizione del busto</b>	Dritto / introflesso / inclinato lateralmente / altro	
<b>Posizione delle gambe</b>	In appoggio / a penzolari / incrociate / piegate / altro	

## ASPETTO E RESPIRAZIONE

<b>Aspetto delle labbra</b>	ipotoniche / ipertoniche / rosee / in tensione / sottili / simmetriche / asimmetriche / aperte/ chiuse/ altro	
<b>Aspetto del naso</b>	Piccolo / grande / simmetrico / asimmetrico / altro	
<b>Aspetto occhi</b>	Eccessivamente distanziati / Vispi / presenza di occhiaie / occhiali / altro	
<b>Respirazione</b>	Autonoma / assistita/ Nasale / orale / mista / addominale / toracica / irregolare / altro	
<b>sigillo labiale presente?</b>	Si / no Anterior drooling presente / assente	
<b>Dentizione</b>	Presente / assente Incisivi superiori / inferiori / canini / molari	

## ALIMENTAZIONE

<b>Si alimenta in autonomia?</b>	Si/ no Imboccato totalmente / parzialmente	
<b>Alimentazione alternativa</b>	Presente /assente SNG / PEG	
<b>Che strumenti usa?</b>	Biberon / cucchiaio / cucchiaino / bicchiere / cannuccia / posate / mani / piatto / altro	
<b>Di che materiale?</b>	Plastica / metallo / silicone / altro	
<b>Si distrae facilmente?</b>	Si / no / parzialmente	
<b>Si stanca velocemente?</b>	Si / no / parzialmente	

<b>Beve dal bicchiere</b>	<b>Si /no</b>	
<b>Beve dalla cannuccia</b>	Si / no	
<b>Apertura della bocca all'arrivo dell'utensile</b>	Presente / assente	
<b>Consistenze alimentari osservate</b>	Semisolida / morbida / solida / semiliquida	Specificare l'alimento:
<b>Liquidi</b>	Acquagel / liquido libero / uso di addensante	
<b>Competenza labiale liquidi?</b>	Buona contenzione delle labbra / non contenzione delle labbra / tentativo di prensione labiale / fuoriuscita di liquido / altro Prevalente uso labbro superiore / prevalente uso labbro inferiore	
<b>Competenza labiale solidi?</b>	Buona contenzione delle labbra / non contenzione delle labbra / tentativo di prensione labiale / fuoriuscita di alimento / altro Prevalente uso labbro superiore / prevalente uso labbro inferiore	

<b>Anterior drooling</b>	<b>Presente / assente</b>	
<b>Deglutisce la saliva?</b>	Si / no	
<b>Posizione della lingua nel cavo orale</b>	Bassa / interdentale / alta / retratta / protrusa esternamente / altro	
<b>Si sporca spesso?</b>	Si/no Ad ogni boccone / solo con consistenza morbida / solo con consistenza solida / solo con acqua / con tutte le consistenze	
<b>Riflessi presenti</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Serramento labiale all'arrivo dell'utensile</li> <li>- Protrusione linguale al tocco delle labbra</li> <li>- Spasmo buccale in apertura</li>   <li>- Punti cardinali</li>   <li>- Vomito</li> <li>- Conato</li> <li>- Tosse</li> <li>- Rotazione linguale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→patologico dai 6 mesi</li> <li>→patologico dai 6 mesi</li> <li>→patologico sempre</li> <li>→patologico dai 4 mesi</li> </ul>

<b>Grimage</b>	presente/assente	
<b>Sensibilità</b>	<p>Ipersensibilità / iposensibilità / adeguata sensibilità</p> <p>Intraorale / periorale / prossimale / distale</p> <p>Temperatura calda / Temperatura fredda</p> <p>Consistenza solido morbida / solida / tritata / spezzettata / omogenea</p>	
<b>È presente tosse durante il pasto?</b>	Spesso/ solo alla fine / mai / altro	
<b>Il bambino comunica/ parla durante il pasto?</b>	<p>Si / no</p> <p>Vocalizzi / parole / richieste / frasi / altro</p>	
<b>Interagisce con il cibo?</b>	<p>Si / no</p> <p>Tocca / lancia / sputa / fa pernacchie / prende / altro</p>	

## MASTICAZIONE

<b>Masticazione</b>	Presente / assente Omolaterale / lineare / bilaterale alternata / rotatoria / anteriore	
<b>Posizione della lingua all'interno del cavo orale</b>	Bassa / elevata / retratta / protrusa	
<b>Apertura graduale della bocca</b>	Grading mandibolare adeguato / apertura eccessiva / apertura limitata / non apertura / altro	
<b>Mastica a bocca aperta o chiusa?</b>	Aperta / chiusa	
<b>Con che modalità il cibo viene proposto?</b>	Cucchiaino / cucchiaio intero / mezzo cucchiaio / forchetta / mani / siringa / bottiglietta / altro Triturato / schiacciato / spezzettato / intero / altro	
<b>Le labbra/zona periorale dopo la masticazione sono pulite?</b>	Si / no / parzialmente	
<b>Il cavo orale dopo la masticazione è pulito?</b>	Si / no / parzialmente	

# PROTOTIPO DELLA GRIGLIA IN FORMATO EXCEL

<b><u>CHECKLIST DI OSSERVAZIONE AL PASTO CA.SA.</u></b>		
<b>Domanda</b>	<b>Risposta</b>	<b>Note</b>
<b>AMBIENTE E POSTURA</b>		
In che ambiente si trova?	Cucina	
Che postura assume?	Cucina Camera Sala da pranzo altro	
Come viene alimentato?		
Da chi viene alimentato?		
Utilizza dei supporti?		
Sono presenti distrazioni?		
Si mostra interessato al cibo?		
in che modo?		
Ci sono persone nella stanza?		

- Selezione delle opzioni di risposta tramite menù a tendina
- Compilazione intuitiva, di rapida esecuzione
- Visualizzazione completa delle risposte selezionate

# CONCLUSIONI

---

## Sperimentazione

Campione → 5  
video di bambini  
di età tra 1 e 3  
anni

## Analisi e confronto

Compilazione  
effettuata da due  
terapiste

- Omogeneità di compilazione
- Semplicità e sistematicità

# SPUNTI FUTURI

---

Condurre  
ulteriori  
studi



Ultimare il  
prototipo  
Excel



Traduzione  
in altre  
lingue

