

Linee guida di terapia occupazionale per la valutazione e il trattamento dell'aprassia in pazienti con ictus

Nell'ambito della riabilitazione del paziente neurologico con aprassia in esiti di ictus gli strumenti a disposizione per i terapisti occupazionali, sia per la valutazione e il trattamento, sono limitati. In letteratura esiste solo una valutazione standardizzata per i terapisti occupazionali specifica per valutare la disabilità a causa dell'aprassia, l'ADL Observation, ed è stata sviluppata in Olanda. (Van Heugten et al 1999 e 2000). Anche per quanto riguarda il trattamento, ne esiste solo uno specifico per i terapisti occupazionali, denominato "Strategy Training", sviluppato sempre in Olanda, che è stato dimostrato efficace tramite un RCT (Van Heugten et al 1998, Donkervoort et al 2001). Lo strategy training è una tecnica di trattamento che fornisce delle strategie pratiche che i terapisti occupazionali possono utilizzare per migliorare l'autonomia nelle ADL. L'apprendimento da parte del paziente di strategie permette l'esecuzione delle ADL attraverso l'utilizzo di capacità cognitive residue per compensare il deficit dell'aprassia. È stato dimostrato che gli apprendimenti avvenuti durante il trattamento vengono generalizzati in altre attività non trattate (Geusgens et al 2006, 2007). Successivamente sono state create delle linee guida che includono sia l'ADL Observation sia lo Strategy Training. Nel 2010 il Centro di Ricerca in Riabilitazione Cognitiva e Neuromotoria ha tradotto queste linee guida ("Linee guida di terapia occupazionale per la valutazione e il trattamento dell'aprassia conseguente ad ictus all'emisfero sinistro") dall'olandese all'italiano e vengono insegnati in un corso di aggiornamento di 2 giorni.

In gennaio 2011 è cominciato uno studio multicentrico per valutare l'affidabilità dell'ADL Observation. Lo studio è stato approvato dal comitato etico del Dipartimento di Scienze Neurologiche, Neuropsicologiche, Morfologiche e Motorie dell'Università di Verona.

