

ORGANIZZAZIONE MONDIALE DELLA SANITÀ

International Classification of Functioning,
Disability and Health



CLASSIFICAZIONE INTERNAZIONALE DEL FUNZIONAMENTO, DELLA SALUTE E DELLA DISABILITÀ

11 novembre 2009
Dott.ssa Monica Pradal
pedagogista

ICF - Children & Youth



WORLD HEALTH ORGANIZATION

ICF - CY

International
Classification of
Functioning,
Disability and Health
Children & Youth Version

ICF-CY

ICF

International
Classification of
Functioning,
Disability and
Health

Short version



World Health Organization
Geneva

ACCORDO DI PROGRAMMA
PER L'INTEGRAZIONE SCOLASTICA E SOCIALE
DELLE PERSONE CON DISABILITÀ
tra Enti della Provincia di Treviso



anno 2007

ICF IN ITALIA
2001-2009
ESPERIENZE E PROGETTA CONFRONTO

1° CONVEGNO NAZIONALE
29-30 SETTEMBRE 2009
PALAZZO DEI CONGRESSI DI RIVA DEL GARDA (TN)



Agenzia Regionale Sanità Friuli Venezia Giulia
Centro Collaboratore dell'OMS per le classificazioni internazionali



Disability Italian Network

Organizzato da

Centro
Studi
Erickson

SCOPI DELL'ICF

1. Fornire una base scientifica e di ricerca per comprendere la salute e gli stati di salute, gli outcome, e le sue determinanti (*es. progetto regione Veneto e Piemonte*)
2. Stabilire un linguaggio comune per migliorare la comunicazione fra discipline e settori diversi (*es. progetto Regione Toscana*)
3. Stimolare lo sviluppo di servizi per migliorare i livelli di partecipazione sociale fra le persone con disabilità (*es. progetto Italia Lavoro*)

SCOPI DELL'ICF

4. Permettere il confronto di dati fra differenti nazioni, servizi e sistemi sanitari di cura (es. *progetto MHADIE*)
5. Fornire uno schema di codifica sistematico per i sistemi sanitari informativi (es. *progetto Montecatone*)
6. Raccogliere dati che riguardano i facilitatori e le barriere che limitano o migliorano i livelli di partecipazione in tutte le aree di vita sociale (es. *progetto integrazione scolastica-Treviso*)

SALUTE E DISABILITÀ NELL'ICF

Modello OMS di Salute

Definizione di Disabilità

Modello bio-psico-sociale dell'ICF

DEFINIZIONE DELLO STATO DI SALUTE

Salute = assenza di malattia



Salute = tensione verso una piena armonia e un sano equilibrio fisico, psichico, spirituale e sociale

CONCETTO DI SALUTE DELL'OMS

Intera persona

Assenza di malattia, disturbi o lesioni

e...

tutte le dimensioni del **funzionamento umano**: fisico, psicologico, personale, familiare e sociale

Ambiente

SALUTE E DISABILITÀ NELL'ICF

Modello OMS di Salute

Concetti di Disabilità

Modello bio-psico-sociale dell'ICF

CONVENZIONE SUI DIRITTI DELLA PERSONA CON DISABILITA' (ONU - New York 13 dicembre 2006)

La Convenzione, con i suoi 50 articoli, elabora in dettaglio i diritti delle **persone con disabilità**.

Si occupa, tra l'altro, di **diritti civili e politici, accessibilità, partecipazione, diritto all'educazione, alla salute, al lavoro e alla protezione sociale**.

Riguarda oltre 650 milioni di persone che in tutto il mondo sono costrette a convivere con le difficoltà legate alla loro condizione e alle discriminazioni più diverse.

Riafferma i diritti inalienabili che appartengono a ciascun individuo e che non possono essere negati proprio alla parte più fragile della popolazione.

DEFINIZIONE PERSONE CON DISABILITÀ

Convenzione sui diritti della persona con disabilità (ONU-New York 13.12.2006)

“Per *persone con disabilità* si intendono coloro che presentano durature menomazioni fisiche, mentali, intellettuali o sensoriali che in interazione con barriere di diversa natura possono ostacolare la loro piena ed effettiva partecipazione nella società su base di uguaglianza con gli altri.”

ASPETTI CRITICI DELLA CONVENZIONE

Definisce le persone con disabilità ma non definisce cosa sia la disabilità.

Restringe il concetto di disabilità solo alle condizioni croniche, a prescindere dal livello di partecipazione, ed escludendo tutte le condizioni a breve termine, fluttuanti o episodiche.

Non riconosce che la disabilità sia una questione di salute di importanza cruciale per tutte le aree di vita delle persone.

Considera solo le menomazioni e non il funzionamento nella sua globalità.

DEFINIZIONE DI DISABILITA' SECONDO L'ICF

*“La **disabilità** è una difficoltà nel funzionamento a livello fisico, personale o sociale, in uno o più dei domini principali di vita, che una persona con una condizione di salute prova nell'interazione con i fattori contestuali”*



SALUTE E DISABILITÀ NELL'ICF

Modello OMS di Salute

Definizione di Disabilità

Modello bio-psico-sociale di Disabilità dell'ICF

ICIDH (1980)

Menomazione: ...ogni perdita o anormalità di strutture o funzioni psicologiche, fisiologiche o anatomiche.

Disabilità: ...ogni restrizione o perdita (risultante da una menomazione) dell'abilità di eseguire un'attività nella maniera considerata normale per un essere umano.

Handicap: ...uno svantaggio derivato, per un dato individuo, risultante da una menomazione o una disabilità, che limiti o prevenga l'adempimento di un ruolo che è normale (rispetto a età, sesso e fattori sociali e culturali) per l'individuo.

Malattia → Menomazione → Disabilità → Handicap

ICIDH → ICF

Principi della Revisione

Universalità

Ambiente

Linguaggio neutrale

Parità

Modello bio-psico-sociale

MODELLO MEDICO vs SOCIALE DI DISABILITÀ

Modello medico

La disabilità concerne anomalie fisiologiche e psicologiche (causate da malattie, disturbi o lesioni) che necessitano di trattamento medico.

