

# 8° Convegno Nazionale COMLAS

## La valutazione della Disabilità

### Il sistema ICF



**Riccione 7-9 maggio 2009**

**Prof Mariano Cingolani**



A yellow silhouette of a person is painted on a grey brick floor. The figure is in a standing position with arms slightly away from the body. The background is a grid of grey bricks.

# Storia della elaborazione di un percorso

# **Il percorso**

**STUDIO E CONDIVISIONE**

**Dei punti di riferimento**

**Delle difficoltà**

**Degli obiettivi**

# I punti di riferimento

*Legge 5 febbraio 1992 n. 104*

**1. La repubblica:**

**A) garantisce il pieno rispetto della dignità umana e i diritti di libertà e di autonomia della persona handicappata e ne promuove la piena integrazione nella famiglia, nella scuola, nel lavoro e nella società;**

**B) previene e rimuove le condizioni invalidanti ...**

**C) persegue il recupero funzionale e sociale della persona affetta da minorazioni ...**

**D) predispone interventi volti a superare stati di emarginazione e di esclusione sociale della persona handicappata.**

# Le difficoltà di partenza

## 1. Assenza di modelli standardizzati

Per l'assenza di supporti valutativi anche generici, la identificazione della condizione di handicap e di handicap in situazione di gravità appare valutazione non solo assai complessa, ma assolutamente priva di riferimenti obiettivi certi. In essa è determinante l'intervento della competenza sociale presente all'interno della commissione nella definizione, necessariamente individuale e caso per caso, della condizione di handicap e della situazione di gravità.

# Le difficoltà di partenza

2. Mancanza di "condivisione" di criteri utili per una uniformità di giudizio. Scale valutative da un lato, carattere individualizzato della valutazione dall'altro.

3. Non univoco riferimento al "bisogno".  
Il diritto non è nel mero riconoscimento amministrativo di uno stato ma nella necessità e opportunità di un qualificato intervento di promozione della integrazione.

# Le difficoltà di partenza

**4. Non adeguata valutazione "longitudinale".  
Ciò in tutti i casi ove la qualità dell'intervento  
integrativo è fattore assolutamente decisivo di una  
effettiva promozione della persona disabile.**

# Le difficoltà di partenza

**5. Non adeguata integrazione tra strutture di accertamento e rete dei servizi territoriali, compresi i MMG.**

**La costituzione di una "rete" di competenze connesse con l'handicap, coerente con quanto la legge 328/2000 prevede all'art. 14 relativamente al "progetto individuale per la persona disabile", rende fruibili al meglio tutti gli interventi idonei alla specifica situazione di bisogno, minimizzando le componenti negative connesse con la differenziata competenza degli stessi**

# Le difficoltà di partenza

**6. Non sufficiente qualificazione e formazione specifica dei componenti delle Commissioni di accertamento e di tutti coloro che concorrono al riconoscimento, compresi i MMG.**

La sfida costituita dalla valutazione dell'handicap può essere affrontata in maniera adeguata solo attraverso una costante qualificazione formativa di tutte le componenti della Commissione, per contribuire a modificare i comportamenti valutativi di strutture che, derivando da altre esigenze specifiche (invalidità civile), affrontando la materia dell'handicap debbono abbandonare consolidati presupposti di metodo ed applicarsi nell'analisi di uno stato la cui definizione può essere solo interdisciplinare e nel quale gli elementi biologici costituiscono solo una delle componenti di riferimento.

# L'obiettivo

**Integrazione di tutte le fasi in un unico "progetto" che abbia come scopo la promozione della integrazione della persona.**

**Le differenziate competenze che intervengono nella definizione dell'handicap e nella erogazione degli interventi integrativi debbono interagire tra di loro fin dall'inizio in modo da produrre un vero "progetto individualizzato di promozione della integrazione" per ciascuna persona handicappata che tenga conto, in maniera complessiva, non solo della situazione biologica, di quella relazionale, di quella relativa all'autonomia, ma anche del sistema delle garanzie e dei servizi e di tutte le opportunità che possano essere messe a disposizione in quel determinato caso, in quel particolare territorio nei confronti di quella specifica situazione di bisogno integrativo**

