

PROGETTARE IL FUTURO

11-12 settembre 2017
Università Cattolica del Sacro Cuore di Milano



Casi Clinici

Chiodelli Giuseppe

PROGETTARE IL FUTURO

Modelli concettuali e teorici di riferimento

- XI° Sistema e Sostegni per le persone con DNS dell'a.a.i.d.d.
- Il paradigma della QdV (sec. il modello di R. Schalock)
- I Diritti (Libertà, Salute)
- I valori, le preferenze, i desideri, le scelte della persona che orientano la propria vita
- Le Pratiche Evidence Based (L.G. SIS., ABA, ...)

QOL Domain

Personal Development
(attività interne al servizio)

Material Well-Being

Self-Determination

Interpersonal Relations

Social Inclusion

Emotional Well-Being

Physical Well-Being
(alimentazione, abbigliamento,
igiene, cure mediche...)

Rights

DA → → → A

QOL Domain

Personal Development
(apprendimento nuove attività –
laboratori, indipendenza-agenda)

Material Well-Being
(personalizzazione spazi di vita, cura
effetti personali)

Self-Determination
(esercitare scelte: attività, tempo
libero, accesso stimoli desiderati)

Interpersonal Relations
(apprendimenti x costruire reti
amicali)

Social Inclusion
(attività orto, uscite, soggiorni)

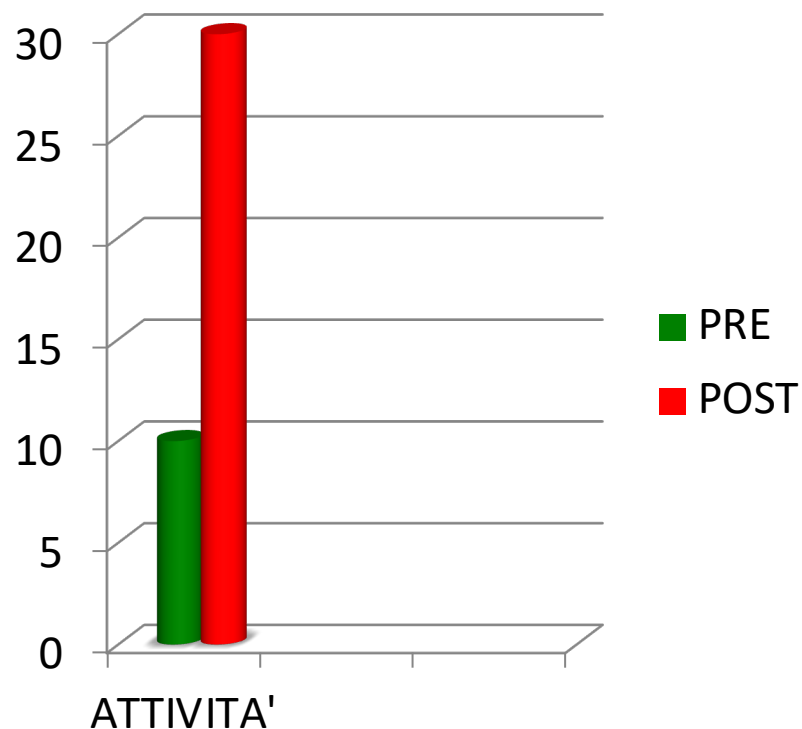
Emotional Well-Being
(assessment preferenze,
soddisfazione, gestione T.L)

Physical Well-Being
(alimentazione, abbigliamento, igiene,
cure mediche...)

Rights
(contratto x sue attività e suo PdV)

AGENDA di: Pre - Post

PRE	Martedì		Mercoledì	
Attività di Agenda	SI	NO	SI	NO
1 sveglia				
2.doccia				
3 vestirsi				
4 colazione				
5 terapia				
6 pranzo				
7 terapia				
8 cena				
9 terapia				
10 riposo per la notte				



POST	Martedì		Mercoledì	
Attività di Agenda	SI	NO	SI	NO
1 sveglia				
2.doccia				
3 vestirsi				
4 colazione				
5 terapia				
6 rifare il letto				
7 riordino stanza				
8 tempo libero				
9.attività occupazionali				
10 lavare le mani				
11 preparo i carrelli per il pranzo				
12 menù				
13 tempo libero				
14pranzo				
15 terapia				
16 sparcchiare				
17pulire i tavoli e le sedie				
18igiene orale				
19 lettura giornale				
20 riposo				
21attività motoria				
22 merenda				
23 tempo libero in UA				
24 lavare le mani				
25 preparare i carrelli per la cena				
26 igiene orale				
27 gruppo discussione				
28 terapia				
29 attività serale				
30 preparazione per la notte				

Il caso di Giovanna S. 24 aa

Terapia all'Ingresso (luglio 2014):

- ✓ CLOPIXOL 30 gtt. x 3 vv die
- ✓ TALOFEN 30 gtt. + 20 gtt + 50 gtt
- ✓ VALIUM 80 gtt. x 3 vv die
- ✓ BISOPROLOLO 1CP
- ✓ VALDORM 30 mg 1 Cp la sera
- ✓ AL BISOGNO: fl Valium 10 mg I.M. (plurisettimanali)

