

*S.S.L.I.
Società Scientifica
Logopedisti Italiani*



Il Futuro è dietro l'angolo.
OMS e Classificazioni Diagnostiche:
il Progetto ICD 11

In logopedia

Valutazione della situazione dell'utente:
ri/costruire l'insieme di conoscenze
specifiche

classificare (elementi normativi e
individuali)

PRODURRE IL PROFILO LINGUISTICO
COMUNICATIVO E IL BILANCIO

progettare il percorso clinico seguente

Procedimento ad imbuto ...

Dalla rilevazione di un bisogno di salute generale

Alle definizioni via via più approfondite

Gli elementi logopedici possono contribuire alla
diagnosi

I dati diagnostici sono utili ma non sufficienti alla
programmazione dell'intervento logopedico

Chi fa la diagnosi?

In tutto il mondo:

medici, psicologi

USA, Canada:

infermieri (NANDA)

USA, Canada, UK:

logopedisti

La diagnosi

Diagnosticare = classificare, testare ipotesi su come è organizzato il mondo

In medicina 3 livelli di classificazione:

1. Descrittiva di segni/sintomi
2. Fisiopatologica
3. Eziologica

Problemi:

Ciascun livello obbedisce a proprie regole ed usa misure proprie

Non sono isomorfi, anche se si possono sovrapporre in parte

Le ipotesi classificatorie su criteri descrittivi vanno validate contro criteri biologici indipendenti

Per le funzioni corticali superiori

Per l'e. e. le conoscenze disponibili consentono la classificazione descrittiva dei comportamenti (manifesti)

Liv. Fisiopatologico: necessita di rigorosa classificazione comportamentale

Liv. Eziologico: in divenire, studio delle forme genetiche e non

ICD

Classifica le situazioni morbose sui tre livelli di classificazione espressi sopra

J38.2 Nodules of vocal cords Chorditis
(fibrinous) (nodosa) (tuberosa),
Singer's nodes, Teacher's nodes

I61 Intracerebral haemorrhage

ICD

R99 Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, not elsewhere classified

R49.0 Dysphonia Hoarseness

R47.0 Dysphasia and aphasia

Excludes: progressive isolated aphasia
(G31.0)

ICD

F00–F99 Mental and behavioural disorders

F80.0, F80.1, F81.0 ...

F00* Dementia in Alzheimer's disease (G30.–+)

Alzheimer's disease is a primary degenerative cerebral disease of unknown etiology with characteristic neuropathological and neurochemical features. The disorder is usually insidious in onset and develops slowly but steadily over a period of several years.

ICD

H91.3 Deaf mutism, not elsewhere classified

General symptoms and signs

R62 Lack of expected normal physiological development

Excludes: delayed puberty (E30.0)

R62.0 Delayed milestone Delayed attainment of expected physiological developmental stage

Late: · talker · walker

R62.8 Other lack of expected normal physiological development Failure to: · gain weight · thrive ,.....

R62.9 Lack of expected normal physiological development, unspecified

ICD

R62.8 Other lack of expected normal physiological development Failure to: · gain weight · thrive,

Infantilism NOS , Lack of growth, Physical retard.

Excludes: HIV disease, physical retardation due to malnutrition (E45)

R62.9 Lack of expected normal physiological development, unspecified

Per il logopedista:

1. Contenuti intrinseci: strumenti, conoscenze cliniche e scientifiche
2. Definizione chiara delle finalità dei diversi atti professionali
3. Elementi interprofessionali: contenuti, ruoli, attribuzioni etiche e normative

Per il logopedista:

L'accurata descrizione della situazione, necessaria per definire i sintomi comportamentali a fini diagnostici, è il primo passo per procedere

- . nel percorso logopedico
- . nei percorsi scientifici (prognosi, ricerca)
- . nelle sintesi a fini organizzativi (qualità ...)

Per la logopedia:

In Italia:

aprirsi al panorama internazionale

arricchire la dimensione culturale
dell'operatività intra-categoria

irrobustire la collaborazione multi ed
interprofessionale nella direzione del
benessere dell'utenza