

REGIONE PIEMONTE



A.S.L. TO4

*Azienda Sanitaria Locale
di Cirié, Chivasso e Ivrea*

S.C. NEUROPSICHIATRIA INFANTILE / DR.SSA LUISA CRISTAUDI

S.S. NEUROPSICHIATRIA INFANTILE – CHIVASSO / DR.SSA MARITZA GABRIELE

S.S. NEUROPSICHIATRIA INFANTILE – IVREA / DR.SSA ALESSANDRA MARTINI

S.S. PSICOLOGIA ETÀ EVOLUTIVA / DOTT. UGO SALVARANI

PROFILO DESCRITTIVO DI FUNZIONAMENTO DELLA PERSONA

aggiornato al

ALLEGATO B parte 2

Cognome

Nome

Nata a

il

Residente a

Scuola frequentata

BREVE ANAMNESI E DIAGNOSI CLINICA

1 _____

ICD 10 _____

2 _____

ICD10 _____

3 _____

ICD10 _____

4 _____

ICD10 _____

5 _____

ICD10 _____

A CURA DI UN OPERATORE SANITARIO

FUNZIONI CORPOREE (ICF) a cura di operatore sanitario

*Descrivete **solo** le menomazioni e/o degli eventuali punti di forza delle funzioni corporee quando significativi, attraverso una forma narrativa facendo esplicito riferimento al codice ICF completo del qualificatore. Utilizzate come traccia la "checklist PMT"*

FUNZIONI MENTALI

FUNZIONI MENTALI GLOBALI

Funzioni dell'orientamento:

Funzioni intellettive:

Funzioni e attitudini intrapersonali:

FUNZIONI MENTALI SPECIFICHE

FUNZIONI SENSORIALI E DOLORE

FUNZIONI VISIVE

FUNZIONI DELLA VOCE E DELL'ELOQUIO

A CURA DELL'UNITÀ MULTIDISCIPLINARE INTEGRATA

ATTIVITÀ E PARTECIPAZIONE

Descrivete **solo** l'entità delle limitazioni e gli eventuali punti di forza delle attività e della partecipazione che appaiono significative per la persona.

La descrizione deve essere fatta in forma narrativa facendo esplicito riferimento al codice ICF completo dei suoi qualificatori in termini di **Performance** (ciò che la persona fa nel suo ambiente - facilitatori e barriere compresi), **Performance 1** (ciò che la persona fa con facilitatori e barriere strumentali, senza l'influenza delle persone) e **Capacità** (ciò che la persona sarebbe in grado di fare da sola, senza facilitatori né barriere di alcun tipo). In caso di differenze tra **Performance, Performance 1, e Capacità** descrivete i **Fattori Ambientali** che ne sono responsabili e la loro modalità di interazione con la persona.

Utilizzate come traccia la "checklistPMT" e l'allegato "breve elenco dei fattori ambientali".

d1. APPRENDIMENTO E APPLICAZIONE DELLE CONOSCENZE

Utilizza gli occhiali, osserva oggetti, situazioni e persone in maniera globale. **d110.112**

La sua lettura risulta molto lenta, non adeguata e scarsa è la comprensione in autonomia. **d140.223**

La scrittura sotto dettatura è poco corretta, presenta errori ortografici. Nella produzione autonoma non sempre è aderente alla consegna e permangono le difficoltà nella correttezza ortografica e nell'uso della punteggiatura. **d145.112**

Ha difficoltà nel calcolo sia scritto sia orale, ma necessita di recuperare le conoscenze con il supporto di tavole o l'intervento dell'insegnante. **d150.223**

L'attenzione risulta selettiva, nonostante l'impegno della bambina a seguire. **d160.113**

Presenta difficoltà nella comprensione e nella risoluzione di un semplice problema. **d175.223**

d2. COMPITI E RICHIESTE GENERALI

È in grado di gestire il proprio tempo e le proprie attività nella routine quotidiana se non le si chiedono cambiamenti. **d230.112**

Si presenta sempre ben disposta, ma risulta in difficoltà nel gestire le emozioni nell'esecuzione di un compito richiedendo l'attenzione dell'insegnante. **d240.112**

Di fronte alle nuove situazioni, necessita della mediazione dell'insegnante. **d250.112**

d3. COMUNICAZIONE

La bambina sa comunicare con semplici frasi riferite alla sua esperienza personale e quotidiana. **d330.112**

La produzione iconica risulta non adeguata all'età. **d335.112**

d4. MOBILITÀ

La bambina ha difficoltà ad assumere o ad abbandonare una posizione corporea di base. **d410.112**

Presenta difficoltà nella motricità fine. **d4402.112**

Il tratto grafico risulta ripassato e premuto, pertanto la scrittura è poco leggibile. **d4458.112**

Si muove in modo goffo e impacciato sia lungo superfici diverse sia in presenza di ostacoli. **d450.112**

