

Riassunto del progetto FAITH4

Descrizione del progetto e raccolta dati

L'Unità di Psicologia della Salute e del Lavoro dell'Università di Friburgo ha condotto un progetto di ricerca all'interno degli asili nido, denominato progetto FAITH4 « Fever Associated Illnesses and Their Handling ». L'obiettivo del progetto era quello di capire quali sono le opinioni degli asili nido svizzeri sulla maniera in cui i genitori gestiscono la febbre dei bambini e come questo influisca sulla routine quotidiana delle strutture, nonché di capire come queste ultime si sentono e affrontano queste situazioni.

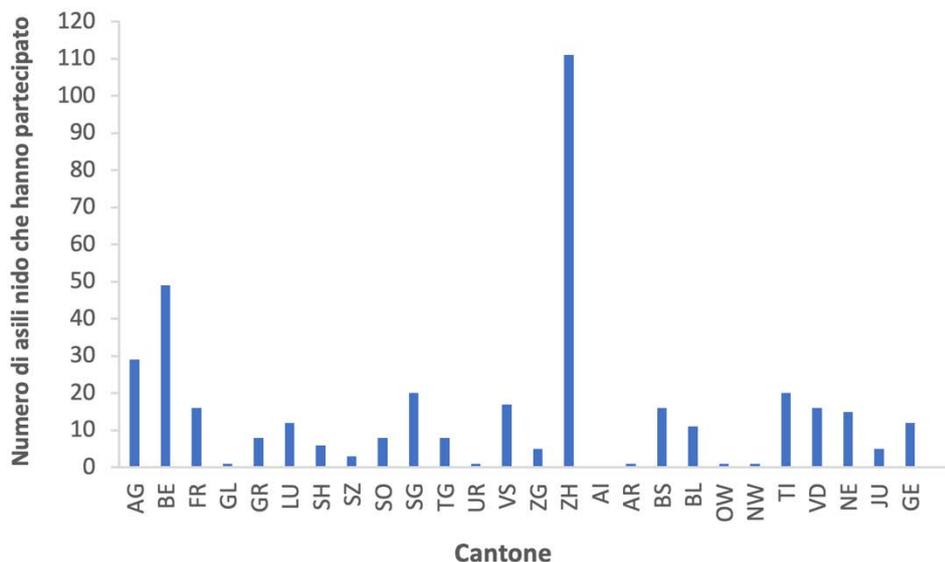
Il progetto pilota, nella prima fase di FAITH4, ha coinvolto 35 responsabili di asili nido in tutta la Svizzera. Tra dicembre 2021 e febbraio 2022, le strutture sono state interrogate sul loro modo di gestire i bambini con la febbre e sulla loro opinione riguardo alla gestione della febbre da parte dei genitori. L'analisi delle loro risposte ha permesso di comprendere meglio la situazione attuale in Svizzera e i problemi ad essa associati. Queste informazioni sono state necessarie al fine di progettare un questionario e condurre uno studio su scala più ampia.

La seconda fase di FAITH4 si è svolta tra giugno e ottobre 2022 e il questionario è stato inviato a numerosi asili nido in Svizzera. Questo documento presenta una sintesi dei risultati ottenuti da 394 asili nido.

Il grafico sottostante illustra i cantoni di residenza degli asili nido che hanno partecipato allo studio (Figura 1). Si può notare che la maggior parte degli asili nido che hanno risposto ha sede nella Svizzera tedesca.

Figura 1

Grafico del cantone di residenza degli asili nido



La Tabella 1 mostra i principali dati socio-demografici dei 394 asili nido che hanno partecipato allo studio.

