

ALLEGATO B
ALLA DELIBERA N° _____ DEL _____

Cagliari,

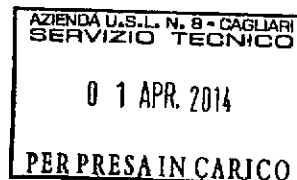
ASL8
NP/2014/ 0012200 del 27/03/2014 ore 09,08

Al Responsabile
Patrimonio e Servizi Tecnici
SEDE

Mittente: DISTRETTO 1 - Cagliari Area Vasta

Assegnatario: Patrimonio e Servizi Tecnici

Classifica: 1 Fascicolo: 5 del 2014



Oggetto: Attivazione noleggio 1 sistema di comunicazione alternativo in favore del Sig. P. V.

Vista la valutazione funzionale effettuata in favore della Sig. _____ dal personale del PUA del Distretto 1 Cagliari Area Vasta, si richiede l'attivazione del noleggio di 1 sistema di comunicazione alternativo come da Scheda di Progetto fisiatrica allegata onde consentire la comunicazione interpersonale in ambito familiare e a distanza.

All'uopo si precisa che lo strumento verrà fornito dalla Ditta Sitor con la quale è stato eseguito l'assessment a domicilio.

Sig. P. V.
propone delibera di

Distinti saluti
Giuseppe Frau
Direttore Dipartimento Coordinamento Distretti

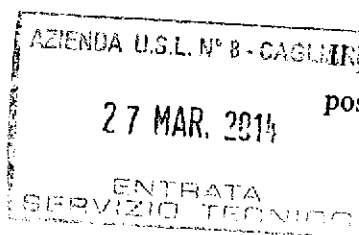
Ma 29/3/2014

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 597 DEL 14 MAG. 2014

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Sergio Salis) IL DIRETTORE SANITARIO (Dott. Ugo Sbrelli)

IL DIRETTORE GENERALE (Dott. Emilio Simone)



Il presente allegato è composto di n° 4 fogli.
Il Responsabile del Servizio Tecnico (Ing. Massimo Masia)

SINTESI DI VALUTAZIONE FISIATRICA

UTENTE : P W	DIAGNOSI: SLA
----------------------------	----------------------

Menomazione/i principale/i (WHO – ICF)	Tempo d'insorgenza della/e Menomazione/i	Data evento:
1. M.funzioni neuro-muscolo-scheletriche X	recente entro 30giorni	
2. M.funzioni mentali (linguaggio)	da breve tempo (tra 30 e 90 giorni)	
3. M.funzioni voce ed eloquioX	da medio tempo (tra 6 e 12 mesi)	
4. M.funzioni app. dig - metabolismo – sistema endocrino X	da lungo tempo (tra 1 anno e 2 anni)	
5. M.funzioni cardiocircolatorie	oltre 2 anni	X
6. M. delle funzioni respiratorie		
7. Altro		

Disabilita' (criteri WHO 80) Livello: 6	Scala adottata: Barthel Punteggio scala: 0/20
Outcome Funzionale : Livello: II	Prognosi riabilitativa (WHO - 80) Livello: 6

STIMA DELL'AUTOSUFFICENZA

1	CURA DELLA PERSONA	Liv = 1
2	CONTROLLO SFINTERI	Liv = 1
3	MOBILITA'	Liv = 1
4	LOCOMOZIONE (trasferimenti)	Liv = 1
5	COMUNICAZIONE	Liv = 6
6	CAPACITA' RELAZIONALI /COGNITIVE	Liv = 7

PUNTEGGIO TOTALE:17/42

L	7 Autosufficienza completa	100%	Senza
I	6 Autosufficienza con adattamenti	100%	assistenza
V	5 Supervisione – Predisposizione Adattamenti	99 - 75%	Con
E	4 Assistenza minima	74 - 50%	assistenza
L	3 Assistenza moderata	49 - 25%	
L	2 Assistenza Intensa	24 - 1%	
O	1 Assistenza totale	0	

