

# Osservare il movimento nel neonato e nel bambino nei primi mesi di vita

## Uno strumento di semeiotica neurologica utile per i bilanci di salute del pediatra di famiglia?

Intervista di Massimo Soldateschi

Pediatra di famiglia, ACP Toscana, gruppo ACP "Salute mentale"

*L'osservazione della motricità spontanea, o meglio dei General Movement (GM), come indicatore di salute del neonato e del bambino nei primi mesi di vita, è stata standardizzata nei suoi parametri clinici fondamentali alle diverse età e il suo valore per la diagnosi e la prognosi di disturbi del sistema nervoso è stato validato da numerosi lavori scientifici. L'osservazione dei GM è un utile strumento di semeiotica per il pediatra? Quando e come deve essere applicato? L'intervista è al professor Giovanni Cioni, Ordinario di Neuropsichiatria Infantile a Pisa e Direttore Scientifico dell'IRCCS "Stella Maris".*

**Parole chiave** General Movement. Bilanci di Salute. Pediatra

**Che cosa si valuta con questa metodica? Il pediatra di famiglia (pdf) cosa deve osservare nella motricità spontanea e a quale età?**

I GM sono movimenti spontanei del feto, del neonato e del bambino di pochi mesi, presenti continuamente in veglia e nel sonno attivo. I criteri con cui questi movimenti vengono valutati sono molto semplici. A tutte le età si deve valutare se i GM siano complessi, variabili e fluenti, o al contrario lenti, monotoni, caotici o rigidi. Nelle prime 6-9 settimane di vita sono di tipo rotatorio e a largo raggio; durante il secondo mese (età corretta se pretermine) i GM diventano più fini e a raggio stretto, arrotondati ed eleganti (movimenti *fidgety*).

**Ci sono delle età più sensibili in cui valutare la motricità spontanea? L'esame richiede molto tempo?**

Questa semeiotica si può utilizzare dalla nascita fino ai 5-6 mesi di età (età corretta se pretermine) e di fatto richiede pochissimi minuti, in genere all'inizio dell'esame obiettivo. Il suo valore è maggiore se utilizzata longitudinalmente, con almeno una valutazione nei primi 2 mesi e una intorno ai 3-4 mesi. La letteratura ci dice che quest'ultima età è fondamentale per la valutazione dello sviluppo neuropsichico del bambino.

**La tecnica è utile soltanto per bambini che presentano fattori di rischio (nati pretermine, nati con danni cerebrali) che sono in un follow-up specialistico o anche in bambini senza alcun rischio particolare?**

La tecnica è stata creata e standardizzata inizialmente per il follow-up del neonato a rischio, ma può essere molto utile anche per i bambini normali o che hanno minime

Per corrispondenza:

Massimo Soldateschi

e-mail: [massimo.soldateschi@alice.it](mailto:massimo.soldateschi@alice.it)

condizioni di rischio come per esempio lievi alterazioni ecografiche cerebrali.

**Nella diagnosi e nella prognosi dei disturbi neurologici nei primi anni di vita oggi le neuroimmagini (ecografia e RM) sono indagini strumentali che forniscono dati molto attendibili. Alla luce di questo, la semeiotica neurologica classica e l'osservazione dei GM possono ancora avere un ruolo diagnostico e prognostico rilevante?**

Non c'è dubbio che le neuroimmagini sono importanti ma la valutazione clinica resta indispensabile. Molti studi documentano che è proprio l'integrazione tra i due approcci che aumenta e migliora sensibilità e specificità. È utile e possibile eseguire un esame RM dell'encefalo solo una o pochissime volte, mentre la valutazione neurologica è indispensabile per documentare l'evoluzione dei segni e può essere eseguita a ogni controllo durante i bilanci di salute. Sugeriamo sempre di valutare prima la motricità spontanea e poi di completare l'esame con gli altri item dell'esame obiettivo e neurologico (quali la risposta agli stimoli, l'acquisizione delle tappe posturo-motorie, il tono muscolare ecc.).

**Si afferma che la valutazione dei GM è importante per predire un futuro disturbo motorio, specie una paralisi cerebrale. Ma è anche utile per predire altri disturbi neuropsichici del bambino?**

Vi sono sempre più studi in letteratura che indicano che valutare la qualità del movimento nei GM e altri pattern nella motricità spontanea può essere importante anche per predire altri tipi di disturbi, come le disabilità intellettive o alcune sindromi genetiche rare. Generalmente questi bambini hanno un repertorio motorio stereotipato con riduzione della variabilità del movimento.

**È difficile imparare questa metodica di valutazione? Un pdf ha più difficoltà rispetto a uno specialista?**

Per certi versi il pediatra di libera scelta è avvantaggiato, perché ha una vasta espe-

rienza con lo sviluppo normale o, come oggi si dice, "tipico" del bambino. È certo comunque che, come per ogni tecnica, anche per questa bisogna imparare bene "cosa e come" osservare nel movimento. Esistono molti manuali, alcuni corredati di CD, moltissimi articoli, alcuni anche in italiano, ma certamente il modo migliore per apprendere questa tecnica è quello di frequentare uno dei corsi specifici che si tengono per l'apprendimento di questa metodica (vedi nota a piè pagina: "Per saperne di più").

**La tecnica di cui abbiamo parlato è uno strumento molto utile per la diagnosi precoce dei disturbi del sistema nervoso. Perché è importante la diagnosi precoce?**

Nel caso di bambini inseriti in follow-up specialistici per grave prematurità o altro, formulare la diagnosi o almeno il sospetto diagnostico di un disturbo neuropsichico è fondamentale per riservare le limitate risorse specialistiche a chi ne ha veramente bisogno. Lo specialista deciderà per ulteriori accertamenti e per l'inizio di un trattamento riabilitativo tempestivo. A questo proposito la ricerca scientifica offre evidenze chiare, anche nei modelli animali dei disturbi congeniti del sistema nervoso, che un trattamento riabilitativo precoce è in grado di cambiare e mitigare la storia naturale e le conseguenze più gravi a distanza di una lesione o di un danno genetico del sistema nervoso. Una diagnosi mancata o ritardata toglie al bambino questa possibilità.

**"Per saperne di più"**

Manuale con CD didattico: Einspieler, C, Prechtl, Heinz FR, Bos. Arend F. Prechtl's Method on the Qualitative Assessment of General Movements in Preterm, Term and Young Infants. Cambridge: University Press, Mac Keith Press 2008.

Informazioni sul metodo e su tutti i corsi di formazione nel mondo: <http://www.general-movements-trust.info>.

Corsi dell'IRCCS "Stella Maris" di Pisa: <http://www.inpe.unipi.it>.

Corsi del Centro Brazelton di Firenze: <http://www.meyer.it>. ♦