

Dall'ICIDH all'ICF

Giancarlo Martinelli



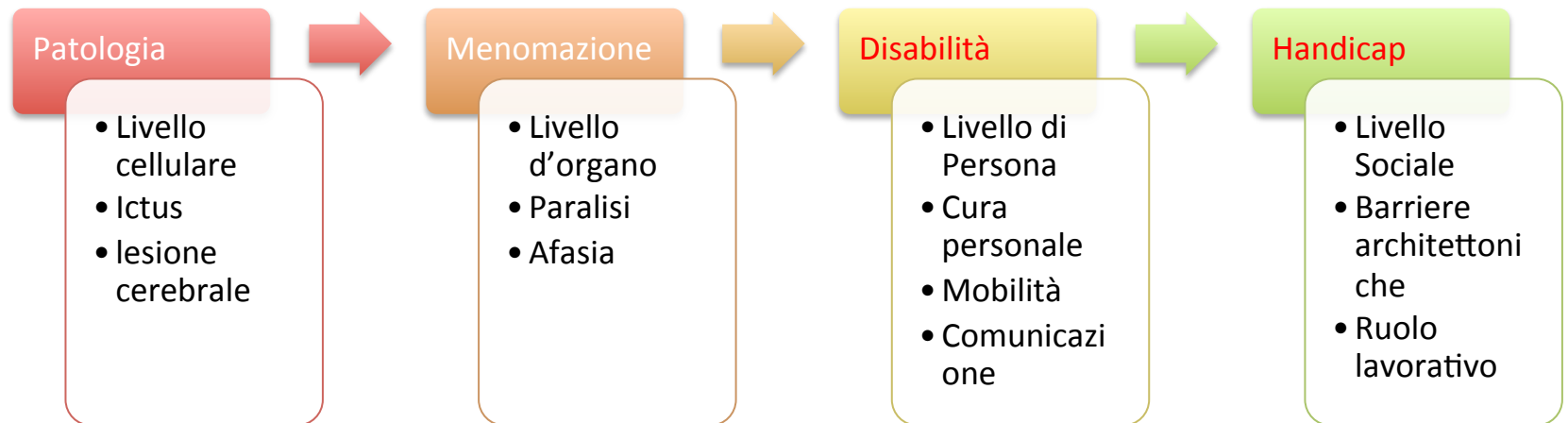
SIMFER

Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitativa

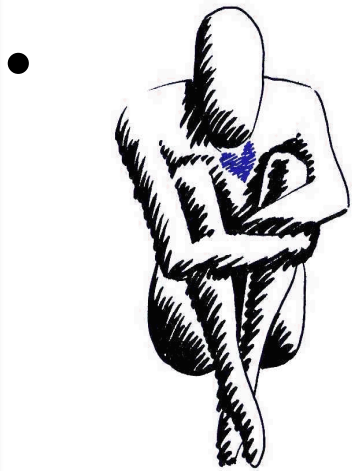
Corso ICF

ICIDH (1980)

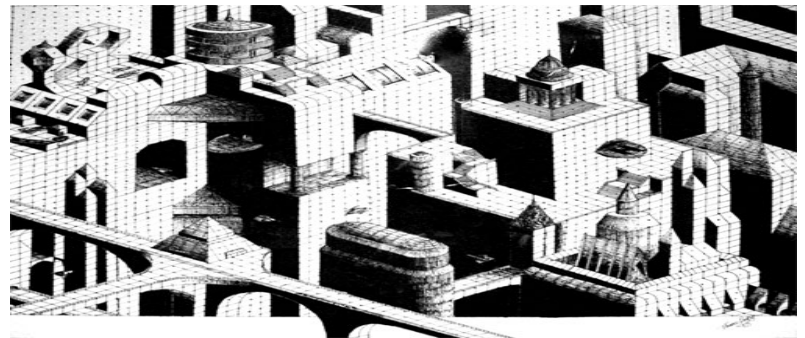
International Classification of Impairment, Disability and Handicap



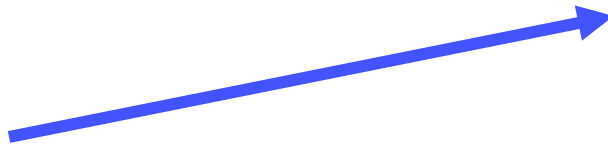
Dov'è la disabilità?



Nella persona?



- *Nell'ambiente?*



SIMFER

Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitativa

Corso ICF

Dov'è la disabilità?

Persona nell'ambiente ?



