

ORGANIZZAZIONE MONDIALE DELLA SANITA'

Classification Assessment Surveys & Terminology Group



ICF



**Un nuovo componente
della famiglia OMS
delle Classificazioni Internazionali**

www.who.int/classification/icf

Messaggi Fondamentali

L'ICF è stato sistematicamente rivisto nell'ultimo decennio

- vasta partecipazione internazionale e multidisciplinare
- ampie prove sul campo
- sulla base di principi scientifici

- ◆ linee guida tassonomiche: logica e terminologia
- ◆ utilità pratica: fattibilità, facilità d'uso, linee guida etiche
- ◆ attendibilità, validità e comparabilità
- ◆ Quando ci si mette in viaggio...

-L'ICF come strumento utile per i Sistemi Informativi sulla Salute

- ◆ per valutare: bisogni, risultati, costi, qualità, soddisfazione;
- ◆ per fornire servizi, per elaborare politiche sociali.

-Sono necessarie linee guida applicative, strumenti, formazione



La 54° Assemblea Mondiale della Sanità

22 maggio 2001



Approva e pubblica l'ICF

Raccomanda:

- l'uso dell' ICF negli Stati Membri per la ricerca, negli studi di popolazione e nei rapporti
- l'uso congiunto con l'ICD
- adattamenti specifici per indagini ed incontri clinici
- revisioni periodiche

La Famiglia OMS delle Classificazioni Internazionali

Procedure di
intervento

Motivi di
incontro

IND
Nomenclatore di
Malattie

ICF

Classificazione
Internazionale del
Funzionamento, della
Disabilità e della Salute

ICD-10

Classificazione Statistica
Internazionale delle
malattie e dei problemi
correlati alla salute