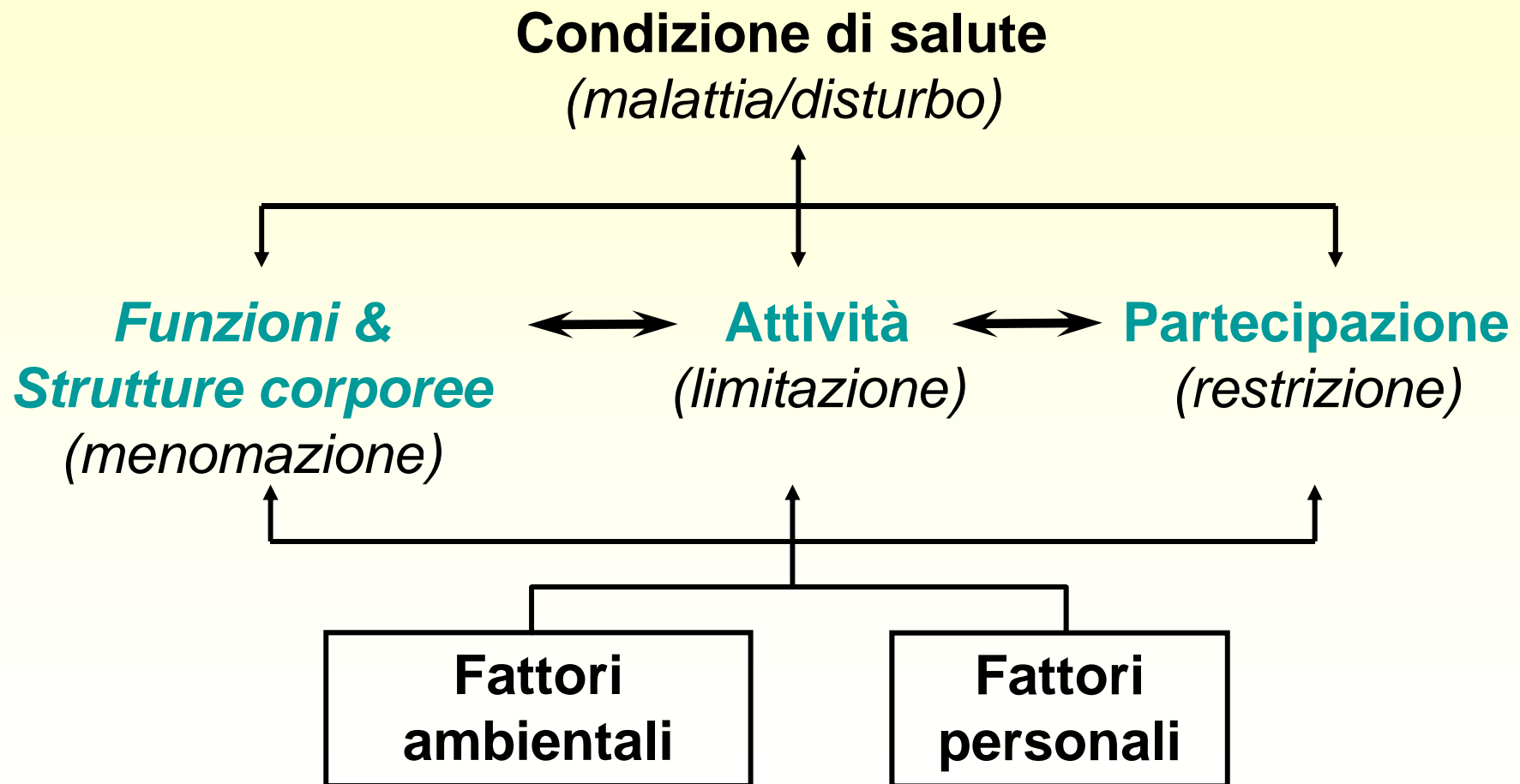
Modello sociale

La disabilità concerne gli svantaggi causati dall'ambiente fisico e sociale che restringe le vite delle persone con problemi di funzionamento.

MODELLO BIO-PSICO-SOCIALE

problema personale	&	problema sociale
terapia medica	&	integrazione sociale
trattamento individuale	&	azione sociale
aiuto professionale	&	responsabilità individuale e collettiva
cambiamenti a livello personale	&	manipolazione ambientale
comportamento	&	atteggiamento, cultura
assistenza	&	diritti umani
politiche sanitarie	&	politica
adattamento individuale	&	cambiamento sociale

IL MODELLO BIO-PSICO-SOCIALE NELL'ICF



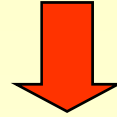
SVILUPPO DELL'ICF

Cosa significa valutare e cosa significa classificare

Necessità di una classificazione

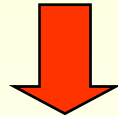
ICIDH → ICF

Classificare



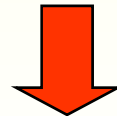
ordinare e catalogare mediante un criterio, rappresentare cose o persone indicandone tutte le caratteristiche, in modo da darne un'idea compiuta

Misurare



quantificare una osservazione contro uno standard

Valutare



determinare un valore, stimare calcolare, stabilire in misura approssimativa

CLASSIFICAZIONE Famiglia-Genere-Specie

Famiglia *Aceraceae*

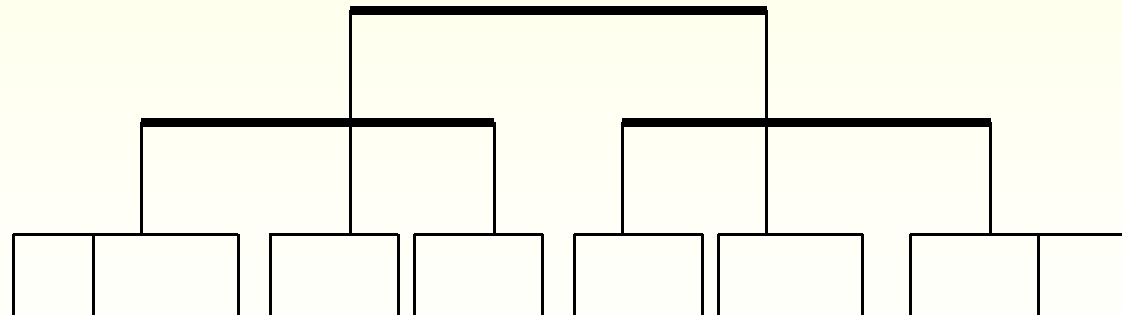
Famiglia degli Aceri

- **Genere** *Acer*

Aceri e gruppo dei Sambuchi

- **Specie** *Acer rubrum* Acero Rosso

CLASSIFICAZIONE GERARCHICA



L'ICF È UNA CLASSIFICAZIONE

L'ICF è uno strumento che classifica la salute e gli stati di salute ad essa correlati.

NON è uno strumento di valutazione o di misurazione.

SVILUPPO DELL'ICF

Cosa significa valutare e cosa significa classificare

Necessità di una classificazione

ICIDH → ICF

PERCHÉ UNA CLASSIFICAZIONE INTERNAZIONALE DEL FUNZIONAMENTO

Cambiamento nello scenario delle Politiche Socio Sanitarie: dalle **patologie acute** alla **malattia cronica** (transizione epidemiologica).

Cambiamento nella prospettiva: dalla focalizzazione della **patologia** alla focalizzazione delle **conseguenze** della patologia.

Necessità di un «**linguaggio comune**» per descrivere il funzionamento da utilizzare a livello interdisciplinare e internazionale.

Risposta ai **bisogni** della persona con disabilità e definizione di aree e parametri della disabilità per ottimizzare gli interventi.

LA DIAGNOSI DA SOLA NON È PREDITTIVA DI:

Servizi richiesti

Livello di assistenza

Ricezione di sussidi/pensioni di disabilità

Capacità lavorativa

Integrazione sociale

DIAGNOSI + STATO FUNZIONALE POSSONO PREVEDERE:

Utilizzazione dei servizi sanitari

Progettazione di percorsi formativi, educativi

Ritorno al lavoro

Capacità lavorativa

Recupero dell'integrazione sociale

REQUISITI DI UNA CLASSIFICAZIONE FUNZIONALE INTERNAZIONALE

Funzionamento	⇒	<u>non</u> solo disabilità
Modello universale	⇒	<u>non</u> modello minoritario
Modello integrativo	⇒	<u>non</u> solo medico o sociale
Modello interattivo	⇒	<u>non</u> lineare progressivo
Modello inclusivo	⇒	<u>non</u> solo persona
Modello transculturale	⇒	<u>non</u> solo concetti «occidentali»
Ciclo di vita	⇒	<u>non</u> solo età adulta

LA 54^a ASSEMBLEA MONDIALE DELLA SANITÀ (22 Maggio 2001)



- APPROVA E PUBBLICA L'ICF
- RACCOMANDA AGLI STATI MEMBRI DI UTILIZZARE L'ICF PER RICERCA, STUDI DI POPOLAZIONE E NEI REPORTS

