

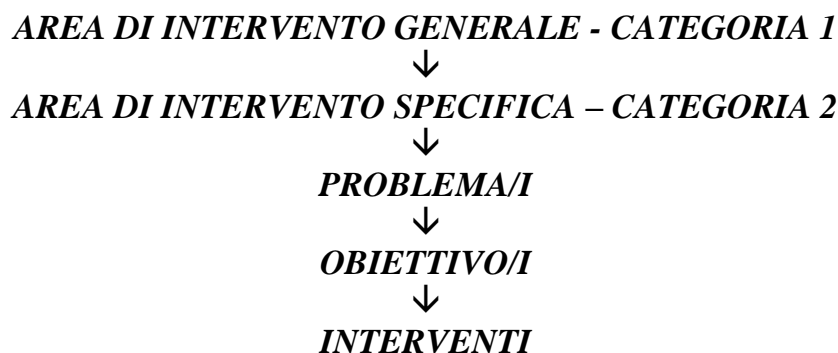
PAI CARTELLA UTENTE WEB – ISTRUZIONI OPERATIVE

Il PAI redatto all'interno del gestionale Cartella Utente Web, segue la stessa filosofia di quello cartaceo.



Le aree di intervento sono 3, come previsto dalla normativa vigente:

- Area organico – funzionale;
- Area cognitivo – comportamentale;
- Area socio – relazionale.

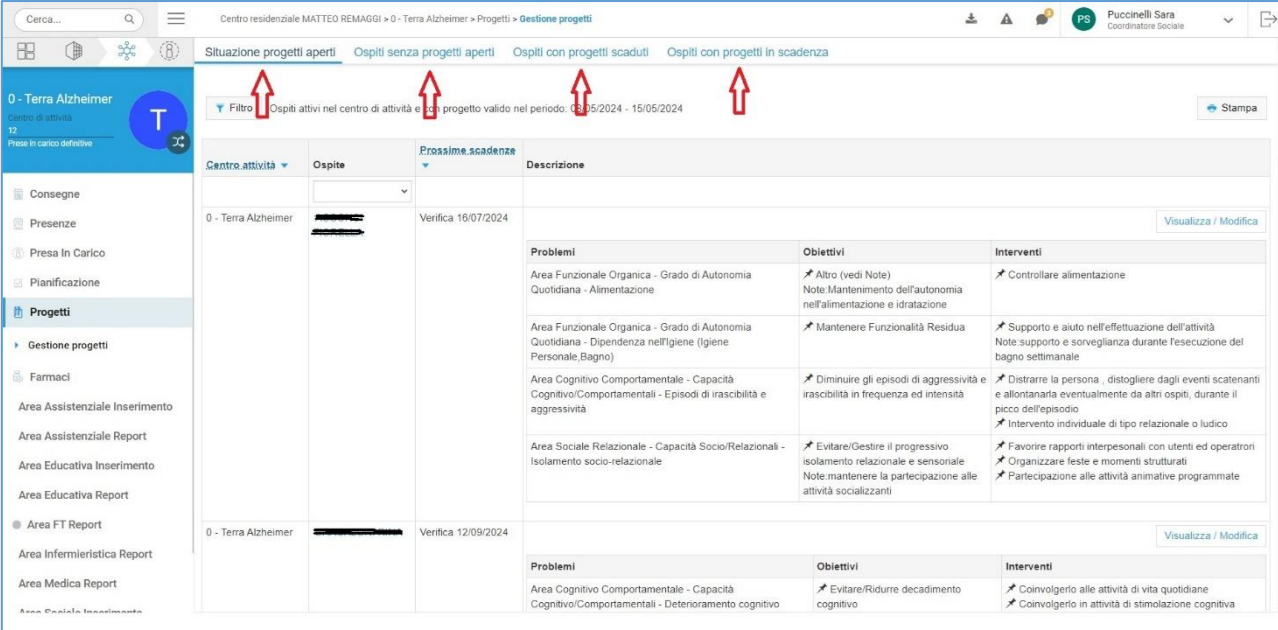
La redazione parte dall'individuazione, in ordine, di:



APERTURA PAI

L'apertura del PAI può essere effettuata sia dall'Unità di lavoro  che dalla Presa in carico 

Nella Unità di lavoro → menù Progetti → Gestione Progetti, è inoltre possibile avere un quadro complessivo dello stato dei PAI, come riportato in figura 1




Centro attività	Ospite	Prossime scadenze	Descrizione															
0 - Terra Alzheimer		Verifica 16/07/2024	<table border="1"><thead><tr><th>Problemi</th><th>Obiettivi</th><th>Interventi</th></tr></thead><tbody><tr><td>Area Funzionale Organica - Grado di Autonomia Quotidiana - Alimentazione</td><td>➤ Altro (vedi Note) Note: Mantenimento dell'autonomia nell'alimentazione e idratazione</td><td>➤ Controllare alimentazione</td></tr><tr><td>Area Funzionale Organica - Grado di Autonomia Quotidiana - Dipendenza nell'igiene (igiene Personale, Bagno)</td><td>➤ Mantenere Funzionalità Residua</td><td>➤ Supporto e aiuto nell'effettuazione dell'attività Note: supporto e sorveglianza durante l'esecuzione del bagno settimanale</td></tr><tr><td>Area Cognitivo Comportamentale - Capacità Cognitivo/Comportamentali - Episodi di irascibilità e aggressività</td><td>➤ Diminuire gli episodi di aggressività e irascibilità in frequenza ed intensità</td><td>➤ Distrarre la persona, distogliere dagli eventi scatenanti e allontanarla eventualmente da altri ospiti, durante il picco dell'episodio ➤ Intervento individuale di tipo relazionale o ludico</td></tr><tr><td>Area Sociale Relazionale - Capacità Socio/Relazionali - Isolamento socio-relazionale</td><td>➤ Evitare/Gestire il progressivo isolamento relazionale e sensoriale Note: mantenere la partecipazione alle attività socializzanti</td><td>➤ Favorire rapporti interpersonali con utenti ed operatori ➤ Organizzare feste e momenti strutturati ➤ Partecipazione alle attività animative programmate</td></tr></tbody></table>	Problemi	Obiettivi	Interventi	Area Funzionale Organica - Grado di Autonomia Quotidiana - Alimentazione	➤ Altro (vedi Note) Note: Mantenimento dell'autonomia nell'alimentazione e idratazione	➤ Controllare alimentazione	Area Funzionale Organica - Grado di Autonomia Quotidiana - Dipendenza nell'igiene (igiene Personale, Bagno)	➤ Mantenere Funzionalità Residua	➤ Supporto e aiuto nell'effettuazione dell'attività Note: supporto e sorveglianza durante l'esecuzione del bagno settimanale	Area Cognitivo Comportamentale - Capacità Cognitivo/Comportamentali - Episodi di irascibilità e aggressività	➤ Diminuire gli episodi di aggressività e irascibilità in frequenza ed intensità	➤ Distrarre la persona, distogliere dagli eventi scatenanti e allontanarla eventualmente da altri ospiti, durante il picco dell'episodio ➤ Intervento individuale di tipo relazionale o ludico	Area Sociale Relazionale - Capacità Socio/Relazionali - Isolamento socio-relazionale	➤ Evitare/Gestire il progressivo isolamento relazionale e sensoriale Note: mantenere la partecipazione alle attività socializzanti	➤ Favorire rapporti interpersonali con utenti ed operatori ➤ Organizzare feste e momenti strutturati ➤ Partecipazione alle attività animative programmate
Problemi	Obiettivi	Interventi																
Area Funzionale Organica - Grado di Autonomia Quotidiana - Alimentazione	➤ Altro (vedi Note) Note: Mantenimento dell'autonomia nell'alimentazione e idratazione	➤ Controllare alimentazione																
Area Funzionale Organica - Grado di Autonomia Quotidiana - Dipendenza nell'igiene (igiene Personale, Bagno)	➤ Mantenere Funzionalità Residua	➤ Supporto e aiuto nell'effettuazione dell'attività Note: supporto e sorveglianza durante l'esecuzione del bagno settimanale																
Area Cognitivo Comportamentale - Capacità Cognitivo/Comportamentali - Episodi di irascibilità e aggressività	➤ Diminuire gli episodi di aggressività e irascibilità in frequenza ed intensità	➤ Distrarre la persona, distogliere dagli eventi scatenanti e allontanarla eventualmente da altri ospiti, durante il picco dell'episodio ➤ Intervento individuale di tipo relazionale o ludico																
Area Sociale Relazionale - Capacità Socio/Relazionali - Isolamento socio-relazionale	➤ Evitare/Gestire il progressivo isolamento relazionale e sensoriale Note: mantenere la partecipazione alle attività socializzanti	➤ Favorire rapporti interpersonali con utenti ed operatori ➤ Organizzare feste e momenti strutturati ➤ Partecipazione alle attività animative programmate																
0 - Terra Alzheimer		Verifica 12/09/2024	<table border="1"><thead><tr><th>Problemi</th><th>Obiettivi</th><th>Interventi</th></tr></thead><tbody><tr><td>Area Cognitivo Comportamentale - Capacità Cognitivo/Comportamentali - Deterioramento cognitivo</td><td>➤ Evitare/Ridurre decadimento cognitivo</td><td>➤ Coinvolgerlo alle attività di vita quotidiane ➤ Coinvolgerlo in attività di stimolazione cognitiva</td></tr></tbody></table>	Problemi	Obiettivi	Interventi	Area Cognitivo Comportamentale - Capacità Cognitivo/Comportamentali - Deterioramento cognitivo	➤ Evitare/Ridurre decadimento cognitivo	➤ Coinvolgerlo alle attività di vita quotidiane ➤ Coinvolgerlo in attività di stimolazione cognitiva									
Problemi	Obiettivi	Interventi																
Area Cognitivo Comportamentale - Capacità Cognitivo/Comportamentali - Deterioramento cognitivo	➤ Evitare/Ridurre decadimento cognitivo	➤ Coinvolgerlo alle attività di vita quotidiane ➤ Coinvolgerlo in attività di stimolazione cognitiva																