SIMFER

Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitativa

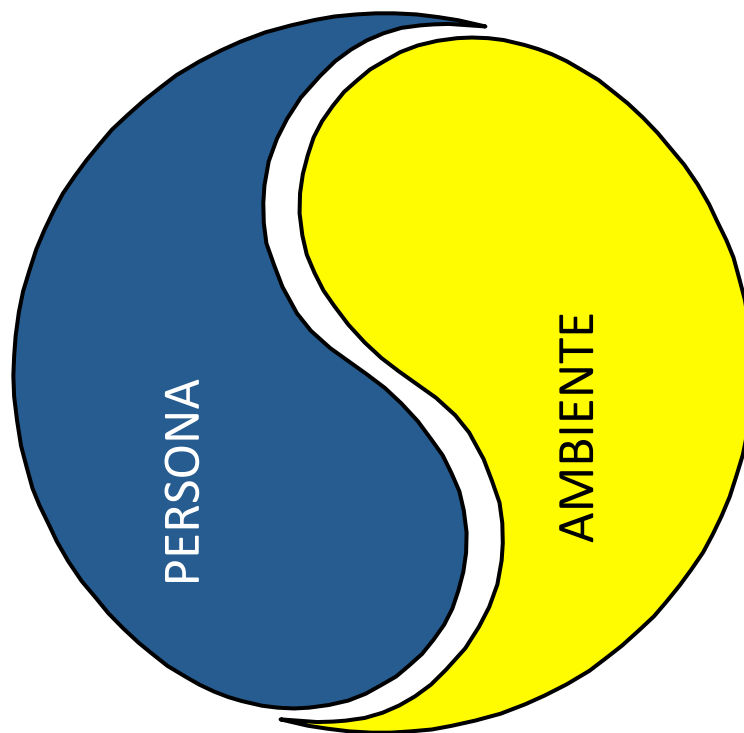
Corso ICF

Il Modello di Nagi

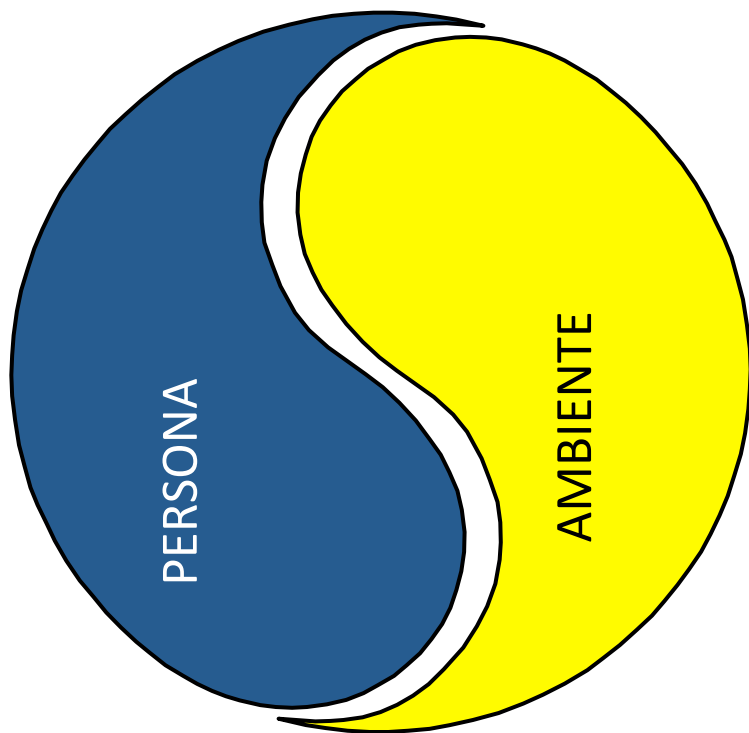
Patologia Attiva	Menomazione	Limitazione Funzionale	Disabilità
Interruzione o interferenza con i normali processi	Anormalità anatomiche, fisiologiche, mentali o emozionali	Limitazione della prestazione a livello della persona	Limitazione della prestazione del ruolo sociale definito o compiti all'interno dell'ambiente socioculturale e fisico