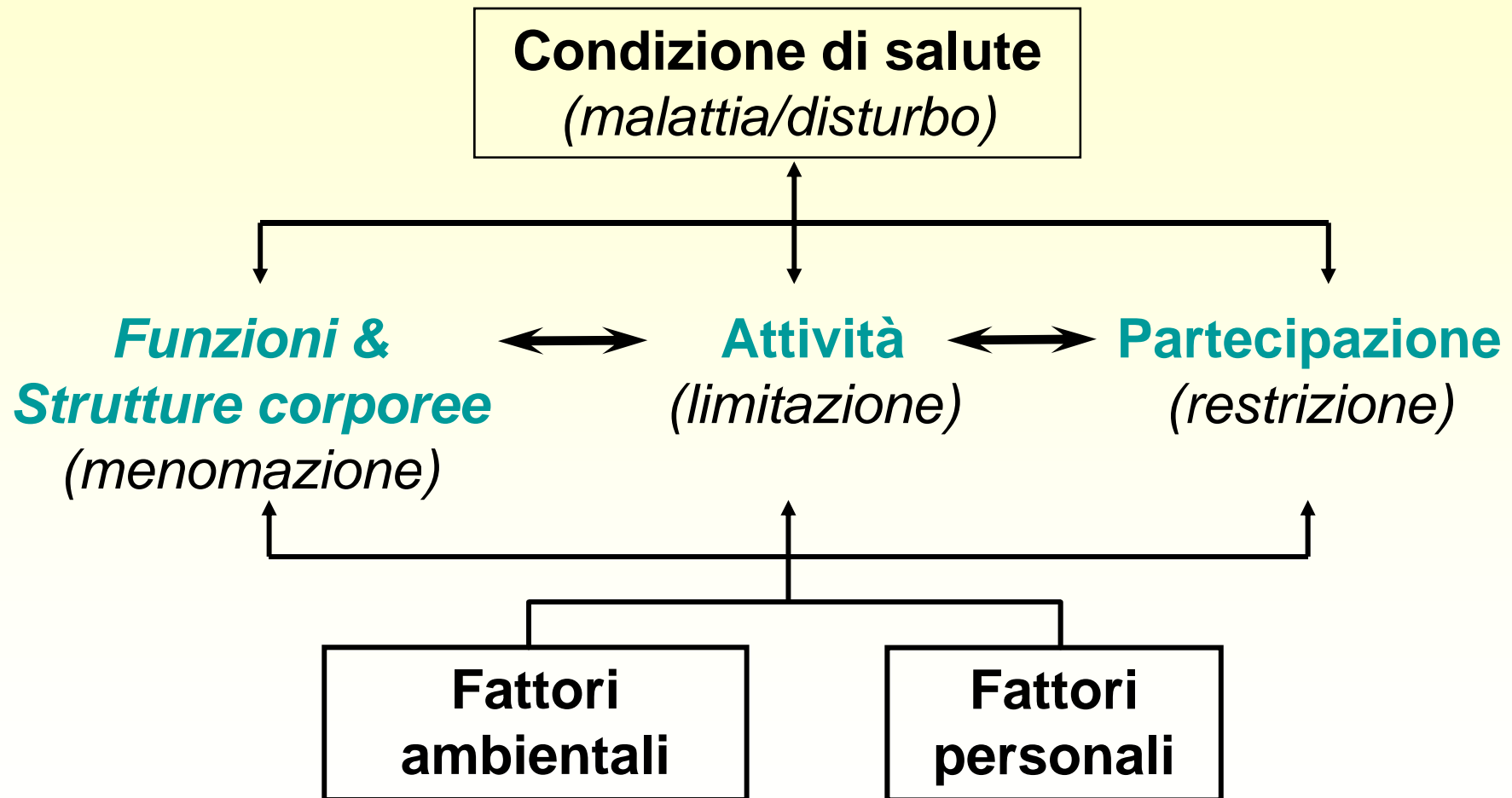
STRUTTURA ED ELEMENTI DELLA CLASSIFICAZIONE ICF

Terminologia ICF

Struttura della Classificazione ICF

Qualificatori per ogni dimensione

IL MODELLO BIO-PSICO-SOCIALE NELL'ICF



CONDIZIONE DI SALUTE

Termine ombrello per malattia (acuta o cronica), disturbo, lesione o trauma.

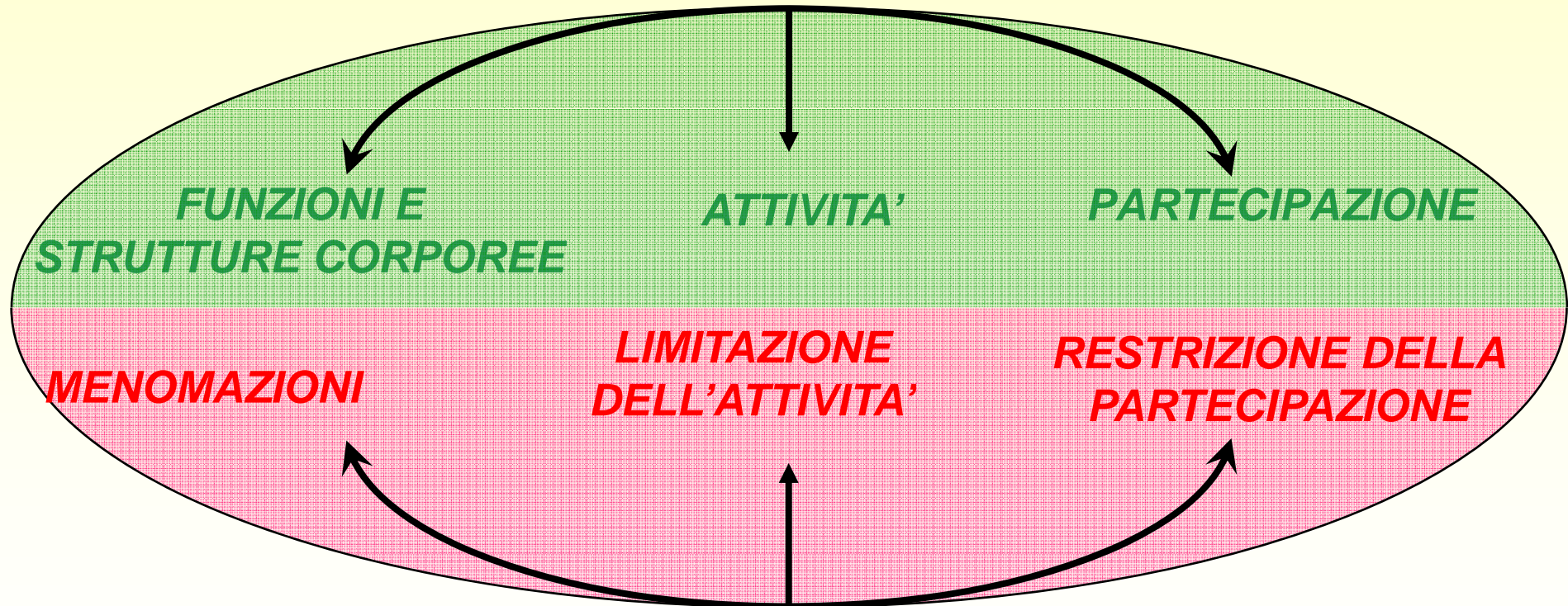
Può includere altre circostanze come la gravidanza, l'invecchiamento, lo stress, un'anomalia congenita o una predisposizione genetica.

Le condizioni di salute sono codificate nell'ICD-10.

