

## ALLEGATO B) parte 2

REGIONE PIEMONTE

ASL/UMI

REGIONE PIEMONTE

ASL XX

### PROFILO DESCRITTIVO DI FUNZIONAMENTO DELLA PERSONA E PROGETTO MULTIDISCIPLINARE

Aggiornato al 30/09/14

#### DA ALLEGATO B) PARTE 1 - PROFILO DESCRITTIVO DI FUNZIONAMENTO (DIAGNOSI FUNZIONALE -ASPETTI SANITARI)

Cognome **A.** Nome **DOBRO**

Nato a **XXXX** Il **XX/XX/2008**

Residente A **XXXX** ,

Scuola frequentata scuola primaria di **YYYY**, **1° classe**

#### BREVE ANAMNESI E DIAGNOSI CLINICA

Bimbo con storia di trauma da incidente stradale dell' estate 2014. Lesione midollare C7 completa e focolaio contusivo C4-C5. Ricoverato per riabilitazione a **ZZZZ**, in affido familiare nel Comune di **YYYY**, con residenza ancora a **XXXX**. Non interventi chirurgici

#### CODIFICA ICD 10

**Tetraplegia post traumatica completa C7,**

**ICD 10 T91.3**

#### **FUNZIONI CORPOREE (ICF) a cura di operatore sanitario**

Non problematiche riferite alle funzioni intellettive (**b117.0**); lieve problematiche riferite alle funzioni superiori del linguaggio, considerare bilinguismo (**b167.1**), molto disponibile alle proposte e collaborante (**b126.0**); non crisi comiziali (**b110.0**).

Non problematiche nelle funzioni dell'eloquio (**b3.0**). non deficit vista ed udito (**b210.0**; **b230.0**); deficit sensoriale completo da C7 (**b265.3**). Non problematiche nelle funzioni cardiocircolatorie ( **b410.0**; **b415.0**; **b420.0**): presenta una paralisi diaframmatica (**b4451.4**) con difficoltà nei meccanismi della tosse e dello starnuto (**b4508.3**) non particolari problemi ai muscoli respiratori toracici (**b4450.0**).

Mancato controllo sfinterico doppio (**b620.4**; **b525.4**). Non si evidenziano riduzioni articolari a nessun distretto (**b710.0**), non controlla il tronco ma attiva la muscolatura del collo e dei trapezi(**b760.3**). Non dolore (**b280.0**)

#### **STRUTTURE CORPOREE (ICF) a cura di operatore sanitario**

Lesione midollare C7 completa e focolaio contusivo C4-C5 (**s12000.453**)

## A CURA DELL'UNITA' MULTIDISCIPLINARE INTEGRATA

### ATTIVITA' E PARTECIPAZIONE (ICF)

#### d1. APPRENDIMENTO E APPLICAZIONE DELLE CONOSCENZE

Esplora l'ambiente attivamente con la vista e con l'udito; il materiale gli deve essere presentato da un adulto (**d110.033, e310+,e330+; d115.000**). Interessato alle figure, alle storie; molto contento se lo si aiuta a utilizzare i pad e similari per i video giochi. utilizza strumenti adattati (per la tastiera del pc, per il joystick della carrozzina elettrica) (**d132.023; e125+,e130+; e3+ ; d137.023; e125+,e130+; e3+ )**

#### d2. COMPITI E RICHIESTE GENERALI

Completamente dipendente dall'adulto nella routine quotidiana ( **d230.044; e310+, e330+**); il bambino si presenta collaborante e riconosce e collabora ai differenti momenti che scandiscono la quotidianità. Non particolari difficoltà a gestire il proprio comportamento (**d250.000**).

#### d3. COMUNICAZIONE

Non particolari problemi nella comunicazione sia in produzione che in comprensione (**d310.111; d330.111**) anche se deve essere considerato il bilinguismo ed un livello socio-culturale della famiglia di origine modesto.

#### d4. MOBILITA'

completamente dipendente dall'adulto anche nei più semplici passaggi posturali in cui riesce ad aiutarsi mettendo un braccio intorno al collo dell'adulto (**d410.044; e3+; d420.044; e3+**).