La nostra esperienza e le evidenze sperimentali



La nostra esperienza e le evidenze sperimentali



Difficile distinguere disabilità da handicap

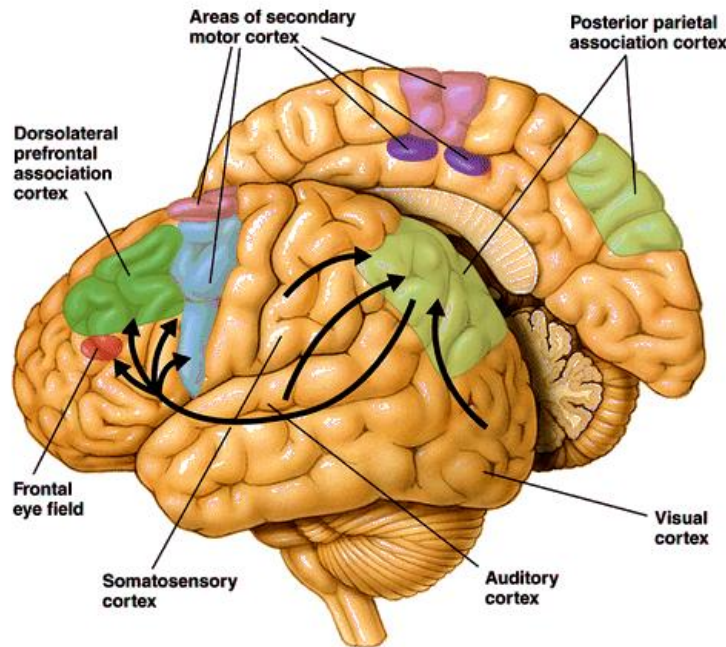
Movimento dipendente dall'ambiente

- Neuroni Mirror
- Neuroni canonici

L'ambiente condiziona le emozioni

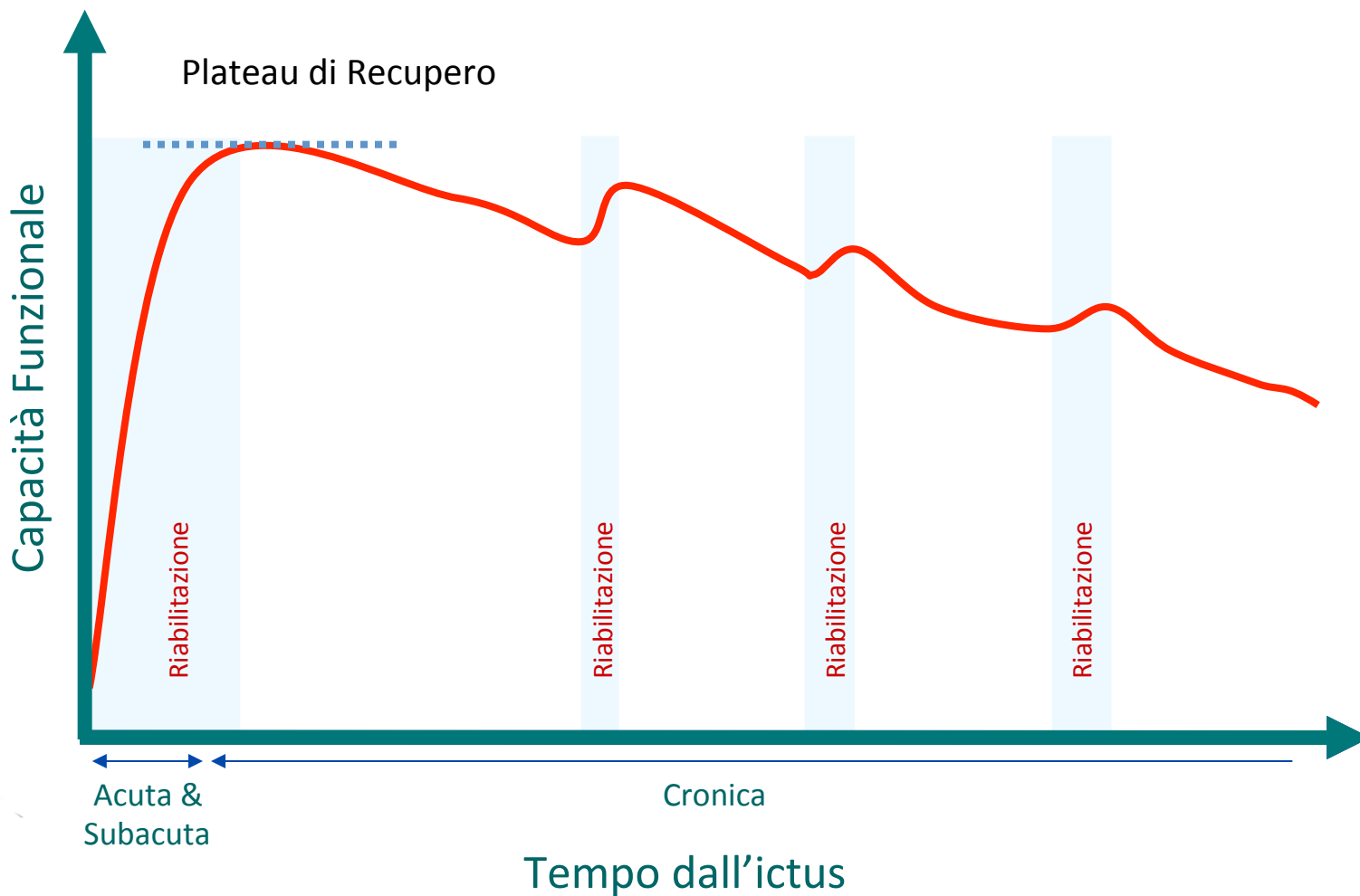
Il movimento come interazione

► Cortical Input and Output Pathways



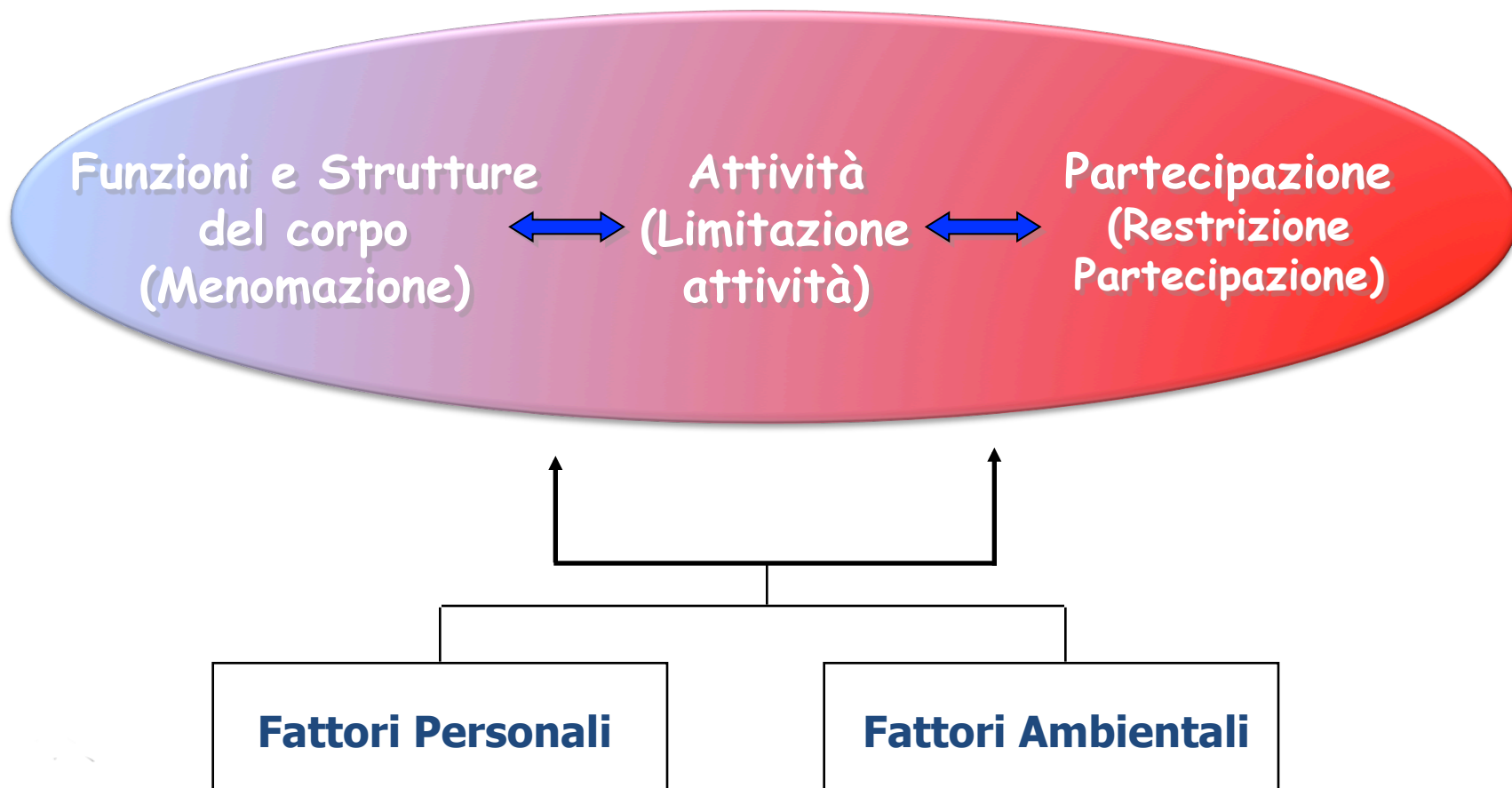
- Neuroni Motori che si attivano in seguito all'azione motoria.
- Neuroni Mirror che si attivano quando l'animale osserva dei movimenti finalizzati con l'arto superiore.
- Neuroni Canonici con proprietà visuo- motorie che si attivano in base alle proprietà intrinseche di un oggetto, affordances.

