

## PROGETTARE IL FUTURO

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



## Casi Clinici

Chiodelli Giuseppe

# 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)

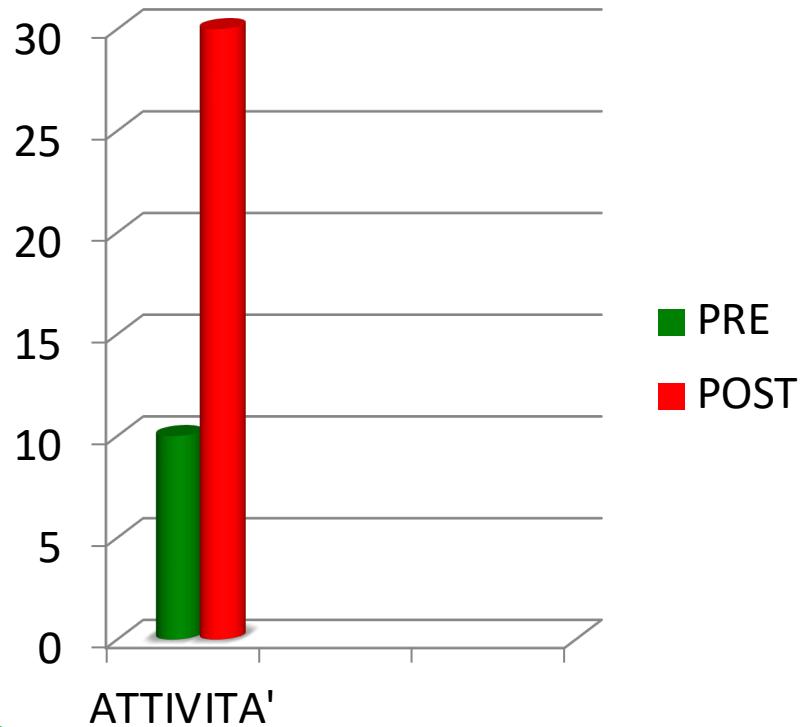
**Emotional Well-Being**  
(assessment preferenze,  
soddisfazione, gestione T.L.)

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

**Rights**  
(contratto x sue attività e suo PdV)

# AGENDA di .....: Pre - Post

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



POST <b>Attività di Agenda</b>	Martedì		Mercoledì	
	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 menu				
13 tempo libero				
14pranzo				
15 terapia				
16 sparechiare				
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				
<b>30 preparazione per la notte</b>				