# **Gli strumenti**

**Il metodo: la I.C.F.**

**I mezzi di valutazione: le schede**

# **ICF**

**Classificazione Internazionale del  
Funzionamento, della Disabilità e della Salute**

**(Descrizione della salute e degli stati  
correlati)**

## Perché si chiama ICF?

- L'attenzione è su SALUTE e FUNZIONAMENTO, non su disabilità. La disabilità iniziava dove finiva la salute, quando eri disabile appartenevi ad un gruppo separato.
- L'ICF si allontana da questo modello di pensiero. E' un cambio radicale:dall'enfasi sulla disabilità delle persone ora focalizziamo sulla salute delle persone



# Cosa è la disabilità?

- Risultato della interazione tra  
condizione di salute + fattori ambientali =  
**DISABILITA'**

Descritta a 3 livelli nell'ICF

1. Corpo
2. Persona
3. ambiente

## APPLICAZIONI dell'ICF

- Statistica: demografia, studi su popolazioni, sistemi informativi.
- Ricerca: per misurare i risultati, la qualità della vita o i fattori ambientali.
- Clinica: assessment dei bisogni, valutazione dei risultati.
- Politica sociale: previdenza sociale, indennità, pianificazione di servizi.
- Formazione: incremento della consapevolezza e delle azioni sociali

# **Classificazioni internazionali OMS**

**Classificazione ICD 10  
International Statistical Classification  
of diseases and related health problems**

**Fornisce la diagnosi e una descrizione del  
processo e delle cause della malattia**

# Classificazioni internazionali OMS

## ICF

International classification of  
functioning, disability and health

Descrive le conseguenze di una condizione  
di salute in termini di funzionamento e di  
esperienza di salute

**ICF**

**2 PARTI**

*Funzionamento e disabilità*

*Fattori contestuali*

# *Funzionamento e disabilità*

**2 COMPONENTI**

***CORPO***

**(strutture e funzioni corporee)**

***ATTIVITA' e PARTECIPAZIONE***

# ICF

## Elenco di domini

*Insieme pratico di funzioni fisiologiche,  
strutture anatomiche, azioni, compiti  
e aree di vita correlati*

# Funzionamento

Termine neutro che unifica strutture e funzioni corporee, attività e partecipazione in un dato contesto

# Disabilità

**Termine negativo che unifica le  
menomazioni, le limitazioni di attività e  
le restrizioni della partecipazione  
in un dato contesto**

# **Menomazione**

**Deviazione significativa o perdita a carico di una struttura o di una funzione corporea**

A yellow smiley face is drawn on a grey grid background. The smiley face consists of a vertical line for a nose, a horizontal line for a mouth, and two curved lines for eyes. The text is centered within a yellow rectangular box.

**Attività**  
**Esecuzione di un compito o di**  
**un'azione finalizzata**

A yellow figure is drawn on a grey grid background. The figure has a circular head, a vertical neck, and a horizontal body. A yellow rectangular box is superimposed over the middle of the figure, containing text. The text is in blue and reads: "Limitazioni dell'attività", "Difficoltà nello svolgere un compito", and "o di un'azione finalizzata".

**Limitazioni dell'attività**  
**Difficoltà nello svolgere un compito**  
**o di un'azione finalizzata**

A yellow smiley face is painted on a grey brick pavement. The smiley face consists of a vertical line for a nose, a horizontal line for a mouth, and a circular shape for a head. The text is centered on a yellow rectangular background.

**Partecipazione**  
**Coinvolgimento in una situazione**  
**di vita**

**Restrizioni alla partecipazione**  
**Problemi che un individuo sperimenta**  
**nel coinvolgimento nelle situazioni**  
**di vita**

# **Fattori contestuali**

## **Fattori ambientali**

**Ambiente fisico, sociale e gli atteggiamenti**

## **Fattori personali**

# Attività/Partecipazione

(qualificatori)

- Performance: ciò che l'individuo fa nel suo ambiente attuale
- Capacità: il più alto livello di funzionamento di un individuo data la condizione di salute