La condizione di cronicità

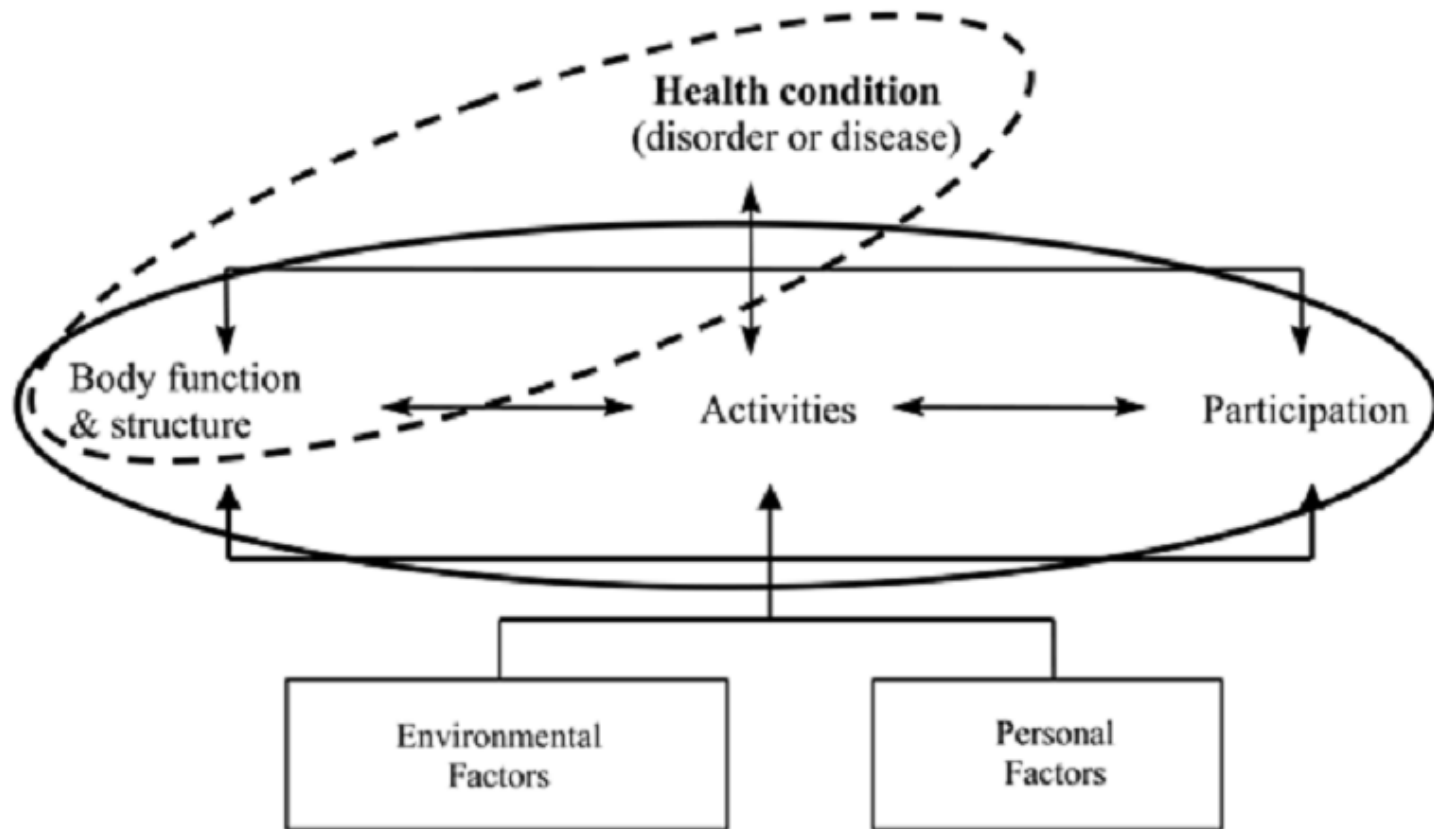


STATO DI SALUTE

(disordini/malattie)



La prospettiva Bio-Medica



J Rehabil Med 2007; 39: 334–342

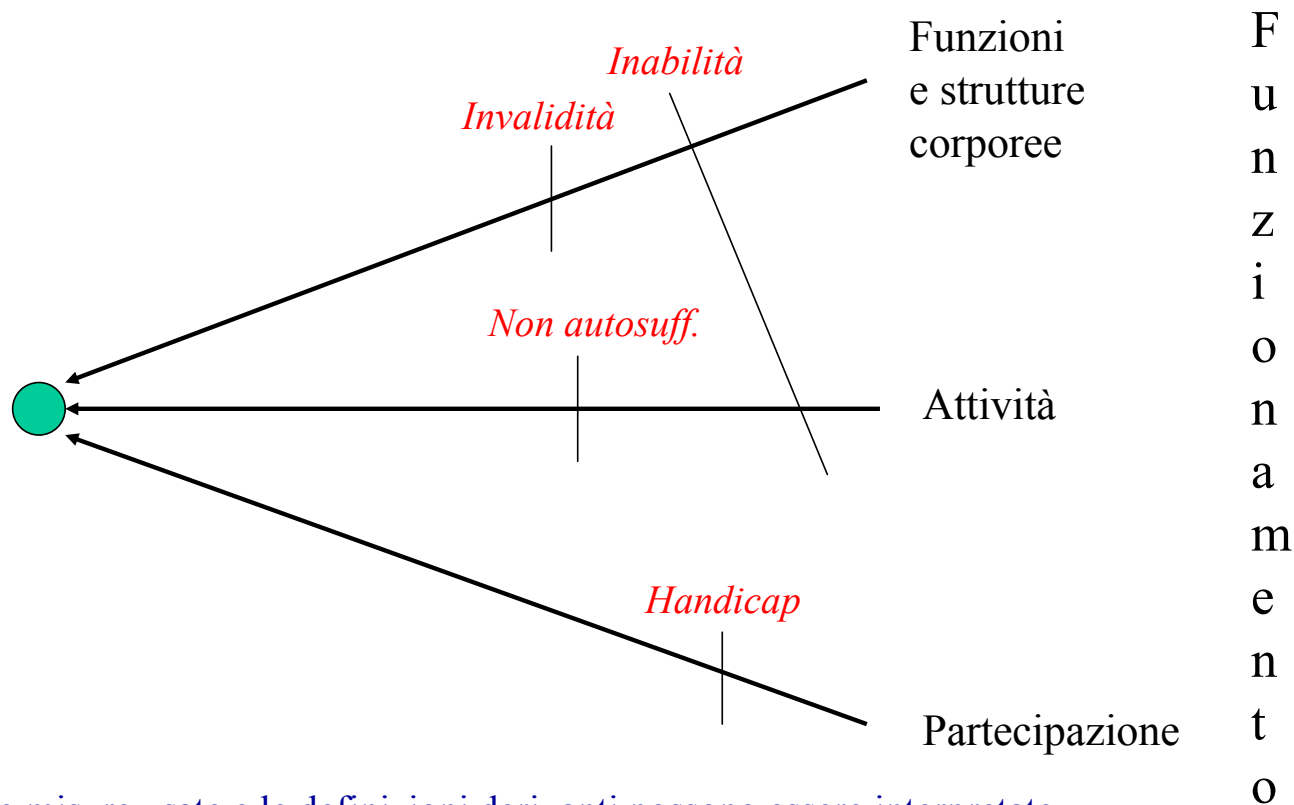


SIMFER

Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitativa

Corso ICF

LA VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' Nell'attuale legislazione



Le misure usate e le definizioni derivanti possono essere interpretate come la sovrapposizione ai livelli di funzionamento di criteri "normativi" che derivano da altri assi concettuali di riferimento