# 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)

## Terapia attuale (da marzo 2017):

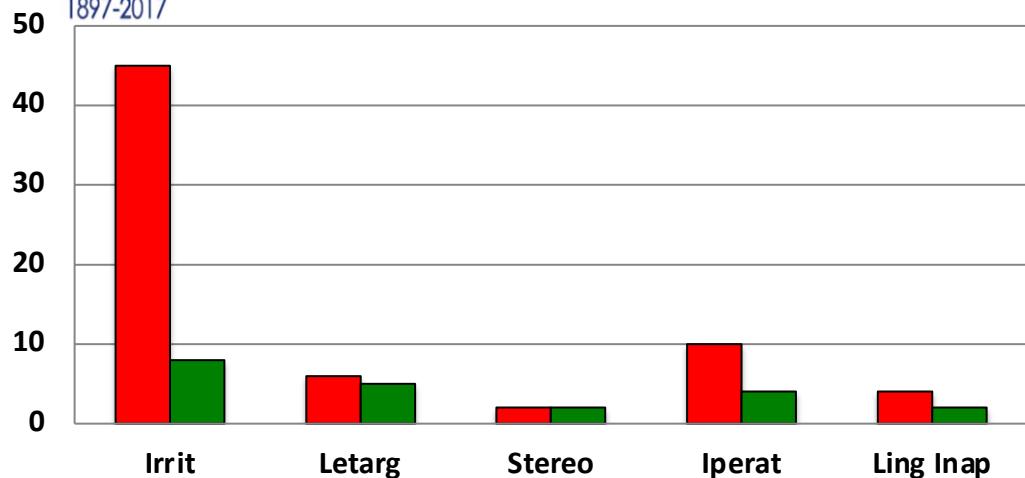
- ✓ Nessuno psicofarmaco

**Diagnosi: Funz Intell. Limite, D. Comport.**

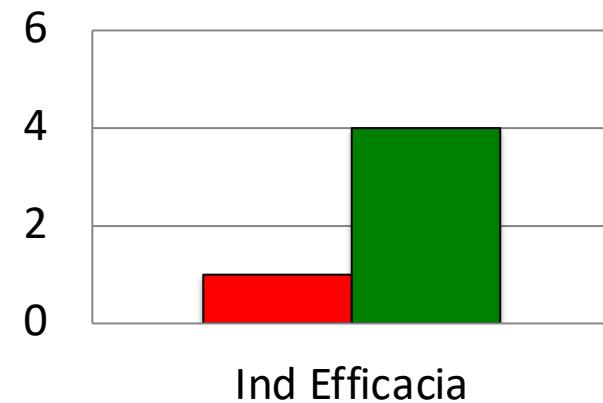
**Diagnosi: Dis. Intellettiva, Psicosi, D. Pers. Tipo B**



