



”

Ogni persona, in qualunque momento della sua vita può trovarsi in condizioni di salute che, in un ambiente negativo, divengono disabilità.

”

Cosa è l'ICF?

- **L'ICF è lo strumento dell'OMS per classificare salute e disabilità**

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



La rivoluzione dell'ICF: un cambio culturale

Qualunque persona in qualunque
momento della vita può avere una
condizione di salute che in un
ambiente sfavorevole diventa
DISABILITA'

Modello Universale vs. Modello Minoritario



Tutti possono avere disabilità
Continuum
Multi-dimensional



Certo gruppi sono disabili
Categorical
Uni-dimensional

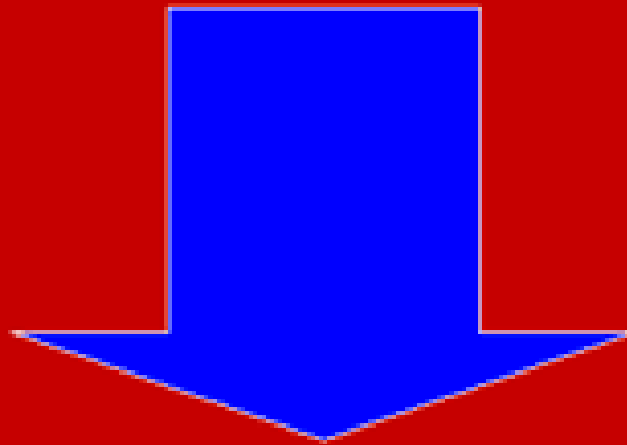
Linguaggio comune

**Stabilendo un linguaggio comune per
descrivere il FUNZIONAMENTO,
l'ICF**

- Può essere usato e capito da persone che operano in campi differenti
- Può essere usato e capito da persone in Paesi diversi

Da **HANDICAPPATO**

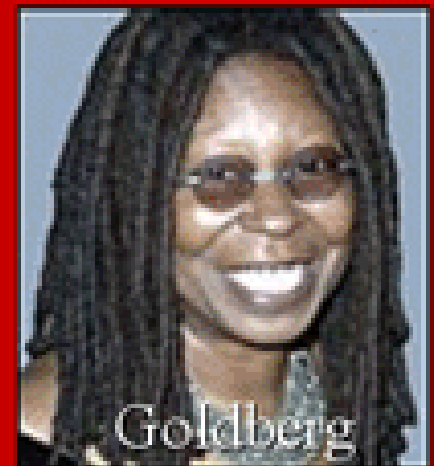
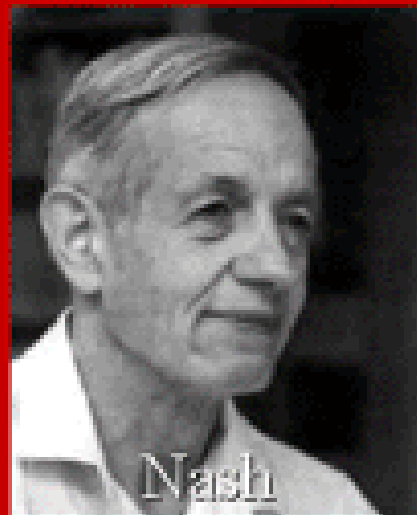
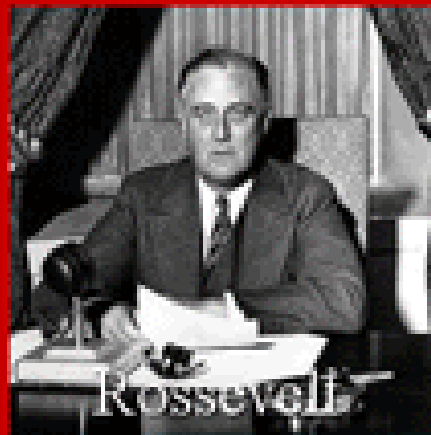
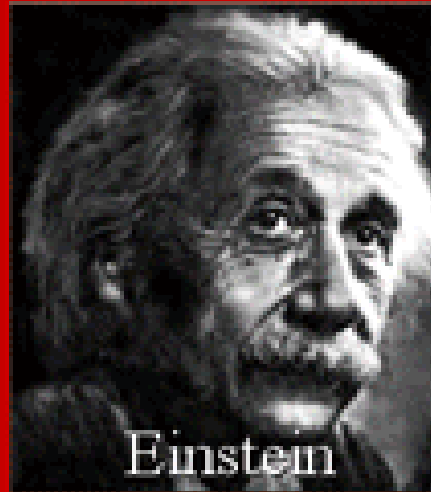
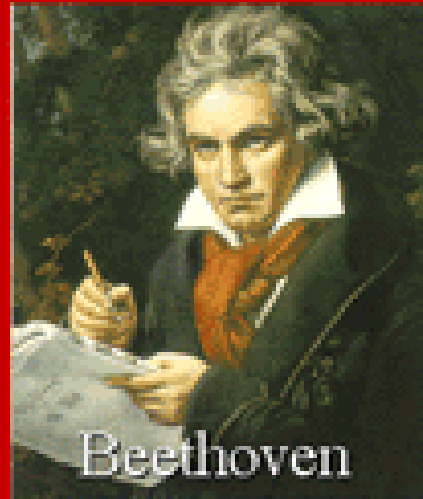
(ICIDH 1980)



