



UNIVERSITÀ
DI TORINO



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
Master universitario di I livello in Deglutologia

Il ruolo del logopedista nel P.D.T.A. Sclerosi Laterale Amiotrofica

Relatore

Prof. Roberto Albera

Tutor

Prof.ssa Anna Rosa Accornero

Candidata

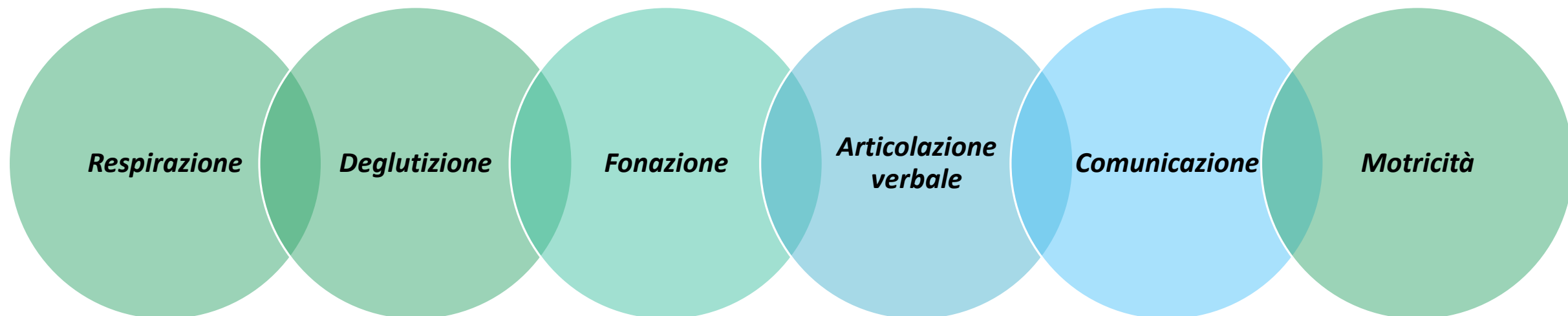
Sabrina Spinosa

Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA)



UNIVERSITÀ
DI TORINO

La Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA) è una grave malattia neuromuscolare, progressiva, irreversibile e fatale che causa la perdita della funzione dei muscoli volontari. È una delle malattie del motoneurone, cellule nervose che controllano i muscoli e il loro movimento.



Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (P.D.T.A.)



UNIVERSITÀ
DI TORINO

Considerata la rilevanza della patologia, non per l'alta prevalenza epidemiologica ma per l'evoluzione naturale progressivamente invalidante e per il conseguente carico assistenziale complesso, gravoso e difficile per la famiglia e per l'organizzazione socio-sanitaria è stato indispensabile andare a istituire dei Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali o PDTA per il paziente affetto da SLA.



Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (P.D.T.A.) - Definizione



UNIVERSITÀ
DI TORINO



I Percorsi Diagnostico - Terapeutico Assistenziali (PDTA) sono veri e propri **strumenti di governo clinico**, necessari per definire gli standard assistenziali e per verificare l'appropriatezza e l'equità dell'assistenza erogata.



Definiscono: gli obiettivi singoli e quelli comuni, i ruoli di ciascuno degli operatori, i tempi e gli ambiti di intervento



Regione Campania e ASL Napoli 1 Centro



UNIVERSITÀ
DI TORINO

Regione Campania

Decreto Commissariale
n. 51 del 27.05.2015:
individuazione dei **centri
abilitati alla Diagnosi e
alla Certificazione della
SLA.**



ASL Napoli 1 Centro

Delibera n. 1140 del
13/07/2015:

nomina del **Referente
Aziendale SLA e malattie
del motoneurone.**

Delibera n. 671 del
21/06/2016:

adozione di una
**procedura per la presa in
carico territoriale del
paziente affetto da SLA**



ASL Napoli 1 Centro

Delibera n. 395 del
11/12/2019:

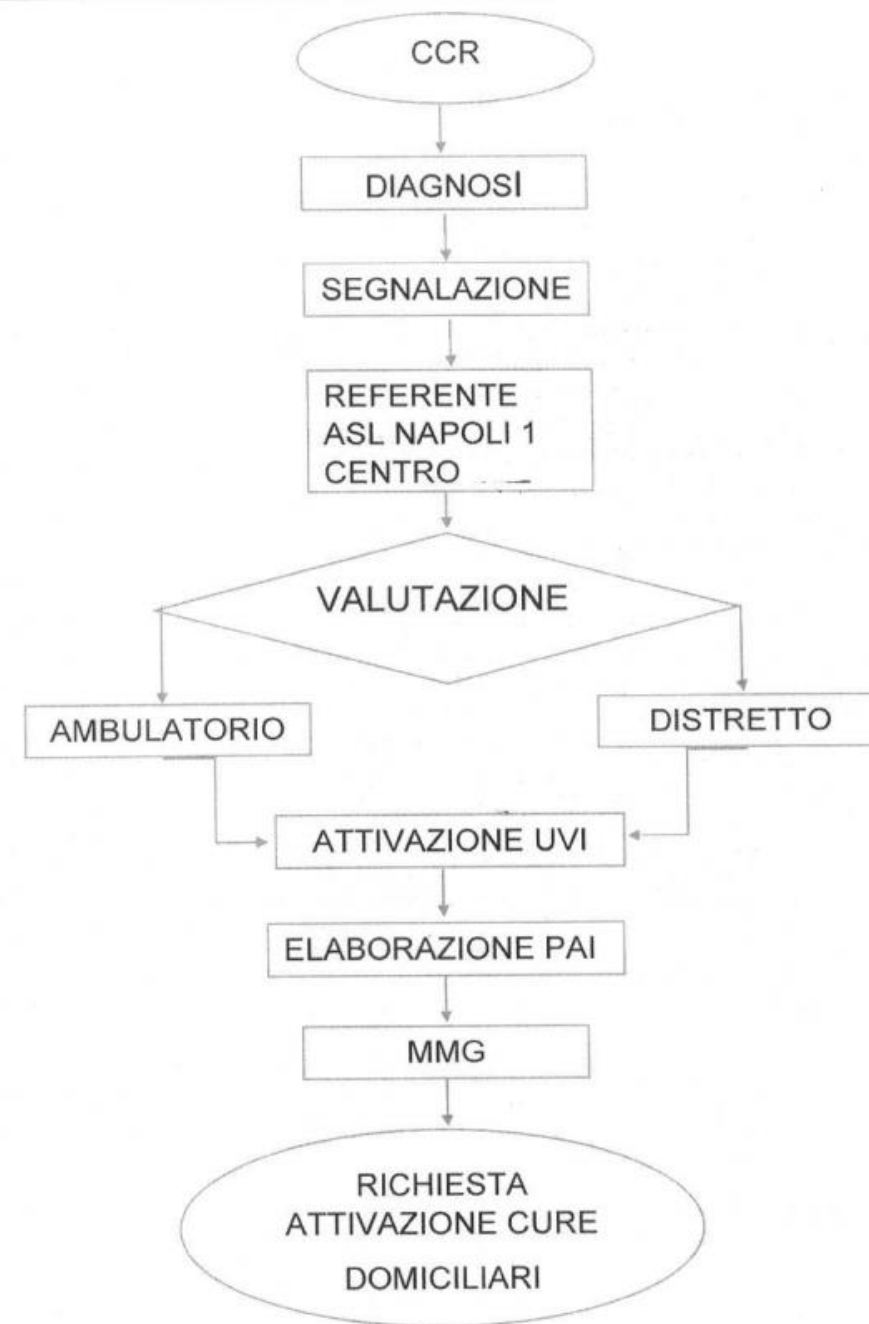
**ADOZIONE DEL PDTA
SCLEROSI LATERALE
AMIOTROFICA →
GRUPPO DI LAVORO**

P.D.T.A. SLA ASL Napoli 1 Centro

“Nel team multidisciplinare e multiprofessionale sono presenti fisioterapisti e logopedisti” ma **il logopedista non è inserito all'interno del gruppo di lavoro e pertanto non sono specificati il suo ruolo e le sue responsabilità.**

Delibera n. 1049 del 14/10/2020: Avviso pubblico di selezione comparativa per titoli e colloquio per assegnazione di una borsa di studio per un logopedista e per un dietista.