Tabella 1
Caratteristiche socio-demografiche degli asili nido

Caratteristiche socio-demografiche	asili nido svizzeri	
	N = 394	%
Regione dell'asilo (lingua)		
Svizzera tedesca	295	74.87
Svizzera francese	77	19.54
Svizzera italiana	22	5.58
Localizzazione dell'asilo nido		
Città > 100'000 abitanti	110	27.92
Città < 100'000 abitanti	138	35.03
Paese < 10'000 abitanti	140	35.53
Nessuna risposta	6	1.52
Dimensione dell'asilo nido (numero di bambini)		
10-50 bambini	252	63.96
60-100 bambini	110	27.92
110-150 bambini	15	3.81
160-200 bambini	6	1.52
210-250 bambini	5	1.27
Altro	6	1.52
Dimensione dell'asilo nido (numero di educatori)		
1-10 educatori	231	58.63
11-20 educatori	133	33.76
21-30 educatori	26	6.60
Altro	4	1.02
Dimensione dell'asilo nido (numero di gruppi)		
1-10 gruppi	380	96.45
11-20 gruppi	3	0.76
21-30 gruppi	1	0.25
Altro	10	2.54
Età minima per l'accoglienza dei bambini		
<3 mesi	108	27.41
3-6 mesi	264	67.01
6-9 mesi	5	1.27
1 anno	1	0.25
>1 anno	12	3.05
Nessuna risposta	4	1.02
Età massima per l'accoglienza dei bambini		
5 anni	63	15.99
6 anni	49	12.44
7 anni	10	2.54
8 anni	28	7.11
Inizio della scuola dell'infanzia	158	40.10
Inizio scuola/3H	72	18.27
Nessuna risposta	14	3.55

Nota. N = numero totale di asili nido che hanno risposto

L'analisi dei risultati ottenuti dal questionario sottoposto agli asili nido è importante, in quanto mostra che l'80% delle strutture ha riferito che i bambini sono stati portati all'asilo nido con la febbre. La frequenza di questi episodi sembra essere piuttosto bassa, con il 64% delle strutture che ha indicato che ciò accadeva una volta al mese e il 5% delle strutture ha dichiarato che capitava ogni quindici giorni. Tuttavia, un quarto degli asili nido che hanno partecipato allo studio (24%) ha dichiarato che la situazione in cui un bambino viene portato con la febbre si verifica più volte al mese, il che può avere notevoli ripercussioni sulla struttura e sul modo in cui i bambini vengono assistiti quotidianamente.

Tra le domande relative al contesto demografico dell'asilo nido, quasi tutte le strutture ritengono che la percentuale di famiglie monoparentali clienti sia una minoranza: l'81% dei nidi ritiene che rappresentino meno del 20% delle famiglie e il 14% tra il 20 e il 39% delle famiglie. La maggior parte degli asili nido ritiene inoltre che tra il 40% e il 70% delle famiglie che si rivolgono alle loro strutture ricevano un buon sostegno sociale e che solo una minoranza di esse riceva un sostegno insufficiente.

Il comportamento e le reazioni dell'asilo nido quando un bambino ha la febbre

Nel caso in cui un bambino presenti della febbre durante l'accoglienza presso gli asili nido, questi ultimi hanno generalmente risposto di informare immediatamente i genitori e di chiedergli di venire a riprendere il bambino (77% degli asili nido) e di seguire le regole ufficiali per gestire la situazione (75% degli asili nido). Solo il 30% delle strutture ha riferito di somministrare farmaci ai bambini (autonomamente o in accordo con i genitori) e solo il 20% degli asili ha menzionato la possibilità di prendersi comunque cura del bambino (ad esempio in un'area di riposo). È interessante notare che esiste una differenza tra le tre regioni della Svizzera per quanto riguarda la possibilità di somministrare farmaci ai bambini con la febbre. La Svizzera francese ha dato una risposta positiva moderatamente più alta rispetto alle regioni tedesche e italiane. D'altra parte, non c'è differenza tra le regioni italiane e tedesche della Svizzera.

Questa domanda va distinta da un'altra in cui è stato nuovamente chiesto agli asili nido come si comportano quando un bambino ha la febbre, ma in questo caso il bambino era già malato all'arrivo. In questa situazione, l'80% delle strutture ha risposto di aver discusso con i genitori il seguito degli eventi e il 45% degli asili ha inviato il bambino direttamente ai genitori. Solo il 10% degli asili ha risposto di aver continuato ad accogliere e curare il bambino fino a quando non è più stato possibile. Quando le risposte sono state analizzate in funzione della regione della

Svizzera, è stata osservata una differenza nella frequenza di menzione la discussione del seguito degli eventi con i genitori: la regione francese ha dato una risposta affermativa mediamente più alta rispetto alla regione italiana.

