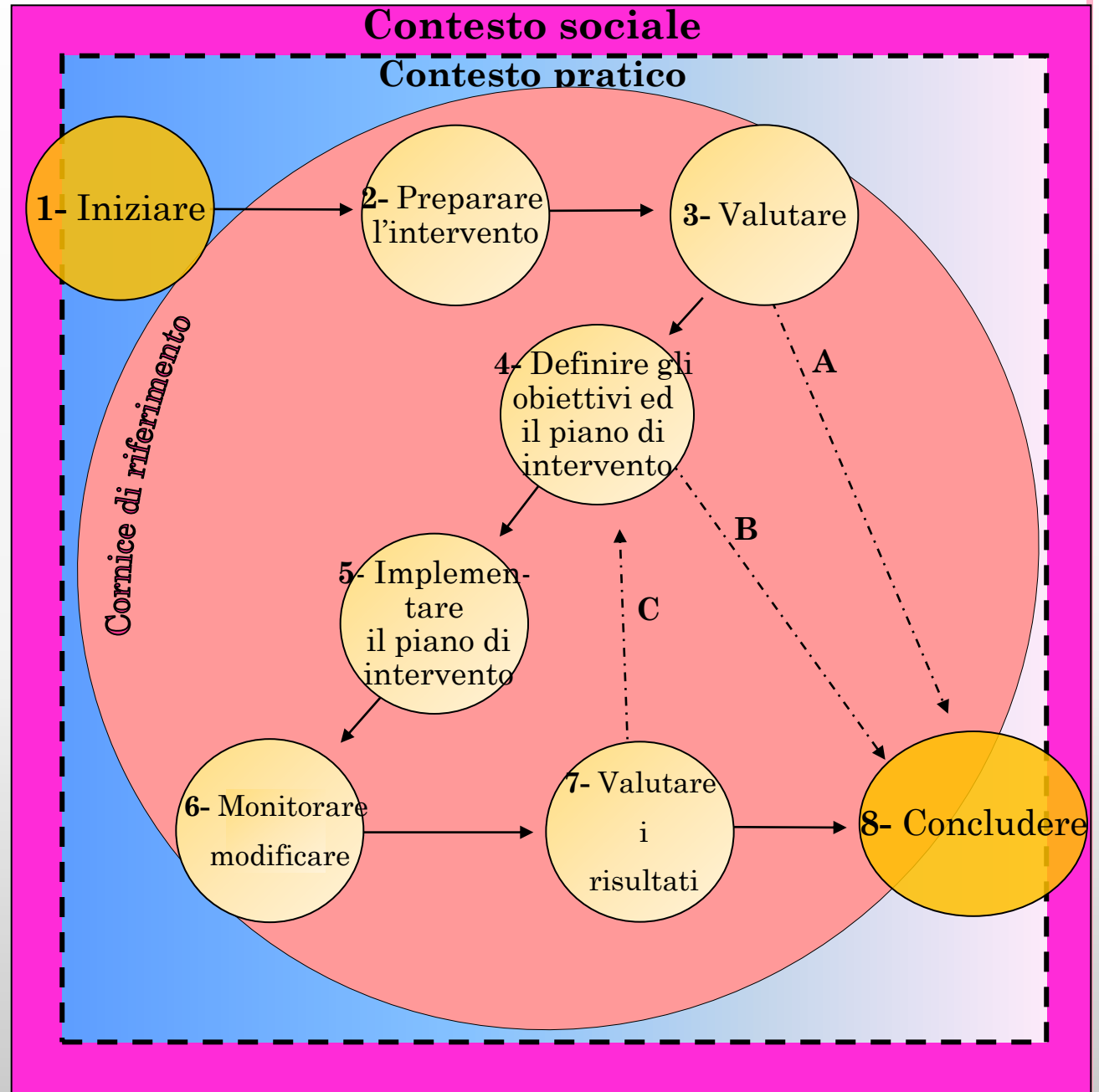


# UN'ESPERIENZA DI TERAPIA OCCUPAZIONALE NELLA PERSONA CON ICTUS CEREBRALE

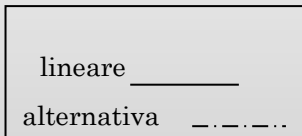
Terapista occupazionale  
Caproni Valentina  
**ABILITAZIONE COPM**