Figura1

In “Ospiti con progetti in scadenza” è possibile verificare le scadenze di tutti gli Ospiti del Reparto selezionato. Per verificare la scadenza dei PAI di un determinato periodo è possibile utilizzare il filtro.

La modifica di un PAI già aperto di un Ospite è possibile cliccando su “Visualizza/Modifica”.

E’ sempre consigliabile, però, aprire e revisionare il PAI direttamente dalla presa in carico dell’Ospite , come riportato in figura 2

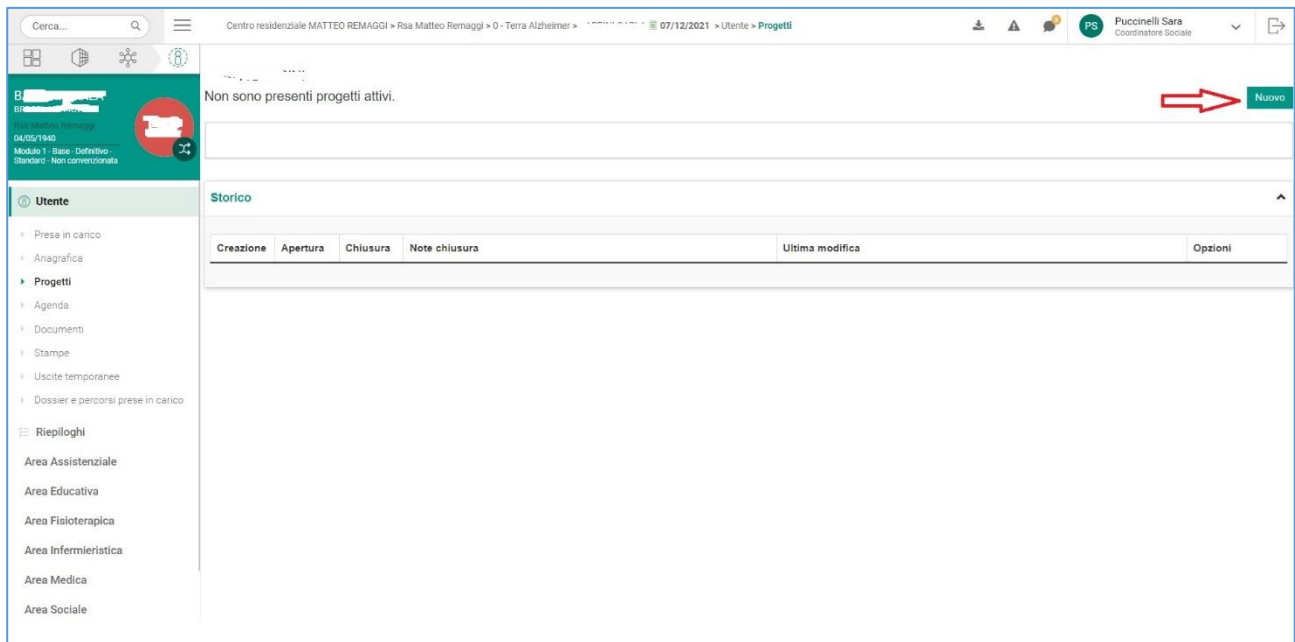


Figura 2

Nel menù Utente → Progetti, cliccare su “Nuovo” e procedere come indicato in figura 3