Diagnosi: Dis. Intellettiva, Psicosi, D. Pers. Tipo B

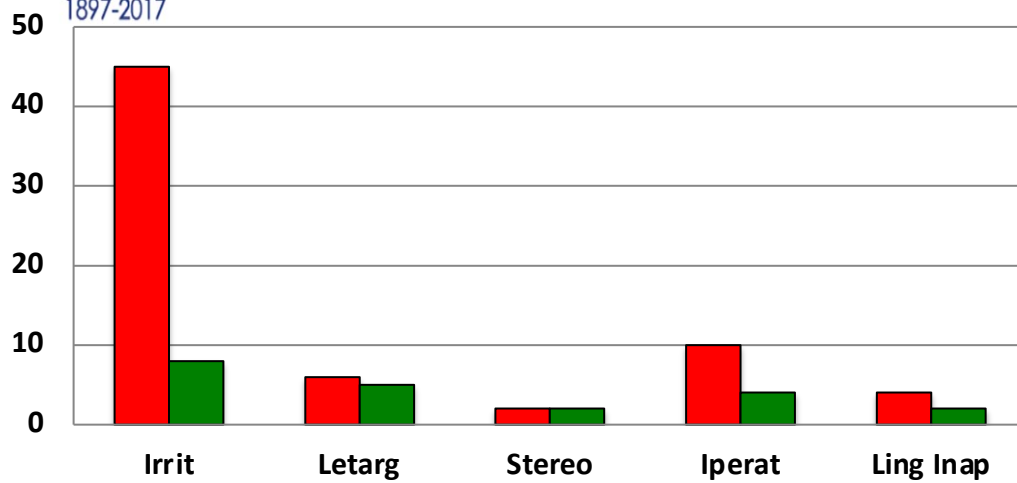
Terapia attuale (da marzo 2017):

- ✓ Nessuno psicofarmaco

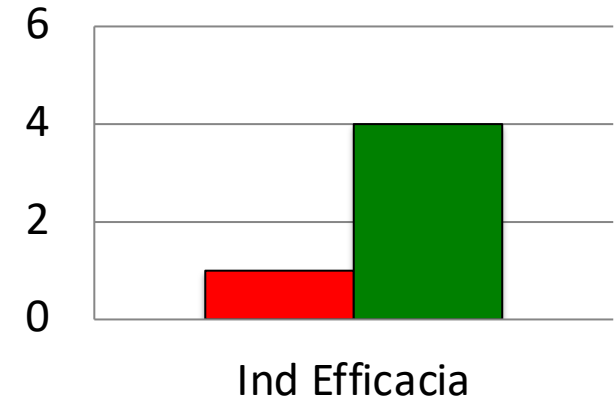
Diagnosi: Funz Intell. Limite, D. Comport.



ABC-C

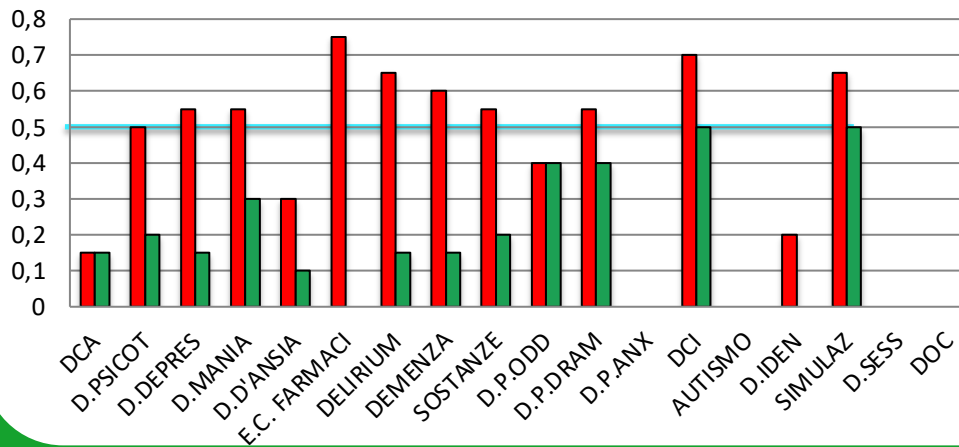


CGI-Eff.Ind.

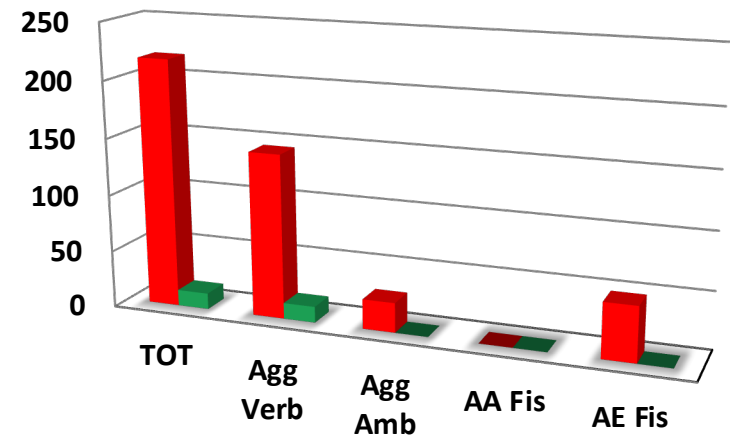


PRE - POST MOSES

SPAID G



M-OAS



Il caso di Michela M. 53 aa

Terapia all'ingresso (aprile 2008):