**ABC-C**

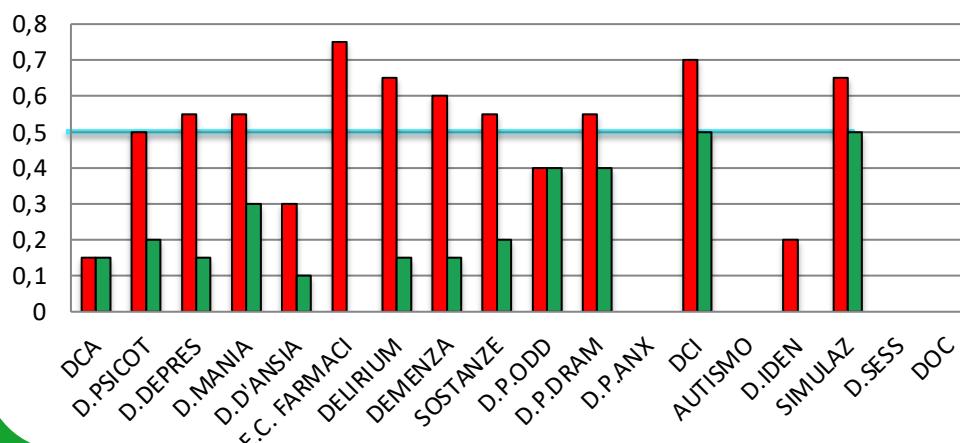


**CGI-Eff.Ind.**

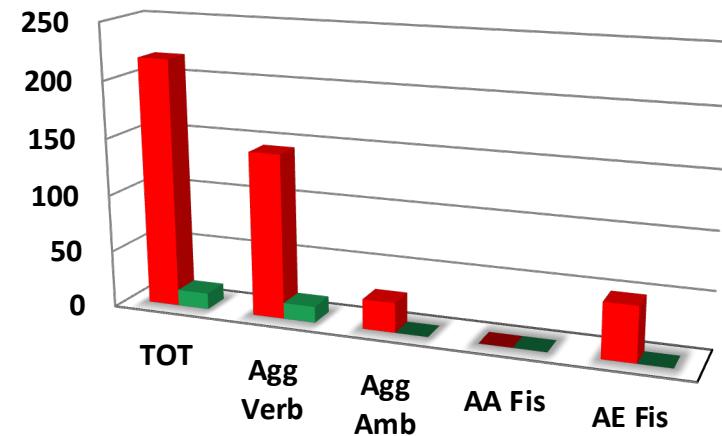


## PRE - POST MOSES

**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)

## Terapia attuale (da ottobre 2012):

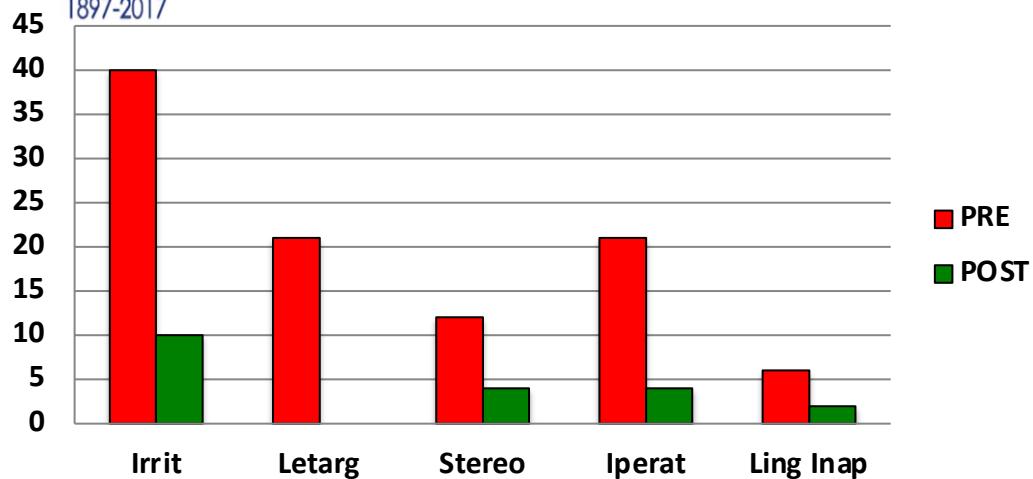
- ✓ Depakin Chr.500 mg.cp: 2 cp la sera

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

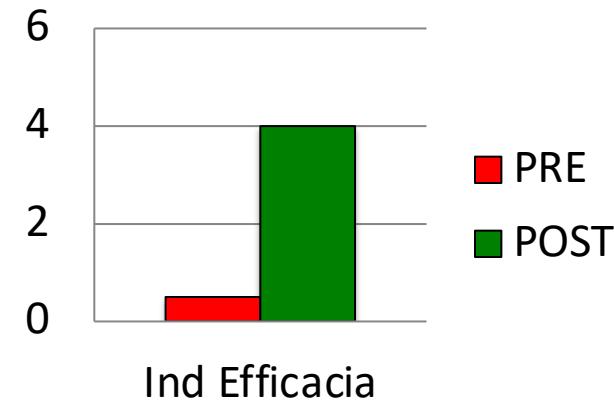
**Diagnosi: Dis. Intellettiva, D. Pers., Epilessia**