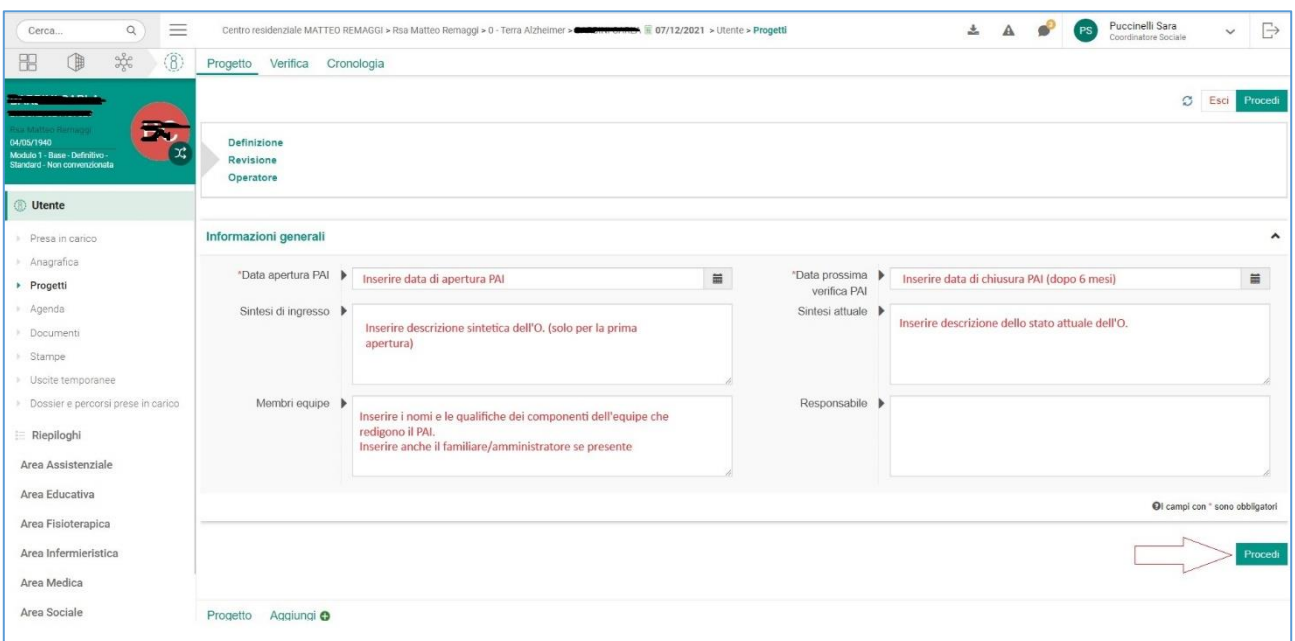


Figura 3

Al termine dell’inserimento dei dati, premere su “Procedi”

ASSOCIAZIONE SCHEDE DI VALUTAZIONE

Scorrendo nella pagina verso il basso, inserire le schede di valutazione precedentemente compilate, seguendo le indicazioni di figura 4, 5 e 6