In casa si muove autonomamente con la carrozzina elettronica (**d465.222**).

#### d5. CURA DELLA PROPRIA PERSONA

completamente dipendente dall'adulto **d510.044; e3+, d520.044; e3+**. Ha macchina per la tosse, esegue 5 cateterismi intermittenti/die, evacua con svuotamento manuale.

**d530.024;e115+,e3+**. Si alimenta regolarmente ma necessita di aiuto per la predisposizione dei cibi e la supervisione/minimo aiuto per la parziale motricità degli arti superiori, per cui il pasto richiede tempi più lunghi (**d550.022; e3+**)

#### d6. VITA DOMESTICA

completamente dipendente dall'adulto (**d6.044;e3+**)

#### d7. INTERAZIONI E RELAZIONI INTERPERSONALI

Non particolari problemi riferiti all'età anagrafica nella interazione con adulti e coetanei (**d740.000, d750.000**);

#### d8. AREE DI VITA PRINCIPALI

la frequenza scolastica è resa possibile con il supporto dell'insegnante di sostegno e dell'assistente all'autonomia (**d820.034; e310+, e330+,e340+,e585+**). Gli affidatari si recano a scuola due volte al giorno per i cateterismi vescicali.

#### d9. VITA SOCIALE, CIVILE E DI COMUNITA'

Al momento è inserito in famiglia affidataria che gli permette di frequentare le occasioni di socializzazione e di svago proprie dell'età (**d910.034; e310+, e575+**)

## **FATTORI CONTESTUALI PERSONALI**

Collocato in affido familiare per difficoltà della famiglia a gestire i complessi bisogni socio-sanitari-educativi del ragazzo.

I rapporti di Dobro con la famiglia di origine e gli affidatari sono improntati ad affettuosità e fiducia

### **A) LE COSE PIÙ IMPORTANTI DA PROGRAMMARE**

Supportare con una figura di riferimento (insegnante di sostegno e assistente all'autonomia) per il maggior numero possibile delle ore di frequenza stante la buona apertura di Dromo all'esperienza scolastica e alle buone possibilità di apprendimento

### **B) AZIONI SOCIALI ATTIVABILI DIRETTAMENTE PER LA PERSONA** (riportare AD ESEMPIO le azioni attivate).

E' stato inserito in affido familiare; i Servizi di provenienza stanno attivando le procedure per l'assistenza all'autonomia

### **C) AZIONI SANITARIE ATTIVABILI DIRETTAMENTE PER LA PERSONA** (riportare AD ESEMPIO i trattamenti o le azioni attivate)

Controlli fisiokinesiterapici (già in atto); consulenza del fisioterapista al personale scolastico sul posizionamento, sull'utilizzo degli ausili scolastici.

### **D) AZIONI SCOLASTICHE ATTIVABILI DIRETTAMENTE PER LA PERSONA** (riportare AD ESEMPIO le azioni attivate)

Progettare, dopo un necessario periodo di accoglienza e di osservazione, l'utilizzo di tecnologie informatiche per l'apprendimento.

### **L'ALUNNO NECESSITA**

#### **Assistenza sanitaria a scuola**

Sì  No

⌘ Necessita di due cateterismi al giorno che, al momento sono assicurati dagli affidatari.

#### **Utilizzo di prodotti, adattamenti ambientali e tecnologie**

Sì  No

⌘ Da individuare dopo un congruo periodo di osservazione e accoglienza; è in arrivo un personal computer

#### **Assistenza di base (CCNL Comparto Scuola)**

Sì  No

⌘ Attività legate all'igiene personale ed agli spostamenti in ambito scolastico assicurati da personale ATA

#### **Assistenza Specialistica (nota 30/XI/2001 prot. 3390)**

Sì  No

⌘ Necessita di assistenza all'autonomia per quanto non assicurato da personale ATA o da Docenti

### **REFERENTI/RESPONSABILI PER I VARI INTERVENTI**

Insegnanti, personale ATA, fisioterapisti, Neuropsichiatra infantile come sopra definito

**SEGUONO FIRME**