- ✓ Leponex 100 mgr cp: 1+1+1
- ✓ Depakin Chr.500 mg.cp: 1+1+1
- ✓ Dintoina 100 mg. cp : 1+1+1
- ✓ Gardenale 100 mg. cp: 1cp la sera
- ✓ Rivotril 2 mg. cp: 1+1+1
- ✓ Dostinex: ½ cp al mattino LUN. e VEN.
- ✓ Moditen Depot 1fl IM orni 7 giorni
- ✓ AL BISOGNO: 2fl talofen I.M. (plurisettimanali)

Diagnosi: Dis. Intellettiva, D. Pers., Epilessia

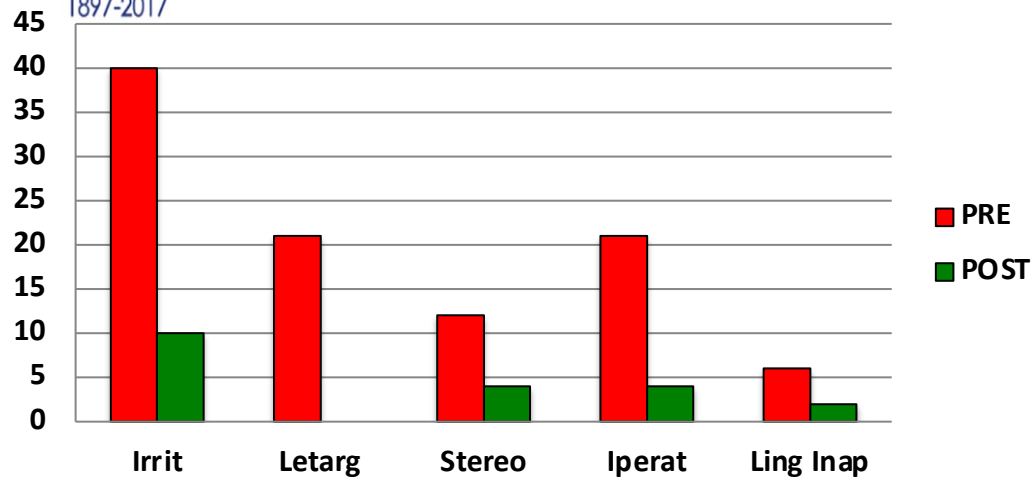
Terapia attuale (da ottobre 2012):

- ✓ Depakin Chr.500 mg.cp: 2 cp la sera

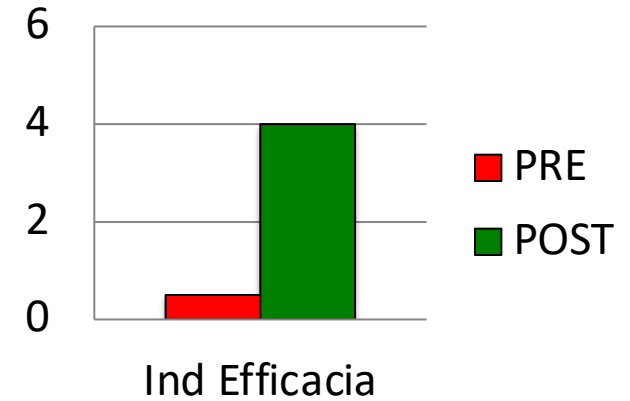
Diagnosi: Dis. Intellettiva, D. Pers., Epilessia



ABC-C

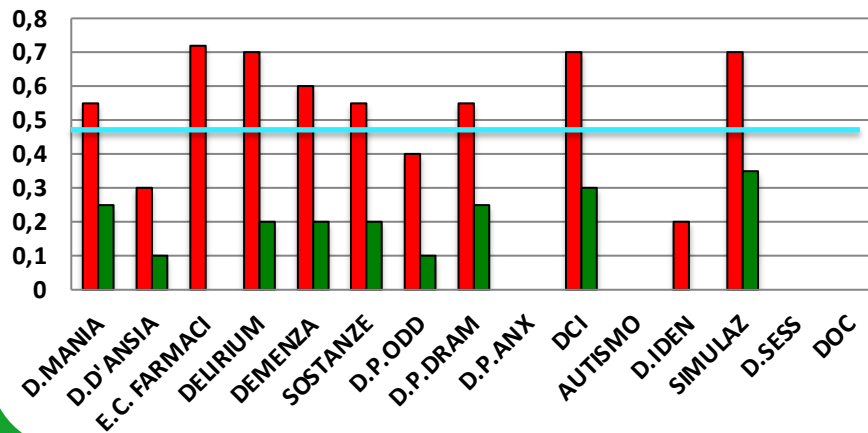


CGI-Eff.Ind.

