

Sostegno alla funzione genitoriale: i risultati di Incredible Years per bambini fino a 1 anno di età.

Uno studio osservazionale

Jones CH, Erjavec M, Viktor S, et al.

Outcomes of a Comparison Study into a Group-Based Infant Parenting Programme

J Child Fam Stud. 2016;25(11):3309-3321

Metodo

Obiettivo (con tipo studio)

Valutazione quantitativa del programma Incredible Years Parent and Baby (IYPB) (**Box 1**) per promuovere l'attaccamento della diade madre-bambino e lo sviluppo del bambino nei primi mesi di vita attraverso incontri di gruppo. Studio osservazionale prospettico con gruppo di controllo.

Popolazione

80 diadi madre - bambino reclutate in 9 aree di intervento di cui 56 casi e 26 controlli. I criteri di eleggibilità includevano madri con figli di età compresa tra 2 e 16 settimane al momento dell'inizio dello studio che non avessero mai partecipato a un programma IY e che vivevano in aree dove erano attivi o attivabili programmi di IYPB.

Esposizione

54 diadi madre-bambino reclutate direttamente da operatori sociali in zone rurali del Galles caratterizzate da povertà. Il programma IYPB è caratterizzato dalla partecipazione a incontri di gruppo settimanali della durata di 2 ore per 8 settimane dove venivano svolte attività sul parenting (**Box 1**). Alle madri sono state inoltre offerte guide anticipatorie e un diario; inoltre era disponibile una linea telefonica dedicata con i leader del gruppo. I 9 gruppi costituiti erano animati da 2 leader (psicologi, educatori, assistenti sociali) formati sul programma IYPB che frequentavano una sessione settimanale di supervisione per tutta la durata dell'intervento.

Controllo

26 diadi madre-bambino reclutate successivamente all'arruolamento del gruppo di intervento.

Outcome/Esiti

Promozione dell'attaccamento genitore-bambino e dello sviluppo del bambino attraverso un comportamento genitoriale positivo, una maggior fiducia nelle proprie capacità di genitore e di benessere mentale. Gli esiti sono stati misurati al momento dell'arruolamento (verso i 3 mesi di età del bambino, tempo 0) e a distanza di 6 mesi (tempo 1). I test utilizzati, che prevedevano osservazioni dirette da parte dei ricercatori e misure autoriportate dai genitori, sono descritti nel **Box 2**.

Box 1

Incredible Years dispone di numerosi programmi per bambini (per classe scolastica o per piccoli gruppi), programmi per genitori o per insegnanti ed è diffuso in numerosi paesi (Gran Bretagna, Irlanda, Danimarca, Norvegia, Olanda, Finlandia, Australia, Canada, USA, Nuova Zelanda, Russia, Portogallo, Spagna, Svezia, Corea del Sud). Gli obiettivi di questi programmi sono il favorire le competenze sociali, la regolazione emotiva, la genitorialità positiva e la promozione di un miglioramento dell'interazione tra insegnante e studente agendo anche sulla riduzione dei fattori di rischio e l'aumento dei fattori di protezione all'interno delle relazioni affettive. La popolazione a cui è rivolto IY può essere universale o per specifici gruppi etnici con livelli di selezione sempre più ristretta a seconda dei fattori di rischio o dei disturbi presentati dal bambino. I contenuti dei programmi e la modalità di somministrazione sono in relazione al tipo di popolazione selezionata. Relativamente recente è l'introduzione del programma rivolto al primo anno di vita (IYPB). [www.incredibleyears.com].

Tempo

Non descritti i tempi di reclutamento e di svolgimento del programma. Le misurazioni sono state effettuate all'età di 3 mesi del bambino e le misure di follow-up all'età di 9 mesi.

Risultati principali

Le caratteristiche tra gruppo di intervento e gruppo di controllo non differivano. Non sono state rilevate differenze al tempo base nelle misure ottenute al PICOc, IT HOME, KPCS, WEMWBS, GMDS GQ. Le misure di benessere e di confidenza in sé riportate dal genitore erano buone in entrambi i gruppi già prima dell'intervento, indice di un buon funzionamento genitoriale. È stato osservato un aumento significativo di tutti i parametri testati tra l'inizio dell'intervento e il follow up nei due gruppi. Dopo 6 mesi di follow-up le madri del gruppo di controllo erano significativamente meno sensibili durante il gioco con i loro bambini ma presentavano un aumento significativo del senso di autoefficacia come genitori.