DIMENSIONI DI FUNZIONAMENTO E DISABILITÀ

ASPETTI POSITIVI

FUNZIONAMENTO



ASPETTI NEGATIVI

DISABILITA'

FUNZIONI E STRUTTURE CORPOREE

Funzioni corporee

... funzioni fisiologiche dei sistemi corporei, incluse le funzioni psicologiche

Strutture Corporee

... parti anatomiche del corpo come organi, arti e loro componenti

Menomazioni

... problemi nelle funzioni o strutture corporee, come una significativa deviazione o perdita

Funzioni e strutture corporee - Capitoli

FUNZIONI MENTALI	STRUTTURE DEL SISTEMA NERVOSO
FUNZIONI SENSORIALI E DOLORE	OCCHIO, ORECCHIO E STRUTTURE CORRELATE
FUNZIONI DELLA VOCE E DELL'ELOQUIO	STRUTTURE COINVOLTE NELLA VOCE E NELL'ELOQUIO
FUNZIONI DEI SISTEMI CARDIOVASCOLARE, EMATOLOGICO, IMMUNOLOGICO E DELL'APPARATO RESPIRATORIO	STRUTTURE DEI SISTEMI CARDIOVASCOLARE, IMMUNOLOGICO, E DELL'APPARATO RESPIRATORIO
FUNZIONI DELL'APPARATO DIGERENTE E DEI SISTEMI METABOLICO ED ENDOCRINO	STRUTTURE CORRELATE ALL'APPARATO DIGERENTE E AI SISTEMI METABOLICO ED ENDOCRINO
FUNZIONI GENITOURINARIE E RIPRODUTTIVE	STRUTTURE CORRELATE AI SISTEMI GENITOURINARIO E RIPRODUTTIVO
FUNZIONI NEURO-MUSCOLOSCELETRICHE E CORRELATE AL MOVIMENTO	STRUTTURE CORRELATE AL MOVIMENTO
FUNZIONI DELLA CUTE E DELLE STRUTTURE CORRELATE	CUTE E STRUTTURE CORRELATE

ATTIVITÀ

Attività

... l'esecuzione di un compito o un'azione da parte di un individuo

Limitazioni dell'attività

... difficoltà che un individuo può incontrare nell'eseguire delle attività

PARTECIPAZIONE

Partecipazione

*... coinvolgimento
in una situazione
di vita*

Restrizioni della Partecipazione

*... problemi che un
può sperimentare nel
coinvolgimento in
situazioni di vita*

Attività e partecipazione - Capitoli

- 1 Apprendimento e applicazione delle conoscenze**
- 2 Compiti e richieste generali**
- 3 Comunicazione**
- 4 Mobilità**
- 5 Cura della propria persona**
- 6 Vita domestica**
- 7 Interazioni interpersonali**
- 8 Aree di vita principali**
- 9 Vita sociale, civile e di comunità**

FATTORI CONTESTUALI

Rappresentano l'intero background della vita e della conduzione dell'esistenza di un individuo.

Includono i fattori ambientali e i fattori personali che possono avere un impatto sull'individuo con una condizione di salute e sugli stati di salute ad essa correlati di quell'individuo.

FATTORI AMBIENTALI

... ambiente fisico e sue caratteristiche, il mondo fisico creato dall'uomo, le altre persone, atteggiamenti e valori, sistemi sociali, servizi, politiche, regole e leggi

Facilitatori

... fattori che, mediante la loro presenza o assenza, migliorano il funzionamento e riducono la disabilità

Barriere

... fattori che, mediante la loro presenza o assenza, limitano il funzionamento e creano disabilità

Fattori ambientali - Capitoli

- 1 Prodotti e tecnologie**
- 2 Ambiente naturale e cambiamenti ambientali effettuati dall'uomo**
- 3 Relazioni e sostegno sociale**
- 4 Atteggiamenti**
- 5 Servizi, sistemi e politiche**

FATTORI PERSONALI

Background personale della vita e dell'esistenza dell'individuo e caratteristiche dell'individuo che non fanno parte della condizione di salute.

Alcune esempi: il sesso, l'età, la razza, la forma fisica, lo stile di vita, le abitudini, la capacità di adattamento, il background sociale, l'educazione, la professione, le esperienze passate e attuali, lo stile del carattere.

Attualmente non codificati.