**ATSM Franca Martini TRENTO**  
**R.S.A. Pierotti Coreglia Antelminelli LUCCA**

# CPPF



Legenda



# 1 – INIZIARE

**VEDERE LA DOCUMENTAZIONE DISPONIBILE: VISITA FISIATRICA.**

**Nel 2014 (febbraio) ictus ischemico** in sede nucleo-capsulare **sinistra**. Ha eseguito ciclo riabilitativo presso struttura riabilitativa. Poi cicli riabilitativi in regime DH. **Destrimane**. Madre lingua americana, in Italia da 14 anni.

Prima dell'evento parlava italiano fluente. **Attualmente disturbo del linguaggio, comprensione contestuale conservata**. Viene riferita miglior gestione della lingua americana rispetto all'italiano. Deficit campimetrico visivo destro (emianopsia omonima). **Deambulazione autonoma** con o senza ausilio del bastone (spostamenti all'esterno con bastone). Ha un tutore gamba piede (Dyna ankle). Sensibilità apparentemente conservata.



# 1 – INIZIARE

**VEDERE LA DOCUMENTAZIONE DISPONIBILE: VISITA FISIATRICA.**

Abita con una ragazza che lo aiuta, lavorava come tecnico informatico, dall'evento ischemico non lavora. Abita al IV piano il condominio ha l'ascensore. Autonomo nelle ADL di base ma necessita di aiuto in quelle complesse. Paziente vigile, orientato e collaborante.



# 2 – PREPARARE L'INTERVENTO

## COLLOQUIO IN TERAPIA OCCUPAZIONALE

Il signore ha 51 anni si è trasferito da poco a Trento dove vive insieme ad una **amica** in un appartamento in affitto al IV piano con ascensore. Lavorava come tecnico informatico in un'azienda della zona (programmatore di Visual Basic). Prima dell'evento lavorava anche 12 ore al giorno. Dopo l'evento si è licenziato. **Adesso usa il computer utilizzando il mouse con la mano sinistra, vorrebbe usare la destra.**



# 2 – PREPARARE L'INTERVENTO

## COLLOQUIO IN TERAPIA OCCUPAZIONALE

Riferisce che per quello che riguarda la cura personale riesce autonomamente. **Ha difficoltà nel tagliare e si deve far aiutare.** Riesce a cucinare piatti semplici e ad aiutare in casa nelle attività domestiche. Per spostarsi usa il bastone al bisogno. Riesce a prendere l'autobus da solo. Nel tempo libero gli piaceva leggere, adesso si accorge che legge meno. **Gli piacerebbe fare del volontariato o comunque un attività che lo occupi visto che adesso è quasi sempre in casa.**



# 2 – PREPARARE L'INTERVENTO

## SINTESI COLLOQUIO IN TERAPIA OCCUPAZIONALE

Performance occupazionali problematiche,  
riferite dal paziente:

- 1- Tagliare
- 2- Usare il mouse con la mano destra.

### **Misura canadese della Performance occupazionale (COPM):**

	<b>Iniziale:</b> 7/4/2016	
	<b>P</b>	<b>S</b>
A. Tagliare	3	5
B. Usare il mouse con la mano destra	3	5
<b>Punteggio medio</b>	<b>3</b>	<b>5</b>