per le cure
primarie

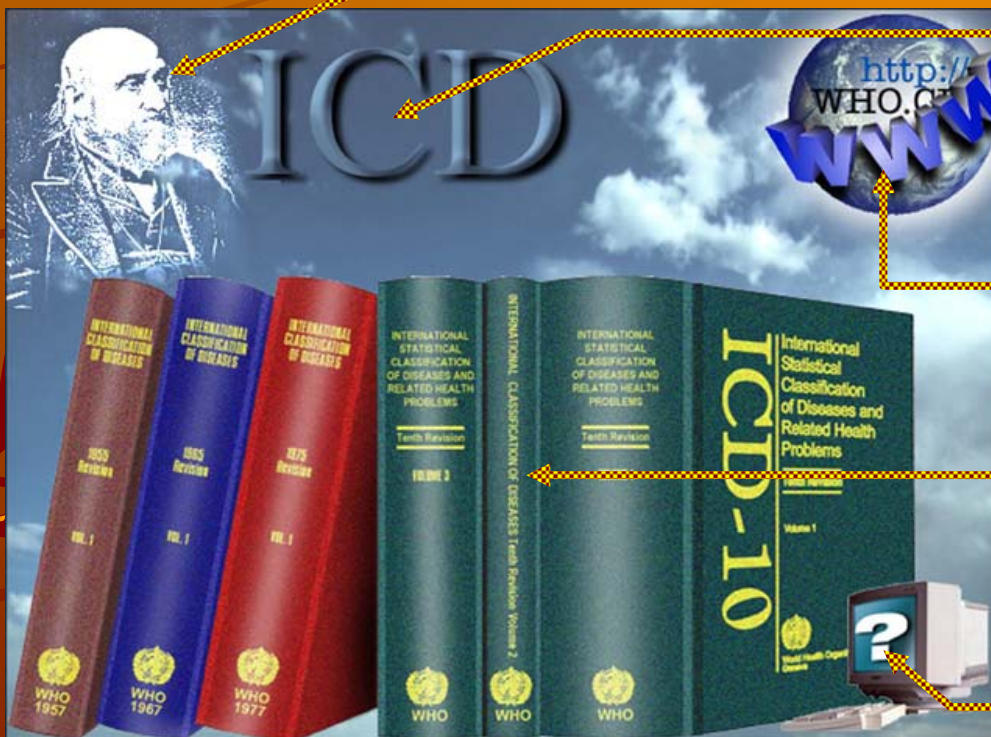
per la
specialisti-
ca

Prodotti Associati

Classificazioni
Principali

Adattamenti

ICD: una risorsa pubblica internazionale



150 anni di storia

Standard internazionali

Data Base Mortalità: 85 Paesi

Tabelle di conversione ICD 8, 9, 10

Connessioni Internet Istruzioni On-line

La famiglia OMS delle Classificazioni Internazionali

- ◆ Scopo Principale: comparabilità internazionale di informazioni sulla salute
- ◆ Principi base: scientifici e transculturali
- ◆ Uso correlato: coerente, accettato e appropriato
- ◆ Versatilità: risponde ai bisogni informativi sulla salute, attuali o emergenti, di utilizzatori diversi
- ◆ Classi fondanti: categorie di equivalenza concettuale e metrica
- ◆ Codifica: trasparente e affidabile
- ◆ Standards: uniformi, in accordo con gli standards ISO

ICF

International
Classification of
Functioning,
Disability
and
Health



World Health Organization
Geneva

ICF

International
Classification of
Functioning,
Disability
and
Health

Short version



World Health Organization
Geneva

Publicazioni ICF

- 1. Volume Principale
con glossari**
 - Full version 9999 cat.
 - Short version 99 cat.
- 2. Descrizioni cliniche e
& Linee Guida per
l'Assessment**
- 3. Criteri di Assessment
per la Ricerca**
- 4. Altre Versioni**
 - Adattamenti Speciali
 - Bambini e Adolescenti
- 5. Strumenti specifici
di Assessment**



Checklist ICF

- Una sola componente- Una sola pagina “con un’occhiata”
- Categorie Principali (169 su 1494)

Part 1 b: IMPAIRMENTS with BODY STRUCTURES

- *Body structures are anatomical parts of the body such as organs, limbs and their components.*
- *Impairments are problems in body function or structure as significant deviation or loss.*

First Qualifier: Extent of impairment	Second Qualifier: Location
0 No impairment	0 More than one region
1 Mild impairment	1 right
2 Moderate impairment	2 left
3 Severe impairment	3 both sides
4 Complete impairment	4 front
8 Not specified	5 back
9 Not applicable	6 proximal
	7 distal

Short List of Body Structures	First Qualifier extent of impairment	Second Qualifier location
s1. STRUCTURE OF THE NERVOUS SYSTEM		
s110 Brain		
s120 Spinal cord and peripheral nerves		
s2. THE EYE, EAR AND RELATED STRUCTURES		
s3. STRUCTURES INVOLVED IN VOICE AND SPEECH		
s4. STRUCTURE OF THE CARDIOVASCULAR, IMMUNOLOGICAL AND RESPIRATORY SYSTEMS		
s410 Cardiovascular system		
s430 Respiratory system		
s5. STRUCTURES RELATED TO THE DIGESTIVE, METABOLISM AND ENDOCRINE SYSTEMS		
s6. STRUCTURE RELATED TO GENITOURINARY SYSTEM		
s610 Urinary system		
s630 Reproductive system		
s7. STRUCTURE RELATED TO MOVEMENT		
s710 Head and neck region		
s720 Shoulder region		
s730 Upper extremity (arm, hand)		
s740 Pelvis		
s750 Lower extremity (leg, foot)		
s760 Trunk		
s8. SKIN AND RELATED STRUCTURES		
ANY OTHER BODY STRUCTURES		

- ✎ Menomazioni delle:
- ✎ Funzioni Corporee
- ✎ Strutture Corporee
- ✎ Attività e Partecipazione
- ✎ Fattori Ambientali
- Altre informazioni sul contesto
- Disponibile per:
 - ✎ Clinici & Fornitori di Servizi
 - ✎ Utenti

SCOPI

- ◆ fornire una base scientifica per classificare le conseguenze delle condizioni di salute
- ◆ stabilire un linguaggio comune per migliorare la comunicazione
- ◆ permettere un raffronto dei dati fra:
 - Paesi
 - discipline sanitarie
 - servizi
 - periodi
- ◆ fornire uno schema di codifica sistematica per i sistemi informativi sulla salute