Inoltre, è stato chiesto al personale dell'asilo nido di esprimere come si sentiva quando un bambino veniva portato nella struttura malato una mattina o in maniera ripetuta. I risultati sono presentati nella Tabella 2.

Tabella 2

I sentimenti del personale quando un bambino viene portato all'asilo nido malato

Una mattina	vs	In maniera ripetuta
Compassione per il bambino ($M = 4.47$)		Compassione per il bambino ($M = 4.47$)
Comprensione verso i genitori ($M = 3.45$)		Io non mi sento preso-a sul serio ($M = 3.75$)
Io non mi sento preso-a sul serio ($M = 3.10$)		Infastidito/Irritato ($M = 3.47$)
Infastidito/Irritato ($M = 2.87$)		Stressato ($M = 2.90$)
Preoccupato/ansioso ($M = 2.70$)		Io mi sento tradito ($M = 2.86$)
Stressato ($M = 2.54$)		Preoccupato/ansioso ($M = 2.81$)
Io mi sento tradito ($M = 2.43$)		Comprensione verso i genitori ($M = 2.66$)

Nota. Ogni aggettivo è stato valutato su una scala da 1 (per niente d'accordo) a 5 (totalmente d'accordo).

Sono stati proposti sette aggettivi e, nel caso in cui il bambino è stato portato all'asilo nido malato solo una mattina, l'aggettivo con cui le strutture hanno concordato maggiormente è stato la compassione per il bambino, seguito dalla comprensione e compassione per i genitori che lavorano e dalla sensazione di non essere presi sul serio. I sentimenti di stress, preoccupazione/ansia e fastidio/irritazione sono stati giudicati abbastanza neutri da tutte le strutture. L'aggettivo con cui gli asili nido erano meno d'accordo era la sensazione di tradimento.

Questa domanda è stata riproposta chiedendo specificamente come si sentiva il personale di assistenza quando i bambini venivano portati all'asilo nido malati in maniera ripetuta. Sono stati proposti gli stessi sette aggettivi e sono state rilevate differenze tra le situazioni in cui i bambini venivano portati all'asilo nido ripetutamente malati e quelle in cui non lo erano. I sentimenti del personale dell'asilo nido di non essere presi sul serio, di sentirsi traditi, di essere preoccupati/ansiosi, di essere stressati e di essere infastiditi/irritati sono stati più alti quando i bambini sono stati portati ripetutamente al nido malati. In particolare, la risposta più condivisa

dagli asili nido è stata sempre la compassione per il bambino. Tuttavia, è interessante notare che quando i bambini venivano ripetutamente portati all'asilo nido malati, la seconda e la terza risposta con cui gli asili nido erano maggiormente d'accordo erano la sensazione di non essere presi sul serio e la sensazione di fastidio e irritazione. Un'altra differenza osservata riguarda la comprensione e la compassione per i genitori che lavorano: quest'ultimo aggettivo rappresenta, in questo caso, quello con cui gli asili nido si sono trovati meno d'accordo, mentre, quando i bambini non vengono portati ripetutamente malati, questo aggettivo ha rappresentato il secondo con cui le strutture si sono trovate più d'accordo. Inoltre, la sensazione di fastidio e irritazione è stata valutata in modo diverso nelle tre regioni della Svizzera: gli asili nido della regione francese hanno indicato di essere più irritati e infastiditi rispetto a quelli della Svizzera tedesca, sia quando i bambini venivano portati all'asilo malati in maniera ripetuta sia quando ciò non accadeva in maniera ripetuta.

Infine, è stato chiesto alle strutture quanto fossero rigorose nel rimandare a casa i bambini febbricitanti. In generale, il 77% delle strutture ha dichiarato di essere abbastanza severo/molto severo, con differenze tra le tre regioni della Svizzera. Gli asili della Svizzera italiana hanno dichiarato di essere più severi di quelli della Svizzera tedesca e francese. D'altra parte, la svizzera tedesca ha risposto di essere più severa rispetto alle strutture nella svizzera francese.

