**IL CONFRONTO TRA AZIONI**

 **LA CARTELLA RIABILITATIVA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Paziente** **Età del paziente** **Diagnosi Clinica** **Data della Lesione** **Aree di interesse** **Anamnesi** (di interesse riabilitativo)**:** **Precedenti Riabilitativi:** **Data dell’osservazione** | Ragionamento riabilitativo |

1. **OSSERVAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1 COME SI PRESENTA[[1]](#footnote-1)****1.2 PRIMO COLLOQUIO[[2]](#footnote-2)****1.3 QUALI AZIONI COMPIE**:***a) Azioni spontanee***1. …

***b) Azioni richieste***1. …

***c) Azioni riportate dal malato o dal parente***1. …

**1.4 SCELTA DELLE AZIONI ATTUALI DA DESCRIVERE[[3]](#footnote-3)** Azioni n … | Ragionamento riabilitativo |

**1.5 DESCRIZIONE DELLE AZIONI ATTUALI SCELTE AI FINI DEL PROFILO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Azione nº:****Come esegue l’azione** **Descrizione in 3^ persona[[4]](#footnote-4):** **Descrizione in 1^ persona:** **Consapevolezza dell’azione[[5]](#footnote-5):** **Situazioni di confronto utilizzate e perché sono risultate significative[[6]](#footnote-6):**1. Confronto tra…
* È risultato utile ad una modifica? Quale e come?[[7]](#footnote-7)
* Se non è stato utile per alcuna modifica, quali altri elementi riabilitativi sono emersi?[[8]](#footnote-8)
1. Confronto tra…
* È risultato utile ad una modifica? Quale e come?
* Se non è stato utile per alcuna modifica, quali altri elementi riabilitativi sono emersi?

**Esercizi valutativi utilizzati e perché sono stati significativi:** 1. …
2. …
 | Ragionamento riabilitativo |

1. **PROFILO**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **COME PERCEPISCE IL CORPO NELLE AZIONI ATTUALI OSSERVATE E NEGLI ESERCIZI VALUTATIVI**
	2. **COME COSTRUISCE E INTEGRA LE INFORMAZIONI NELLA AZIONE ATTUALE**
	3. **COME IMMAGINA, SI RAPPRESENTA IL CORPO E LE AZIONI**
	4. **COME USA L’ATTENZIONE NEI CONFRONTI DEL CORPO E DELL’AZIONE**
	5. **COME USA IL CONFRONTO**
	6. **COME USA IL LINGUAGGIO PER PARLARE DEL CORPO E DELLE AZIONI**
	7. **COME USA IL RAGIONAMENTO NEL DESCRIVERE L’AZIONE E NELL’ESERCIZIO VALUTATIVO**
	8. **CONSAPEVOLEZZA DELL’AZIONE ATTUALE**
	9. **COME APPRENDE:**
1. **MODIFICABILITÀ DELLE AZIONI**
2. **MANTENIMENTO NEL TEMPO DELLE MODIFICHE ED ESTENSIONE AL ALTRE AZIONI**
 | Elementi Predittivi |

1. **AZIONE ATTUALE SCELTA DA MODIFICARE**

**(Previsione della modifica dell’azione e motivazioni della scelta)**

|  |  |
| --- | --- |
| **TEMI UTILI DA SVILUPPARE PER OTTENERE LA MODIFICA PREVISTA**1. …
 | Ragionamento riabilitativo |

1. **ESERCIZIO**/**I UTILI ALLA MODIFICA DELL’AZIONE SCELTA N**.

|  |  |
| --- | --- |
| TEMA DELL’ESERCIZIO:IMMAGINE REALE[[9]](#footnote-9) DI RIFERIMENTO:SOMIGLIANZE PREVISTE TRA ESERCIZIO E IMMAGINE DELL’AZIONE REALE:DIFFERENZE PREVISTE TRA ESERCIZIO E IMMAGINE DELL’AZIONE REALE:**Titolo Esercizio n. X:**CONTENUTI DELL’ESERCIZIO (quali elementi del Profilo vengono considerati in maniera approfondita in questo esercizio?):MODALITÀ DI SVOLGIMENTO E STRUMENTI NEUROCOGNITIVI: EVENTUALE IMMAGINE DELL’AZIONE PRELESIONALE EMERSA DURANTE L’ESERCIZIO: | Ragionamento riabilitativo |

1. **VALUTAZIONE FINALE**

**(come avviene l’integrazione delle connessioni di s/d)**

|  |  |
| --- | --- |
| ESERCIZIO n°…Dialogo 3ª e 1ª persona: confronto (somiglianze e differenze) tra l’esercizio e l’azione prelesionaleCapacità di integrare somiglianze e differenze significative nell’immagine dell’azione attuale da modificare:Descrizione della modifica della azione attuale: Descrizione in 3^ persona:Descrizione in 1^ persona: Mantenimento della modifica appresa e sua trasferibilità ad altre situazioni e contesti:  | Ragionamento riabilitativo |

1. Per esempio se il paziente entra in palestra camminando, e come (da solo, con bastone…), oppure entra seduto in carrozzina e come (accompagnato, da solo …) etc… come si organizza nello spazio che percorre per andare a sedersi... [↑](#footnote-ref-1)
2. Al riabilitatore interessa il grado di consapevolezza del paziente, qual è il rapporto mente/corpo, la falsa coscienza…, e come parla dell’evento lesivo, della malattia e del corpo. Al riabilitatore interessa anche di capire le motivazioni che lo hanno portato a cercare un riabilitatore e ne valuta l’adeguatezza (consapevolezza). Possono essere usate le domande: *Per quale motivo è venuto qui? Cos asi aspetta di modificare del suo comportamento? Quali sono i suoi obiettivi?...* [↑](#footnote-ref-2)
3. Le azioni attuali che il riabilitatore descriverà e confronterà perché ritenute utili al fine del Profilo e tra le quali, probabilmente, si troverà l’azione che sarà scelta da modificare. Il riabilitatore deve saper motivare questa scelta. Indicare le azioni con la numerazione dell’elenco [↑](#footnote-ref-3)
4. Presenza degli elementi dello Specifico Motorio, uso dei processi cognitivi nei confronti del corpo e dello spazio ai fini del raggiungimento dello scopo dell’azione, eventuale modificazione del comportamento dopo una prima esperienza [↑](#footnote-ref-4)
5. Confronto, da parte del riabilitatore, tra 3^ e 1^ persona [↑](#footnote-ref-5)
6. **Situazioni di confronto possibili:** Confronto tra azione attuale e azione prelesionale immaginata, Confronto tra azione attuale e azione osservata su 3^ persona, Confronto tra azione corretta e azione errata osservata su 3^ persona, Confronto tra parte sana (o migliore) e parte malata, confronto con l’esperienza dell’esercizio, altri tipi di confronto [↑](#footnote-ref-6)
7. Migliorare la consapevolezza, Elaborare una immagine di azione prelesionale generica, Elaborare una immagine di azione prelesionale storicizzata, modificare l’azione [↑](#footnote-ref-7)
8. Difficoltà ad attuare confronti, Difficoltà ad elaborare immagini, Difficoltà a costruire differenze, Uso di informazioni non pertinenti e non coerenti [↑](#footnote-ref-8)
9. IMMAGINE REALE: può essere l’immagine dell’azione prelesionale generica, l'immagine dell’azione prelesionale concreta e vissuta dal paziente oppure l’immagine dell’azione “prelesionale” proposta dal terapista che mette in evidenza il tema scelto. Non deve necessariamente corrispondere con l’azione attuale da modificare [↑](#footnote-ref-9)