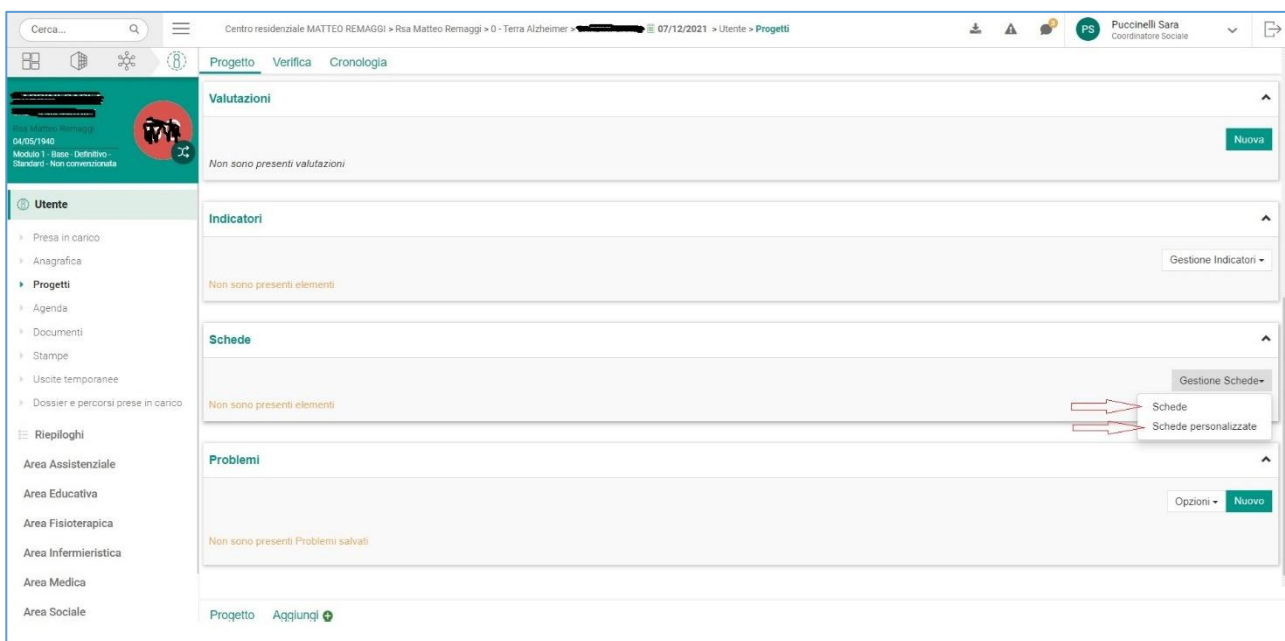


Figura 4

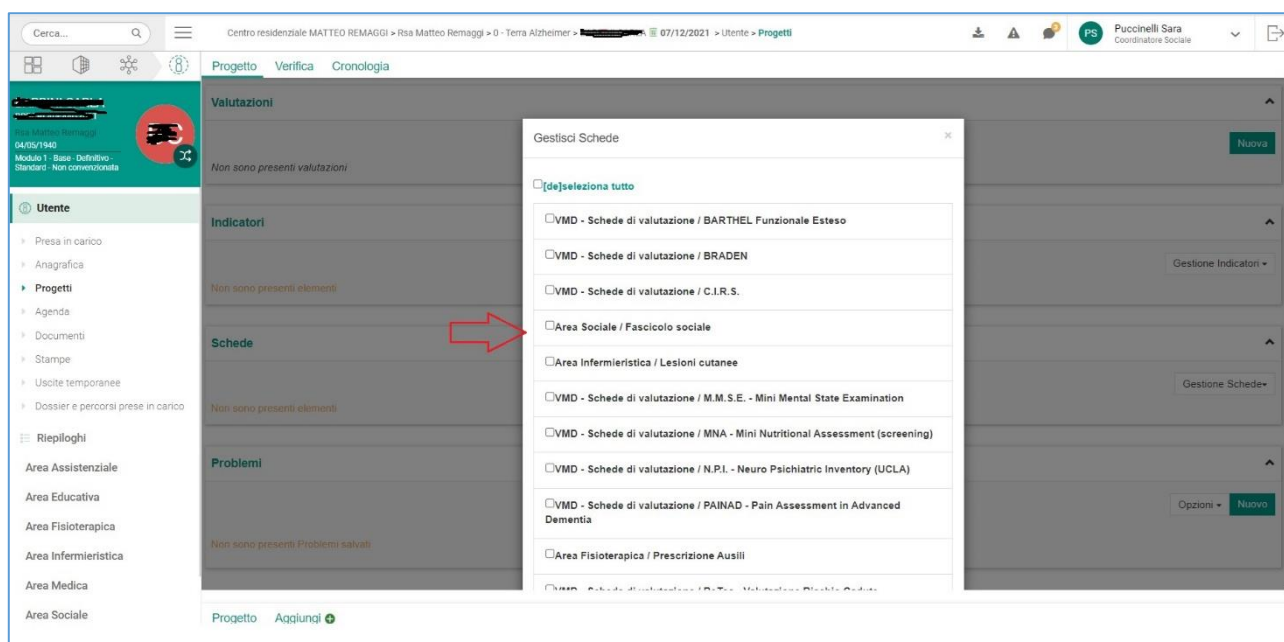


Figura 5

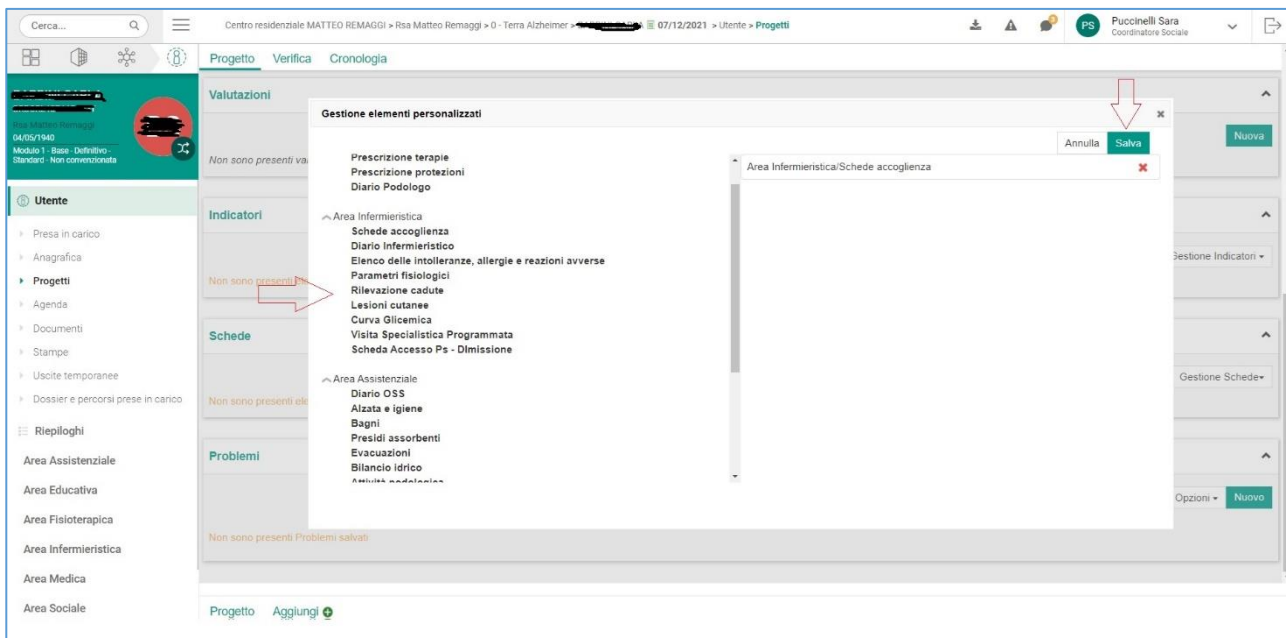


Figura 6

Le modalità di inserimento delle schede di valutazione di “Schede” e “Schede personalizzate” si equivalgono, è necessario premere e/o selezionare le schede di interesse per associarle al PAI. All’interno della sezione “Schede personalizzate” è possibile associare anche altre schede di competenza prevalentemente infermieristica, che possono essere pertinenti rispetto ai contenuti del PAI che andiamo a compilare.

INDIVIDUAZIONE DEI PROBLEMI

Una volta associate le schede, procedere alla stesura del PAI, partendo dall’individuazione dei problemi, cliccando su “Nuovo”, come illustrato in figura 7 e 8