# Attività/Partecipazione Scala

|                      |                        |          |
|----------------------|------------------------|----------|
| •0 NESSUN problema   | (assente-trascurabile) | 0-4 %    |
| •1 Problema LIEVE    | (leggero-piccolo)      | 5-24 %   |
| •2 Problema MEDIO    | (moderato-discreto)    | 25-49 %  |
| •3 Problema GRAVE    | (notevole-estremo)     | 50-95 %  |
| •4 Problema COMPLETO | (totale)               | 96-100 % |
| •9 Non applicabile   |                        |          |

# Perché?

## Motivazione scientifica

Le ICF prevedono applicazioni in materia di politica sociale

## Motivazione giuridica

Legge 8 novembre 2000 n. 328

*(Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali)*

# Perché?



## ICF Application Areas

*Implementation of the ICF started in 2001 ... as the framework for describing and measuring health and disability.*

*Several countries started the process of streamlining ICF in their health & social information standards and legislation.*

# Perché?



## ICF Application Areas

*Development and piloting of ICF based indicators and reporting systems for use in rehabilitation, home-care, age-care, disability evaluation are ongoing in Australia, Canada, Italy, India, Japan, Mexico*

### *Social Policy*

*Describe ICF use in Disability policy, anti discrimination law, disability evaluation*

# Perché?

## *Articolo 1 (Principi generali e finalità)*

La Repubblica assicura alle persone ed alle famiglie un sistema integrato di interventi e servizi sociali, ... elimina o riduce le condizioni di **DISABILITA'**

# Perché?

## *Articolo 14*

### *(Progetti individuali per le persone disabili)*

Per realizzare la piena integrazione delle persone disabili di cui all'articolo 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104,..., i comuni, d'intesa con le aziende unità sanitarie locali, predispongono, su richiesta dell'interessato, un progetto individuale...

# Perché?

## *Articolo 24*

*(Delega al Governo per il riordino degli emolumenti derivanti da invalidità civile, cecità e sordomutismo)*

**h)** revisione dei criteri e dei requisiti che danno titolo alle prestazioni di cui al presente articolo, tenuto conto ... nonché dalla Classificazione internazionale dei disturbi, disabilità ed handicap - *International classification of impairments, disabilities and handicaps (ICIDH)*, adottata dall'Organizzazione mondiale della sanità;

# Quale utilità?

**Standardizzazione delle valutazioni**

**Omogeneità dei giudizi**

**Confronto di situazioni diverse**

**Possibilità di follow up**

A yellow smiley face is painted on a grey brick wall. The smiley face consists of a circular head, a vertical stem, and a wide, curved mouth. The text is overlaid on the image.

**Come?**

**Con qualche mediazione  
interpretativa**

# Come?

**Qualitativa: quali domini e classi considerare?  
Tutti, solo alcuni?**

**Quantitativa: quale riduzione o restrizione?  
Qualsiasi, porsi un cut-off?**

**Come?**

**Riferirsi alla condizione di bisogno specifica e agli interventi di "contrasto" più adeguati**

**Come?**

**Strumenti**

**Performance**

**Capacità**

**Fattori di contesto**  
**(facilitatori)**

# Il risultato

## GIUNTA REGIONALE

Deliberazione n. 1839 del 15/12/2008

*Approvazione delle linee guida per la valutazione integrata del disabile in condizioni di handicap ai sensi della legge n. 104/92 "Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate".*

# Il risultato

## GIUNTA REGIONALE

### DELIBERA

- di approvare le linee guida per la valutazione integrata del disabile in condizioni di handicap, ai sensi della Legge 5/2/1992, n. 104, di cui agli allegati A), B) e C) che sono parte integrante del presente atto;
- di approvare la procedura per la domanda e per il riconoscimento dello stato di handicap, riportata nel documento istruttorio del presente atto e all'allegato C), che deve essere adottata dalle Commissioni costituite, ai sensi della L. 5/2/92 n. 104, presso le Zone Territoriali dell'ASUR;

# Le procedure

Alla domanda deve essere allegato certificato medico contenente le indicazioni anamnestiche, cliniche e diagnostiche relative al soggetto richiedente. Alla domanda è allegata fin dall'inizio una "RELAZIONE SOCIALE" redatta da un operatore sociale (assistente sociale) di struttura pubblica o privata accreditata, che illustri, in apposito modulo, la situazione sociale del soggetto richiedente.