ICIDH-1 → ICF

- ◆ Trasformazione concettuale
- ◆ Bisogni degli utenti
- ◆ Sostegno → Scienza
 - Risultati dei Servizi: *misurare per gestire*
 - Misure di Salute: *evidenza per improntare le politiche*
 - Causalità: *rete multilineare*

Fondamenti dell' ICF

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

• **Funzionamento Umano vs**
mera disabilità

◆ **Funzioni Corporee vs menomazioni**

◆ **Strutture Corporee**

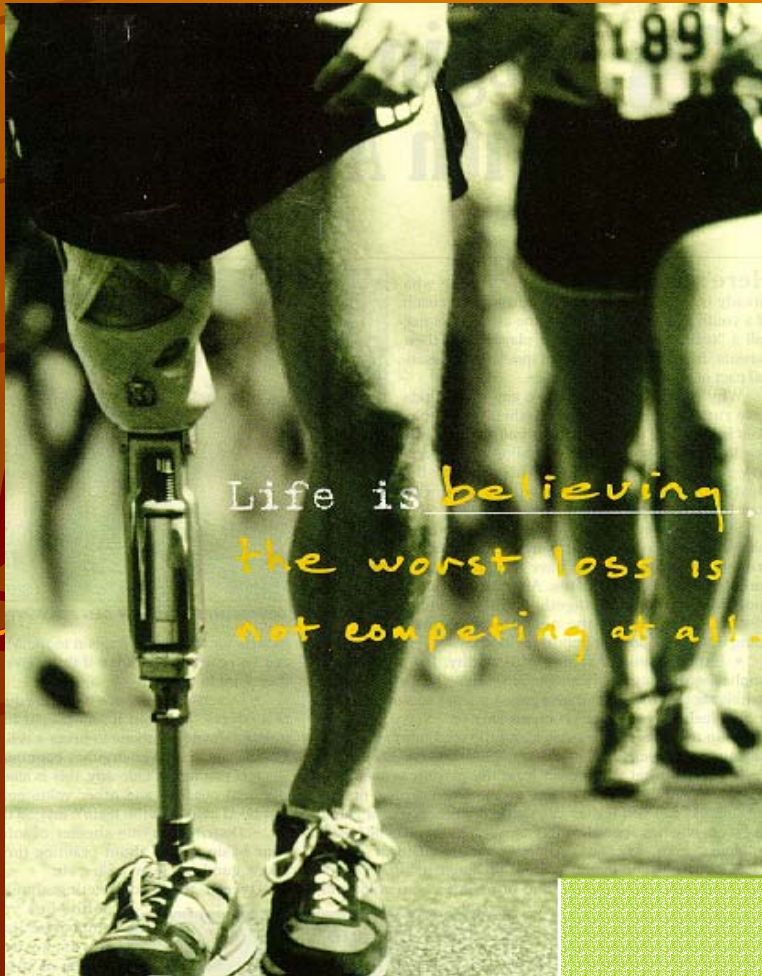
◆ **Attività vs limitazioni dell'attività**

1980 disabilità

◆ **Partecipazione vs handicap**



Partecipazione o Handicap?



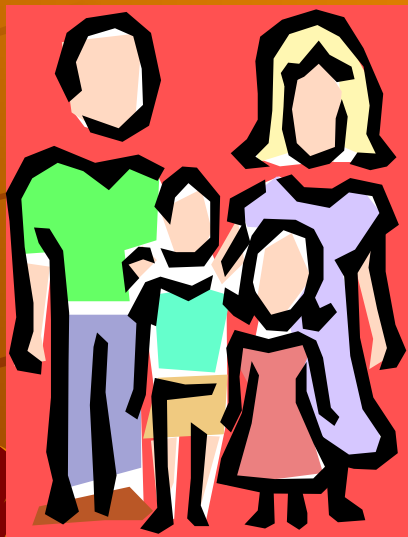
Linguaggio neutrale

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

Modello Universale

vs.