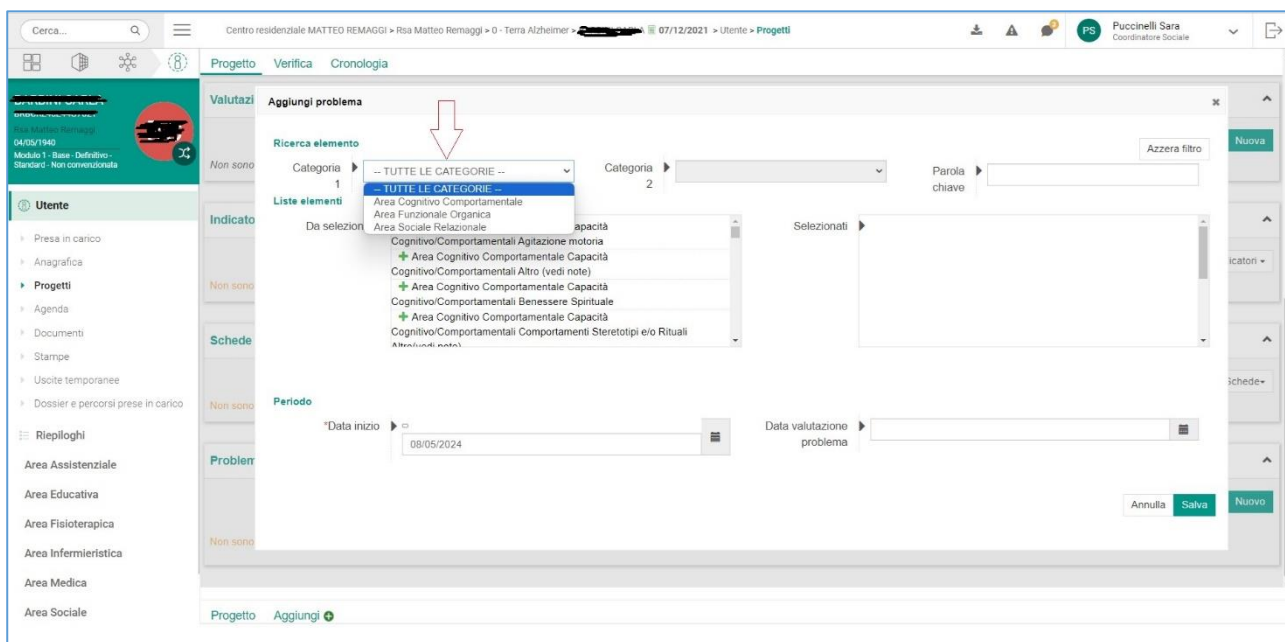


Figura 7

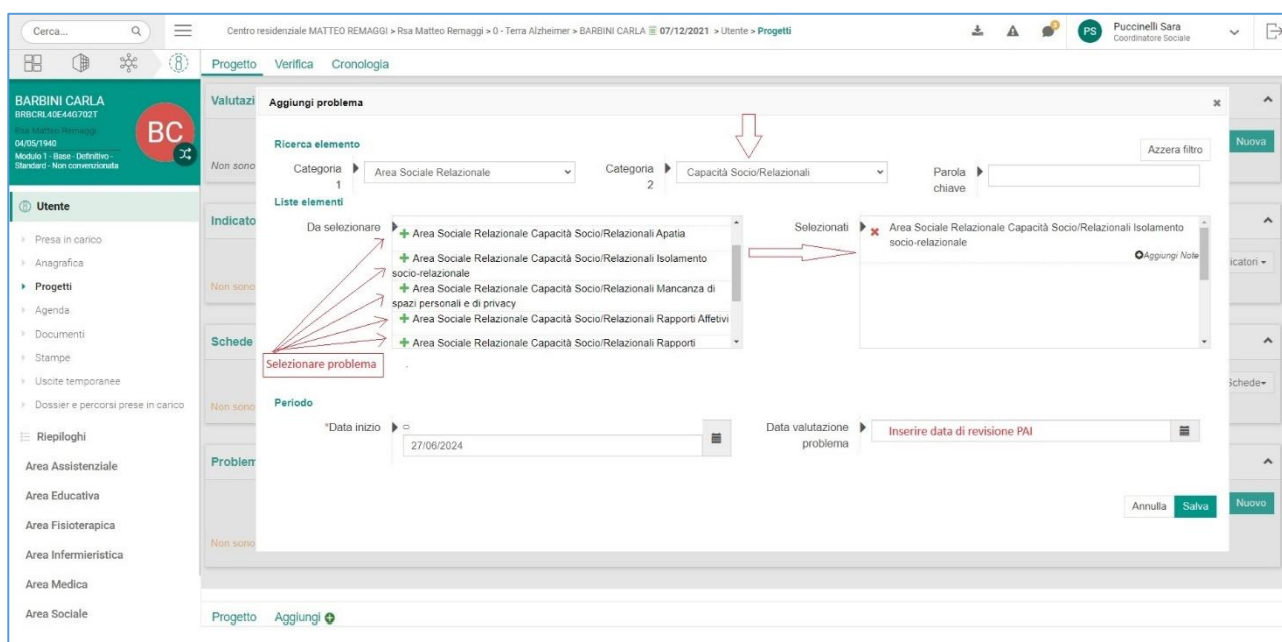


Figura 8

Le azioni, in ordine, risulteranno: inserimento contenuti dal menù a tendina Categoria 1 → inserimento contenuti dal menù a tendina Categoria 2 → selezione Problemi.

I problemi, una volta selezionati, si sposteranno dal box a sx “da selezionare” a quello a dx “selezionati”.

Un volta selezionati i problemi pertinenti e inserita la data di valutazione, premere su “Salva”.

La selezione dei problemi deve avvenire in ogni Area (Categoria 1) ed ogni sottoarea (Categoria 2).

La selezione della voce in Categoria 1 farà comparire le voci da poter selezionare in Categoria 2 e, a loro volta, alla possibilità di selezionare i problemi all’interno del box.

Si raccomanda di prendere in considerazione problemi per i quali è verosimile porsi obiettivi di miglioramento/stabilità e individuare azioni per perseguire tali obiettivi.

INDIVIDUAZIONE DEGLI OBIETTIVI

Per ogni problema riscontrato è necessario individuare gli obiettivi da perseguire (figura 9).

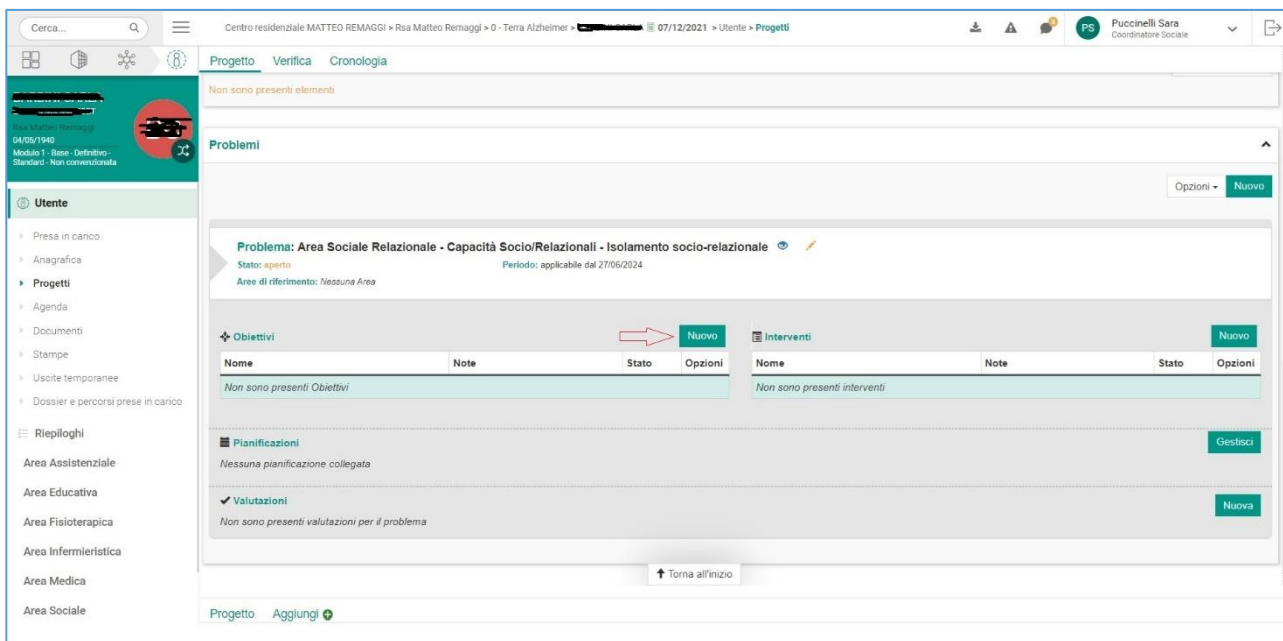


Figura 9

Il programma propone già obiettivi precompilati e un campo “Altro” all’interno del quale è possibile inserire delle note esplicative (figura 10).

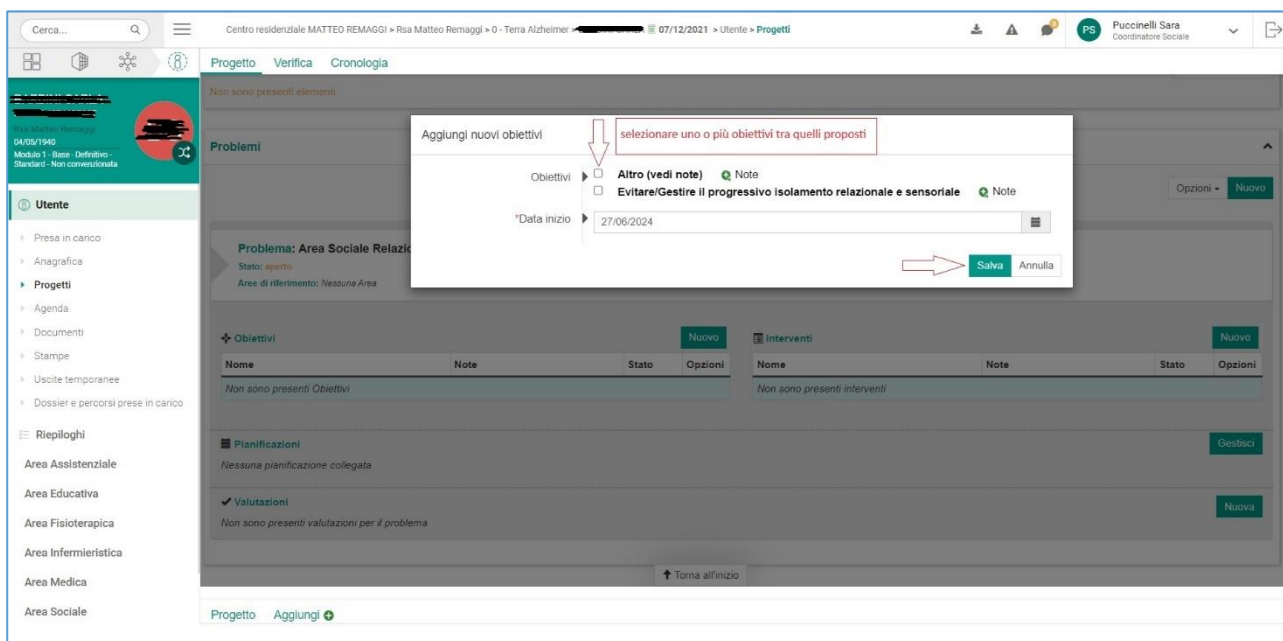


Figura 10

Procedere poi al salvataggio.