Conclusioni

Questo studio porta limitate evidenze dell'efficacia del programma IYPB applicato a bambini molto piccoli. Le madri, già al momento dell'arruolamento, presentavano livelli elevati di benessere, confidenza in sé e buone capacità genitoriali. Gli autori concludono proponendo ulteriori studi che arruolino una popolazione a rischio.

Altri studi sull'argomento

Programmi come IYPB sono utilizzati per la prevenzione e il trattamento iniziale dei bambini con disturbi della condotta. Sono basati su teorie di apprendimento sociale che mirano a incoraggiare i genitori ad adottare comportamenti che migliorino la loro relazione coi figli attraverso comportamenti positivi e discipline non violente. Una revisione sistematica ha raccolto i programmi IY rivolti ai genitori di bambini con disturbo del comportamento. Sono stati selezionati 50 studi di intervento con gruppo di controllo. I risultati, raccolti in assenza di un periodo di follow-up, hanno dimostrato un'efficacia di IY con effect size (ES) 0.27 (effetto debole) in riferimento al miglioramento dei disturbi di comportamento. L'ES sulla funzione genitoriale è risultata 0.50 (effetto medio). Il principale determinante associato all'effetto dell'intervento è la severità iniziale dei sintomi, ossia migliora chi presenta un disturbo comportamentale più severo al momento dell'arruolamento [1]. Una successiva revisione dei programmi IY rivolti ai genitori ha analizzato, oltre agli effetti sul parenting e sulla salute mentale del bambino e del genitore, i possibili effetti dannosi dell'intervento sul parenting raccogliendo 14 RCT svolti in Europa (n 1799 bambini). I risultati hanno indicato miglioramenti nel comportamento genitoriale relativamente sull'uso di lodi, punizioni corporali, minacce, urla, mentre non si sono rilevate modificazioni nell'atteggiamento sulla permissività, l'uso di ricompense e la capacità di controllo del genitore. Nei bambini, i sintomi di ADHD e i problemi della condotta hanno presentato un miglioramento a differenza dei disturbi emotivi. Non ci sono stati effetti su sintomi depressivi, l'autoefficacia o lo stress del genitore. Gli autori concludono che il programma di parenting di IY migliora il benessere delle famiglie e i problemi di condotta dei bambini, lo scopo principale per cui sono stati costruiti questi programmi; inoltre non sono presenti indicatori di danno al bambino o alla famiglia [2]. Ambedue queste revisioni non presentano interventi rivolti a famiglie con bambini di 0-1 anni. Inoltre, programmi di questo tipo possono dare risultati sui comportamenti esternalizzanti del bambino, ma non su quelli internalizzanti, facendo pensare a un obiettivo pedagogico dell'intervento piuttosto che quello emozionale. Una revisione ormai "classica" della letteratura che ha raccolto 81 studi su programmi di sostegno al genitore con l'obiettivo di migliorare l'attaccamento e la sensibilità materna ha evidenziato che i programmi con maggiore effetto si avevano con interventi sulle diadi quando il bambino aveva più di 6 mesi (ES 0.44), mentre se l'intervento era iniziato in epoca prenatale o nei primi 6 mesi di vita l'ES era rispettivamente 0.32 e 0.28 [3]. E' stata svolta una revisione Cochrane per capire se programmi di training di gruppo per i genitori siano efficaci nel migliorare la regolazione emotiva e comportamentale nei bambini piccoli. Sono stati inclusi 24 studi (22 RCT e 2 quasi-RCT, 3.161 genitori) svolti in USA (8), UK (5), Canada (4), Australia (5), Messico (1) e Peru (1). Tutti gli studi inclusi erano programmi di "mo-

delling" genitoriale di tipo comportamentale, cognitivo-comportamentale o basati su videoregistrazione. Complessivamente è stata trovata evidenza di bassa qualità nella popolazione inclusa, sia universale che a rischio per un miglioramento dello sviluppo emozionale e comportamentale dei bambini piccoli. I risultati dei singoli studi erano di scarsa qualità e non mostravano alcun effetto sui problemi internalizzanti (es. depressione e ansia), ma mostravano un miglioramento su alcuni indicatori di inattenzione - iperattività e nelle competenze sociali. C'erano evidenze di qualità moderata per alcuni indicatori che i programmi di gruppo rivolti ai genitori migliorassero l'interazione bambino - genitore e aumentassero i comportamenti positivi [4].

Che cosa aggiunge questo studio

L'efficacia del programma IY nella versione dedicata ai genitori di bambini di 0-1 anno non appare dimostrata in questo primo studio osservazionale prospettico.