Modello di Minoranze



Ognuno può avere disabilità

Gruppi con specifiche
menomazioni

Continuum

Categoriale

Multi-dimensionale

Uni-dimensionale

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 |



Sequenza di Concetti ICIDH 1980

Malattia

o

disturbo



Menomazione



Disabilità



Handicap



Interazione di Concetti ICF 2001

Condizioni di salute
(disturbo/malattia)

Funzioni e
strutture corporee
(*Menomazione*)

Attività
(*Limitazione*)

Partecipazione
(*Restrizione*)

Fattori
Ambientali

Fattori
Personali

Equità / Equivalenza

- ◆ Perdita di un arto

mine = diabete = talidomide

- ◆ Giorni persi per attività abituali

*influenza = depressione = mal di
schiena = angina*

- ◆ Stigma

*lebbra = schizofrenia = epilessia =
HIV*

Fattori Contestuali

Persona

- ↑ genere
- ↑ età
- ↑ altre condizioni di salute
- ↑ capacità di adattamento
- ↑ background sociale
- ↑ educazione
- ↑ professione
- ↑ esperienze passate
- ↑ Stile del carattere

Ambiente

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



Applicabilità Culturale



- Equivalenza concettuale e funzionale della Classificazione
- Traducibilità
- Utilizzabilità
- Comparabilità Internazionale