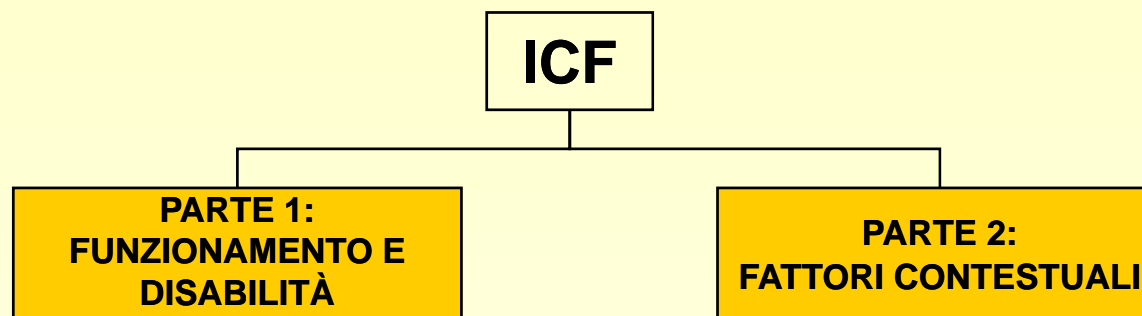
STRUTTURA ED ELEMENTI DELLA CLASSIFICAZIONE ICF

Terminologia ICF

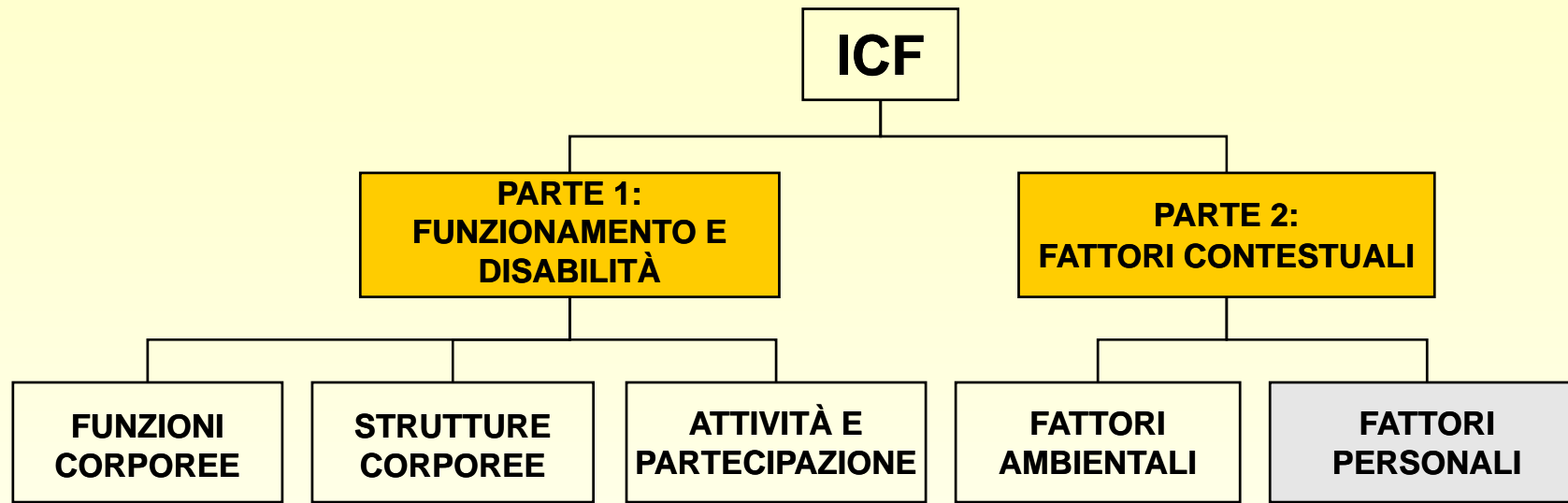
Struttura della Classificazione ICF

Qualificatori per ogni dimensione

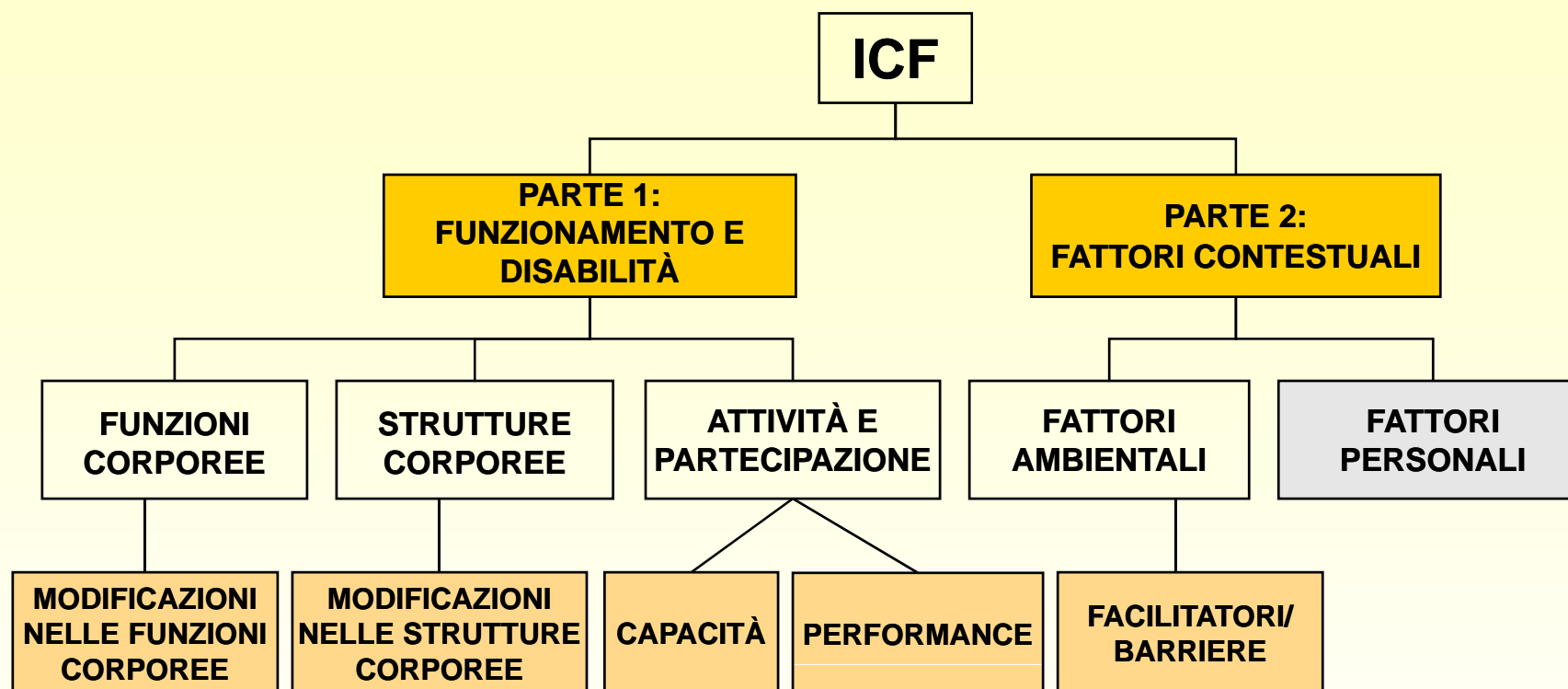
STRUTTURA DELL'ICF



STRUTTURA DELL'ICF



STRUTTURA DELL'ICF



CAPITOLO 1

FUNZIONI MENTALI

Questo capitolo riguarda le funzioni del cervello e comprende sia funzioni mentali globali come la coscienza, l'energia e le pulsioni, che funzioni mentali specifiche, come la memoria, il linguaggio e il calcolo.

Funzioni mentali globali (b110-b139) ← **NOME DEL BLOCCO**

← **CODICE**
b114 Funzioni dell'orientamento

Funzioni mentali generali relative all'accettarsi e a conoscere la propria relazione con se stessi, con gli altri, con il tempo e con il proprio ambiente.

← **DEFINIZIONE OPERATIVA**

Inclusioni: funzioni di orientamento rispetto al tempo, allo spazio e alla persona; orientamento rispetto a sé e agli altri; disorientamento rispetto al tempo, allo spazio e alla persona.

← **INCLUSIONI**

Esclusioni: funzioni della coscienza (b110); funzioni dell'attenzione (b140); funzioni della memoria (b144).

← **ESCLUSIONI**

Codifica con ICF

b 2 10 0 3 . 2

Componente

b = Funzioni Corporee


s = Strutture Corporee

d = Attività e Partecipazione

e = Fattori Ambientali

Codifica con ICF

b 2 10 0 3 . 2



Capitolo

Primo livello

Capitolo 2 Funzioni Sensoriali e dolore

Codifica con ICF

b 2 10 0 3 . 2

Categoria

Secondo livello

b 210 Funzioni della vista

Codifica con ICF

b 2 10 0 3 . 2

Sotto - Categoria

Terzo livello

b 2100 Funzioni dell'acuità visiva

Codifica con ICF

b 2 10 0 3. 2

Sotto – sotto - Categoria

Quarto livello

b 21003 Acuità monoculare nella visione da vicino

Codifica con ICF

b 2 10 0 3 . 2

Gravità

Primo Qualificatore

Menomazione media

Codifica con ICF

Codifica e qualificatori

Un **codice ICF completo** deve avere almeno un qualificatore riempito con 0-4, 8, 9

pertanto...

b 2 10 0 3

non è un codice ICF completo

STRUTTURA ED ELEMENTI DELLA CLASSIFICAZIONE ICF

Terminologia ICF

Struttura della Classificazione ICF

Qualificatori per ogni dimensione

I QUALIFICATORI

PRIMA PARTE: FUNZIONAMENTO E DISABILITA'

Componente	Posizione	Significato
Funzioni Corporee	bxxx. X	Grado della Menomazione
Strutture Corporee	sxxx. X _ _	Grado della Menomazione
	sxxx. _ X _	Natura della Menomazione
	sxxx. _ _ X	Localizzazione della Menomazione
Attività e Partecipazione	dxxx. X _	Performance (Grado)
	dxxx. _ X	Capacità (Grado)

SECONDA PARTE: FATTORI CONTESTUALI

Componente	Posizione	Significato
Fattori ambientali	exxx . X	Barriera (Grado)
	exxx + X	Facilitatore (Grado)

Qualificatori: Scala di gravità

_xxx.0 : **nessun** problema (*assente, trascurabile*)

_xxx.1 : problema **lieve** (*leggero, basso*)

_xxx.2 : problema **medio** (*moderato, discreto*)

_xxx.3 : problema **grave** (*elevato, estremo*)

_xxx.4 : problema **completo** (*totale*)

_xxx.8 : **non specificato**

_xxx.9 : **non applicabile**

Qualificatori per Funzioni Corporee - Esempio

Il sig. Mario presenta una insonnia tardiva, cioè si addormenta facilmente ma poi è soggetto a vari risvegli notturni, senza più riuscire a prendere sonno e a riposare. Tale disturbo si presenta per circa metà delle notti.

b134.2

Funzioni del sonno, **menomazione media**

STRUTTURE CORPOREE - Tre Qualificatori

3 QUALIFICATORI

ESTENSIONE DEL PROBLEMA

xxx.0 NESSUN problema
xxx.1 problema LIEVE
xxx.2 problema MEDIO
xxx.3 problema GRAVE
xxx.4 problema COMPLETO
xxx.8 non specificato
xxx.9 non applicabile

NATURA DEL CAMBIAMENTO

0 nessun cambiamento nella struttura
1 assenza totale
2 assenza parziale
3 parte in eccesso
4 dimensioni anormali
5 discontinuità
6 posizione deviante
7 cambiamenti qualitativi nella struttura, incluso l'accumulo di fluidi
8 non specificato
9 non applicabile

COLLOCAZIONE DEL PROBLEMA

0 più di una regione
1 destra
2 sinistra
3 entrambi i lati
4 frontale
5 dorsale
6 prossimale
7 distale
8 non specificato
9 non applicabile

Qualificatori per Strutture Corporee - Esempi

Dalla Risonanza Magnetica del Sig. Claudio sono evidenti molteplici aree di alterato segnale diffuso a tutta la sostanza bianca

s1107.370

**Menomazione grave nella sostanza bianca, dovuta a
cambiamenti qualitativi della struttura
in entrambi i lati**

COSTRUTTI E QUALIFICATORI DI ATTIVITÀ E PARTECIPAZIONE

Performance

Descrive ciò che una persona fa nel suo ambiente attuale.