Nell'equipe sono presenti specialisti in neurologia, pneumologia, foniatria, scienze dell'alimentazione, medico palliativista e personale infermieristico



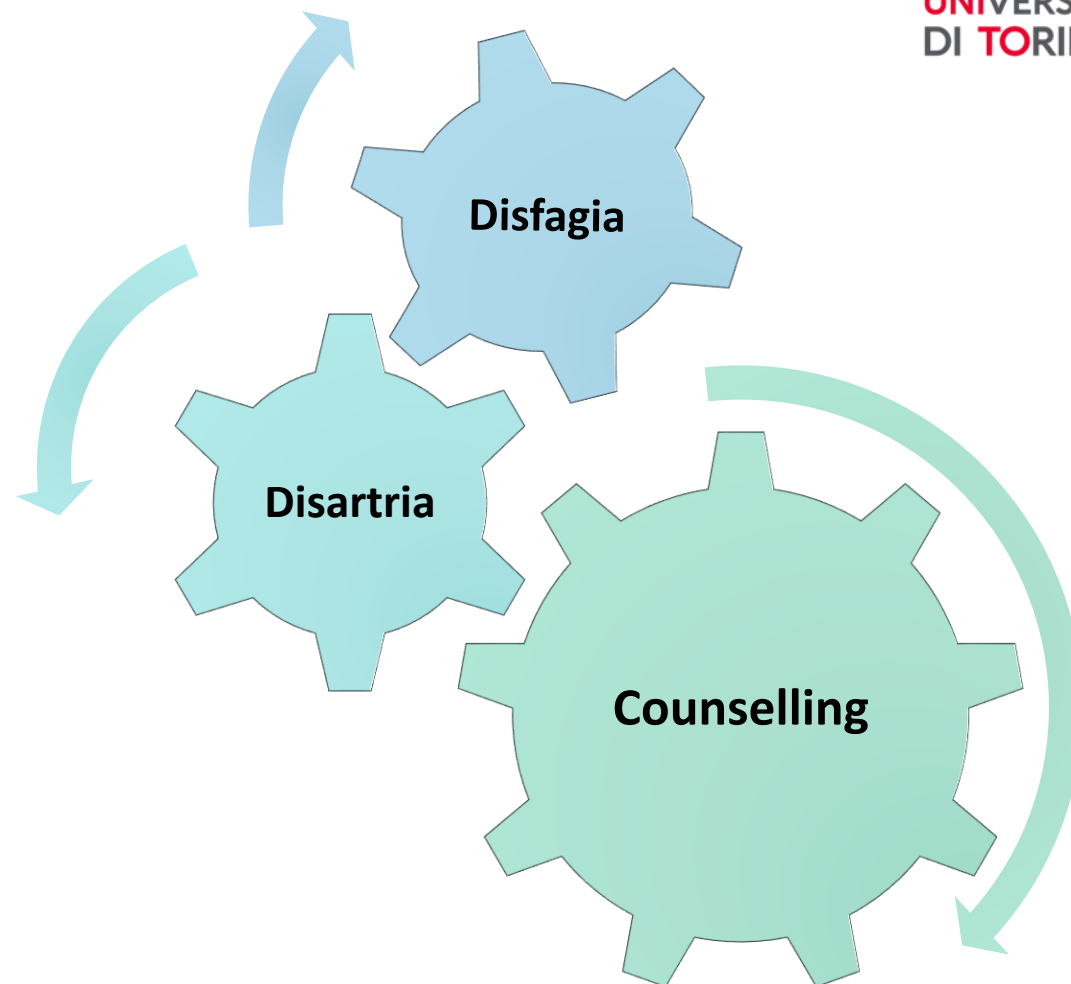
UNIVERSITÀ
DI TORINO

Scopo del lavoro di tesi



UNIVERSITÀ
DI TORINO

Proposta di revisione del precedente PDTA, inserendo gli ambiti di intervento del logopedista che opera in maniera sinergica con gli altri professionisti del team di cura, considerando che il suo operato si configura come necessario al miglioramento della qualità di vita del paziente affetto da SLA.