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**
 - 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

ICF	ICIDH
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





Dall'ICIDH all'ICF

IL PERCORSO DI REVISIONE



SIMFER

Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitativa

Corso ICF

COLLABORAZIONI INTERNAZIONALI

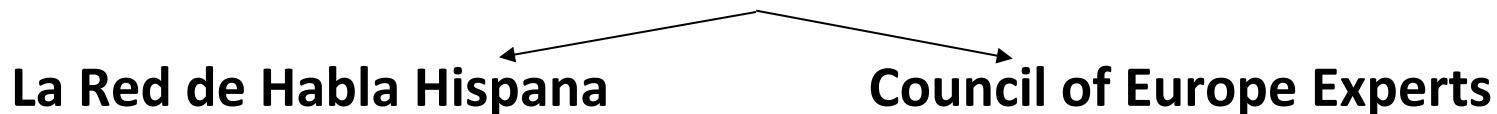
CENTRI COLLABORATORI



TASK FORCE



NETWORK



ORGANIZZAZIONI NON GOVERNATIVE



RICERCA SULL' APPLICABILITÀ CULTURALE

- Traduzione e ritraduzione
- Analisi linguistica
- Mappatura dei concetti
- Applicabilità del modello concettuale
- Classificazione e codifica
- Informatori chiave e Focus group



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



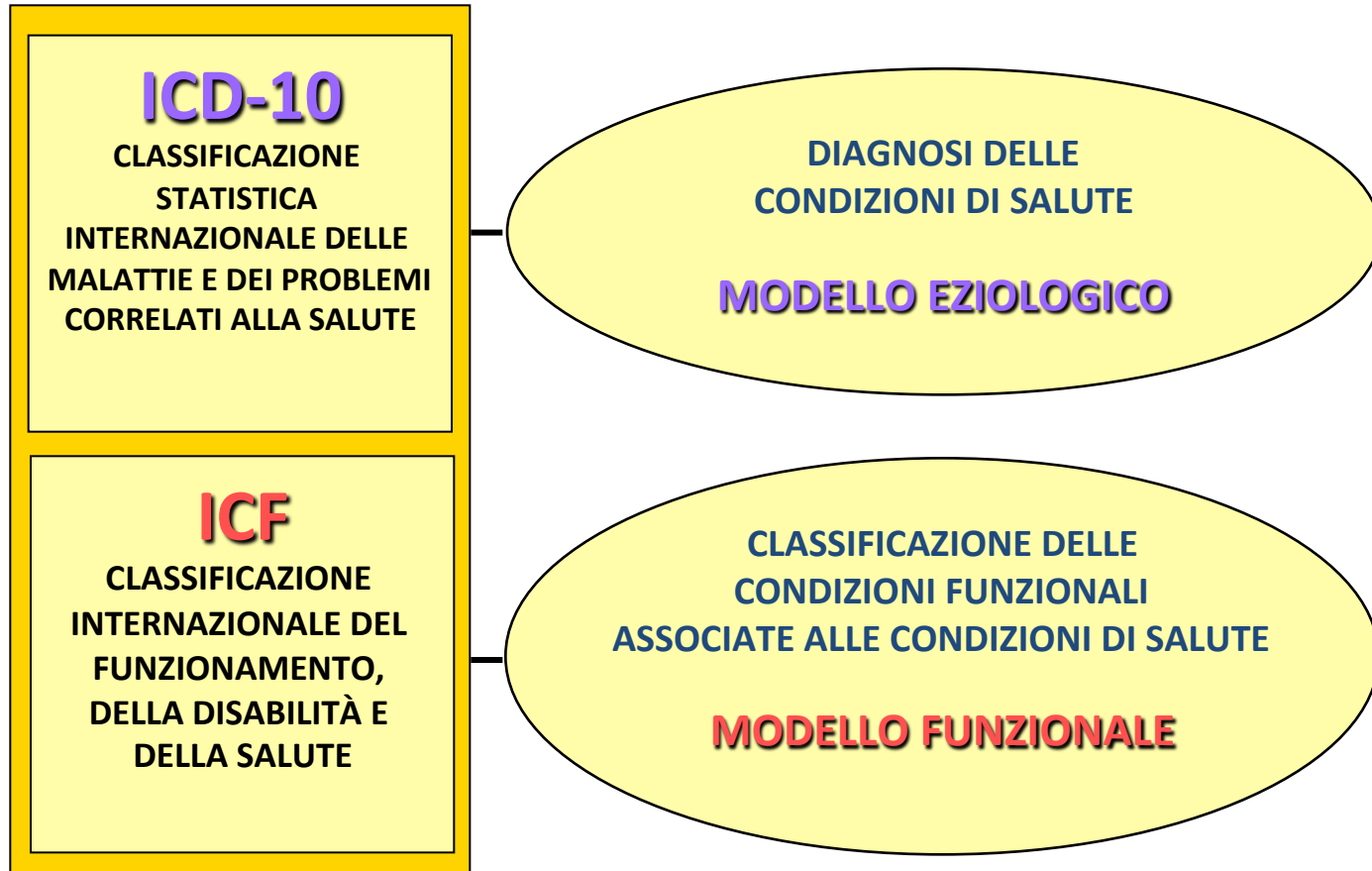
SIMFER

Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitativa

Corso ICF

LA FAMIGLIA OMS DELLE CLASSIFICAZIONI INTERNAZIONALI (WHO-FIC)