a **PERSONA con disabilità**

(ICF 2001)

Disabili?



Prospettiva dell'OMS

- La salute è la chiave dello sviluppo delle Nazioni. Se non misuriamo la salute non possiamo migliorare i sistemi sanitari. L'ICF, la Classificazione del Funzionamento, della Disabilità e della Salute, è lo standard col quale possiamo misurare salute e disabilità

Statistiche sulla disabilità: cosa è sbagliato?

- Mancanza di un linguaggio comune
- Definiscono la disabilità “ a priori”,
come una categoria
- Scollegate dalle statistiche di salute



Da ICD a ICF in breve

- **1893 : Classification of causes of death**
- **1946 : ICD / Classification of diseases**
- **1980 : ICIDH / Classification of disabilities as consequences of disease**
- **2001 : ICF / Classification of human functioning**

Sequenza di Concetti ICIDH 1980

Malattia

o → Menomazione → Disabilità → Handicap
disturbo

Art. 3 L.104/92

“E’ persona handicappata colui che presenta una minorazione fisica, psichica, o sensoriale, stabilizzata o progressiva, che è causa di difficoltà di apprendimento, di relazione o di integrazione lavorativa e tale da determinare un processo di svantaggio sociale o di emarginazione.”

Criticismi dell' ICIDH

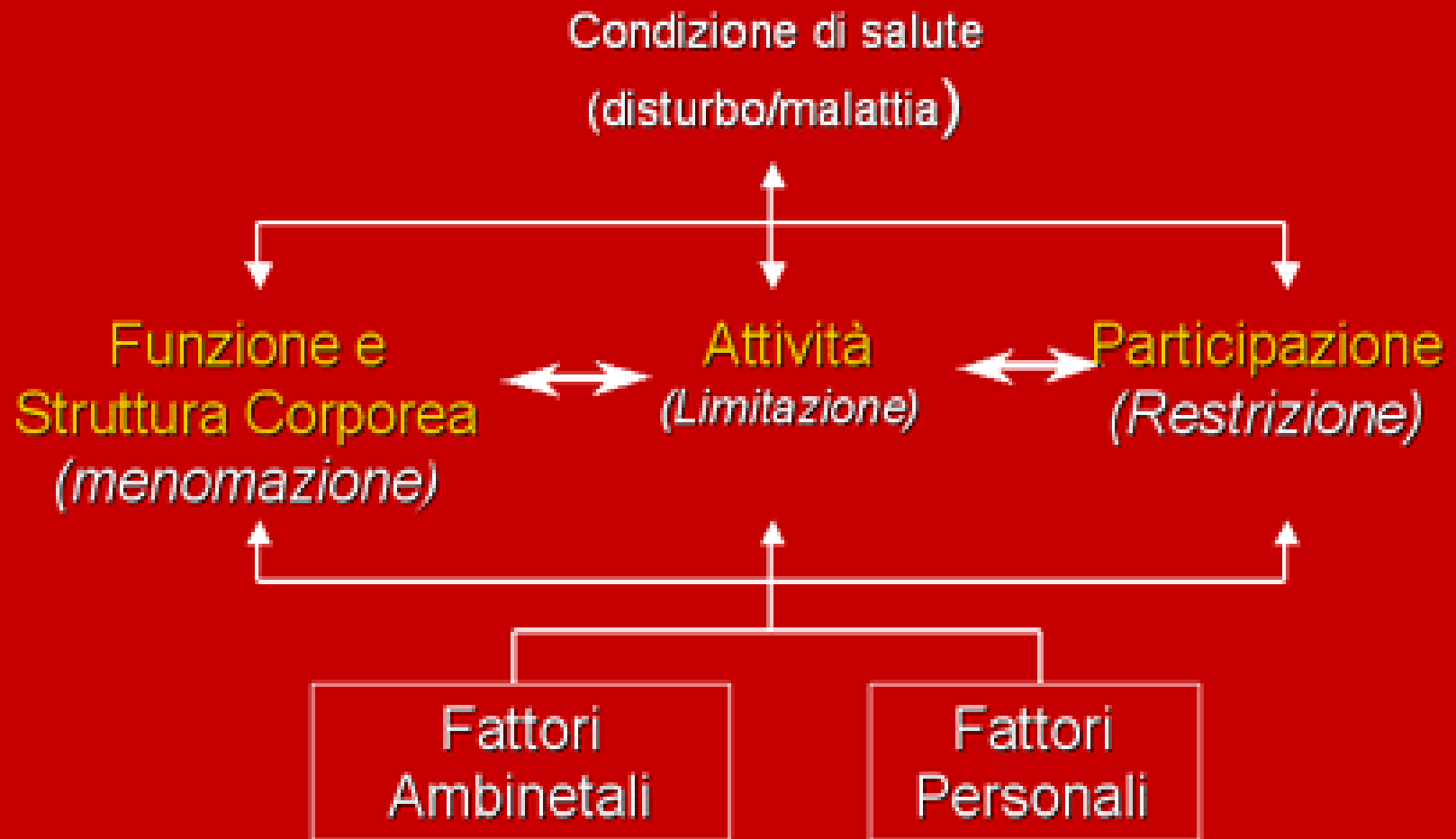
Critiche concettuali

- Basato sul « modello medico di disabilità »
- Causalità lineare da menomazione a handicap
- Insufficiente descrizione degli handicaps
- Assenza della dimensione ambientale
- Descrizione delle situazioni con termini negativi

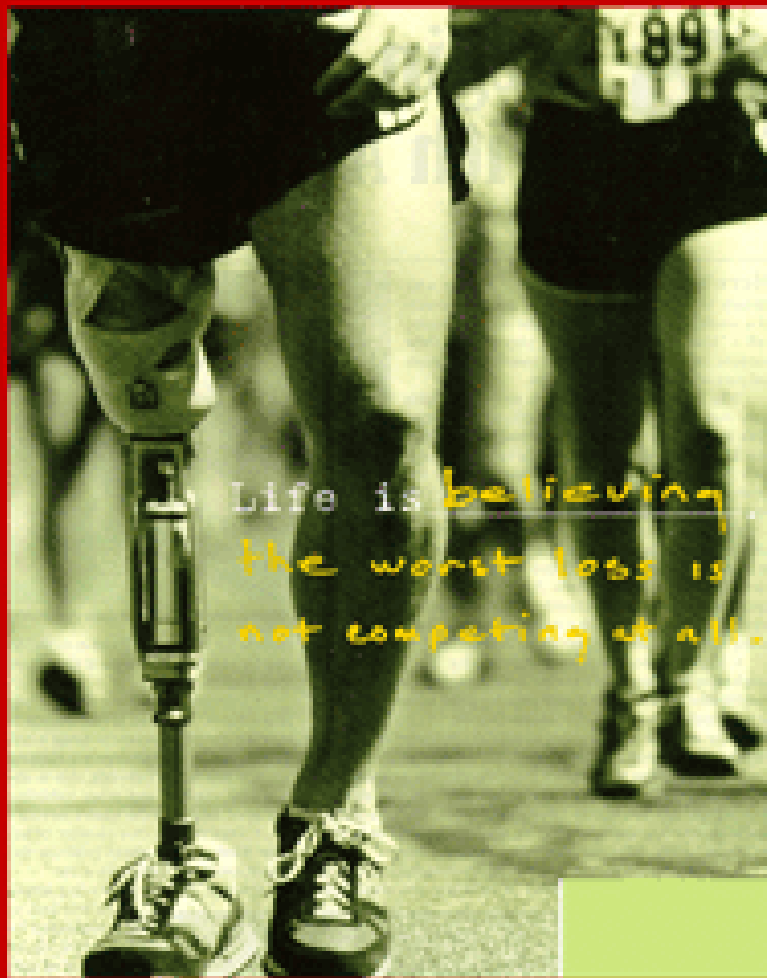
Critiche tecniche

- Complesso e pesante
- Utilizzo di termini obsoleti
- Sovrapposizione di categorie

Interazione di Concetti ICF 2001



Partecipazione o Handicap?