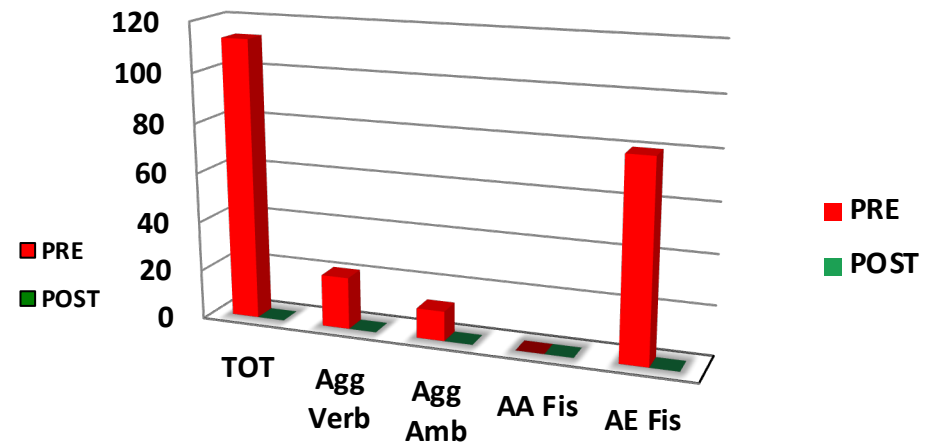


MOSES

SPAID-G



M-OAS



Il caso di Paloma T. 29 aa

Terapia all'ingresso (marzo 2014):

- ✓ DEPAKIN CHR 500 MG: 1 + 2
- ✓ CLOPIXOL GTT: 10 + 10 + 40
- ✓ AKINETON R 4 MG: 1 CP
- ✓ TAVOR 2.5 MG: 1 CP LA SERA
- ✓ MOVICOL B: 1+1 DIE
- ✓ AL BISOGNO: fl Valium 10 mg I.M.-Talofen F
(plurisettimanali)

Diagnosi: Dis. Intellettiva, D. Pers.

Terapia attuale (da maggio 2016):

- ✓ Nessuno psicofarmaco

Diagnosi: Funz Intell. Limite, D. Comport.