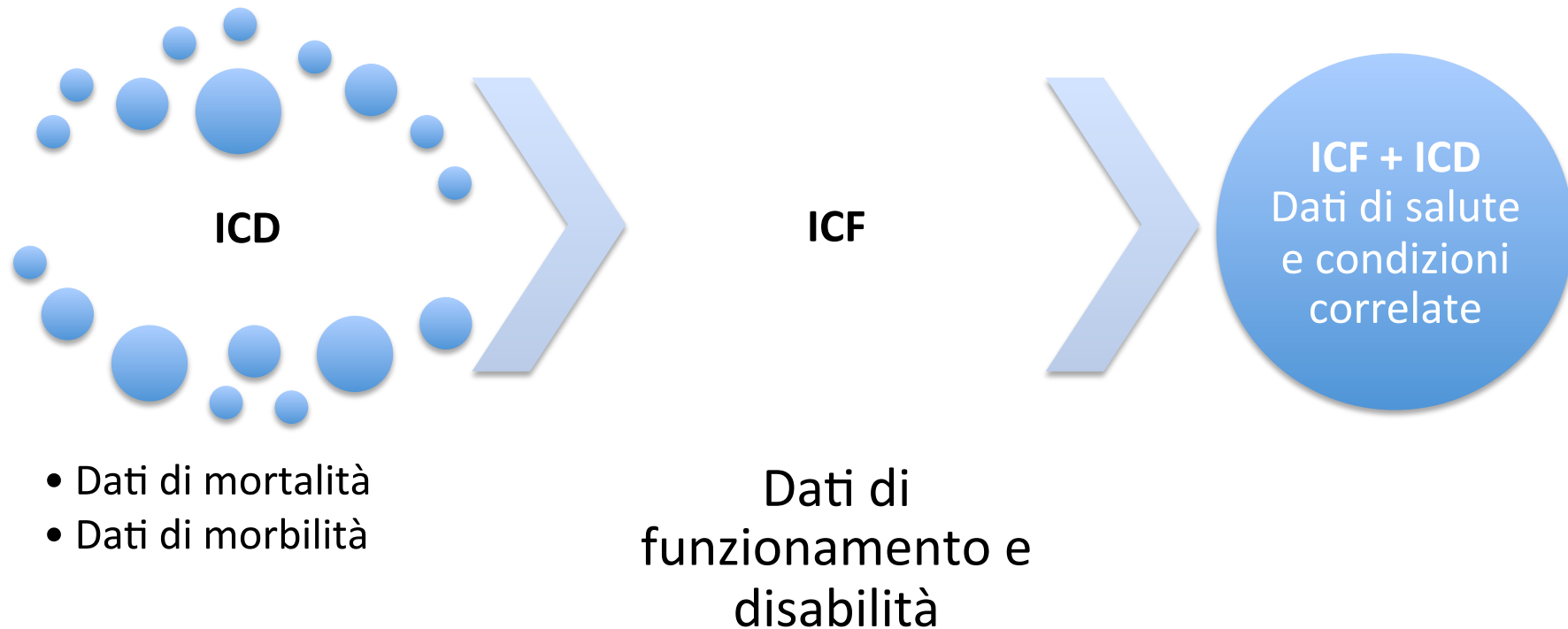
Classificazioni Principali



Informazioni complementari



ICD E ICF INSIEME





Cos'è l'ICF ?



SIMFER

Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitativa

Corso ICF

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.



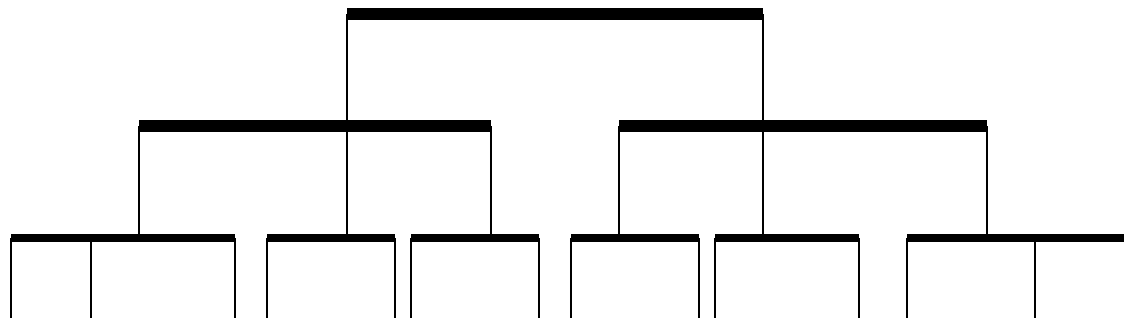
CLASSIFICAZIONE Famiglia-Genere-Specie

Famiglia **Aceraceae** Famiglia degli Aceri

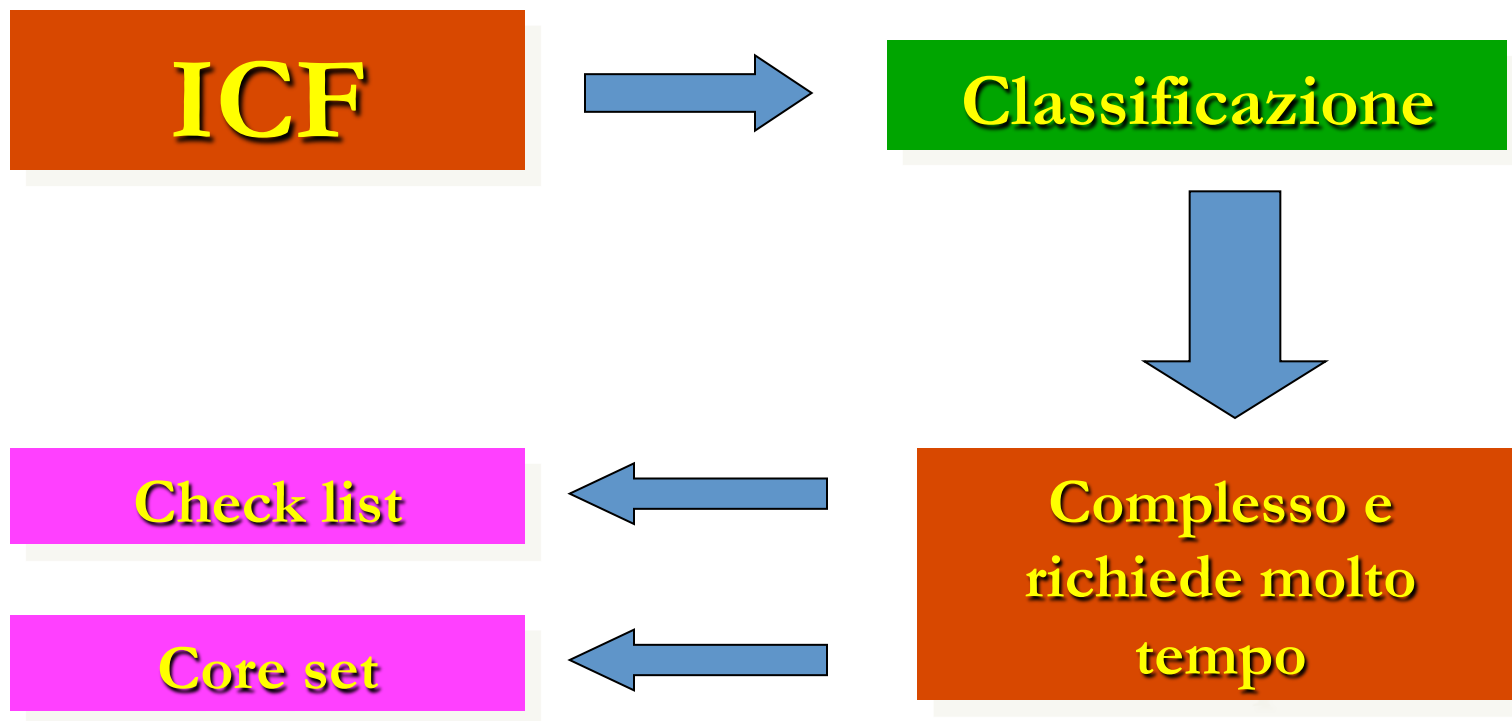
- **Genere** **Acer** Aceri e gruppo dei Sambuchi

