

## **Cos'è il NIDCAP**

Il **Newborn Individualized Developmental Care and Assessment Program (NIDCAP)**, è un programma di intervento precoce basato sulla personalizzazione dell'assistenza proposta al neonato e centrato sulla famiglia.

Lo scopo del programma è di promuovere lo sviluppo neuro-evolutivo del neonato pretermine, considerando la sua interazione con l'ambiente circostante e prevedendo un ruolo attivo da parte della famiglia a cui appartiene, identificata come caregiver principale.

Elaborato, già dal 1982, dalla Dott.ssa Hadelise Als, neuropsicologa statunitense e ricercatrice presso il Children's Hospital di Boston, il NIDCAP si basa sulla teoria sinattiva e si esprime attraverso l'osservazione del comportamento del neonato prima, durante e dopo una proposta assistenziale (alimentazione, prelievo ematico, cambio del pannolino, ecc), riconoscendo le potenzialità e le vulnerabilità del neonato.

### **Evidenza NIDCAP**

La letteratura dimostra che l'intervento precoce e mirato offerto dal NIDCAP porta a: promozione dell'autonomia genitoriale e del ricongiungimento della triade familiare, riduzione dell'insorgenza delle disabilità permanenti, miglioramento degli outcomes a lungo termine, riduzione dei gg di degenza e dei costi assistenziali

### **L'osservazione comportamentale NIDCAP**

I comportamenti del neonato vengono registrati con l'ausilio di un timer ogni 2 minuti, generalmente 10 o 20 minuti prima della proposta assistenziale, poi per tutta la durata dell'interazione assistenziale con il caregiver e si conclude con ulteriori 20 o più minuti successivi al termine della proposta assistenziale, fino al momento in cui il neonato riesce a tornare in uno stato di riposo.

L'osservazione può essere effettuata solo da un professionista della salute abilitato NIDCAP. Benché qualsiasi neonato pretermine possa essere osservato secondo lo strumento NIDCAP, quest'ultimo prevede che tutti i neonati di peso  $\leq 1200$  grammi e con EG inferiore 28 settimane debbano essere inseriti nel programma NIDCAP per essere osservati dalle prime 24 ore di nascita alla dimissione.

Per ciascun neonato si effettuano mediamente 5 – 8 osservazioni, ma il numero può anche aumentare a seconda delle sue condizioni cliniche. La prima osservazione deve essere fatta nelle prime 24 h di vita, la seconda a 72 h di vita e comunque non oltre la settimana, poi la frequenza dovrebbe diminuire e le successive osservazioni dovrebbero essere fatte a 15 e 30 gg di vita e poi prima della dimissione.

Generalmente un'osservazione effettuata con il timer copre un tempo compreso tra 60 e 80 minuti, ma la durata complessiva delle attività annesse al momento di registrazione dei segni comportamentali è decisamente più elevata

### **Percorso formativo del professionista esperto NIDCAP**

Specializzazione indicata a tutti i profili professionali che operano all'interno della terapia intensiva neonatale.

Durata del percorso formativo: circa due anni.

Titolo riconosciuto a livello internazionale, attualmente non esistente nella normativa italiana

Al termine del percorso formativo il professionista certificato NIDCAP dovrebbe essere in grado di riconoscere i segnali di autoregolazione e di instabilità del neonato pretermine e di quello a termine ed aver assimilato i contenuti della scheda di valutazione comportamentale, utilizzandola in modo appropriato e traducendo i dati annotati (siano essi numerici o meno) in un contenuto narrativo comprensibile ai caregivers.

Accanto alle abilità pratiche è richiesto altresì che il professionista acquisisca capacità comunicative atte a promuovere l'autonomia genitoriale e a coinvolgere il personale sanitario , con la propensione a generare dei cambiamenti positivi all'interno dell'unità operativa che accoglie i neonati.

Il percorso formativo specifico che un operatore sanitario specializzato deve seguire per

ottenere la certificazione e quindi divenire abile nell'applicare il metodo NIDCAP è articolato in diversi steps:

- introduzione teorica (lecture, workshop e site consultation)
- work-day con dimostrazione all'incubatrice (write-up diretto e confronto advanced practicum)
- certificazione per l'uso clinico dello strumento NIDCAP e sessione di affidabilità

## **La nostra esperienza**

- Inizio percorso formativo: 2005
- Termine percorso formativo: 2007
- Trainer NIDCAP K. Smith (formatore del NIDCAP Training Center del St. Luke Regional Medical Center, Boise, Idaho)
  - Professionisti certificati esperti NIDCAP: 5 (1 fisioterapista, 3 infermiere pediatriche, 1 neonatologo)
  - 2007-2009: partecipazione ai meeting annuali internazionali dell'NFI (NIDCAP FEDERATION INTERNATIONAL) e diffusione dei vantaggi dell'applicazione del metodo NIDCAP sul territorio nazionale in molteplici sedi congressuali; adesione e partecipazione ai lavori del gruppo NIDCAP nazionale, gruppo task-force del GdS della Care
  - 2009: approvazione progetto sperimentale di 6 mesi per implementare il metodo NIDCAP nella nostra U.O.

**A partire dal 1° ottobre 2009 al 31 marzo 2010** applicazione progetto sperimentale di implementazione NIDCAP:

- organizzazione attività esperti certificati NIDCAP vs quotidianità assistenziale
- n° 43 osservazioni comportamentali dei neonati
- n° 14 neonati arruolati
- somministrazione di questionari ai genitori dei neonati arruolati
- somministrazione di questionari al personale dell'UO
- riunioni periodiche
- 21 maggio 2010: attualmente impegnati nella raccolta dati specifica del progetto e nella redazione di documento riassuntivo dell'andamento del progetto sperimentale alla direzione aziendale

**Obiettivo specifico:** implementare il NIDCAP per migliorare la qualità di vita del neonato pretermine, della sua famiglia e del professionista della salute.