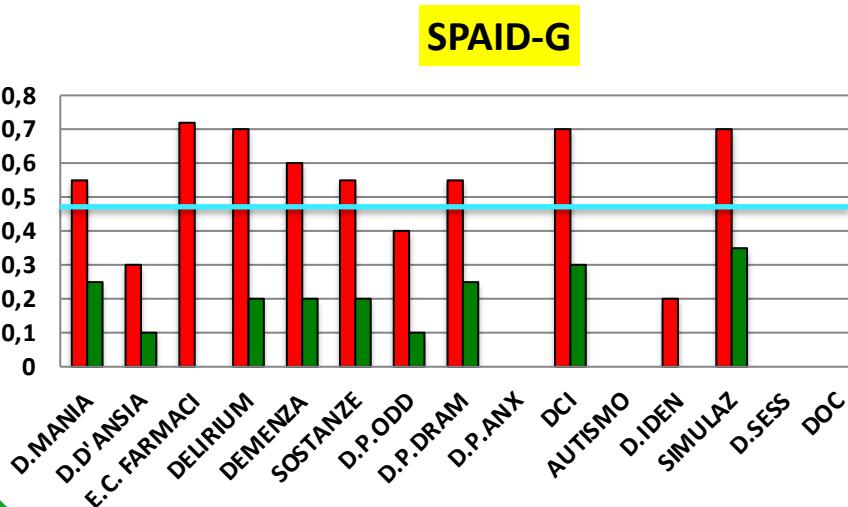
### ABC-C



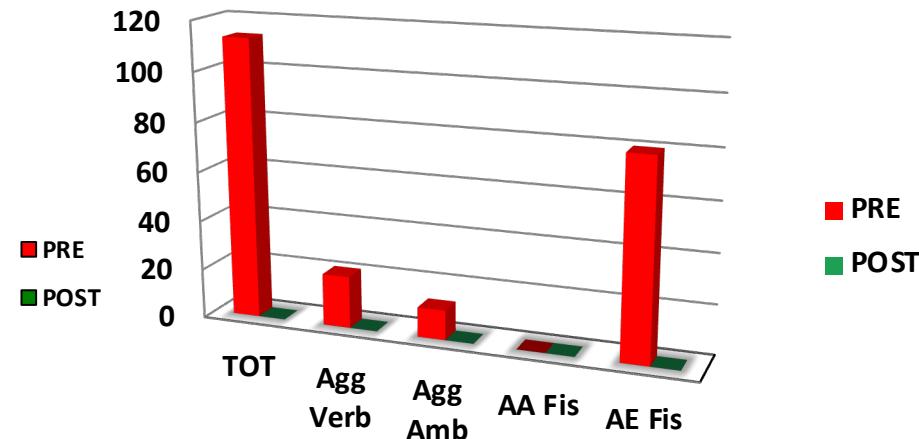
### CGI-Eff.Ind.