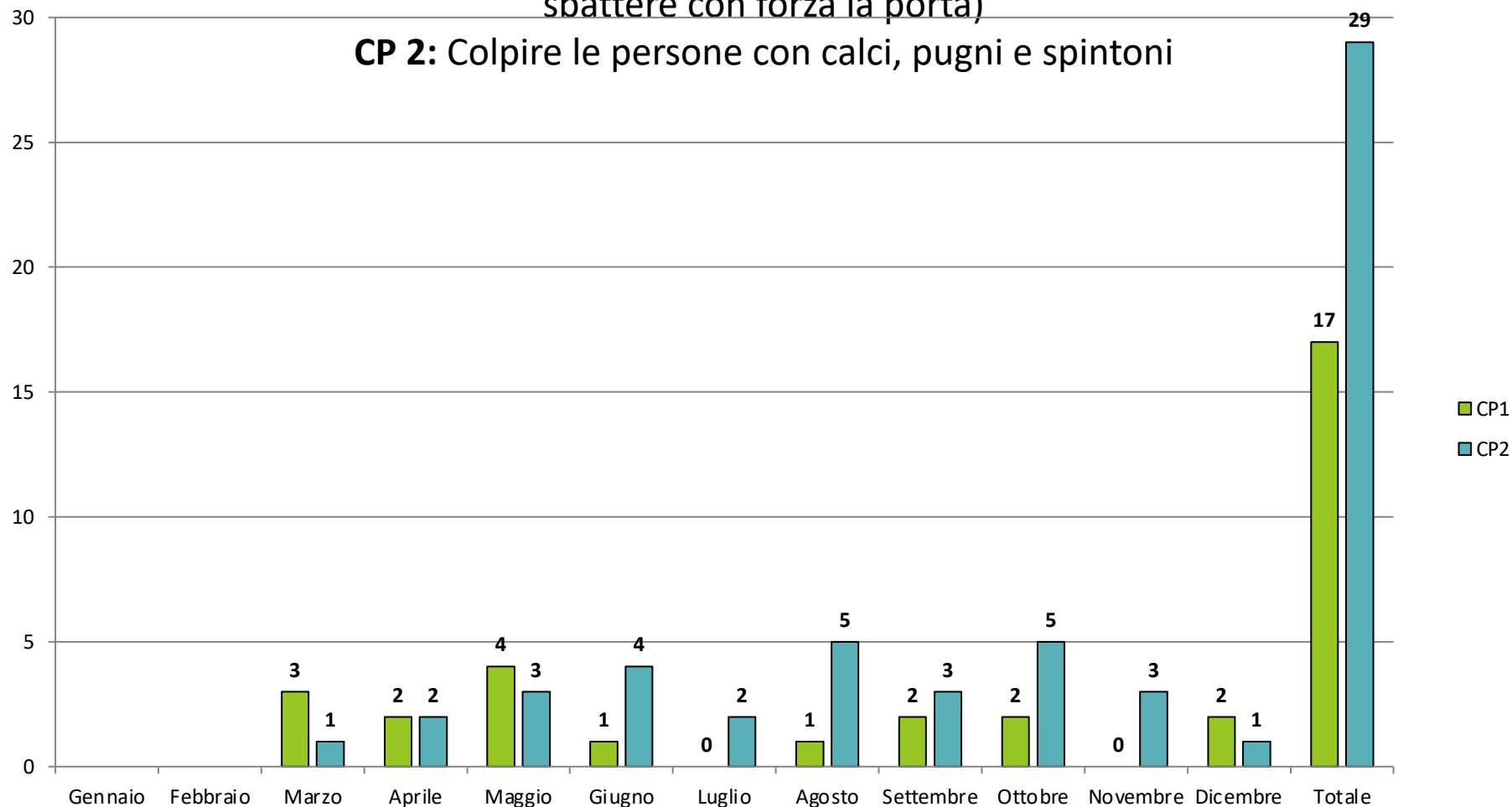


PROGETTARE IL FUTURO

2014:

CP 1: Colpire con calci e/o pugni oggetti (comprende anche sbattere con forza la porta)

CP 2: Colpire le persone con calci, pugni e spintoni



PROGETTARE IL FUTURO

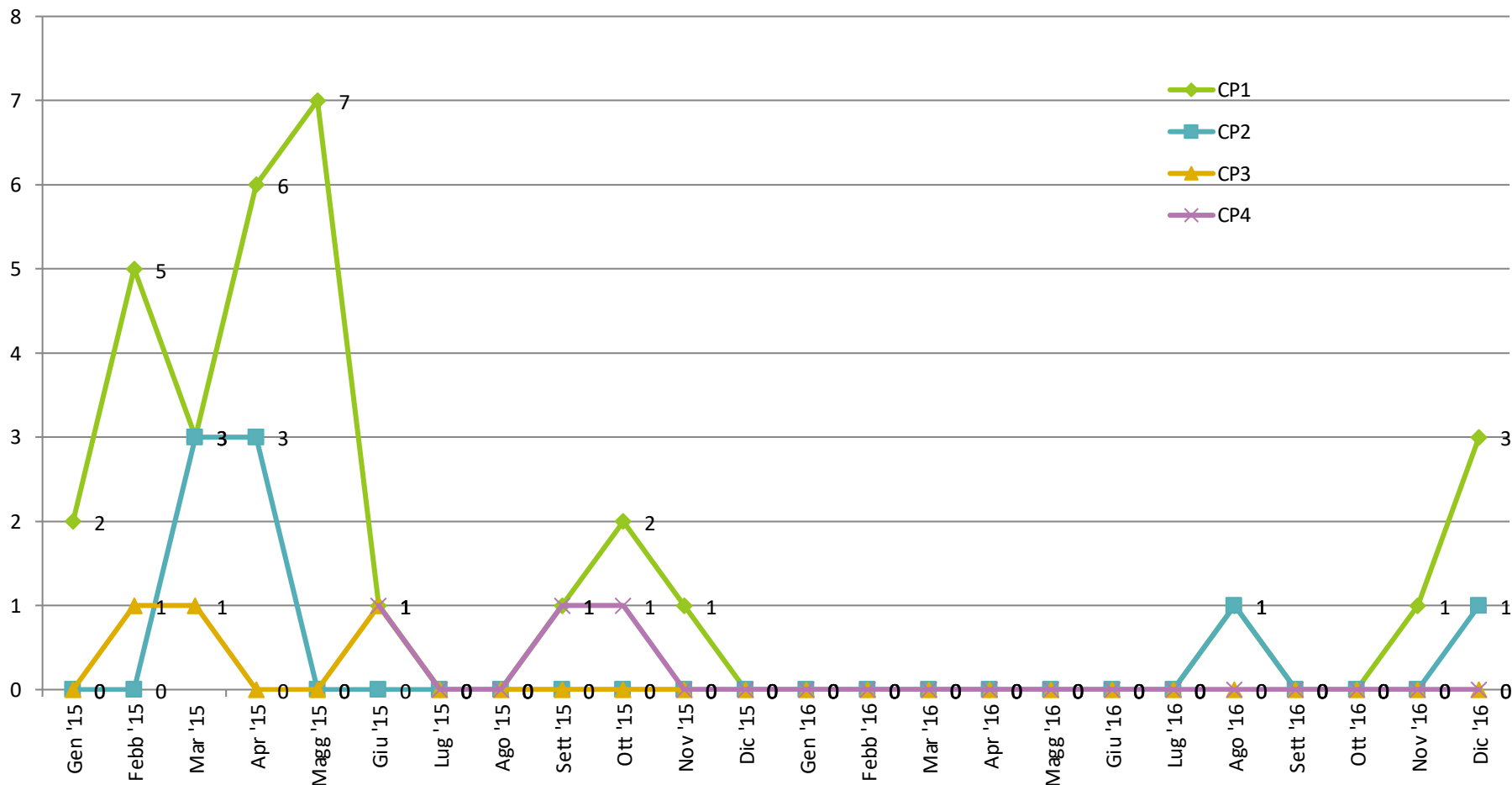
2015 – 2016

CP1: Aggressività fisica eterodiretta verso persone: lanciare oggetti e arredi verso le persone, spintonare le persone, colpire con calci alla figura, colpire con pugni alla figura