DIAGNOSI FUNZIONALE :

Il signor P presenta un deficit grave delle f. neuro-muscolo-scheletriche con tetraparesi, possibilità di minimi movimenti di rotazione e flessione estensione del capo, abduzione e adduzione delle spalle, deficit grave della manualità fine, è posizionato tutto il giorno su una carrozzina elettrica con basculamento e controllo delle pedane e della reclinazione dello schienale di tipo elettrico, che gestisce in parziale autonomia con un comando a scansione attraverso la pressione del dito indice della mano dx; la carrozzina è dotata anche di un'interfaccia attraverso la quale comanda anche la TV e in futuro dovrebbe poter gestire anche un cellulare. Deficit grave delle f. respiratorie con necessità di ventilazione non invasiva nelle 24 ore, disfagia lieve, deficit moderato-lieve delle f. della voce con ipofonia e abbassamento della soglia della fatica durante la conversazione. La non autosufficienza è pressochè totale salvo la comunicazione, nella quale richiede adattamenti e supporto, e la vita di relazione gravemente condizionata dalla disabilità motoria ma non in rapporto alle f. cognitive.

Ho effettuato la valutazione ambientale dalla quale emerge, come barriera architettonica, la porta del bagno troppo stretta per il passaggio agevole della carrozzina; sul versante degli ausili a mio parere necessita un collare tipo master, che proviamo con buona tolleranza da parte del signor Piludu e discreto vantaggio nel controllo della caduta del capo in avanti; la carrozzina necessita di un diverso poggiatesta che consenta il contenimento laterale del capo a destra, una pelotta toracale tipo swing-away da posizionare con attenzione evitando compressioni che possano creare fastidi e/o problemi. A mio avviso necessita anche un sollevatore a bandiera che faciliti l'assistenza nei trasferimenti, ma, per motivi di impatto estetico sull'abitazione, preferisce al momento rinunciarvi. In merito alla comunicazione e alla vita di relazione ritengo importante avviare l'uso di un comunicatore oculare per facilitare la gestione di un P.C. E preparane l'utilizzo nel futuro anche ai

fini della comunicazione. Dal punto di vista dell'assistenza emerge la sua preoccupazione di poter contare su un operatore che, all'occorrenza dell'assenza di uno dei due assistenti che turnano, possa subentrare con facilità senza che si creino buchi temporali nell'assistenza. Consiglio l'introduzione graduale per poche ore la settimana di un terzo operatore che acquisisca nel tempo la necessaria conoscenza delle sue problematiche assistenziali. Suggesto di rivolgersi alla coop. Osat che lo assiste e all'assistente sociale della sua circoscrizione. (usufruisce di progetto ritornare a casa e di progetto care-giver).

ASSESSMENT.

Abbiamo in data odierna, successivamente alla valutazione, effettuato una prova pratica di utilizzo di un comunicatore con puntatore oculare. Il signor P. è già in grado di farne un uso efficace, non gli serve al momento nella comunicazione di base bensì in quella a distanza che gli garantisce una certa vita di relazione, per l'accesso a fonti di svago e di informazione, per la lettura di libri in autonomia. Avendo un deficit di vista utilizza delle lenti bifocali che però interferiscono con la telecamera del comunicatore, pertanto suggerisco una valutazione oculistica per l'eventuale prescrizione di lenti per la lettura a media distanza. Il collaudo si intende già effettuato sulla base della valutazione odierna data la buona capacità di utilizzo. Propongo, d'accordo col tecnico della Sitor, ulteriori 6 ore di addestramento all'uso per la gestione della comunicazione tramite mail, per la lettura di e-book, per la navigazione sui motori di ricerca.

Cagliari, 17/03/2014

Dr.ssa Rossana Guiso.

Distretto Sociosanitario 1
CAGLIARI - AREA VASTA
ASL Cagliari
Il Fisiatra
Dr.ssa Rossana Guiso
Matr. N. 52599