### 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.**

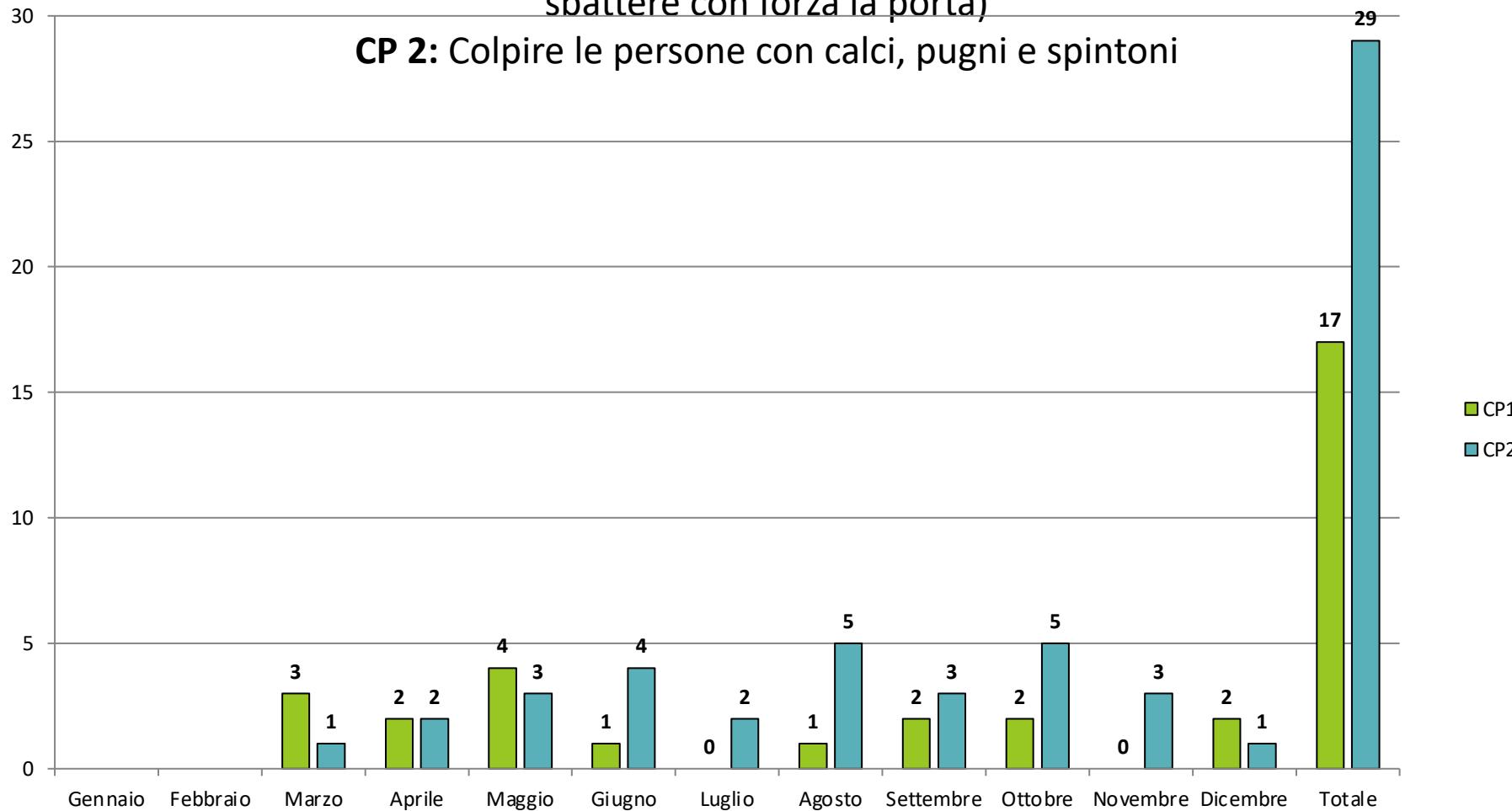


# PROGETTARE IL FUTURO

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