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

CLASSIFICAZIONE GERARCHICA



Problema: complessità



ICF TOOL BOX

- MANUALE ICF
- MANUALE ICF-CY
- ICF Checklist
- CORE SETS
- WHO-DAS II



ICF

- Full version
- Short version

ICF

International
Classification of
Functioning,
Disability
and
Health



World Health Organization
Geneva

ICF

International
Classification of
Functioning,
Disability
and
Health

Short version

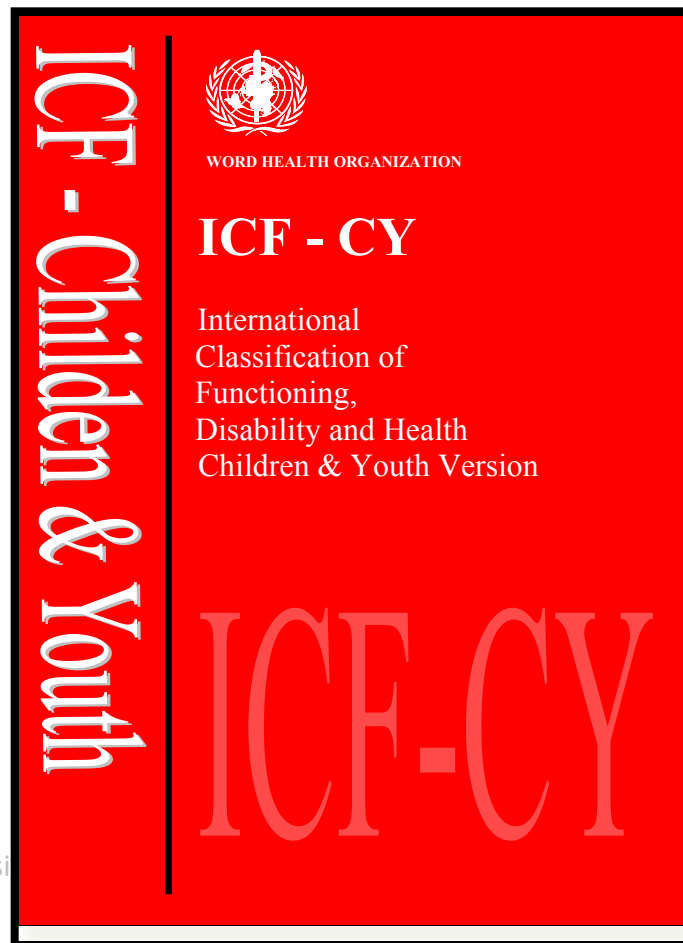


World Health Organization
Geneva

ICF-CY

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

WHO Workgroup for development of versi



SIMFER

Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitativa

Corso ICF

ICF Checklist

Part 1 b: IMPAIRMENTS with BODY STRUCTURES

- *Body structures* are anatomical parts of the body such as organs, limbs and their components.
- *Impairments* are problems in body function or structure as significant deviation or loss.

First Qualifier: Extent of impairment	Second Qualifier: Location
0 No impairment	0 More than one region
1 Mild impairment	1 right
2 Moderate impairment	2 left
3 Severe impairment	3 both sides
4 Complete impairment	4 front
8 Not specified	5 back
9 Not applicable	6 proximal
	7 distal

Short List of Body Structures	First Qualifier extent of impairment	Second Qualifier location
s1. STRUCTURE OF THE NERVOUS SYSTEM		
s110 Brain		
s120 Spinal cord and peripheral nerves		
s2. THE EYE, EAR AND RELATED STRUCTURES		
s3. STRUCTURES INVOLVED IN VOICE AND SPEECH		
s4. STRUCTURE OF THE CARDIOVASCULAR, IMMUNOLOGICAL AND RESPIRATORY SYSTEMS		
s410 Cardiovascular system		
s430 Respiratory system		
s5. STRUCTURES RELATED TO THE DIGESTIVE, METABOLISM AND ENDOCRINE SYSTEMS		
s6. STRUCTURE RELATED TO GENITOURINARY SYSTEM		
s610 Urinary system		
s630 Reproductive system		
s7. STRUCTURE RELATED TO MOVEMENT		
s710 Head and neck region		
s720 Shoulder region		
s730 Upper extremity (arm, hand)		
s740 Pelvis		
s750 Lower extremity (leg, foot)		
s760 Trunk		
s8. SKIN AND RELATED STRUCTURES		
ANY OTHER BODY STRUCTURES		

Selezione di categorie salienti:

- Funzioni corporee
- Strutture corporee
- Attività e Partecipazione
- Fattori Ambientali

Altre informazioni contestuali



Sviluppo degli ICF Core Sets



- s110
- s120
- s130
- s140
- s210
- s230
- ...
- b110
- b114
- b117
- b122
- b126
- b140
- b144
- b147
- ...
- d110
- d115
- d120
- d129
- D130
- D160
- d166
- ...
- e110
- e115
- e120
- e125
- e130
- e150
- ...

Health conditions specific,
e.g. situation specific

- s410
- s430
- s710
- b110
- b130
- b134
- b152
- d240
- d410
- d415
- d420
- e110
- e115
- e120



Comprehensive
ICF Core Sets



Brief
ICF Core Sets



ICF CORE SETS

- Artrite Reumatoide
- Asma
- Cancro al seno
- Depressione, disturbi Bipolari
- Diabete Mellito
- Disturbi della vista (ipovisione)
- Disturbo Polmonare
- Dolore alla schiena
- Dolore cronico diffuso
- Lesioni Spinali
- Traumi Cranioencefalici
- Malattia Cardiaca Coronarica
- Obesità
- Osteoartrite
- Osteoporosi
- Problemi del sonno
- Psoriasi e Artrite Psoriatica
- Sclerosi Multipla
- Spondiloartire anchilosante
- Stroke
- Tumore al collo e alla testa