Per ogni problema possono essere individuati uno o più obiettivi.

INDIVIDUAZIONE DEGLI INTERVENTI

Per ogni obiettivo è necessario andare a definire le azioni per il perseguimento degli stessi, secondo le modalità illustrate in figura 11 e 12.

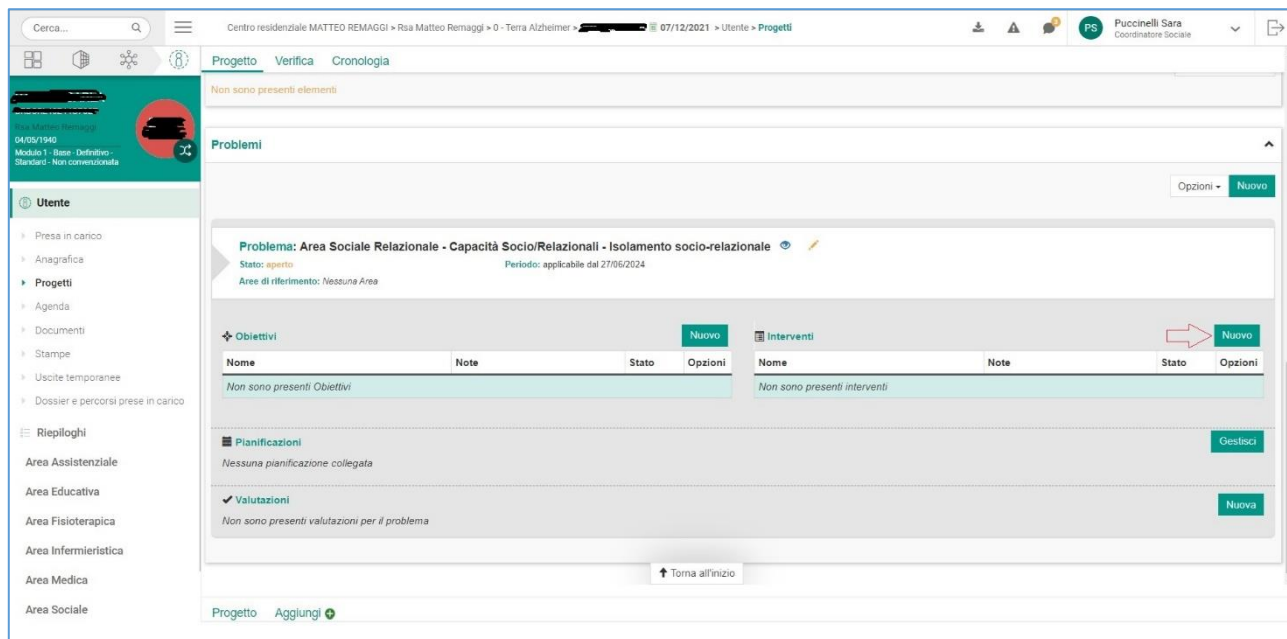


Figura 11

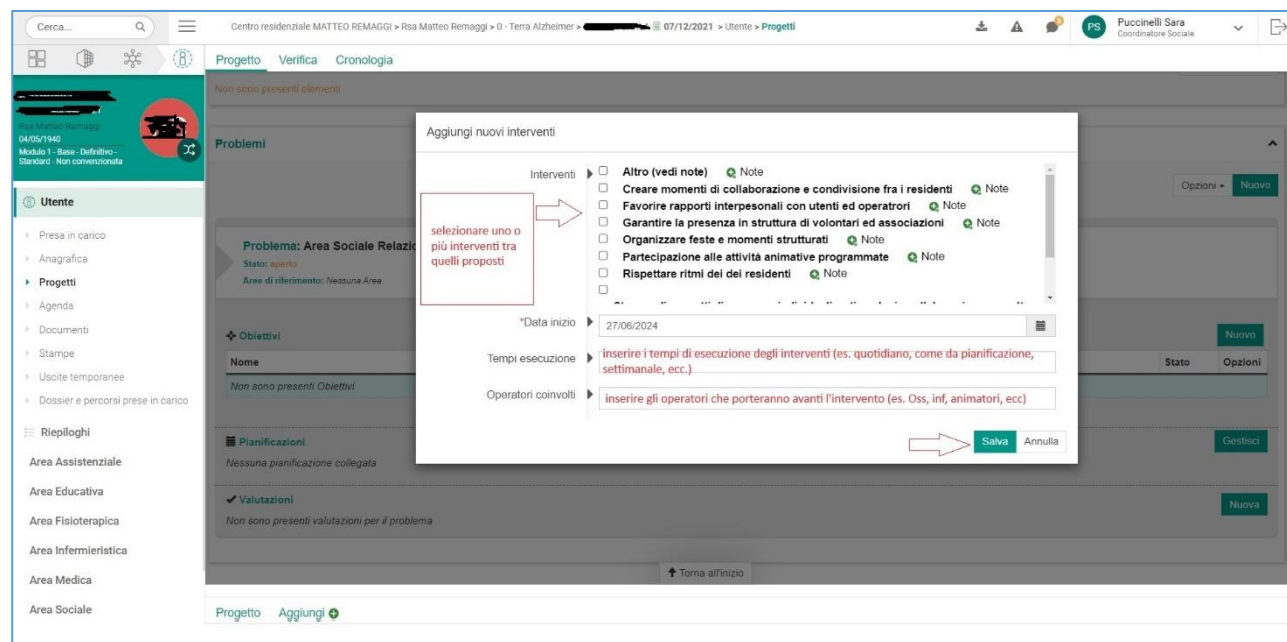


Figura 12

Anche in questo caso è possibile selezionare una o più voci tra quelle già proposte o selezionare la voce “Altro” e compilare il campo “Note”.

E' necessario, poi, definire la tempistica nella quale si realizzano le azioni e gli operatori coinvolti.

Una volta terminato, premere “Salva”.

COLLEGAMENTO PIANIFICAZIONI

Al fine di rendere più completo il PAI e coerente quanto dichiarato negli interventi da intraprendere con ciò che viene effettivamente fatto, è possibile collegare le pianificazioni che risultano pertinenti con gli obiettivi.

Ad esempio, in un PAI dove ci si è posto come obiettivo il mantenimento o il ripristino dell'integrità cutanea, ha senso collegare le pianificazioni delle medicazioni (se esistenti), e dell'alzata ed igiene o della posturazione. Oppure in un PAI dove ci si è posto come obiettivo il miglioramento o il mantenimento della performance cognitiva, è importante collegare la pianificazione degli esercizi cognitivi che interessano l'O.

Questo può avvenire con le modalità illustrate alle figure 13 e 14.