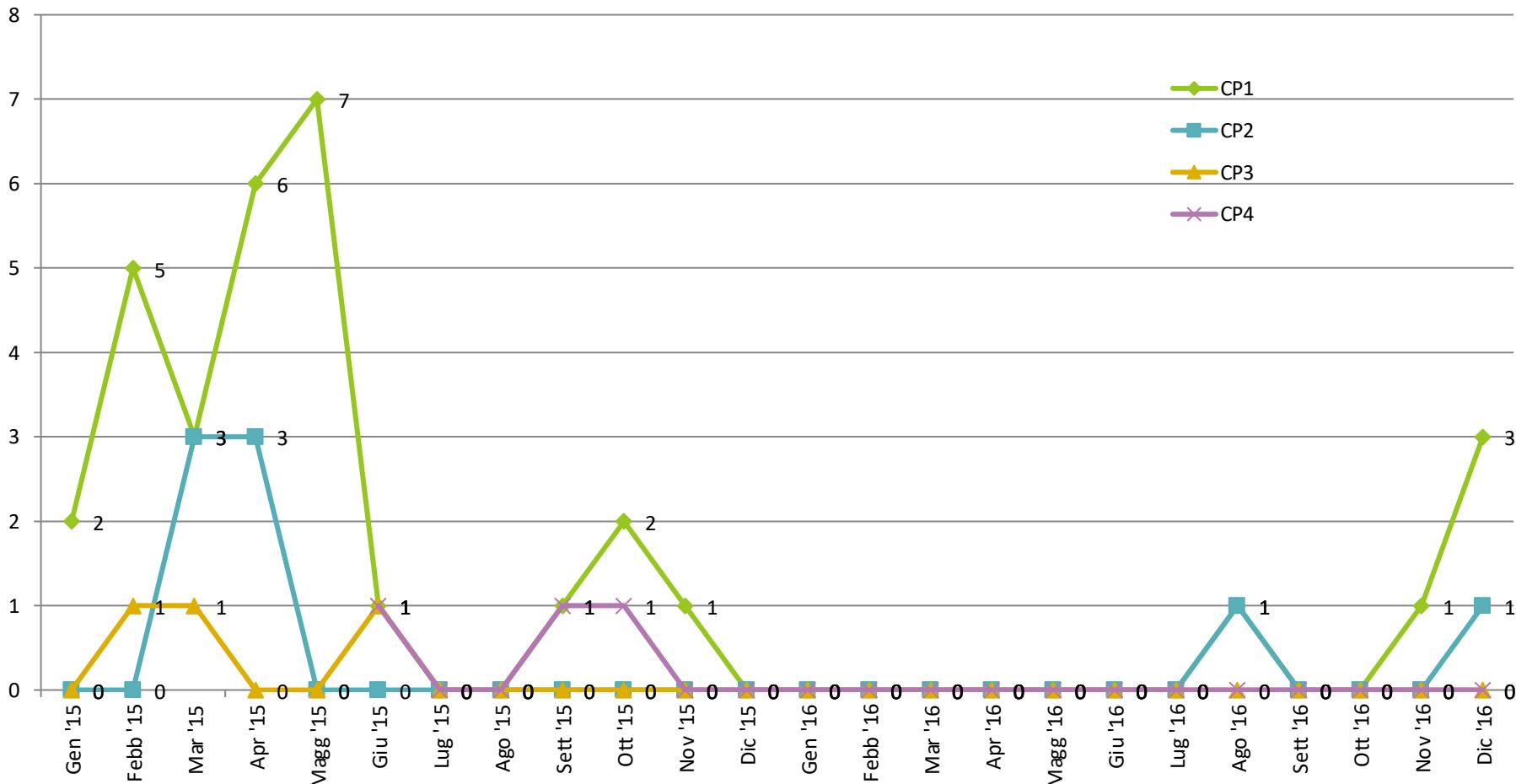
2015 – 2016

**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**

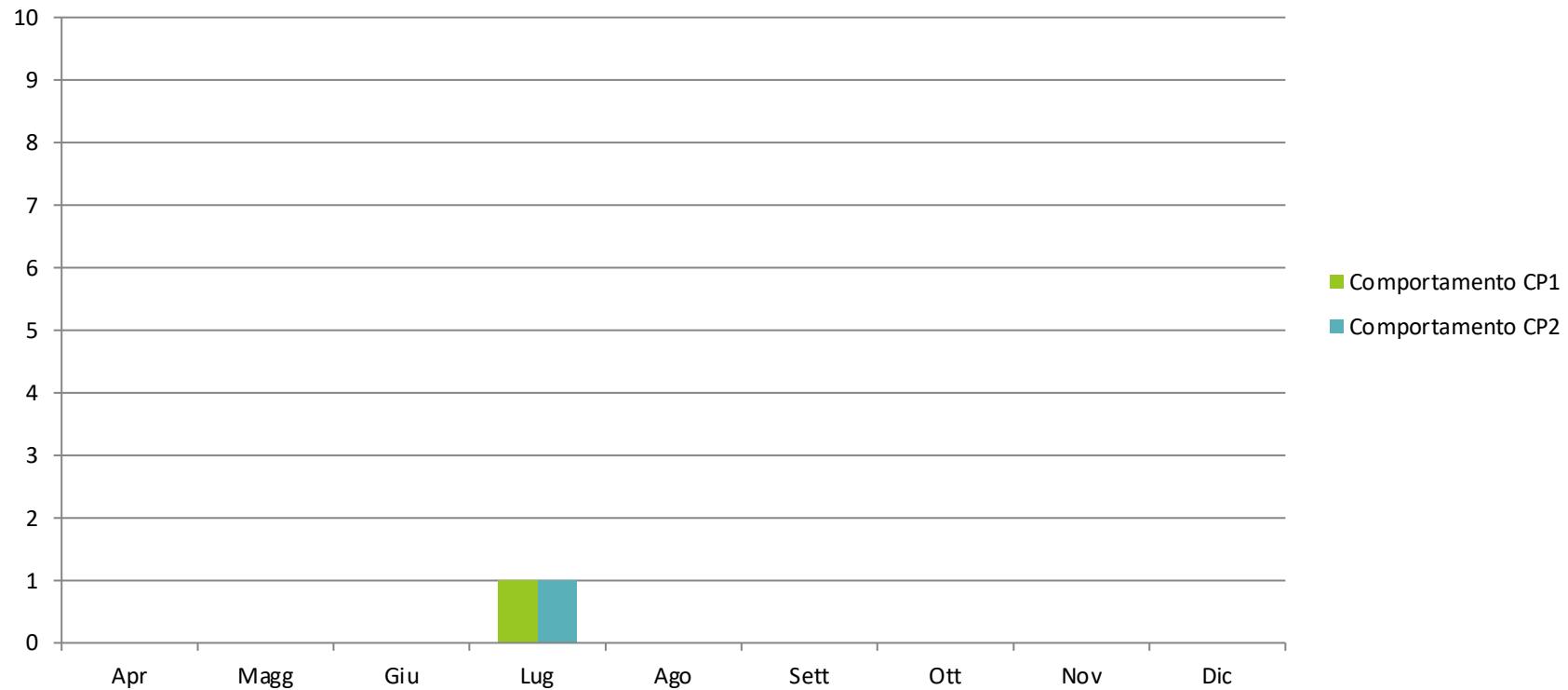


**XII Convegno Nazionale sulla Qualità della Vita per le