

This is the peer reviewed version of the following article:

VALIDAZIONE TRANS-CULTURALE DELLA SCHEDA DI VALUTAZIONE ACTIVITIES SCALE FOR KIDS PERFORMANCE (ASKP): STIMA DELL’AFFIDABILITÀ DELLA VERSIONE ITALIANA NELLA POPOLAZIONE CON PARALISI CEREBRALE INFANTILE / Costi, Stefania. - (2019). (ASFISSIA PERINATALE ED ENCEFALOPATIA IPOSSICO-ISCHEMICA: PREVENZIONE, DIAGNOSI, TERAPIA E RIABILITAZIONE Modena 20-22 Marzo 2019).

Terms of use:

The terms and conditions for the reuse of this version of the manuscript are specified in the publishing policy. For all terms of use and more information see the publisher's website.

05/05/2026 16:43

(Article begins on next page)

Activities Scale for Kids performance: stima dell'affidabilità nella popolazione di bambini italiani con Paralisi Cerebrale Infantile

Costi S¹⁻²⁻³, Filippi MC¹, Beccani L¹, Cavuto S¹, Braglia L¹, Pelosin E³

¹ Azienda Unità Sanitaria Locale - IRCCS di Reggio Emilia, Reggio Emilia, Italy;

² Department of Surgery, Medicine, Dentistry and Morphological Sciences University of Modena and Reggio Emilia, Modena, Italy;

³ Dipartimento di Neuroscienze, riabilitazione, oftalmologia, genetica e scienze materno-infantili, University of Genova, Genova, Italy;

Background

La paralisi cerebrale infantile (PCI) è la più comune causa di disabilità dell'infanzia. I bambini con PCI sperimentano spesso difficoltà nelle attività della vita quotidiana, pertanto la misurazione delle loro performance in queste attività, diviene un aspetto prioritario dell'intervento riabilitativo. La Activities Scale for Kids performance (ASKp) è una scala validata su bambini con disturbi muscoloscheletrici (Young, 2000), il cui utilizzo è diffuso anche nella popolazione con PCI (James, 2014), in quanto ha il vantaggio di cogliere la percezione del paziente rispetto alla propria abilità (Young, 1995). L'obiettivo di questo studio è ottenere una stima dell'affidabilità della versione italiana della scala ASKp (Fabbri, 2016) nella popolazione con PCI.

Materiali e Metodi

Il disegno di studio cross-sectional prevede la somministrazione della scala ASKp ad un campione di bambini/adolescenti di età compresa fra i 5 e i 15 anni, con emiplegia o diplegia quale esito di PCI, buona comprensione della lingua italiana e assenza di deficit cognitivi di livello moderato o grave. L'elaborazione statistica effettuata sui dati raccolti consiste nell'analisi della coerenza interna della scala.

Risultati

Da luglio 2014 a dicembre 2018 sono stati inclusi consecutivamente nello studio 205 bambini/adolescenti con diagnosi di PCI. Presentiamo i dati dell'analisi preliminare effettuata su i primi 139 partecipanti allo studio. Il campione incluso ha età media 10 anni e 6 mesi. E' rappresentato in maggioranza da maschi (58%) con diagnosi prevalente di diplegia (57%) e livello cognitivo adeguato (90%). Circa il 60% necessita di un ausilio per deambulazione. Il punteggio medio ottenuto nella ASKp è 77.14 (min 26.00-max 100.00). Il valore α di Cronbach è risultato pari a 0.91 (IC 0.89-0.93), dimostrando l'elevata coerenza interna della ASKp. La ASKp si è dimostrata

inoltre in grado di distinguere sottogruppi con caratteristiche cliniche differenti: doppie emiplegie verso diplegie ed emiplegie ($p=0.025$), lieve ritardo mentale verso assenza di ritardo ($p=0.001$) e necessità di ausilio nella deambulazione indoor verso ausilio solo outdoor o nessun ausilio ($p<0.001$).