# 3 - VALUTARE

## **La performance occupazionale**

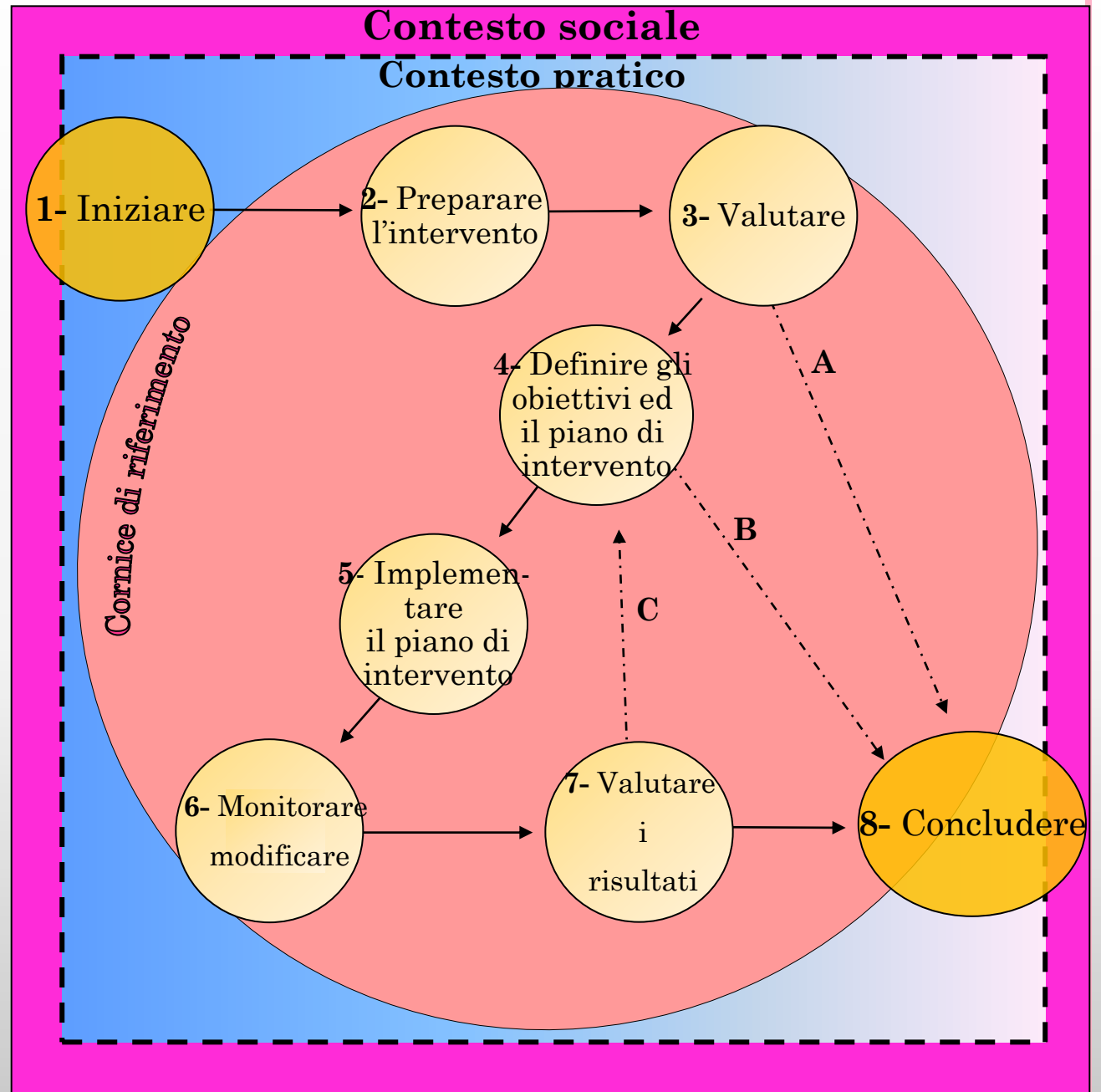
(cioè l'interazione tra persona, ambiente e occupazione)

1- Tagliare

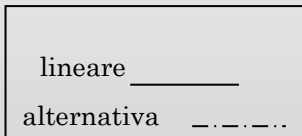
2- Usare il mouse con la  
mano destra



# CPPF



Legenda



# 4 – DEFINIRE GLI OBIETTIVI E IL PIANO D'INTERVENTO

	Baseline	Obiettivo
1.	Uso del coltello con <u>marcato sforzo fisico</u> dovuto ad una difficoltà nel movimento, nell'allineamento e nel posizionamento. Necessario <u>aiuto fisico costante</u>	Tra dieci sedute userà il coltello modificato con <u>moderato sforzo fisico</u> e <u>aiuto fisico occasionale</u>
2.	Uso del mouse con la mano destra <u>marcata inefficienza</u> dovuta a difficoltà nel movimento flessione/estensione del II dito della mano.	L'uso del mouse con la destra è impossibile l'utente decide di non proseguire. Usa il mouse con la sinistra

# 5 – IMPLEMENTARE IL PIANO D'INTERVENTO

**Modalità d'impegno del cliente attraverso le occupazioni per l'implementazione del piano di intervento:**

l'approccio utilizzato sarà di compenso (Coltello con manico ingrossato), tramite attività adattate per compensare la diminuzione delle abilità occupazionali.