**WORLD HEALTH ORGANIZATION
DISABILITY ASSESSMENT SCHEDULE**

WHO-DAS II

Field Trials Fase 2 - Ricerca Servizi Sanitari
Versione 36 Item somministrata dall'intervistatore, codici giorni
Febbraio 2000

WHO-DAS II

Strumento di
assessment, tarato
su una popolazione
adulta, correlato ad
alcuni domini
dell' ICF



SIMFER

Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitativa

Corso ICF

WHO-DAS II

PER RISPOSTE MAGGIORI DI NESSUNA (1), INDICARE IL CARTONCINO #3
CHIEDERE: Per quanti giorni è stata presente questa difficoltà?
REGISTRARE CODICE PER I GIORNI (A-E)

Negli ultimi 30 giorni, quanta difficoltà ha avuto nel:



	Nessuna	Lieve	Media	Grave	Completa	Codice Giorni
D2.1 <u>Rimanere in piedi per un lungo periodo, tipo 30 minuti?</u>	1	2	3	4	5	D2.1d
D2.2 <u>Alzarsi dalla posizione seduta?</u>	1	2	3	4	5	D2.2d
D2.3 <u>Muoversi dentro casa?</u>	1	2	3	4	5	D2.3d
D2.4 <u>Uscire di casa?</u>	1	2	3	4	5	D2.4d
D2.5 <u>Camminare per una lunga distanza tipo un chilometro [o equivalente]?</u>	1	2	3	4	5	D2.5d





New York, Giugno 2011



SIMFER

Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitativa

Corso ICF

Disabilità nel mondo

Estimates of disability prevalence (%) and of years of health lost due to disability (YLD), by country

Member State	Disability prevalence from WHS, 2002–2004 ^a	Census			Disability survey or component in other surveys			YLDs per 100 persons in 2004
		Year	ICF component	Prevalence	Year	ICF component	Prevalence	
1 Afghanistan					2005	Imp, AL, PR	2.7 (1)	15.3
2 Albania					2008	Imp	3.4 (2)	7.8
3 Algeria					1992		1.2 (3)	8.0
4 Andorra								6.8
5 Angola								14.4
6 Antigua and Barbuda								8.8
7 Argentina		2001	Imp, AL	7.1 (4)				8.7
8 Armenia								7.9
9 Australia		2006		4.4 (5)	2003		20.0 (6)	6.8
10 Austria					2002	Imp, AL, PR	12.8 (7)	6.7
11 Azerbaijan								8.2
12 Bahamas		2000	Imp	4.3 (8)	2001	Imp	5.7 (9)	9.0
13 Bahrain		1991	Imp	0.8 (10)				7.6
14 Bangladesh	31.9				2005	Imp	2.5 (11)	10.1
15 Barbados		2000	Imp	4.6 (12)				8.5
16 Belarus								8.4
17 Belgium					2002	Imp, AL, PR	18.4 (7)	6.9
18 Belize		2000	Imp, AL, PR	5.9 (13)				10.0
19 Benin		2002	Imp	2.5 (14)	1991		1.3 (10)	11.0
21 Bhutan		2005	Imp	3.4 (15)	2000	Imp	3.5 (16)	9.5
22 Bolivia (Plurinational State of)		2001	Imp	3.1 (17)	2001	Imp	3.8 (18)	10.8
23 Bosnia and Herzegovina	14.6							7.6
24 Botswana		2001	Imp	3.5 (19)				13.8
25 Brazil	18.9	2000	Imp	14.9 (20)	1981	Imp	1.8 (10)	10.1



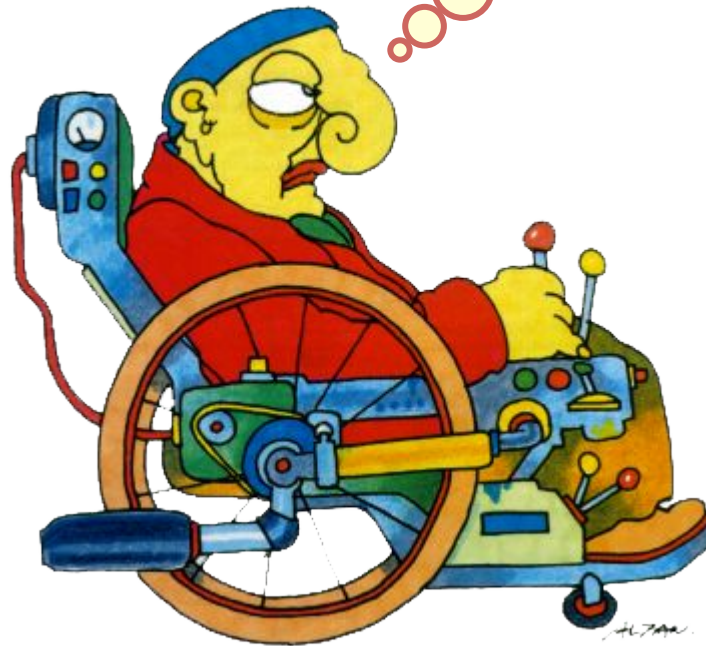
Gravità dei problemi rilevati

Table C.1. Proportion of respondents reporting different levels of difficulty on 16 World Health Survey domains of functioning

	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme
Mobility					
Moving around	64.8	16.5	11.4	5.9	1.3
Vigorous activity	50.7	16.0	13.3	10.3	9.7
Self-care					
Self-care	79.8	10.7	5.9	2.6	1.0
Appearance, grooming	80.4	10.7	6.0	2.2	0.9
Pain					
Bodily aches and pains	45.2	26.3	16.8	9.5	2.2
Bodily discomfort	49.2	24.9	16.1	8.0	1.8
Cognition					
Concentrating, remembering	61.5	20.0	11.8	5.5	1.3
Learning	65.6	17.3	9.8	4.7	2.5
Interpersonal relationships					
Participation in community	76.8	13.1	6.6	2.4	1.2
Dealing with conflicts	74.4	14.4	6.7	3.0	1.5
Vision					
Distance vision	75.4	11.6	7.1	4.3	1.6
Near vision	76.3	11.9	7.0	3.8	1.0
Sleep and energy					
Falling asleep	60.9	18.9	10.0	6.6	1.6
Feeling rested	57.2	22.1	13.1	6.2	1.4
Affect					
Feeling depressed	56.1	22.5	12.9	6.6	2.0
Worry, anxiety	51.2	22.9	14.0	8.3	3.6

**Grazie per
l'attenzione**

**Maledetta tecnologia
adesso mi tocca di
andare da qualche
parte**



SIMFER

Società Italiana di Medicina Fisica e Riabilitativa

Corso ICF