CP2: Distruttività verso arredi e materiale didattico: rovesciare arredi (sedie, tavoli), battere arredi contro le porte e le cabine dell'estintore, colpire con pugni e/o calci i tavoli e le porte

CP3: Rifiuto di assumere la terapia diurna/serale in seguito a consegna del personale

DA GIUGNO 2015 INTRODUZIONE DI UN QUARTO CP DA DECREMENTARE: CP4: Urla o minacce verso altri residenti e/o operatori

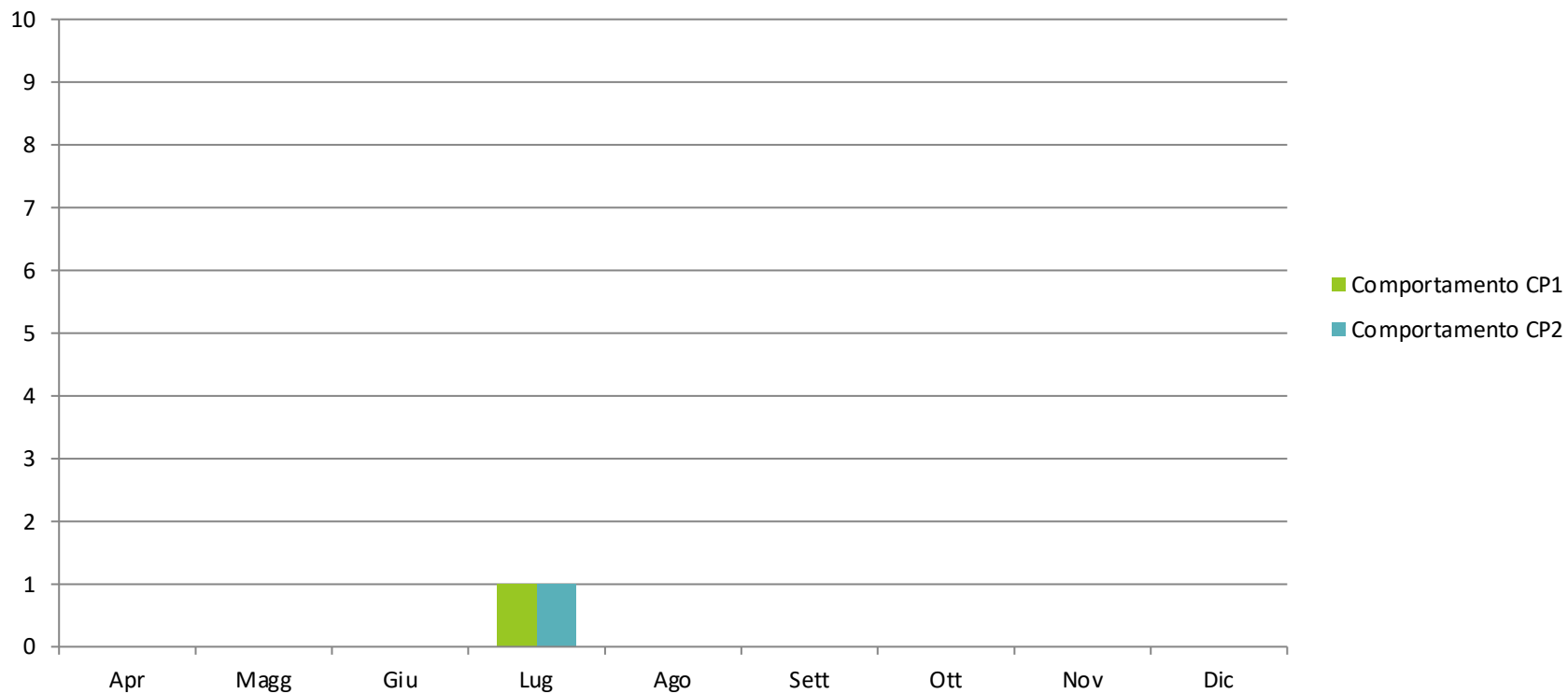


PROGETTARE IL FUTURO

CP1 alzare la voce, insultare

CP2 colpire

PALOMA



Il caso di Claudio A. 38 aa

Terapia all'ingresso (MAGGIO 2014):

- ✓ OLANZAPINA 10 MG CP: 1 MATT.
- ✓ DEPAKIN CP CHR 500 MG: 1 + 2
- ✓ ENTUMIN CP 40 MG: 2 + 2 + 2 + 2
- ✓ NOZINAN CP 100 MG: 1 SERA
- ✓ AKINETON CP R 4 MG: 1 + 1 CP
- ✓ TAVOR CP 2.5 MG: 2 + 1 + 1 + 2
- ✓ DIAZEPAM SOL. GTT: 20 GTT X 4 VV DIE
- ✓ PANTORC 40 MG CP: 1
- ✓ AL BISOGNO: F Valium 10 mg I.M.-Talofen F
(plurisettimanali)

