

Bambini con esigenze sanitarie speciali (Special needs children): Articoli e raccomandazioni fondamentali

Bradshaw S, Bern D, Shaw K, Taylor B, et al. Improving health, wellbeing and parenting skills in parents of children with special health care needs and medical complexity ~ a scoping review. *BMC Pediatr* 2019;19:301. Available at: <https://bmcpediatr.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12887-019-1648-7>. Accessed May 22, 2020.

National Center on Birth Defects and Developmental Disabilities, CDC. Communicating with and about people with disabilities. Available at: https://www.cdc.gov/ncbddd/disabilityandhealth/pdf/disabilityposter_photos.pdf. Accessed March 2, 2020.

Craig MH, Scott JM, Slayton RL, Walker A, Chi DL. Preventive dental care use for children with special health care needs in Washington's Access to Baby and Child Dentistry Program. *J Am Dent Assoc* 2019;150:42-8.

FDA Drug Safety Communication. FDA review results in new warnings about using general anesthetics and sedation drugs in young children and pregnant women. December 2016. Available at: <http://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm532356.htm> Accessed May 1, 2020.

Frank M, Keels MA, Quiñonez R, Roberts MW, Divaris K. Dental caries risk varies among sub-groups of children with special health care needs. *Pediatr Dent* 2019;41:378-83.

Khalid I, Chandrupatla SG, Kaye E, Scott T, Sohn W. Dental sealant prevalence among children with special health care needs: National Health and Nutrition Examination Survey (NHANES) 2013-2014. *Pediatr Dent* 2019;41:186-90.

Kovalesky MB, Unkel JH, Reinhartz J, Reinhartz D. Discrepancies between dental parent-derived health histories and medical electronic health records. *Pediatr Dent* 2019;41:371-5.

Lewis CW. Dental care and children with special health care needs: A population-based perspective. *Acad Pediatr* 2009;9:420-6.

McPherson M, Arango P, Fox H, Lauver C, et al. A New Definition of Children with Special Health Care Needs. *Pediatrics* 1988;1021:137-9.

Norwood KW, Slayton RL, Council on Children with Disabilities and Section on Oral Health. Oral health care for children with developmental disabilities. *Pediatrics* 2013; 31:614-9.

World Report on Disability. Geneva: World Health Organization; 2011. Available at: https://www.who.int/disabilities/world_report/2011/en/. Accessed, March 2, 2020.

Concetti di base

La cura dei bambini con bisogni sanitari speciali (SHCN: children with special health care needs) è parte integrante della pratica dell'odontoiatria pediatrica. I bambini con SHCN sono definiti come "quelli che hanno una o più condizioni/patologie croniche

fisiche, di sviluppo, comportamentali o emotive e che necessitano di servizi sanitari e correlati di tipo o quantità superiori a quelli richiesti dai bambini in generale."

Raccomandazioni IAPD

1. Gli operatori devono parlare dei pazienti con disabilità utilizzando il "People First Language"(PFL) che pone prima la persona e poi come caratteristica la disabilità. Esempio: "un bambino che...", "un bambino con..." o "un bambino che ha..."

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 88%

2. Gli studi odontoiatrici pediatrici devono tenere conto dei bambini con bisogni sanitari speciali (SHCN) nella progettazione dei propri ambienti (ad esempio l'accessibilità alle sedie a rotelle) e prendere in considerazione la possibilità di disporre di attrezzature che aiutino il bambino ad affrontare le cure odontoiatriche (ad esempio coperte terapeutiche o weighted blankets, occhiali da sole, cuffie per la soppressione del rumore).

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 100%

3. Le anamnesi dei genitori/tutori legali devono essere verificate con il medico curante del bambino o con la cartella clinica elettronica. L'anamnesi deve essere aggiornata a ogni appuntamento.

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 94%

4. I bambini con SHCN sono eterogenei, pertanto la valutazione del rischio di carie in questi bambini deve essere individualizzata in base alle condizioni mediche di base e ai farmaci cronici.

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 100%

5. Le strategie di prevenzione devono essere personalizzate ed enfatizzate nei bambini con SHCN.

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 100%

6. Ai bambini con SHCN deve essere offerto lo stesso standard di cure dentistiche dei bambini senza SHCN, ove possibile. Eventuali deviazioni dallo standard di cura e le motivazioni devono essere documentate.

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 94%

7. I bambini con SHCN possono richiedere un maggior numero di interventi chirurgici rispetto ai bambini senza SHCN. Di conseguenza, gli odontoiatri devono prendere in considerazione la possibilità di combinare la riabilitazione orale con altri interventi chirurgici per limitare l'esposizione all'anestesia generale nei bambini con SHCN.

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 94%

8. È necessario incoraggiare la collaborazione tra lo studio odontoiatrico pediatrico e lo studio medico che segue il bambino per migliorare la sua salute orale e generale.

Dichiarazione basata sul consenso > Accordo globale 94%