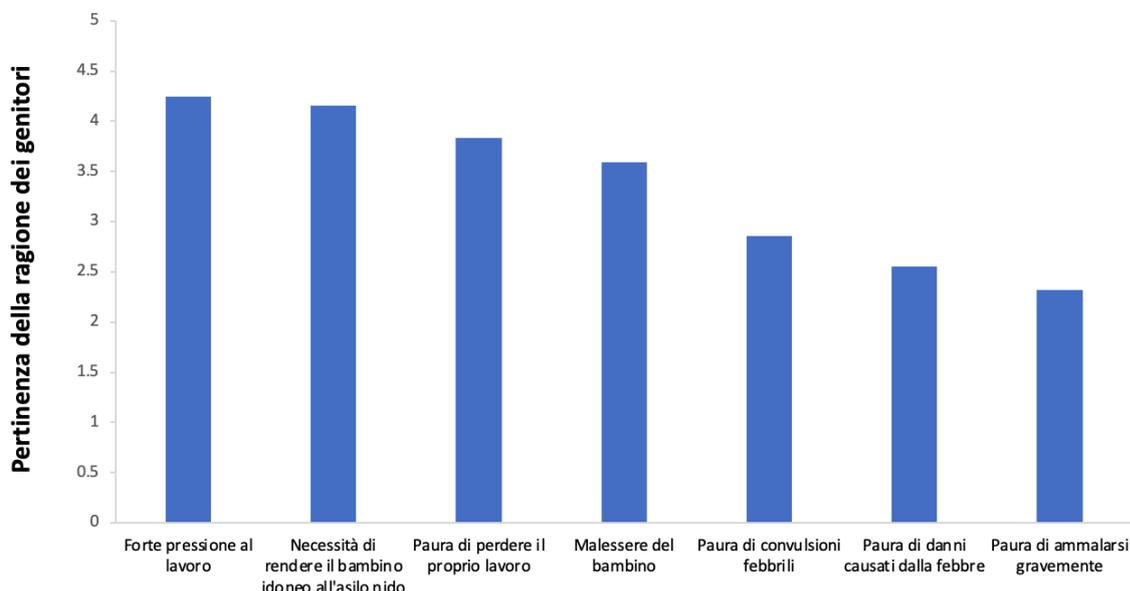
Le osservazioni degli educatori-trici sulla gestione della febbre da parte dei genitori

Gli asili nido hanno valutato il modo in cui i genitori si occupano dei bambini con la febbre. Secondo le strutture, il comportamento più comune è che i genitori lasciano il bambino malato a casa e se ne occupano personalmente (82% dei nidi), che organizzano un'assistenza alternativa per i bambini in caso di indisponibilità (72% dei nidi) e, al terzo posto, che inviano il bambino al nido, eventualmente sotto somministrazione di farmaci (60% dei nidi).

Agli asili nido è stato anche chiesto con quale frequenza i bambini venivano portati all'asilo nido solo grazie alla somministrazione di farmaci, e la maggior parte di loro ha risposto che accadeva una volta al mese, senza differenze tra le tre regioni della Svizzera. Secondo gli asili nido, i tre motivi più comuni per cui i genitori sottoponevano i figli a medicinali erano la forte pressione sul lavoro, la necessità di rendere il bambino idoneo all'asilo nido abbassando la febbre e la paura di perdere il lavoro. Il malessere del bambino è stato citato dalle strutture solo come quarta ragione per la somministrazione di farmaci ai bambini con la febbre. Un'illustrazione grafica delle ragioni che spingono i genitori a somministrare farmaci ai bambini è riportata nella Figura 2 della pagina seguente.

Figura 2

Pertinenza secondo gli asili delle ragioni dei genitori per la somministrazione di farmaci



Ragioni più frequenti dei genitori per la somministrazione dei medicinali ai bambini

Nota. Ogni motivazione è stata valutata su una scala da 1 (per niente pertinente) a 5 (totalmente pertinente).