L'alunna sale e scende le scale utilizzando una particolare postura del corpo per mantenere l'equilibrio. **d455.112**

d5. CURA DELLA PROPRIA PERSONA

d7. INTERAZIONI E RELAZIONI INTERPERSONALI

L'alunna si sa relazionare con gli insegnanti. Ha buoni rapporti con i coetanei, anche se risultano atteggiamenti non adeguati all'età. **d740.112**

d8. AREE DI VITA PRINCIPALI

d9. VITA SOCIALE, CIVILE E DI COMUNITÀ

FATTORI CONTESTUALI PERSONALI

Fate una descrizione sintetica del soggetto e di ogni altra informazione rilevante non descritta in precedenza. Include tutti i Fattori Personali che possono avere un impatto sullo stato funzionale (es. stile di vita, abitudini, contesto sociale, educazione, eventi della vita, ecc...) non descrivibili nelle dimensioni precedentemente prese in esame.

FACOLTATIVO - A CURA DELLA FAMIGLIA O DELL'INTERESSATO**PUNTO DI VISTA DELLA PERSONA****Mi presento**

1. I miei punti di forza (cosa so fare, cosa mi piace fare, gli aspetti positivi del mio carattere, ecc)

2. Le mie difficoltà (cosa proprio non riesco a fare, cosa posso fare se ricevo aiuto, gli aspetti difficili del mio carattere, ecc)

3. Ciò che è più importante fare per aiutarmi e come

Punto di vista di chi rappresenta la persona

1. I suoi punti di forza (cosa sa fare, cosa gli piace fare, gli aspetti positivi del suo carattere, ecc)

2. Le sue difficoltà (cosa proprio non riesce a fare, cosa può fare se riceve aiuto, gli aspetti difficili del suo carattere, ecc...)

3. Ciò che è più importante fare per aiutarlo e come

PROGETTO MULTIDISCIPLINARE

A) LE COSE PIÙ IMPORTANTI DA PROGRAMMARE (descritti con categorie ICF)

Imparare ad osservare cogliendo i particolari. **d110.112**
Migliorare la lettura e la comprensione dei testi. **d140.223**
Acquisire una correttezza ortografica e autonomia nella produzione scritta. **d145.112**
Potenziare il calcolo scritto e orale. **d150.223**
Migliorare l'attenzione. **d160.113**
Comprendere e risolvere semplici problemi. **d175.223**
Migliorare la gestione della routine quotidiana di fronte a cambiamenti. **d230.112**
Migliorare l'autonomia dall'adulto nelle emozioni. **d240.112**
Controllare il proprio comportamento di fronte alle nuove situazioni, limitando la mediazione dell'adulto. **d250.112**
Migliorare la capacità comunicativa. **d330.112**
Migliorare la produzione iconica. **d335.112**
Assumere o abbandonare una posizione corporea di base corretta. **d410.112**
Potenziare la motricità fine. **d4402.112**
Migliorare il tratto grafico. **d4458.112**
Affinare le capacità di movimento. **d450.112**
Acquisire la capacità di salire e scendere le scale. **d455.112**
Migliorare la capacità di relazionarsi con i coetanei. **d740.112**

B) AZIONI SANITARIE ATTIVABILI DIRETTAMENTE PER LA PERSONA (riportare ad esempio le azioni attivate).

C) AZIONI SANITARIE ATTIVABILI DIRETTAMENTE PER LA PERSONA (riportare ad esempio i trattamenti o le azioni attivate).

D) AZIONI SCOLASTICHE ATTIVABILI DIRETTAMENTE PER LA PERSONA (riportare ad esempio le azioni attivate).

L'ALUNNO NECESSITA DI:

Assistenza sanitaria a scuola
(specificare)

Si **No**

Utilizzo di prodotti, adattamenti ambientali e tecnologie
(specificare)

Si **No**

Assistenza di base (CCNL Comparto Scuola)
(specificare)

Si **No**

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

Si **No**

REFERENTI / RESPONSABILI PER I VARI INTERVENTI

Psicologa

Logopedista

Neuropsichiatra infantile

Insegnante di classe

Insegnante di classe

IDONEITÀ ALLA FREQUENZA DELLE STRUTTURE FORMATIVE IN CUI SIANO PREVISTE ATTIVITÀ DI LABORATORI (Istituti Tecnici Professionali ed Artistici e Formazione Professionale) (richiesta in relazione all'incolumità dell'alunno/a – CM 400 del 31/12/91):

IDONEO NON IDONEO

Referente del caso

ASL TO4

Ente

Nominativo e Qualifica

Firma

I componenti dell'Équipe

ASL TO4

Ente

Nominativo e Qualifica

Firma

Sc. Primaria

Ente

Nominativo e Qualifica

Firma

Sc. Primaria

Ente

Nominativo e Qualifica

Firma

Ente

Nominativo e Qualifica

Firma

Ente

Nominativo e Qualifica

Firma

Ente

Nominativo e Qualifica

Firma

Ente

Nominativo e Qualifica

Firma

I/Il genitore/i

Firma

Firma

Nominativo e Qualifica

Firma

Data

Luogo

Questo documento è sottoposto al Segreto professionale (art. 622 Codice Penale)