disabilità**  
**PROGETTARE IL FUTURO**

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**

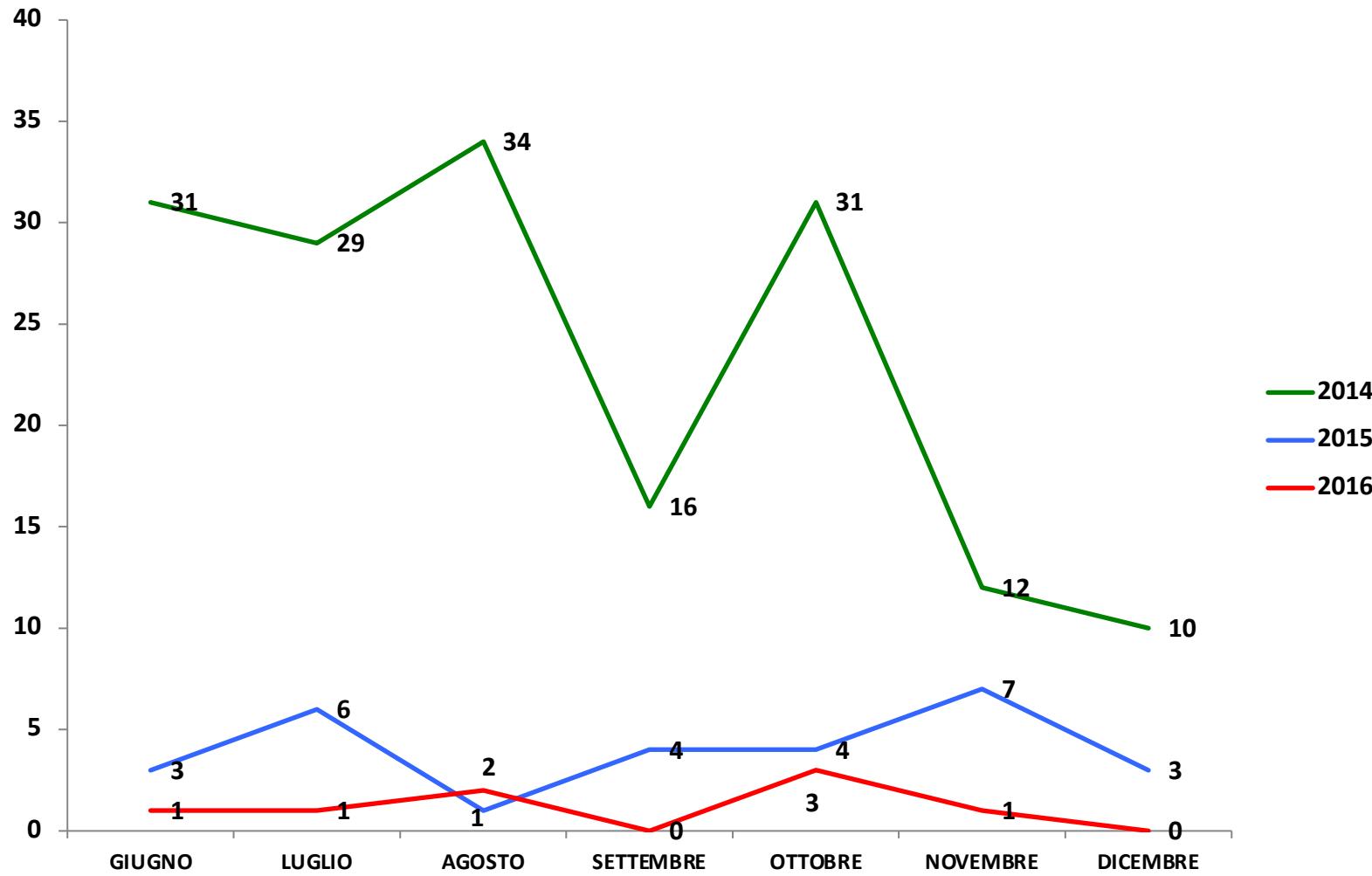
**Diagnosi: Dis. Intellettiva, Psicosi, D. Pers. Tipo B**