**OLTRE L'APPROCCIO DI COMPENSO PER IL COLTELLO ABBIAMO IMPLEMENTATO L'INTERVENTO CON DELLE ATTIVITÀ PER RECUPERARE L'IMPUGNATURA**



# 6- MONITORARE E MODIFICARE

Valutazione continua per assicurarsi che il piano d'intervento venga implementato così come previsto e per determinare se gli obiettivi sono man mano raggiunti.

**Si ripropone una valutazione circa alla 5° seduta della performance del tagliare per capire se stiamo proseguendo nella direzione giusta.**



# 6- MONITORARE E MODIFICARE

Ci sono grosse difficoltà a livello della respirazione durante la performance dell'attività per cui desatura a causa dello sforzo.

Discussione in équipe per capire come ci possiamo comportare. Il fisioterapista esprime la stessa difficoltà respiratoria durante l'esercizio.

Si decide di proseguire in questo modo: **svolgere una seduta insieme al fisioterapista** per confrontarci sulla modalità da seguire.

**Eseguire due ore di trattamento consecutivo:** per lavorare sugli stessi obiettivi di motricità dell'arto superiore in modo da aumentare la tolleranza allo sforzo.

Utilizzando ognuno i proprio mezzi. L'attività il mezzo del T.O.

# 6- MONITORARE E MODIFICARE

Ricordarsi che il mio obiettivo iniziale era il seguente:

1.

<b>Baseline</b>	<b>Obiettivo</b>
Uso del coltello con <u>marcato sforzo fisico</u> dovuto ad una difficoltà nel movimento, nell'allineamento e nel posizionamento. Necessario <u>aiuto fisico costante</u>	Tra dieci sedute userà il coltello modificato con <u>moderato sforzo fisico</u> e <u>aiuto fisico occasionale</u>



# 7 – VALUTARE I RISULTATI

## Misura canadese della Performance occupazionale (COPM):

	Iniziale: 4/05/2016		Finale: 28/6/2016		Modificazione	
	P	S	P	S	P	S
1. Tagliare	3	5	6	9	3	4
<b>Punteggio medio</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>9</b>	<b>3</b>	<b>4</b>