# Gli strumenti

## CONDIZIONE PRELIMINARE PER ACCEDERE ALLA VALUTAZIONE DELLO STATO DI HANDICAP

La menomazione determina riduzione della funzione d'organo di grado (secondo la classificazione ICF):

|               |          |
|---------------|----------|
| 0 = Nessuna:  | 0-4%     |
| 1 = Lieve:    | 5%-24%   |
| 2 = Media:    | 25%-49%  |
| 3 = Grave:    | 50%-95%  |
| 4 = Completa: | 96%-100% |

Si accede alla applicazione della scheda socio-sanitaria per la valutazione dello stato di handicap se la riduzione della funzione d'organo è **ALMENO** di grado **MEDIO** (25%-49%).

# **Gli strumenti: le schede**

**HANDICAP PERMANENTE**

**HANDICAP IN SITUAZIONE DI GRAVITA'**

# HANDICAP PERMANENTE

| <b>-COMPONENTE BIO-MEDICA-</b>                                 |                   |               |   |   |   |     |
|--|-------------------|---------------|---|---|---|-----|
| <b>CONDIZIONI</b>  | <b>CODICE ICF</b> | <b>INDICE</b> |   |   |   |     |
| <b>CONDIZIONE 1-Autonomia</b>                                  |                   |               |   |   |   |     |
| -Camminare e spostarsi   | (d450-d469)       | 0             | 1 | 2 | 3 | 4 9 |
| -Compiti e richieste generali                                  | (d210-d240)       | 0             | 1 | 2 | 3 | 4 9 |
| -Cura della propria persona                                    | (d510-d570)       | 0             | 1 | 2 | 3 | 4 9 |
| <b>CONDIZIONE 2-Apprendimento e applicazione di conoscenze</b> |                   |               |   |   |   |     |
| -Acquisizione di abilità                                       | (d155)            | 0             | 1 | 2 | 3 | 4 9 |
| -Comunicare e ricevere-produrre                                | (d310 – d349)     | 0             | 1 | 2 | 3 | 4 9 |
| -Risoluzione di problemi                                       | (d175)            | 0             | 1 | 2 | 3 | 4 9 |
| -Prendere decisioni  | (d177)            | 0             | 1 | 2 | 3 | 4 9 |
| <b>CONDIZIONE 3-Interazioni e relazioni interpersonali:</b>    |                   |               |   |   |   |     |
| -Interazioni interpersonali semplici                           | (d710)            | 0             | 1 | 2 | 3 | 4 9 |
| -Interazioni interpersonali complesse                          | (d720)            | 0             | 1 | 2 | 3 | 4 9 |
| -Relazioni familiari   | (d760)            | 0             | 1 | 2 | 3 | 4 9 |
| -Relazioni intime  | (d770)            | 0             | 1 | 2 | 3 | 4 9 |
| <b>CONDIZIONE 4-Integrazione lavorativa</b>                    |                   |               |   |   |   |     |
| -Lavoro ed impiego   | (d840-d859)       | 0             | 1 | 2 | 3 | 4 9 |

# HANDICAP IN SITUAZIONE DI GRAVITA'

| CONDIZIONI  | CODICE ICF  | INDICE      |
|---|-------------|-------------|
| <b>CONDIZIONE 1-Mobilità</b>                                      |             |             |
| -Cambiare e mantenere una posizione corporea                      | (d410-d429) | 0 1 2 3 4 9 |
| -Camminare e spostarsi  | (d450-d465) | 0 1 2 3 4 9 |
| -Trasportare, spostare e maneggiare oggetti                       | (d430-d449) | 0 1 2 3 4 9 |
| -Guidare  | (d475)      | 0 1 2 3 4 9 |
| <b>CONDIZIONE 2-Cura della propria persona</b>                    |             |             |
| -Mangiare/bere  | (d550-d560) | 0 1 2 3 4 9 |
| -Bisogni corporali  | (d530)      | 0 1 2 3 4 9 |
| -Lavarsi/prendersi cura del corpo                                 | (d510-d520) | 0 1 2 3 4 9 |
| -Vestirsi   | (d540)      | 0 1 2 3 4 9 |
| <b>CONDIZIONE 3-Compiti e richieste generali</b>                  |             |             |
| -Intraprendere un compito singolo                                 | (d210)      | 0 1 2 3 4 9 |
| -Intraprendere compiti articolati                                 | (d220)      | 0 1 2 3 4 9 |
| -Eeguire la routine quotidiana                                    | (d230)      | 0 1 2 3 4 9 |
| -Gestire la tensione  | (d240)      | 0 1 2 3 4 9 |
| <b>CONDIZIONE 4-Apprendimento e applicazione delle conoscenze</b> |             |             |
| -Guardare   | (d110)      | 0 1 2 3 4 9 |
| -Pensiero   | (d163)      | 0 1 2 3 4 9 |
| -Lettura  | (d166)      | 0 1 2 3 4 9 |
| -Scrittura  | (d170)      | 0 1 2 3 4 9 |
| <b>CONDIZIONE 5-Comunicazione</b>                                 |             |             |
| -Ricevere messaggi verbali  | (d310)      | 0 1 2 3 4 9 |
| -Ascoltare  | (d115)      | 0 1 2 3 4 9 |
| -Parlare  | (d330)      | 0 1 2 3 4 9 |
| -Produrre messaggi non verbali                                    | (d335)      | 0 1 2 3 4 9 |