Capacità

Descrive ciò che una persona è in grado di fare, in un ambiente che non facilita e non ostacola.

COSTRUTTI DI ATTIVITÀ E PARTECIPAZIONE

PERFORMANCE

*Ciò che una persona **fa**.*

Risultato dei fattori ambientali sul funzionamento.

Dipendente dall'ambiente.

*Descrive il livello di performance della persona nell'**ambiente in cui vive** (casa, scuola, lavoro, comunità, ecc.).*

CAPACITÀ

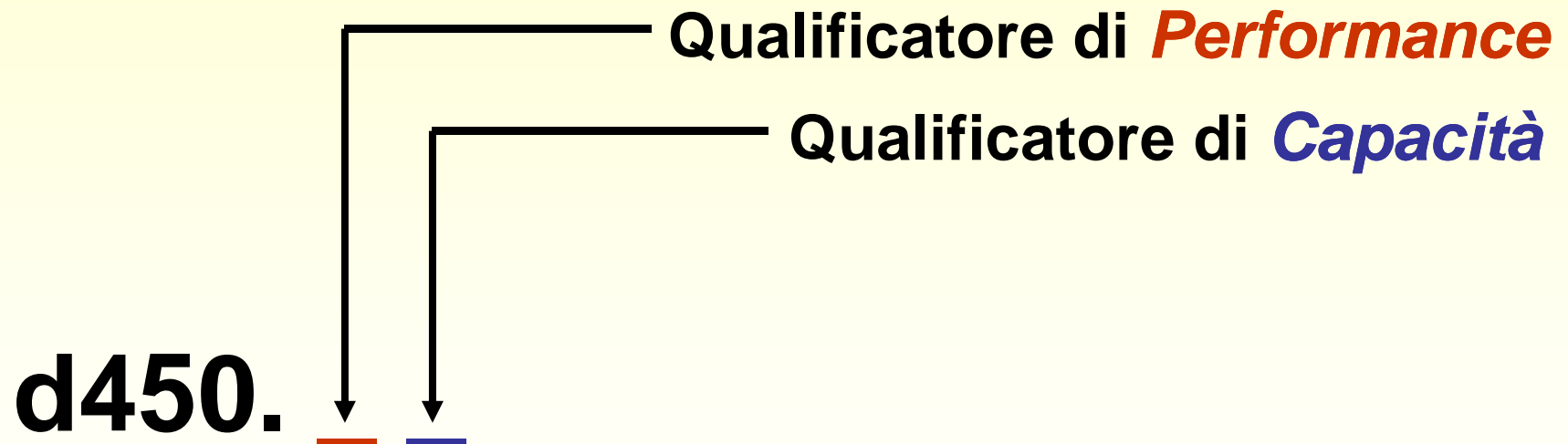
*Ciò che una persona **può fare**.*

Caratteristica intrinseca della persona.

Non dipendente dall'ambiente.

*Descrive il funzionamento della persona in un **ambiente che non facilita e non ostacola**.*

QUALIFICATORI DI ATTIVITÀ E PARTECIPAZIONE



QUALIFICATORI DI ATTIVITÀ E PARTECIPAZIONE - Uso

d450. _ _ camminare

d450.1 _ camminare con difficoltà lieve

d450._ 2 moderata difficoltà nella capacità di camminare

d450.1 2 moderata difficoltà nella capacità di camminare, e difficoltà lieve nel camminare

QUALIFICATORI DI ATTIVITÀ E PARTECIPAZIONE - Esempi

d4751.4 1

Lieve difficoltà nella capacità di guidare un'auto, ma assenza totale di performance nel guidare.

d9201.1 3

Significativa difficoltà nella capacità di giocare a basket, ma problemi minimi nella performance nel giocare.

FATTORI AMBIENTALI

QUALIFICATORE

Barriera

exxx.0	NESSUNA barriera
exxx.1	barriera LIEVE
exxx.2	barriera MEDIA
exxx.3	barriera GRAVE
exxx.4	barriera COMPLETA
exxx.8	barriera non specificato
exxx.9	non applicabile

Facilitatore

exxx+0	NESSUN facilitatore
exxx+1	facilitatore LIEVE
exxx+2	facilitatore MEDIO
exxx+3	facilitatore SOSTANZIALE
exxx+4	facilitatore COMPLETO
exxx+8	facilitatore non specificato
exxx.9	non applicabile

Fattori Ambientali - Esempi

...un bambino con ritardo mentale ha un insegnante di sostegno...

e330+3

Persone in posizione di autorità **⇒** insegnante: è un **facilitatore sostanziale**

e585+2

Servizi, sistemi e politiche dell'istruzione e della formazione: sono un **facilitatore medio**

e425.2

Atteggiamenti individuali di conoscenti, colleghi, vicini di casa e membri delle società: sono una **barriera media**

ORGANIZZAZIONE MONDIALE DELLA SANITÀ

**International Classification of Functioning,
Disability and Health**



ICF-Children & Youth

**La classificazione Internazionale del
Funzionamento, della Disabilità e della
Salute - bambini e adolescenti**

31 ottobre 2006

L'ICF-CY WORKING GROUP

- Rune J.Simeonsson (Chair)
- Matilde Leonardi (Co-Chair)
- Andrea Martinuzzi
- Huib Ten Napel
- Don Lollar
- Eva Bjorck Akesson
- Judith Hollenweger
- Simon Haskell (honorary member)

GRUPPO DI LAVORO DELL'OMS PER ICF – CY dal 2002 al 2006

Trieste	2002	Progettazione e inizio lavori
Västerås	2002	Razionale e prima stesura
Washington	2003	Seconda stesura
Durban	2003	Terza stesura, field-visits, sviluppo dei questionari e della checklist
	2004	Field-trials: Italy, USA, Sweden, Sudan, Japan, Macedonia
Zurigo	2004	Primi risultati del fieldtrials
Bangkok	2005	Altri risultati dal fieldtrials fieldvisit
Ginevra	2005	Revisione
Atlanta	2005	Quarta stesura
Tunisi	2006	Approvazione versione conclusiva
Venezia	2007	Presentazione ICF-CY

31 Ottobre 2006

L'OMS e il WHO-FIC FDC

**hanno approvato la versione definitiva di
ICF-CY**

ICF-CY

**INTERNATIONAL CLASSIFICATION OF
FUNCTIONING DISABILITY AND HEALTH
CHILDREN AND YOUTH VERSION**



ICF-CY

A common language for the health
of children and youth

**L'ICF-CY è stato presentato al mondo
dopo 6 anni di lavoro**

A Venezia il 25 – 26 Ottobre 2007

REFERENZE DOCUMENTALI

- *Convenzione dell'ONU* sui diritti dei bambini con particolare enfasi all'articolo 23 (1989)
- *Standard Rules* dell'ONU per le pari opportunità (1994)
- *Dichiarazione di Salamanca* sui diritti all'istruzione (2001)
- *Istruzione per l'intero mondo* Dakar Education Forum (2000)
- **UN Convention on the rights of person with disabilities (2006)**

PERCHÈ UN ADATTAMENTO DI ICF PER BAMBINI E ADOLESCENTI?

- La natura e la forma del funzionamento nei bambini appare diversa da quello degli adulti, “*i bambini non sono piccoli adulti*”;
- Il manuale ICF è lacunoso per quanto riguarda le fasi evolutive;
- Il bambino nella classificazione è un “*moving target*” che cambia modalità di funzionamento ogni 6 – 12 mesi attraverso l'intero arco evolutivo;
- Le prime esperienze nell'ambiente e il tipo di partecipazione nei bambini differiscono da quelle degli adulti
- Individuare dei fattori di rischio appare cruciale per la prevenzione e gli interventi precoci;
- La versione di ICF per bambini e adolescenti crea una continuità nella documentazione clinica nel passaggio dalla pediatria alla medicina adulta.