**P = performance**  
**S = soddisfazione**

Modificazione clinicamente significativa >2

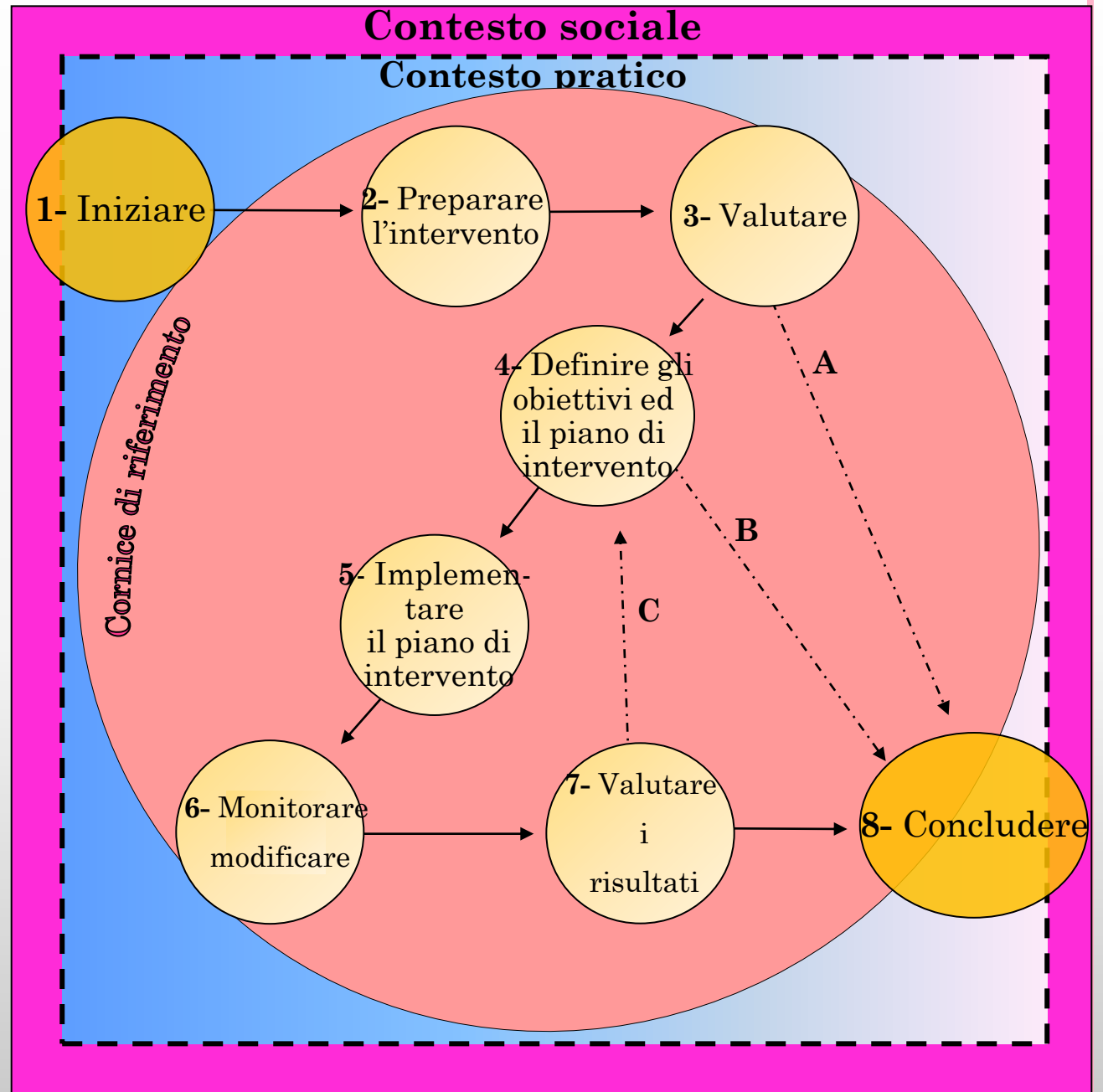


# 7 – VALUTARE I RISULTATI

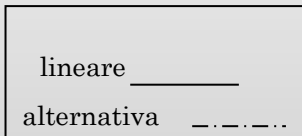
Baseline	Obiettivo	Situazione alla dimissione
1 Uso del coltello con <u>marcato sforzo fisico</u> dovuto ad una difficoltà nel movimento, nell'allineamento e nel posizionamento. Necessario <u>aiuto fisico costante</u>	Tra dieci sedute userà il coltello modificato con <u>moderato sforzo fisico e aiuto fisico occasionale.</u>	Uso del coltello modificato <u>minimo sforzo fisico e aiuto fisico non necessario.</u>



# CPPF



Legenda



# 4 – DEFINIRE GLI OBIETTIVI E IL PIANO D'INTERVENTO

Baseline	Obiettivo
<b>Baseline</b>	<b>Obiettivo</b>
3 Adesso è <u>quasi sempre</u> in casa	Un'attività del tempo libero / volontariato che lo occupi
<u>marcata inefficienza</u> dovuta a difficoltà nel movimento flessione/estensione del II dito della mano.	impossibile il paziente decide di non proseguire. Usa il mouse con la sinistra