Commento

Validità interna

Disegno dello studio: a causa dei costi non sostenibili da parte degli autori dell'intervento è stato deciso di eseguire uno studio non randomizzato. I controlli sono stati reclutati solo in 5 delle 9 aree, tra i genitori in lista di attesa per un intervento IYPB da realizzarsi al termine del follow-up di 6 mesi del gruppo di intervento. I ricercatori hanno tuttavia stabilito di far eseguire la raccolta dei dati da valutatori indipendenti. I test per la misurazione degli esiti sono validati e comprendono i molteplici esiti delle funzioni genitoriali sulla famiglia. Le analisi sono state eseguite escludendo le famiglie per le quali non si avevano le misurazioni al follow-up (una perdita di 2 diadi nel gruppo di controllo e 15 diadi nel gruppo di intervento, di cui 14 arruolate ma che non hanno mai frequentato i gruppi). L'assenza di una randomizzazione, la mancanza di un follow-up limita fortemente il valore dello studio.

Esiti: ben definiti e di forte interesse per la clinica delle cure primarie pediatriche.

Conflitto di interesse: lo studio è stato sostenuto finanziariamente da una organizzazione universitaria di borse di studio (ERDF Knowledge Economy Skills Scholarship) e da un'organizzazione di beneficenza (Children's Early Intervention Trust).

Trasferibilità

Popolazione studiata: la popolazione è reclutata in un ambito rurale e non cittadino e le famiglie reclutate sono di sola etnia caucasica. Non è stato previsto il coinvolgimento del padre. Tutte le madri arruolate non presentavano fattori di rischio e già possedevano buone attitudini genitoriali.

Tipo di intervento: il programma IYPB sarebbe riproducibile anche nel contesto delle cure primarie pediatriche in Italia, tuttavia a oggi non sono previsti programmi strutturati a supporto delle famiglie con bambini piccoli in ambito delle Cure Primarie.

1. Menting AT, Orobio de Castro B, Matthys W. Effectiveness of the Incredible Years parent training to modify disruptive and prosocial child behavior: a meta-analytic review. *Clin Psychol Rev.* 2013;33(8):901-13
2. Leijten P, Gardner F, Landau S, et al. Research Review: Harnessing the power of individual participant data in a meta-analysis of the benefits and harms of the Incredible Years parenting program. *J Child Psychol Psychiatry.* 2018;59(2):99-109
3. Bakermans-Kranenburg MJ, van IJzendoorn MH, Juffer F. Less is more: meta-analyses of sensitivity and attachment interventions in early childhood. *Psychol Bull.* 2003;129(2):195-215
4. Barlow J, Bergman H, Kornør H, et al. Group-based parent training programmes for improving emotional and behavioural adjustment in young children. *Cochrane Database Syst Rev.* 2016;(8):CD003680

Scheda redatta dal gruppo di lettura di Reggio Emilia:

Maura Caracalla, Maria Francesca Manusia, Maddalena Marchesi, Anna Maria Davoli, Costantino Panza, Annarita Di Buono, Mariassunta Torricelli, Elena Corbelli, Roberta Ollari, Elena Bigi, Francesca Buontempo, Angelo Cigarini, Simonetta Pistocchi, Luciana Monti, Manuela Musetti, Gino Montagna, Luisa Seletti, Sara Lo Scocco, Cinzia Cucchi.

Box 2

I test utilizzati nella valutazione dell'intervento di sostegno alla genitorialità Incredible Years IYPB

The **Parent Infant Play Observation code (PIPOc)** valuta sei modelli di comportamento positivo dei genitori in linea con il programma IYPB attraverso registrazioni video di 10 min della madre che interagiva col bambino e valutazione ogni 10 secondi del video di sei comportamenti positivi del genitore: (verbalizzazioni, contatto fisico, gioco, movimento, percezione dello stato mentale del bambino, risposta positiva della madre alle richieste del bambino (Talk, Touch, Play, Move, Mind, Respond).

The **Karitane Parental Confidence scale (KPCS)** valuta la fiducia in se stesso del genitore.

The **Warwick-Edinburgh Mental Well-being Scale (WEMWBS)** valuta il benessere mentale dell'adulto: sentimenti positivi, relazioni interpersonali, funzionamento positivo.

The **Infant-Toddler Home Observation for Measurement of the Environment inventory (IT HOME)** valuta la disponibilità di risorse e attività presenti in casa utili allo sviluppo del bambino.

The **Griffiths Mental Development 0-2 year Scales (GMDS)** valuta lo sviluppo (motorio, sociale, di linguaggio, coordinazione mano-occhio, esecuzione) del bambino.