RIFERIMENTI INTERNAZIONALI: Diritti universali e disabilità in età evolutiva

L'art.23 della Convenzione dell'ONU sui Diritti del Bambino raccomanda che i bambini disabili:

- 1- possano godere di una vita piena, in condizioni da assicurare dignità, fiducia in sé stessi e partecipazione
- 2- abbiano diritto ad una assistenza e cura speciali
- 3- ricevano assistenza gratuita per l'educazione, il training, la cura della salute e la riabilitazione in modo da poter acquisire il migliore sviluppo individuale e integrazione sociale compatibili con la propria disabilità.

RIFERIMENTI TEORICI

- Teorie psicologiche dello sviluppo: Piaget, Vygotskij, Erikson
- Modello biopsicosociale (Engel)
- Prospettiva ecologica (Bronfenbrenner)
- Importanza dei fattori contestuali
- Studi e ricerche sulla salute e sviluppo del bambino

LINEE GUIDA SEGUITE PER LO SVILUPPO DI ICF - CY

- L'ICF-CY è stato sviluppato seguendo le teorie di riferimento e le ricerche sviluppate in ambito infantile
- Si è mantenuta la struttura gerarchica e il riferimento al manuale standard
- Sono stati sviluppati ulteriormente i criteri di inclusione ed esclusione
- Sono stati aggiunti nuovi contenuti al 3° e 4° livello prima non utilizzati
- Attraverso ICF-CY sono stati messi in risalto aspetti rilevanti dell'infanzia

SVILUPPO DI ICF – CY

nuovi codici

	II livello	III livello	IV livello	Tot
Funzioni corporee	3	7	2	12
Strutture Corporee	0	3	3	6
A&P	14	33	3	50
Fattori Ambientali	0	5	1	6
tot	17	48	9	74

NUOVI CODICI

FUNZIONI CORPOREE

- b125 Disposizioni e funzioni intrapersonali
- b163 Funzioni cognitive di base
- d560 Funzioni del mantenimento della crescita

STRUTTURE CORPOREE

- s110 Struttura del cervello
 - s1100 Struttura dei lobi corticali
 - s1107 Struttura della sostanza bianca
 - s11070 Corpo calloso
- s320 Struttura della bocca
 - s3200 Denti
 - s32000 dentizione primaria
 - s32001 dentizione permanente

ATTIVITÀ E PARTECIPAZIONE

- d131 Apprendimento attraverso le azioni con oggetti
- d132 Acquisizione di informazioni
- d133 Acquisizione del linguaggio
- d134 Acquisizione di un linguaggio aggiuntivo
- d137 Acquisizione dei concetti
- d161 Mantenere l'attenzione
- d250 Sapersi comportare
- d331 Linguaggio pre - verbale
- d332 Cantare
- d446 Movimenti fini dei piedi
- d571 Preoccuparsi del proprio benessere e sicurezza
- d816 Vita e attività pre-scolastiche
- d835 Vita e attività scolastica
- d880 Partecipazione e coinvolgimento nel gioco

FATTORI AMBIENTALI

- **e115 Prodotti e tecnologia per l'uso personale nella vita quotidiana**
 - e1152 prodotti e tecnologia utilizzati per il gioco
 - e11520 prodotti e tecnologia generali per il gioco
 - e11521 prodotti e tecnologia adattati per il gioco

QUESTIONARI ICF-CY

- 4 questionari suddivisi per fasce d'età: 0-3, 4-6, 7-12, 13-18 anni
- Formati dai codici più rilevanti per ogni fascia d'età
- Elaborati in forma interrogativa
- Aggiunta una colonna per rilevare la presenza del problema (sì/no)

PART 1a: BODY FUNCTIONS

<i>Short List of Body Functions</i> For each question, would you say _____ has any problem:	<i>Step 1</i> Presence of Problem	<i>Step 2</i> Qualifier
b1. MENTAL FUNCTIONS		
b110 Staying alert and awake?		
b120 With tasks requiring thinking?		
b134 Falling asleep or staying asleep?		
b140 Paying attention to something or someone?		
b144 Remembering or recalling something?		
b147 Does _____ have any problems with psychomotor control?		
b156 Recognising and distinguishing sounds, shapes or smells?		
b2. SENSORY FUNCTIONS AND PAIN: Would you say _____ has any problem:		
b210 Seeing things ?		
b230 Hearing sounds ?		
b280 Feeling pain more or less than other children of the same age? Circle more or less		
b3. VOICE AND SPEECH FUNCTIONS: Would you say _____ has any problems making sounds/ saying words?		
b4. FUNCTIONS OF THE CARDIOVASCULAR, HAEMATOLOGICAL, IMMUNOLOGICAL AND RESPIRATORY SYSTEMS: Would you say _____ has any problems:		
b410 With how their heart functions?		
b435 With immune defenses, allergies or hypersensitivity?		
b440 Breathing?		
b5. FUNCTIONS OF THE DIGESTIVE, METABOLIC AND ENDOCRINE SYSTEMS: Would you say _____ has any problems:		
b510 Eating (sucking, chewing, swallowing, for example)		
b515 Digesting food?		
b525 Defecating?		
b540 Does _____ have any problems in general metabolic and endocrine functions ?		
b6. GENITOURINARY AND REPRODUCTIVE FUNCTIONS: Would you say _____ has any problem:		
b620 Urinating/wetting?		
b7. NEUROMUSCULOSKELETAL AND MOVEMENT RELATED FUNCTIONS: Would you say _____ has any problem:		
b710 Moving wrists, elbows, shoulders or knee joints?		
b730 With muscles being weak?		
b735 With muscle tone?		
b750 With muscle reflexes?		
b760 Controlling and coordinating muscle movements?		
b765 Tics, tremors or other involuntary movements?		
b8. FUNCTIONS OF THE SKIN AND RELATED STRUCTURES Would you say that _____ has any problems with how their skin, hair or nails function?		
ANY OTHER BODY FUNCTIONS		

PART 1a: BODY FUNCTIONS

<i>Short List of Body Functions</i> For each question, would you say _____ has any problem:	<i>Step 1</i> Presence of Problem	<i>Step 2</i> Qualifier
b1. MENTAL FUNCTIONS		
b110 Staying alert and awake?		
b120 With tasks requiring thinking?		
b134 Falling asleep or staying asleep?		
b140 Paying attention to something or someone?		
b144 Remembering or recalling something?		
b147 Does _____ have any problems with psychomotor control?		
b186 Recognising and distinguishing sounds, shapes or smells?		
b164 Abstract thinking and complex problem-solving?		
b2. SENSORY FUNCTIONS AND PAIN: Would you say _____ has any problem:		
b210 Seeing things ?		
b230 Hearing sounds ?		
b280 Feeling pain more or less than other children of the same age? Circle more or less		
b3. VOICE AND SPEECH FUNCTIONS: Would you say _____ has any problems making sounds/ saying words?		
b4. FUNCTIONS OF THE CARDIOVASCULAR, HAEMATOLOGICAL, IMMUNOLOGICAL AND RESPIRATORY SYSTEMS: Would you say _____ has any problems:		
b410 With how their heart functions?		
b435 With immune defenses, allergies or hypersensitivity?		
b440 Breathing?		
b5. FUNCTIONS OF THE DIGESTIVE, METABOLIC AND ENDOCRINE SYSTEMS: Would you say _____ has any problems:		
b510 Eating (sucking, chewing, swallowing, for example)		
b515 Digesting food?		
b525 Defecating?		
b540 Does _____ have any problems in general metabolic and endocrine functions ?		
b6. GENITOURINARY AND REPRODUCTIVE FUNCTIONS: Would you say _____ has any problem:		
b620 Urinating/wetting?		
b645 With arousal of the genital organs?		
b6503 Onset of menstruation?		
b7. NEUROMUSCULOSKELETAL AND MOVEMENT RELATED FUNCTIONS: Would you say _____ has any problem:		
b710 Moving wrists, elbows, shoulders or knee joints?		
b730 With muscles being weak?		
b735 With muscle tone?		
b750 With muscle reflexes?		
b760 Controlling and coordinating muscle movements?		
b765 Tics, tremors or other involuntary movements?		
b8. FUNCTIONS OF THE SKIN AND RELATED STRUCTURES Would you say that _____ has any problems with how their skin, hair or nails function?		
ANY OTHER BODY FUNCTIONS		

PART 2: ACTIVITY & PARTICIPATION

- *Activity* is the execution of a task or action by an individual.
 - *Activity limitations* are difficulties an individual may have in executing activities.
 - *Participation* is involvement in a life situation.
 - *Participation restrictions* are problems an individual may have in involvement in life situations.
 - *Qualifiers of Activity and Participation* are *Performance* and *Capacity*
- The *Performance* qualifier describes what an individual does in his or her current environment.
 The *Capacity* qualifier describes an individual's ability to execute a task or an action. This construct indicates the highest probable level of functioning that a person may reach in a given domain at a given moment without assistance.
 To assess the full ability of the individual, would require a "standardized" environment to neutralise the varying impacts of different environments on the individual.