Aree di intervento del logopedista: la disfagia



UNIVERSITÀ
DI TORINO

Valutazione

- funzione deglutitoria ed alimentare
- muscolatura coinvolta
- tipologia degli alimenti assunti
- livello di coordinazione tra respirazione, apnea e deglutizione
- presenza di segni indiretti di penetrazione/aspirazione (es. tosse riflessa, voce gorgogliante)
- valutazione in equipe di rischi e benefici che il paziente potrebbe avere con il posizionamento di PEG

Trattamento

- modificazione delle consistenze degli alimenti assunti
- impiego di manovre che favoriscono la deglutizione
- migliorare l'igiene orale
- rendere confortevole e idoneo l'ambiente dove consumare il pasto
- suggerire di frazionare i pasti, ove necessario, al fine di evitare l'astenia;
- stimolare l'imput sensoriale e l'utilizzo di ausili da utilizzare durante il pasto al fine di favorire il più possibile l'autonomia del paziente stesso

Cartella anamnestica condivisa logopedico- dietistica PDTA SLA



Scheda n.ro _____ DS _____

Data l visita _____ REGIME _____

CARTELLA ANAMNISTICA CONDIVISA LOGOPEDICO-DIETISTICA PDTA SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA

Cognome Nato a	Nome Il	Età Tel.
-------------------	------------	-------------

Indirizzo	Città
-----------	-------

Titolo di studio Professione	Esercita ancora	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
---------------------------------	-----------------	-----------------------------	-----------------------------

Anamnesi familiare

Nucleo familiare _____

Caregiver	<input type="checkbox"/> autonomo
-----------	-----------------------------------

Patologie familiari sì no

Anamnesi personale

Insorgenza del disturbo	<input type="checkbox"/> improvvisa	<input type="checkbox"/> progressiva
-------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

In quali circostanze si è manifestato? _____

Quali sono stati i sintomi iniziali?

<input type="checkbox"/> Debolezza muscolare Lato deficitario	<input type="checkbox"/> arti superiori <input type="checkbox"/> destro	<input type="checkbox"/> arti inferiori <input type="checkbox"/> sinistro
<input type="checkbox"/> Lentezza	<input type="checkbox"/> Riduzione della forza	<input type="checkbox"/> Fascicolazioni
<input type="checkbox"/> Disartria	<input type="checkbox"/> Disfagia	

Note: _____

Area sociale

Rapporti con i familiari	<input type="checkbox"/> adeguati	<input type="checkbox"/> inadeguati
Rapporti con gli estranei	<input type="checkbox"/> adeguati	<input type="checkbox"/> inadeguati
Abitudini viziate	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
<input type="checkbox"/> fumo	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
<input type="checkbox"/> alcolici	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sì
<input type="checkbox"/> aiuto nel vestirsi	<input type="checkbox"/> aiuto nel lavarsi	<input type="checkbox"/> aiuto nel mangiare