CONTENZIONE MECCANICA 4 ARTI X 24 ORE

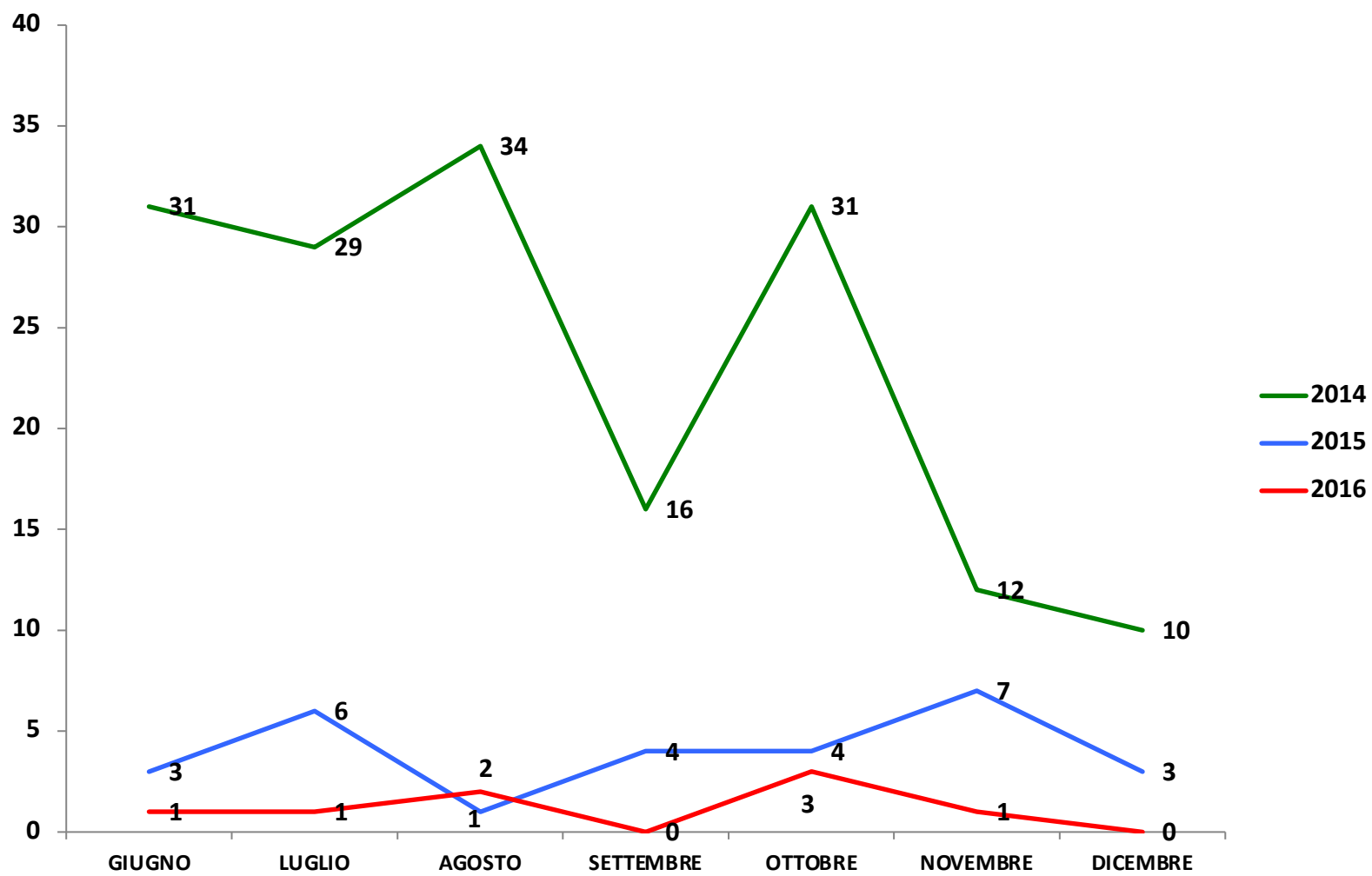
Terapia attuale (da gennaio 2016):

- ✓ OLANZAPINA CP 10 mg: 2 la sera
- ✓ LAMOTRIGINA CP 100 MG: 1+1

Diagnosi: Funz Intell. Lieve, D. dell'Umore



Diagnosi: Dis. Intellettiva, Psicosi, D. Pers. Tipo B



Il caso di Emanuele C. 23 aa

Terapia all'ingresso (GIUGNO 2015):

- ✓ TEGRETOL CP 200 RC: 1 + 1
- ✓ DEPAKIN CP CHR 500 MG: 1 + 2
- ✓ SERENASE CP 5 MG: 1 LA SERA
- ✓ MODITEN D 25 MG F IM: 1 VV OGNI 15 GG
- ✓ AKINETON CP R 4 MG: 1 MATT
- ✓ LARGACTIL CP 100 MG: 1 +1 + 1
- ✓ RIVOTRIL CP 2 MG: 1 X 3 VV DIE
- ✓ EN CP 2 MG: 1 X 3 VV DIE
- ✓ ENTUMIN GTT: 20 GTT X 3 VV DIE
- ✓ LARGACTIL CP 100 MG: 1 + 1 + 1
- ✓ DOSTINEX 0,5 MG: 1 CP MART.
- ✓ EUTIROX CP 50 MICROGR.: 1 MATT
- ✓ KCl cp Ret 600 mg: 1 matt
- ✓ AL BISOGNO: F Valium 10 mg I.M.-Talofen F
(plurisettimanali)