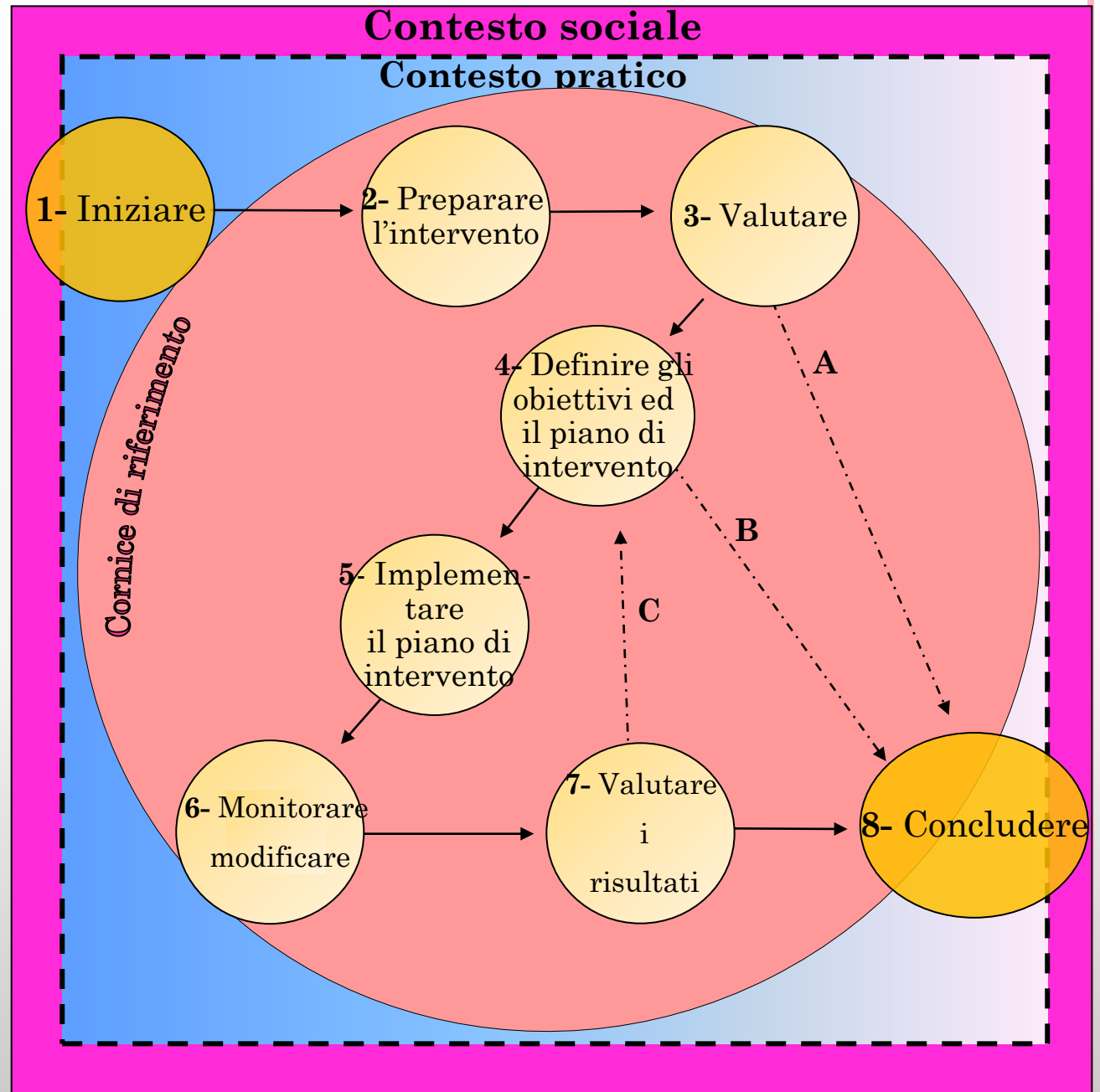
**Al cliente va bene qualsiasi attività  
l'importante è che riesca e che sia in  
compagnia.**

Si propone di lavorare individualmente per 10 sedute sull'attività del fare i cestini perché a fine agosto ci sarà un piccolo gruppo di signori che parteciperanno a tale attività. L'idea è di riuscire a sviluppare con l'educatore del centro un gruppetto fisso di persone che durante l'anno si ritrovino per svolgere l'attività dell'intreccio.

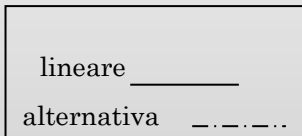




# CPPF



Legenda



# 8 – CONCLUDERE

Adesso riesce a tagliare in autonomia, è stato inserito in un gruppo per svolgere l'attività del tempo libero di fare i cestini.

**Viene concluso il percorso in terapia occupazionale prevedendo un rivalutazione nel maggio 2017 per valutare se sono state mantenute le abilità apprese.**





Grazie per  
L'ATTENZIONE