		Valutazione dietistico – nutrizionale		Terapie praticate	
Alimentazione <input type="checkbox"/> per os: <input type="checkbox"/> semisolida <input type="checkbox"/> semiliquida <input type="checkbox"/> liquida <input type="checkbox"/> solida morbida <input type="checkbox"/> solida <input type="checkbox"/> libera <input type="checkbox"/> enterale: <input type="checkbox"/> SNG; <input type="checkbox"/> PEG; <input type="checkbox"/> Digijunostomia		Peso <input type="checkbox"/> parenterale <input type="checkbox"/> orale Altezza _____ cm misurati ricavati		Farmacologica <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì IMC _____ Integratori alimentari <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì Se sì, quali? <u>Abituali</u>	
Ha difficoltà nella deglutizione? <input type="checkbox"/> sì		STEP 1 <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no		STEP 2 Decremento ponderale ultimi 3 mesi (P.abituale-P. Attuale)/P.abituale x100 <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
Se sì, da quanto tempo? <input type="checkbox"/> colazione <input type="checkbox"/> pranzo <input type="checkbox"/> cena		STEP 3 Puntaggio MUST: _____ <input type="checkbox"/> spuntino (Punti _____) + <input type="checkbox"/> pranzo (Punti _____) + <input type="checkbox"/> cena (Punti _____) +		STEP 3 Effetti malattia acuta* <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> protesi auricolari (Punti _____) <input type="checkbox"/> occhiali <input type="checkbox"/> dentiera	
Quanto tempo dura un pasto? Difficoltà soggettive durante la deglutizione: <input type="checkbox"/> secrezione salivare <input type="checkbox"/> difficoltà a masticare <input type="checkbox"/> difficoltà a trattenere il cibo in bocca <input type="checkbox"/> sensazione che il cibo non sia deglutito <input type="checkbox"/> piroisi <input type="checkbox"/> raclage		18,5-20 1 <18,5 2 >10% 2		Valutazione clinica logopedica Igiene orale <input type="checkbox"/> adeguata <input type="checkbox"/> scarsa Sensibilità tattile orale <input type="checkbox"/> adeguata <input type="checkbox"/> deficitaria	
Se fa la tosse durante i pasti, con che cosa le capita? <input type="checkbox"/> liquido <input type="checkbox"/> semisolido <input type="checkbox"/> solido <input type="checkbox"/> altro		Punteggio MUST: _____ <input type="checkbox"/> tosse			
Infezione polmonare da ab ingestis <input type="checkbox"/> nessuna <input type="checkbox"/> sospetta <input type="checkbox"/> in corso <input type="checkbox"/> precedente		Recall 24 h		Muscolatura facciale (Profilo di Robertson)	
Percezione termica dei cibi <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> non rilevabile Percezione gustativa <input type="checkbox"/> dolce <input type="checkbox"/> amaro <input type="checkbox"/> salato <input type="checkbox"/> acido				Faccia <input type="checkbox"/> adeguato <input type="checkbox"/> compromesso Labbra <input type="checkbox"/> adeguato <input type="checkbox"/> compromesso Mandibola <input type="checkbox"/> adeguato <input type="checkbox"/> compromesso	
Luogo dove consuma il pasto <input type="checkbox"/> seduto sulla sedia in cucina <input type="checkbox"/> seduto in camera da letto sul letto		spuntino ore _____ pranzo ore _____ merenda ore _____		Lingua <input type="checkbox"/> adeguato <input type="checkbox"/> compromesso Velo <input type="checkbox"/> adeguato <input type="checkbox"/> compromesso	
Ha appetito verso l'ora dei pasti? <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> variabile				Respirazione <input type="checkbox"/> toracica <input type="checkbox"/> addominale <input type="checkbox"/> mista Diadococinesi <input type="checkbox"/> adeguata <input type="checkbox"/> compromessa	
Diabete <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no				Funzioni faringo-laringee Tosse volontaria <input type="checkbox"/> normale <input type="checkbox"/> ipovalida <input type="checkbox"/> assente <input type="checkbox"/> non valutabile Deglutizione volontaria <input type="checkbox"/> normale <input type="checkbox"/> deficitaria <input type="checkbox"/> assente <input type="checkbox"/> non valutabile Qualità vocale <input type="checkbox"/> normale <input type="checkbox"/> disfonica <input type="checkbox"/> afona Deglutizione riflessa <input type="checkbox"/> normale <input type="checkbox"/> deficitaria <input type="checkbox"/> riflessa <input type="checkbox"/> non valutabile Gag reflex <input type="checkbox"/> normale <input type="checkbox"/> ipoevocabile <input type="checkbox"/> assente <input type="checkbox"/> non valutabile	
Note:				Presenza di riflessi patologici _____ Auscultazione cervicale _____	
Esame obiettivo Peso attuale riferito kg _____ Peso prima di ammalarsi _____ Altezza riferita cm _____				MASAS _____ Punteggio _____ Codice gravità _____	
Controllo del tronco <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> con appoggio <input type="checkbox"/> parziale				Scala funzionale dell'assunzione orale (FOIS) Punteggio _____ Questionario di autovalutazione di sfagia Punteggio _____ Codice gravità _____	
Grado di collaborazione <input type="checkbox"/> adeguato <input type="checkbox"/> inadeguato <input type="checkbox"/> Altro _____				Altri test: _____ Note: _____	
Consapevolezza <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no					
Deficit cognitivi associati <input type="checkbox"/> demenza <input type="checkbox"/> aprassia					
Deficit comunicativi <input type="checkbox"/> disfonia <input type="checkbox"/> disartria					
Canale comunicativo utilizzato <input type="checkbox"/> vocale <input type="checkbox"/> app su smartphone/tablet <input type="checkbox"/> comunicatore con puntatore oculare		Intolleranza alimentare _____ SUFFICIENTE _____ INSUFFICIENTE _____ CONCLUSIONI: _____		MASAS _____ Punteggio _____ Codice gravità _____	
Note:					

Aree di intervento del logopedista: la disartria



UNIVERSITÀ
DI TORINO

Il logopedista monitora
**l'intellegibilità del
linguaggio**, implementa e
preserva il bisogno
comunicativo.