Linguaggio neutrale

- *“politically correct”*
- **uso corretto**
 - intervento
 - opportunità
 - aspetti positivi

Componenti dell' ICF

**Funzioni
&
Strutture
Corporee**



Funzioni

Strutture

**Attività
&
Partecipazione**



Capacità

Performance

**Fattori
Ambientali**



Barriere

Facilitatori

Funzioni e Strutture Corporee

Funzioni mentali	Strutture del sistema nervoso
Funzioni sensoriali e dolore	Occhio, orecchio e strutture correlate
Funzioni della voce e dell'eloquio	Strutture coinvolte nella voce e nell'eloquio
Funzioni dei sistemi cardiovascolare, ematologico, immunologico e dell'apparato respiratorio	Strutture dei sistemi cardiovascolare, immunologico e dell'apparato respiratorio
Funzioni dell'apparato digerente e dei sistemi metabolico e endocrino	Strutture correlate all'app. digerente e ai sistemi metabolico e endocrino
Funzioni genitourinarie e riproduttive	Strutture correlate al sistema genitourinario e riproduttivo
Funzioni neuromuscoloscheletriche e correlate al movimento	Strutture correlate al movimento
Funzioni della cute e delle strutture correlate	Cute e strutture correlate

Attività e Partecipazione

- 1 Apprendimento e applicazione delle conoscenze
- 2 Compiti e richieste generali
- 3 Comunicazione
- 4 Mobilità
- 5 Cura della propria persona
- 6 Vita domestica
- 7 Interazioni e relazioni interpersonali
- 8 Attività di vita principali
- 9 Vita sociale, civile e di comunità

PERFORMANCE e CAPACITA'

- La **PERFORMANCE** è quello che l'individuo fa nel suo ambiente attuale/reale e descrive il coinvolgimento di una persona nelle situazioni di vita.
- La **CAPACITA'** indica il più alto livello probabile di funzionamento in un ambiente considerato come standard o uniforme.

Fattori Contestuali

Persona

- 👉 genere
- 👉 età
- 👉 altre condizioni di salute
- 👉 capacità di adattamento
- 👉 background sociale
- 👉 educazione
- 👉 professione
- 👉 esperienze passate
- 👉 stili caratteriali



Ambiente

- 👉 Prodotti
- 👉 Ambiente prossimo
- 👉 Istituzioni
- 👉 Norme sociali
- 👉 Ambiente culturale
- 👉 Ambiente costruito
- 👉 Fattori politici
- 👉 Ambiente naturale

Fattori ambientali

1. Prodotti e tecnologie
2. Ambiente naturale e cambiamenti ambientali effettuati dall'uomo
3. Relazioni e sostegno sociale
4. Atteggiamenti
5. Servizi, sistemi e politiche

Fondamenti dell' ICF

- Funzionamento Umano - non *la sola disabilità*
- Modello Universale - non *modello di minoranza*
- Modello Integrato - non *solo medico o sociale*
- Modello Interattivo - non *progressivo-lineare*
- Equivalenza - non *causalità eziologica*
- Contesto-inclusivo - non *la sola persona*
- Applicabilità Culturale - non *concezione occidentale*
- Operazionale - non *solo teorico*
- Per tutte le classi di età - non *centrato sull'adulto*

Modello medico

versus

Modello sociale

- Problema PERSONALE vs Problema SOCIALE
- cura medica vs integrazione sociale
- trattamento individuale vs azione sociale
- aiuto professionale vs responsabilità individuale & collettiva
- intervento sulla persona vs modificazione ambientale
- comportamento vs atteggiamenti
- prendersi cura vs diritti umani
- politica sanitaria vs politiche
- adattamento individuale vs cambiamento sociale

Principi base del modello ICF

Il Modello ICF è

Universale: *un continuum fra salute e disabilità e interessa tutti*

Integrativo *Biopsicosociale*

Interattivo: *complesso, interazioni multiple fra le persone la loro salute e il loro ambiente*

La classificazione ICF dell'OMS è lo strumento per classificare funzionamento, disabilità e salute

- Focalizzando su come le persone funzionano e di cosa han bisogno per vivere al meglio le loro potenzialità, la classificazione può porre fine all'isolamento ed alla discriminazione e può promuovere l'integrazione

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

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

Disabile e sano

- La disabilità è parte del più ampio concetto di salute e poiché tutti possiamo avere una condizione di salute, la disabilità è un problema di tutti e come tale va affrontato in tutti i Paesi.
- Rispetto ai classici indicatori di morbidità o mortalità l'ICF quindi si occupa della **VITA** delle persone: come queste vivono la loro condizione di salute e come il loro funzionamento può essere migliorato per vivere una vita migliore

Salute e disabilità

Introduzione ICF versione Italiana

Il problema della salute e della disabilità, due aspetti dello stesso fenomeno, sta nel riconoscere la nostra condizione umana che, per alcuni, comporta disabilità nel presente ma che, per tutti, può comportarla nel futuro

L'enfatizzare ciò che abbiamo in comune, come esseri umani, rende più facile il rispetto e l'adattamento alle cose che ci rendono diversi

Matilde Leonardi, 2002