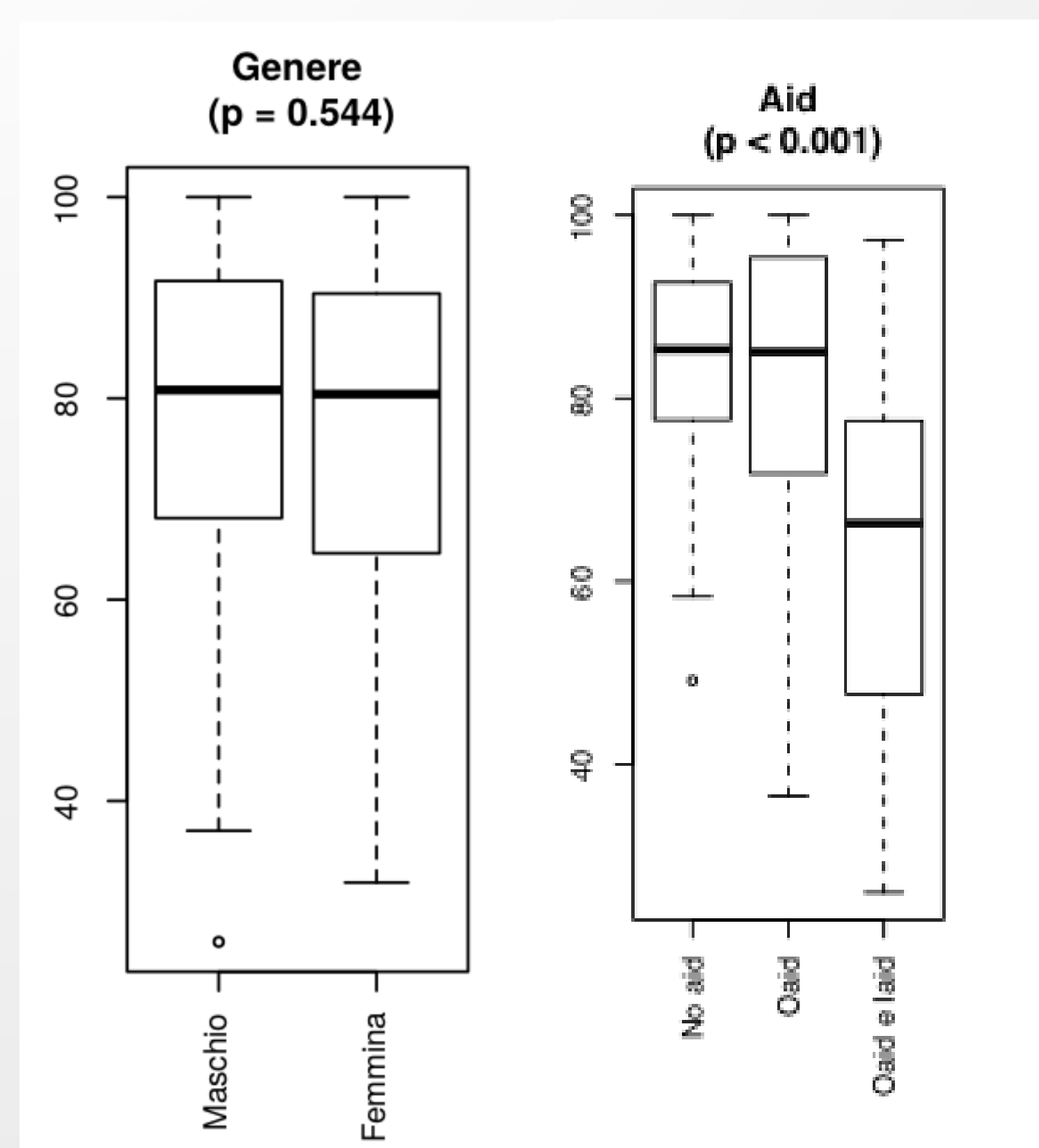


Figura A

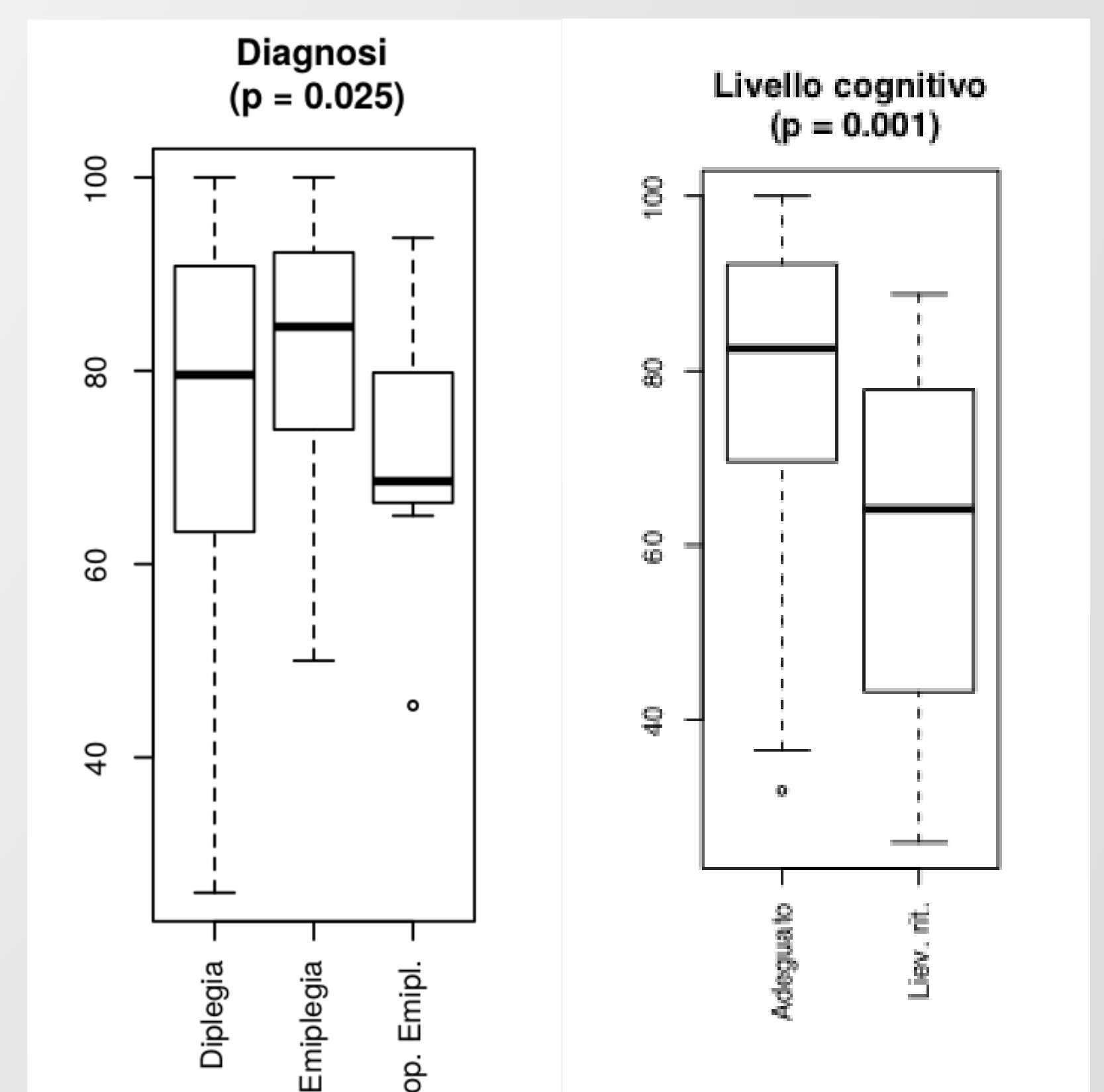


Figura B

Conclusioni

Sulla base dei dati raccolti, la versione italiana della ASKp appare essere valida al suo interno quando applicata alla popolazione di bambini con PCI. La ASKp è, ad oggi, l'unica scala di autovalutazione delle abilità nelle ADL in ambito infantile validata in lingua italiana e può rappresentare un utile strumento di misura per la valutazione funzionale e la pianificazione dell'intervento riabilitativo in età evolutiva.

Bibliografia

1. Young NL, Yoshida KK, Williams JI, Wright JG. (2000). *Measurement properties of the Activities Scale for Kids*. J Clin Epidemiol, 53:125-137.
2. James S, Ziviani J, Boyd R. (2014). *A systematic review of activities of daily living measures for children and adolescents with cerebral palsy*. Devel Med & Child Neurol, 56:233-44.
3. Young NL, Yoshida KK, Williams JI, Bombardier C, Wright JG. (1995). *The role of children in reporting their physical disability*. Arch Phys Med Rehab, 76:913-8.
4. Fabbri L, Neviani R, Festini F, Costi S. (2016). *Transcultural validation of Activities scale for Kids (ASK): translation and pilot test*. Acta Biomed, 87:70-79.