## 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**





# 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)

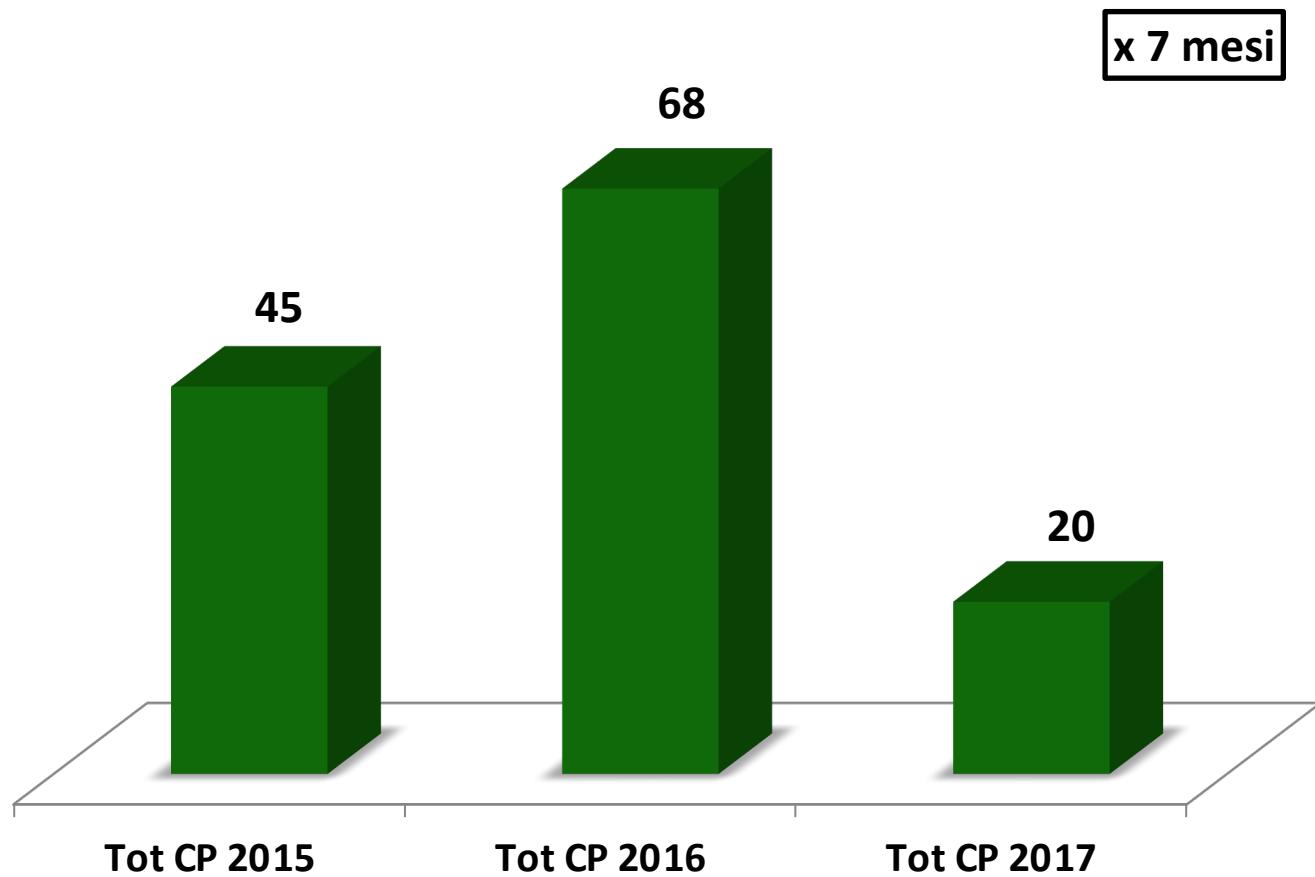
## Terapia attuale (da sett 2016):

- ✓ 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):

- ✓ VENLAFAZINA 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**