Comparabilità: equivalenza tra culture

- **Equivalenza Concettuale:**

- *simile comprensione /significato dei concetti*

- **Equivalenza Funzionale:**

- *simili domini*

- **Equivalenza Metrica:**

- *simili caratteristiche di misura*



ICF: le prove sul campo

◆ 7 anni 1994-2001

◆ 61 paesi

◆ bozze ICF tradotte e testate in 27 lingue

◆ 38 Consensus Conferences Nazionali

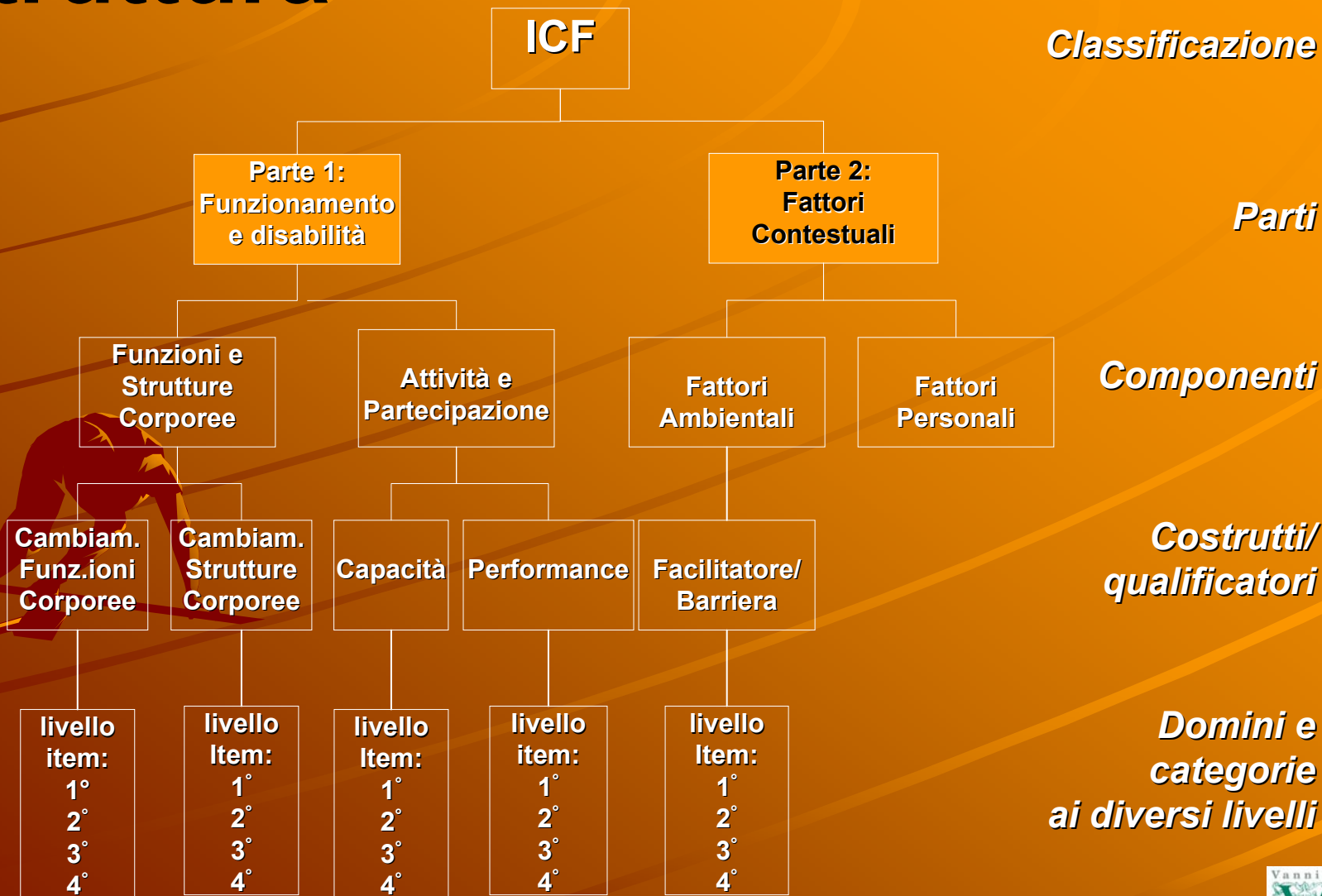
◆ 7 Consensus Conf. Internazionali

◆ 2000 valutazioni di casi live

◆ 3500 valutazioni di casi simulati

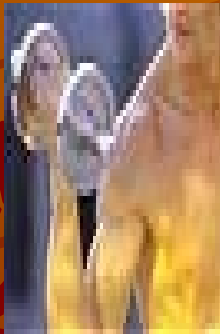


Struttura



Componenti dell' ICF

**Funzioni
&
Strutture
Corporee**



Funzioni
Strutture

**Attività
&
Partecipazione**



Capacity
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 generali e richieste
- 3 Comunicazione
- 4 Movimento
- 5 Cura della propria persona
- 6 Attività domestiche
- 7 Interazioni interpersonali
- 8 Attività di vita fondamentali
- 9 Vita sociale, civile e di comunità

Fattori ambientali

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



Applicazioni dell'ICF

- ◆ **Salute**
- ◆ **Sicurezza Sociale**
- ◆ **Educazione**
- ◆ **Lavoro**
- ◆ **Economia & sviluppo**
- ◆ **Legislazione & leggi**
- ◆ **Altro**

ICF nella pratica clinica & management

- ◆ **Assessment dei bisogni**
- ◆ **Valutazione degli outcomes**
- ◆ **Comparazione di differenti interventi**
- ◆ **Soddisfazione del cliente**
- ◆ **Performance dei servizi**
 - outcomes
 - efficienza
- ◆ **Terminologia clinica**



ICF nelle politiche

- ◆ assessment della salute di popolazioni

- ◆ impatto della disabilità

 - economico

 - sociale

- ◆ dati basati su evidenza per differenti interventi politici

 - risposte dei servizi

 - efficienza

 - assessment delle performances



Domini ICF utilizzati nelle Surveys Internazionali OMS

Domini relativi alla salute

- Vista
- Udito
- Linguaggio
- Digestione
- Escrezione corporea
- Fertilità
- Attività sessuale
- Cute & disfigurement
- Respiro
- Dolore
- Affect
- Sonno
- Energia / vitalità
- Cognizione
- Comunicazione
- Mobilità e Destrezza

Domini salute-correlati

Cura di sé: Include alimentarsi

Attività quotidiane: attività domestiche, lavorative o scolastiche

Funzionamento sociale: relazioni interpersonali

Partecipazione: partecipazione sociale, include discriminazione/stigma