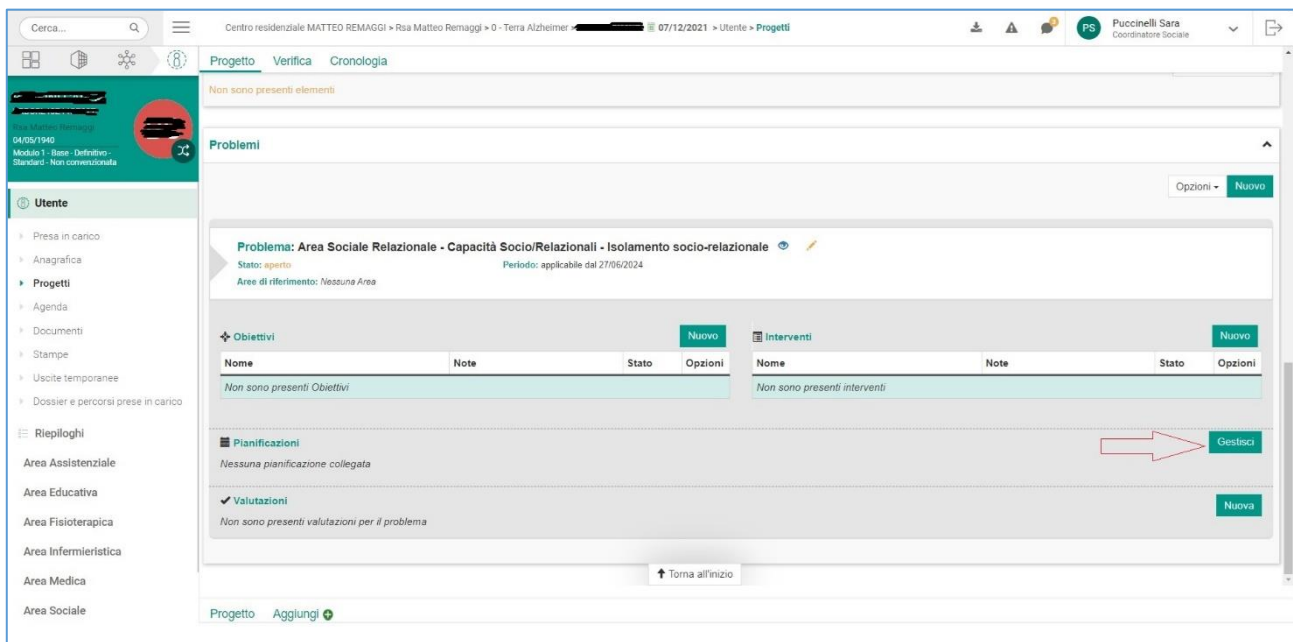


Figura 13

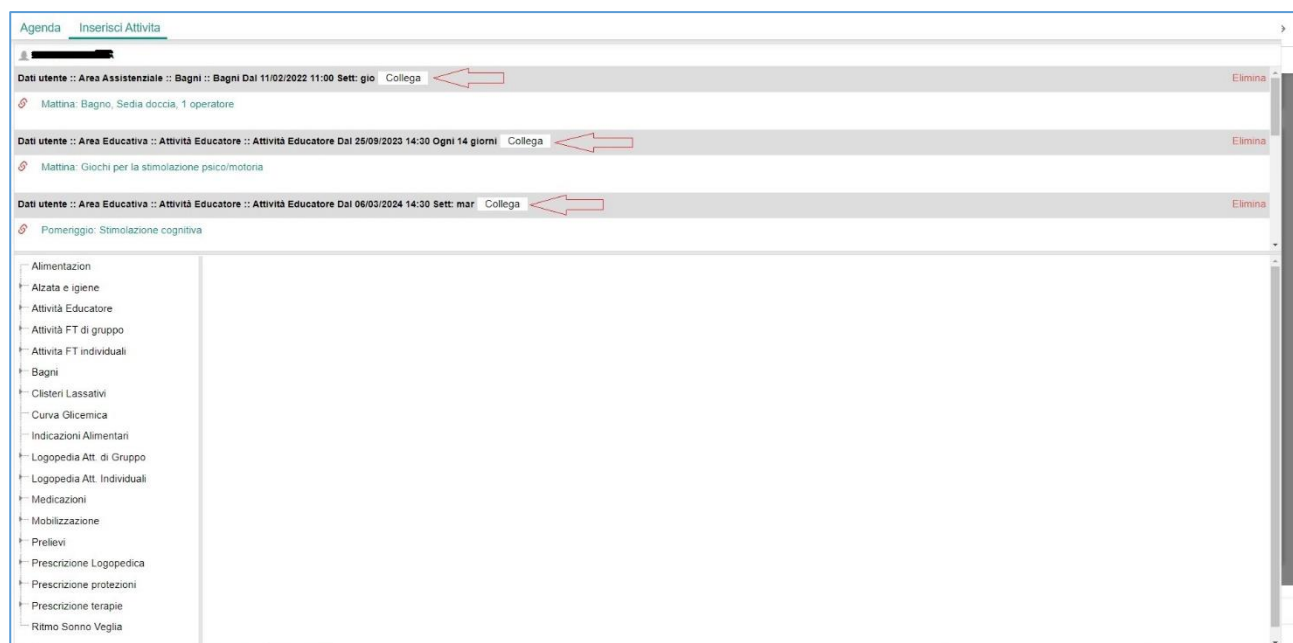


Figura 14

Le pianificazioni associate si aggiornano automaticamente quando vengono cambiate.

SALVATAGGIO E EVENTUALI MODIFICHE SUCCESSIVE

Un volta effettuate le operazioni sopra esposte per ogni Area, il PAI è concluso e deve essere salvato (figura 15)

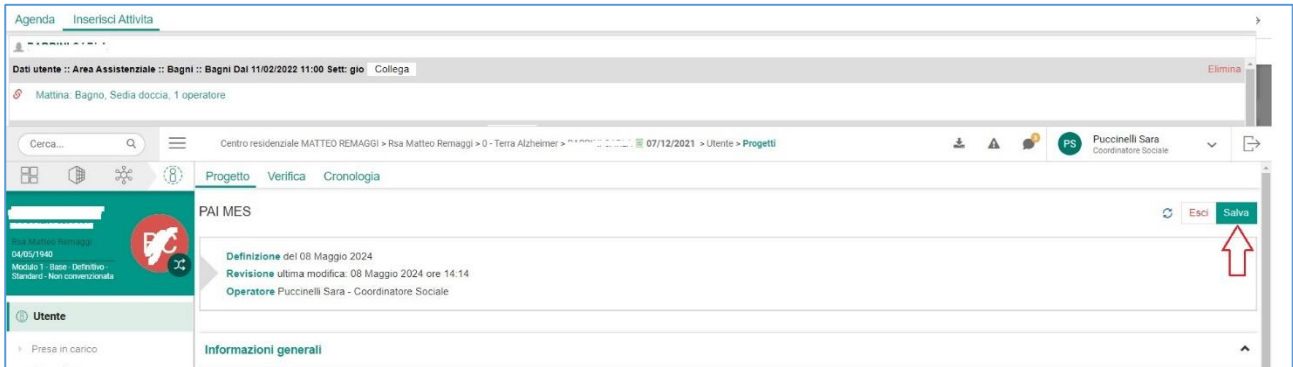


Figura 15

Successivamente sarà sempre possibile effettuare aggiunte e/o modifiche cliccando sul tasto “Modifica”, come in figura 16.