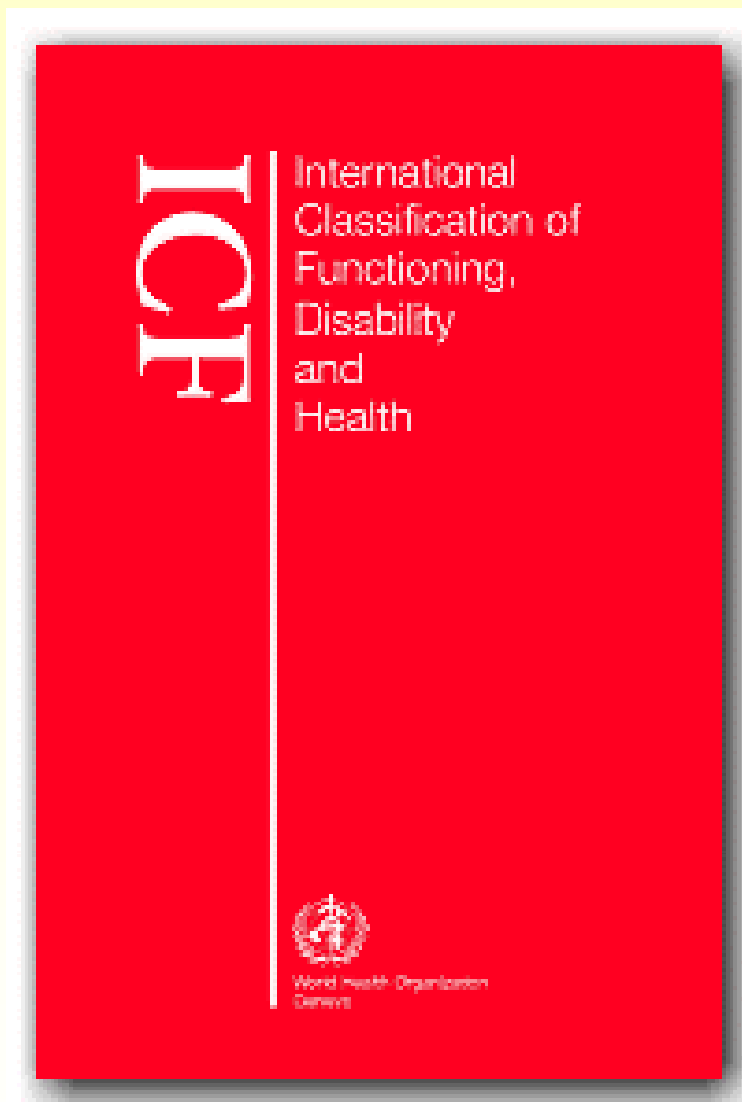
Complete this part in two steps:
 (1) indicate with YES/NO if there is a problem at activity or participation level;
 (2) if the extent of the limitation of activity or restriction of participation can be determined, use the qualifiers

First Qualifier: Performance Extent of Activity and Participation in the actual environment	Second Qualifier: Capacity Extent of Activity and Participation in a standardized environment
0 No difficulty	0 No difficulty
1 Mild difficulty	1 Mild difficulty
2 Moderate difficulty	2 Moderate difficulty
3 Severe difficulty	3 Severe difficulty
4 Complete difficulty	4 Complete difficulty
8 Not specified	8 Not specified
9 Not applicable	9 Not applicable

Short List of A&P domains	Presence of problem	Performance Qualifier	Capacity Qualifier
d1. LEARNING AND APPLYING KNOWLEDGE: Would you say that _____ has any problems:			
d120 Mouthing, touching or tasting things?			
d131 Learning through actions and play? ?			
d133 Acquiring language?			
d2. GENERAL TASKS AND DEMANDS : Would you say _____ has any problems:			
d210 Performing a single task or responding to a single communication?			
d3. COMMUNICATION : Would you say _____ has any problems:			
d310 Understanding what others say?			
d315 Understanding the meaning of gestures or pictures?			
d330 Speaking?			
d335 Using non verbal as gestures or drawings to communicate?			
d4. MOBILITY: Would you say _____ has any problem:			
d410 Changing basic body position such as rolling, sitting up or standing?			
d412 With spontaneous motor activity?			
d445 Using hands and arms?			
d450 Walking?			
d7. INTERPERSONAL INTERACTIONS AND RELATIONSHIPS			
d710 Would you say _____ has any problems relating to others?			
d8. MAJOR LIFE AREAS: Would you say _____ has any problem:			
d880 Playing alone or with others?			
d815 Participating in pre-school education?			
ANY OTHERS ACTIVITY AND PARTICIPATION			

PART 2: ACTIVITY & PARTICIPATION

Short List of A&P domains	Presence of problem	Performance Qualifier	Capacity Qualifier
d1. LEARNING AND APPLYING KNOWLEDGE: Would you say that _____ has any problems:			
d166 Reading?			
d170 Writing ?			
d172 Calculating?			
d175 Solving problems?			
d2. GENERAL TASKS AND DEMANDS : Would you say _____ has any problems:			
d210 Performing a single task or responding to a single communication?			
d220 Performing multiple tasks or responding to a command with multiple components?			
d230 Following the requirements of a daily routine?			
d235 Being consistent in behaviour from day to day?			
d3. COMMUNICATION : Would you say _____ has any problems:			
d310 Understanding what others say?			
d315 Understanding the meaning of gestures or pictures?			
d330 Speaking?			
d335 Using non verbal ways, such as gestures or drawings, to communicate?			
d4. MOBILITY: Would you say _____ has any problem:			
d410 Changing basic body position such as rolling, sitting up or standing?			
d415 Remaining seated or standing when it is required by a task?			
d440 Using hands, fingers and thumb?			
d445 Using hands and arms?			
d450 Walking?			
d5. SELF CARE : Would you say _____ has any problems:			
d510 Washing self?			
d530 Using the toilet?			
d540 Dressing self?			
d550 Eating?			
d565 Avoiding harm to self?			
d6. DOMESTIC LIFE : Would you say _____ has any problems participating in the activities of the household?			
d7. INTERPERSONAL INTERACTIONS AND RELATIONSHIPS: Would you say _____ has any problems?			
d710 Relating to others?			
d720 Forming and keeping social relationships?			
d8. MAJOR LIFE AREAS: Would you say _____ has any problem:			
d820 Participating in school education?			
d840 Participating in programs to prepare for employment?			
d860 Using money like others their age?			
d9. COMMUNITY, SOCIAL AND CIVIC LIFE Would you say _____ has any problems engaging in activities in school, neighborhood or community?			
ANY OTHERS ACTIVITY AND PARTICIPATION			



SITI WEB

www3.who.int/icf/icftemplate.cfm

www.icfitaly.it