Le strutture sono state interrogate anche sul comportamento delle mamme e dei papà quando dovevano andare a riprendere i figli durante l'orario di lavoro. Sono state osservate differenze tra i due genitori: i sentimenti di preoccupazione/ansia per la situazione, lo stress per l'uscita anticipata dal lavoro e i sentimenti di comprensione erano più elevati tra le mamme, mentre la banalizzazione era maggiore tra i papà. Non sono state riscontrate differenze tra mamme e papà per quanto riguarda i sentimenti di fastidio/irritazione e rimprovero nei confronti dell'asilo nido o del bambino. Questi risultati sono presentati nella Tabella 3.

Tabella 3

Il comportamento dei genitori quando devono recuperare il bambino all'asilo durante il lavoro

Le mamme	vs	I papà
Stressato per aver dovuto lasciare il lavoro ($M = 3.96$)		Stressato per aver dovuto lasciare il lavoro ($M = 3.86$)
Comprensivo (asilo e/o bambino) ($M = 3.59$)		Infastidito/Irritato ($M = 3.37$)
Preoccupato/ansioso ($M = 3.49$)		Comprensivo (asilo e/o bambino) ($M = 3.33$)
Infastidito/Irritato ($M = 3.35$)		Preoccupato/ansioso ($M = 3.05$)
Rimprovero (asilo e/o bambino) ($M = 2.71$)		Banalizzatore/umorismo inappropriato ($M = 2.96$)
Banalizzatore/umorismo inappropriato ($M = 2.65$)		Rimprovero (asilo e/o bambino) ($M = 2.80$)

Nota. Ogni aggettivo è stato valutato su una scala da 1 (per niente d'accordo) a 5 (completamente d'accordo).

In particolare, le strutture hanno evidenziato tre comportamenti principali nelle mamme : l'aggettivo con cui gli asili nido si sono trovati maggiormente d'accordo è stato quello di sentirsi stressati per aver dovuto lasciare il lavoro prima del dovuto, seguito dal sentimento di comprensione verso l'asilo nido o il bambino e dalla preoccupazione o ansia per la situazione. I tre comportamenti che le strutture hanno valutato come più frequenti tra i papà sono stati: sentirsi stressati perché hanno dovuto lasciare il lavoro prima del dovuto, seguito da fastidio/irritazione e infine comprensione verso la struttura o il bambino.

Conclusioni e prospettive

I risultati di questo studio suggeriscono che la maggior parte dei bambini malati viene assistita a casa. Tuttavia, è anche importante sottolineare che alcuni genitori sono sottoposti a forti pressioni sul lavoro da parte dei loro datori di lavoro e non sempre sono in grado di occuparsi personalmente dei loro figli malati. Di conseguenza, la « soluzione migliore » dal punto di vista dei genitori è la somministrazione di farmaci ai bambini, che vengono poi assistiti da terzi per almeno mezza giornata. Se questo comportamento da parte dei genitori si ripete più volte, esso scatena nel personale dell'asilo sentimenti sempre più negativi, come la sensazione di non essere presi sul serio, l'irritazione o lo stress. Anche se non esiste una soluzione miracolosa, l'assistenza ai bambini malati da parte di personale qualificato, eventualmente integrato nell'offerta di assistenza tradizionale, renderebbe la situazione più semplice.

I dati raccolti in questo studio saranno analizzati in seguito e saranno oggetto di una pubblicazione scientifica. Inoltre, il progetto FAITH4 continuerà, ma con il tentativo di capire il punto di vista dei datori di lavoro sulla questione dei genitori che assistono i loro bambini malati e si assentano dal lavoro.

Se le strutture che offrono assistenza diurna ai bambini hanno domande, idee o proposte da presentare su come assistere i bambini malati, possono contattare la responsabile del progetto FAITH4, Dr. Cornelia Rolli Salathé, al seguente indirizzo e-mail: cornelia.rollisalathe@unifr.ch.

Maggio, 2023