# COMPONENTE SOCIALE

| CONDIZIONI  | CODICE ICF       | INDICE      |
|---|------------------|-------------|
| <b>CONDIZIONE 1-Relazioni e sostegno sociale</b>                                      |                  |             |
| -Famiglia   | (e310-e315)      | 0 1 2 3 4 9 |
| -Persone che forniscono aiuto o assistenza  | (e340)           | 0 1 2 3 4 9 |
| -Operatori sanitari/altri operatori   | (e355-e360)      | 0 1 2 3 4 9 |
| <b>CONDIZIONE 2-Vita domestica</b>  |                  |             |
| -Procurarsi beni e servizi  | (d620)           | 0 1 2 3 4 9 |
| -Preparare pasti  | (d630)           | 0 1 2 3 4 9 |
| -Fare i lavori di casa  | (d640)           | 0 1 2 3 4 9 |
| <b>CONDIZIONE 3-Aree di vita principali</b>   |                  |             |
| -Istruzione   | (da d810 a d839) | 0 1 2 3 4 9 |
| -Lavoro e impiego   | (d845)           | 0 1 2 3 4 9 |
| -Vita economica   | (d860-d870)      | 0 1 2 3 4 9 |
| <b>CONDIZIONE 4-Vita sociale, civile e di comunità</b>                                |                  |             |
| -Ricreazione e tempo libero   | (d920)           | 0 1 2 3 4 9 |
| <b>CONDIZIONE 5-Prodotti e tecnologia (servizi ed ausili)</b>                         |                  |             |
| -Prodotti e tecnologia per la mobilità ed il trasporto in ambienti interni ed esterni | (e120)           | 0 1 2 3 4 9 |
| -Prodotti e tecnologia per la comunicazione   | (e125)           | 0 1 2 3 4 9 |

# **Gli strumenti: i metodi**

**Il soggetto è definito portatore di handicap con carattere di permanenza se è soddisfatta una sola condizione ICF per la componente bio-medica e due condizioni ICF per la componente sociale.**

**La condizione ICF si ritiene soddisfatta se tutti gli ITEMS di appartenenza hanno indice uguale o superiore a 2. L'indice 9 implica la non applicabilità dell'ITEM e pertanto non è efficace nella valutazione delle condizioni ICF.**

# Gli strumenti: i metodi

**Il soggetto è definito portatore di handicap in situazione di gravità se sono soddisfatte due condizioni ICF per la componente bio-medica e due condizioni ICF per la componente sociale.**

**La condizione ICF si ritiene soddisfatta se tutti gli ITEMS di appartenenza hanno indice uguale o superiore a 3. L'indice 9 implica la non applicabilità dell'ITEM e pertanto non è efficace nella valutazione delle condizioni ICF.**

# Considerazioni conclusive

**Lo strumento è IDONEO**

**La sua utilizzazione richiede:  
specifica ESPERIENZA  
adeguata FORMAZIONE  
applicazione SCUPOLOSA  
tempo ADEGUATO**

**SFIDA METODOLOGICA E ORGANIZZATIVA**



Grazie