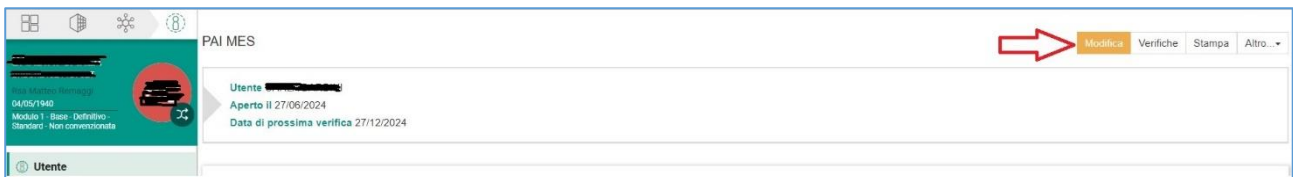


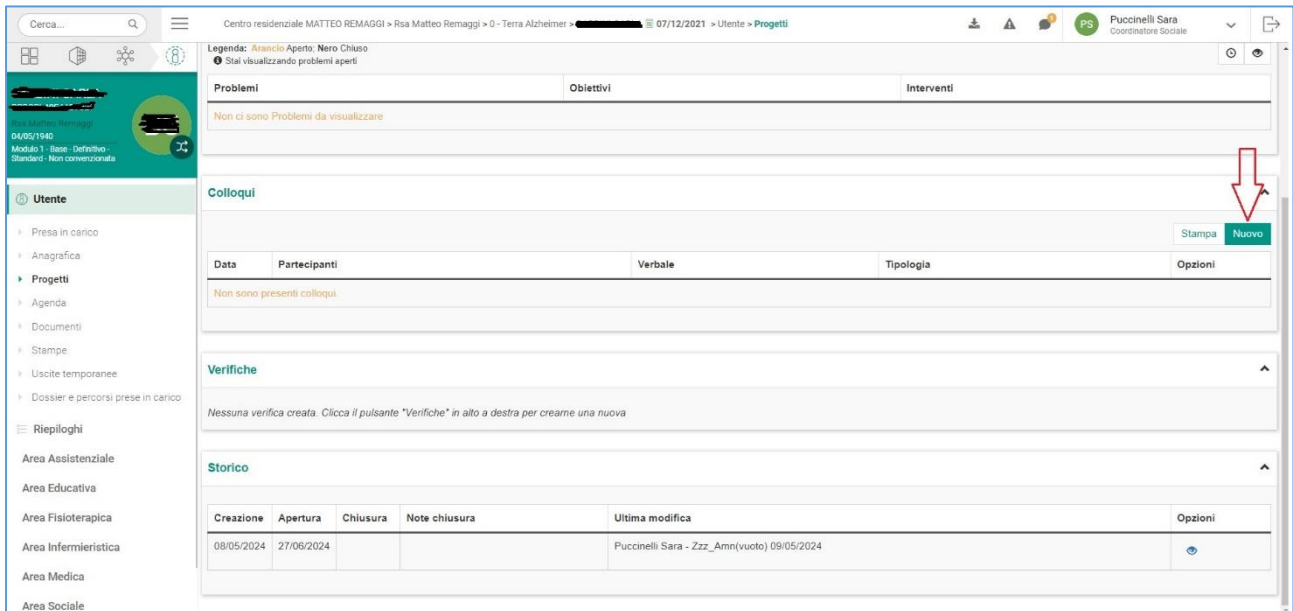
Figura 16

Non è possibile in nessun caso eliminare parti già salvate (problemi e interventi). In caso di errore, sarà necessario specificarlo nel campo note e chiudere il problema, inserendo la data di chiusura.

RINVIO DEL PAI PER ASSENZA DELL'OSPITE

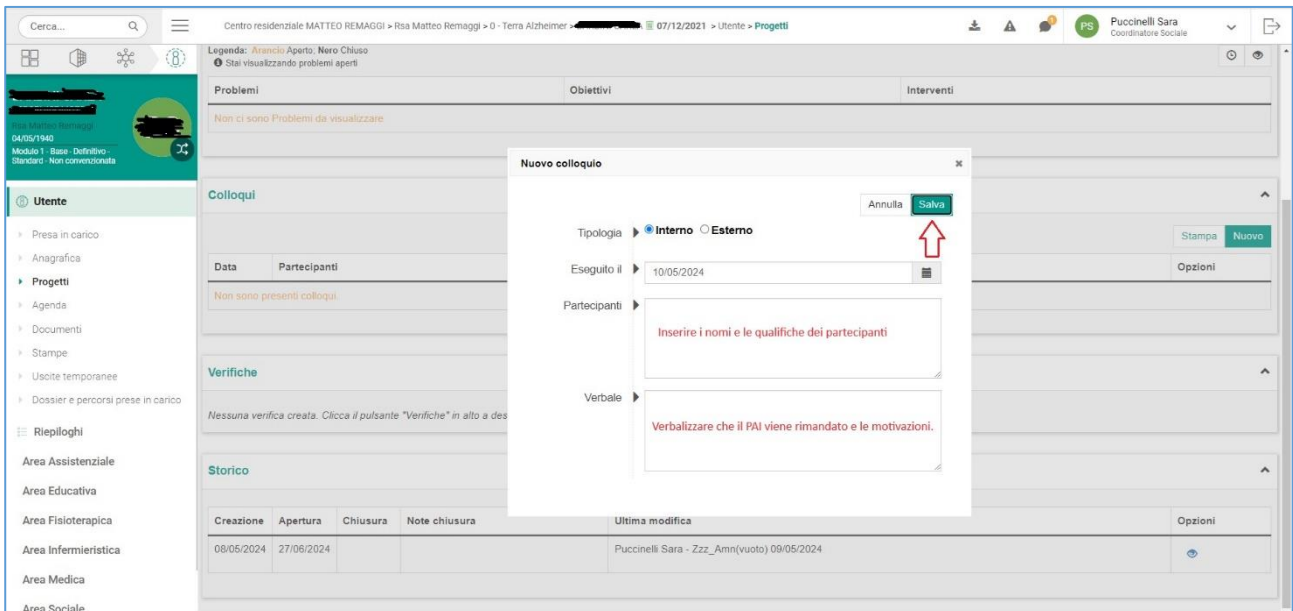
In caso di rinvio del PAI per l'assenza dell'Ospite (solitamente per ricovero ospedaliero) è opportuno che questo venga comunque annotato all'interno del gestionale, in modo da tenerne traccia.

Pertanto, il giorno del PAI, l'equipe si riunirà ed annoterà, nella sezione "Colloqui", l'avvenuto rinvio e le motivazioni (figure 17 e 18).



The screenshot shows the software interface for the 'Centro residenziale MATTEO REMAGGI'. The left sidebar contains a navigation menu with 'Utente' selected. The main area displays the 'Colloqui' section, which is currently empty. A red arrow points to the 'Nuovo' button in the top right corner of the 'Colloqui' section.

Figura 17



The screenshot shows the software interface with the 'Nuovo colloquio' dialog box open. The dialog box contains the following fields:

- Tipologia: Interno Esterno
- Eseguito il: 10/05/2024
- Partecipanti:
- Verbale:

A red arrow points to the 'Salva' button in the top right corner of the dialog box.

Figura 18