Il logopedista **valuta e
raccomanda l'utilizzo di ausili di
CAA** e fa in modo che gli stessi
vadano a implementare il bisogno
comunicativo del paziente

Il logopedista adatta e accomoda
le strategie comunicative a cui il
paziente è stato addestrato, al
fine di **adeguarsi ai cambiamenti
nei bisogni comunicativi.**



Aree di intervento del logopedista: counselling



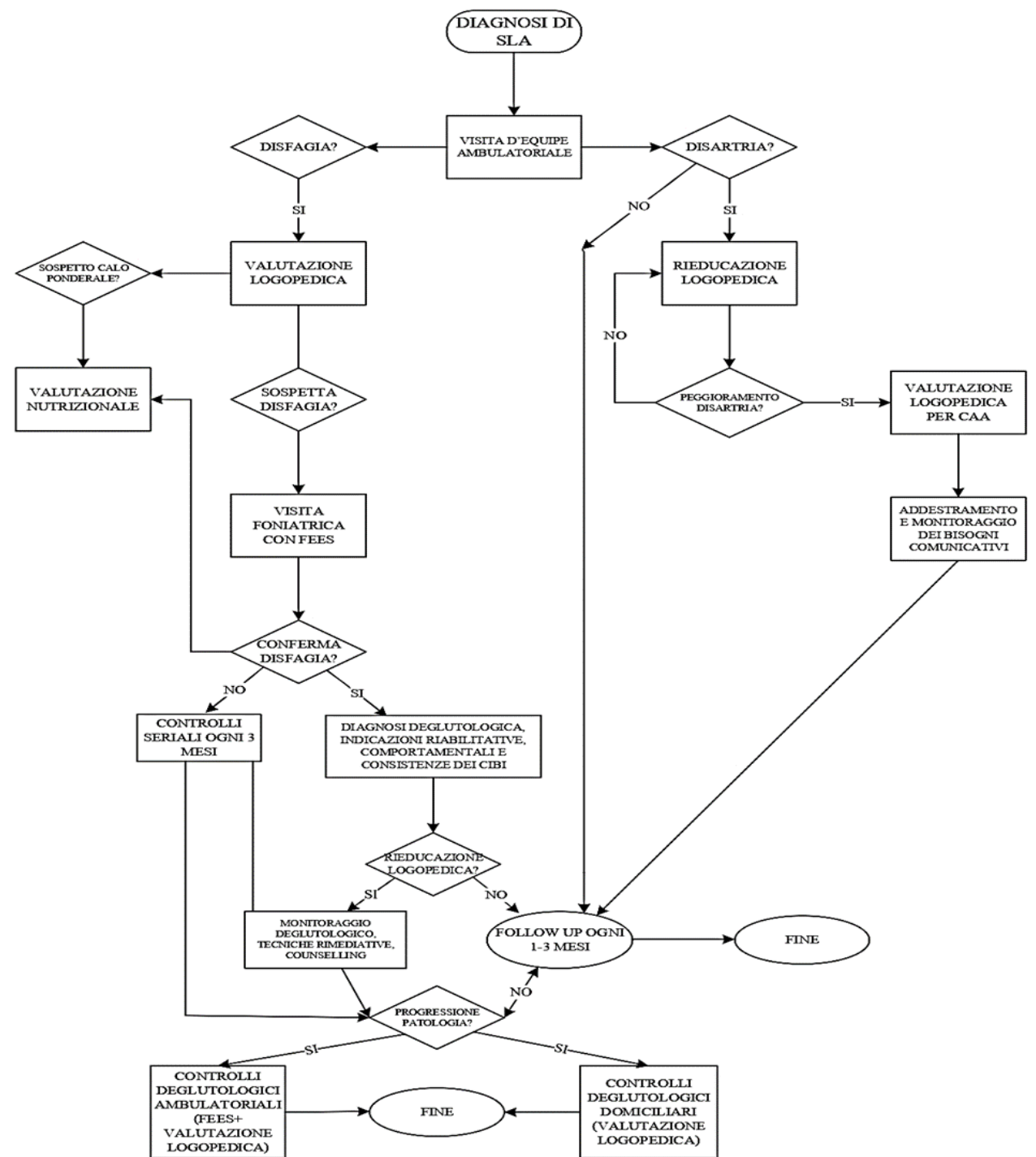
UNIVERSITÀ
DI TORINO

Il logopedista contribuisce a **chiarire il significato dei sintomi** all'interno del quadro clinico globale, **i rischi e le difficoltà che essi comportano**.

