

ASL8
NP/2014/ 0000884 del 13/01/2014 ore 07,59
Mittente: DIPARTIMENTO COORDINAMENTO DISTRET

Cagliari,

Al Responsabile
Patrimonio e Servizi Tecnici
SEDE

Assegnatario: Patrimonio e Servizi Tecnici

Classifica: 1 Fascicolo 5 del 2014



*Scatti
per 16/1/2014*

Oggetto: Attivazione noleggio 1 sistema di comunicazione alternativo in favore della Sig.ra S.

Vista la valutazione funzionale effettuata in favore della Sig.ra S. 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.

Distinti saluti
Giuseppe Frau
Direttore Dipartimento Coordinamento Distretti

Stampa: AZIENDA U.S.L. N. 8 - CAGLIARI SERVIZIO TECNICO 17 GEN 2014 PER PRECISAZIONE

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

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 597 DEL 13 MAG. 2014
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Sergio Satis)
IL DIRETTORE SANITARIO (Dott. Ugo Sirelli)
IL DIRETTORE GENERALE (Don Emilio Simeone)

Stampa: AZIENDA U.S.L. N. 8 - CAGLIARI 15 GEN. 2014 ENTRATA SERVIZIO TECNICO

SINTESI DI VALUTAZIONE FISIATRICA

<p>UTENTE : SANNA M. CARMEN</p> <p>Nato a Cagliari</p> <p>residenza: Cagliari, via Italia n. 143</p> <p>T. 3477142120</p> <p>Coniugata con figli.</p>	<p>DIAGNOSI: Sla com grave deficit delle f. neuromuscoloscheletriche, delle f. della voce e della deglutizione, delle f. Sfinteriche e della respirazione. Persona portatrice di PEG.in ventilazione assistita 24h/24.</p>
--	---

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)	X
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	
6. M. delle funzioni respiratorie		
7. Altro		

<p>Disabilita' (criteri WHO 80)</p> <p>Livello: 5 Disabilità rilevante</p>	<p>Scala adottata: Barthel</p> <p>Punteggio scala: 0/20</p>
<p>Outcome Funzionale :</p> <p>Livello: I stabilità internistica</p>	<p>Prognosi riabilitativa (WHO - 80)</p> <p>Livello: 5 Possibilità di contenimento della regressione attraverso ausili e supporti .</p>

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 = 1
6	CAPACITA' RELAZIONALI /COGNITIVE	Liv = 5

PUNTEGGIO TOTALE:10/42

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

DIAGNOSI FUNZIONALE :

La signora Sanna presenta un deficit pressoché totale delle f. neuromuscoloscheletriche con residua minima mobilità del rachide cervicale in rotazione, buon controllo motorio della muscolatura oculare, deficit grave delle f. della deglutizione (con PEG) deficit totale delle f. della voce, del controllo sfinterico, deficit totale delle f. respiratorie in ventilazione assistita, limitazione grave della comunicazione, sia della comunicazione verbale che scritta per il totale deficit di mobilità alle mani; al momento utilizza una tabella tipo etran in modo non efficace, la lettura labiale e la mimica facciale. Ha tre figli piccoli con i quali la comunicazione e la relazione sono fortemente ostacolate. Richiede totale assistenza in tutte le attività residue di vita quotidiana, mantiene buone abilità sul versante relazionale con apparente integrità delle funzioni mentali globali esplorabili.

ASSESSMENT

Eseguita la prova con comunicatore con sistema di puntatore oculare: buona la calibrazione e la prova di scrittura con tastiera alfabetica. Sono stati eseguiti vari accessi domiciliari dal tecnico informatico con buoni risultati. Attualmente utilizza in modo efficace il comunicatore per la comunicazione quotidiana.

In seguito alla valutazione funzionale da me effettuata a domicilio e alla contestuale prova pratica, in seguito alla effettuazione di varie prove a domicilio col tecnico della Sitor finalizzate all'addestramento all'uso della signora Sanna e del care-giver, si propone l'erogazione di un comunicatore vocale con puntatore oculare del tipo Easy Eyes. Ci proponiamo in tal modo di consentire la comunicazione interpersonale diretta e a distanza con i familiari, con il personale di assistenza e con la rete amicale al fine di migliorare più possibile le relazioni interpersonali, l'accesso a fonti di informazione e di svago e, conseguentemente, la qualità di vita soggettiva della signora e dei suoi familiari.

CAGLIARI, 08/01/2014

LA FISIATRA
Distretto Sociosanitario 1
DR. ~~ROSSANA GUISO~~ ~~MURICUISO~~
Rossana Guiso
ASL Cagliari
Il Fisiatra
Dr.ssa Rossana Guiso
Matr. N. 52599