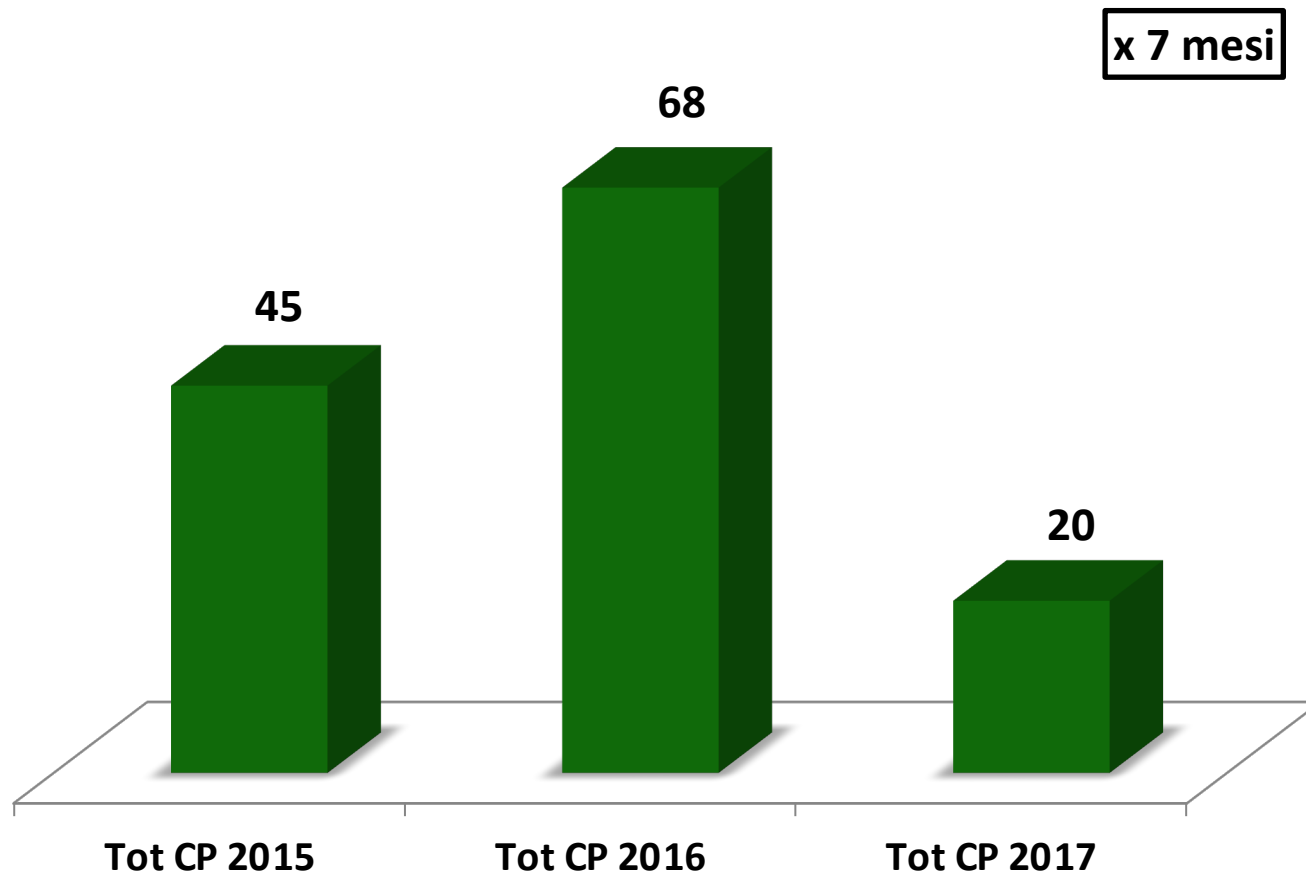
Terapia attuale (da sett 2016):

- ✓ OLANZAPINA CP 10 mg: 2 la sera
- ✓ DEPAKIN CP 500 mg Chr: 2 la sera

Diagnosi: D.I. Moderata, D. Comport.

Diagnosi: Dis. Intellettiva, Psicosi, D. Pers. Tipo B





Il caso di Michele A. 54 aa

Terapia all'ingresso (marzo 2016):

- ✓ CLOPIXOL CP 10 MG: 2 + 2 +2
- ✓ PANTORC CP 40 MG: 1 CP
- ✓ AL BISOGNO: Clopixol gtt
settimanali)

Terapia attuale (AGOSTO 2017):

- ✓ VENLAFAXINA CP 75 mg RP: 1 Matt
- ✓ ABILIFY 10 mg CP: 1 Matt
- ✓ EUTIROX cp 50 Microgr: 0,5 Matt

Diagnosi: DI., D. Dell'Umore Depresso

Diagnosi: Dis. Intellettiva, Psicosi NAS