Vengono concordati i programmi di intervento differenziato che prevedono la **consegna di indicazioni relative alla gestione quotidiana delle difficoltà** deglutorie e comunicative, anche con l'utilizzo di materiale di supporto.

Il counselling è rivolto sia al paziente sia ai suoi familiari e si basa su **strategie per fornire informazioni, supportare le crisi, risolvere difficoltà e favorire il processo decisionale del paziente**.

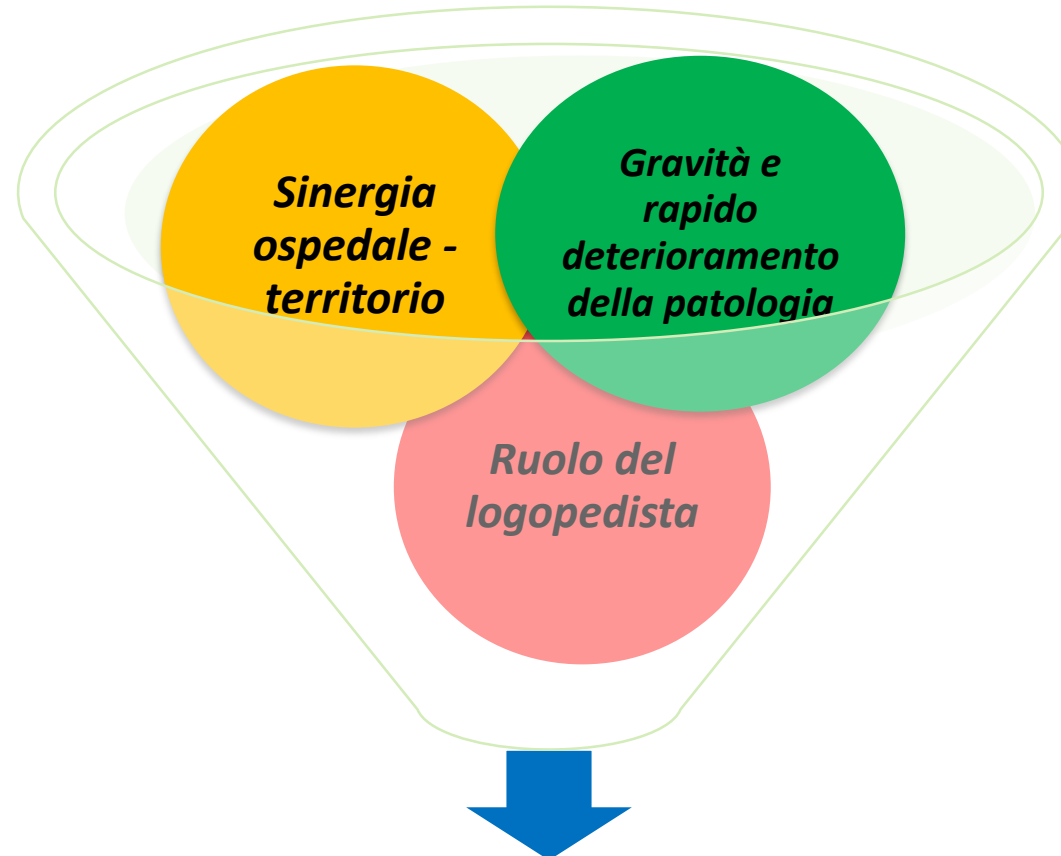
Diagramma di flusso dell'intervento foniatico-logopedico



Conclusioni



UNIVERSITÀ
DI TORINO



Ci auguriamo che nel futuro questo lavoro venga considerato per stilare la nuova revisione del PDTA per la SLA nell'ASL Napoli 1 Centro, considerata l'importanza del logopedista nell'ambito dei disturbi di deglutizione e comunicazione e il ruolo che riveste all'interno del team di cura.



UNIVERSITÀ
DI TORINO



Grazie per l'attenzione

