

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 6A - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****VALUTAZIONE INIZIALE:****SITUAZIONE ATTUALE:****PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 6A - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****VALUTAZIONE INIZIALE:****SITUAZIONE ATTUALE:**

La paziente presenta pregresso ipertono spastico all'emilato dx con notevole deficit del movimento( arto sup.> arto inf.)

I passaggi posturali non sono autonomi e la stazione eretta è possibile solo con il forte aiuto del terapeuta.

Inoltre la paziente non riconosce le parti del proprio corpo e non distingue la destra dalla sinistra (autotopoagnosia)

**TESTS SOMMINISTRATI:**

vedi cartella

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

-Prevenzione danni terziari e laddove possibile miglioramento della forza e del movimento volontario

-Mobilizzazione passiva ed attiva dell'emilato dx, manovre per ridurre ipertono, es. per la stazione eretta, es. per i passaggi posturali

**Data:** 04/01/2023

**TESTS SOMMINISTRATI:**

vedi allegati

## OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

<b>Data:</b>	
--------------	--

Torre del Greco,04-01-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SCALA MRC****Bilancio muscolare complessivo alla scala Medical Research Council (MRC)****Forza muscolare**

La forza muscolare nei vari distretti muscolari viene valutata con la scala MRC (valori da 5 a 0).

<b>Descrizione</b>	<b>Valore</b>
5/5 alla scala MRC: Movimento possibile contro resistenza massima	
4/5 alla scala MRC: Movimento possibile solo contro resistenza minima	
3/5 alla scala MRC: Movimento possibile solo contro gravità	
2/5 alla scala MRC: Movimento possibile solo in assenza di gravità	
1/5 alla scala MRC: Accenno al movimento	
0/5 alla scala MRC: Assenza di movimento	

Torre del Greco,04-01-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**MOTRICITY INDEX**

Arto superiore destro	Punteggio						
	Presa a pinza	0	11	19	22	26	33
	Flessione gomito	0	9	14	19	25	33
	Abduzione spalla	0	9	14	19	25	33
Punteggio totale arto superiore Dx: 0 /100							

Arto superiore sinistro	Punteggio						
	Presa a pinza	0	11	19	22	26	33
	Flessione gomito	0	9	14	19	25	33
	Abduzione spalla	0	9	14	19	25	33
Punteggio totale arto superiore Sx: 76 /100							

Arto inferiore destro	Punteggio						
	Dorsi flessione caviglia	0	9	14	19	25	33
	Estensione ginocchio	0	9	14	19	25	33
	Flessione anca	0	9	14	19	25	33
Punteggio totale arto inferiore Dx: 18 /100							

Arto inferiore sinistro	Punteggio						
	Dorsi flessione caviglia	0	9	14	19	25	33
	Estensione ginocchio	0	9	14	19	25	33
	Flessione anca	0	9	14	19	25	33
Punteggio totale arto inferiore Sx: 75 /100							

Torre del Greco,04-01-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**BARTHEL INDEX**

ATTIVITA'	Punteggio
Alimentazione 0=incapace 5= necessita di assistenza, ad es. per tagliare il cibo 10=indipendente	0 5 10
Fare il bagno 0=dipendente 5=indipendente	0 5
Igiene personale 0=necessita di aiuto 5= Si lava la faccia, si pettina, si lava i denti, si rade (inserisce la spina se usa il rasoio)	0 5
Vestirsi 0=dipendente 5=necessita di aiuto ma compie almeno metà del compito in tempo ragionevole 10=indipendente, si lega le scarpe, usa le cerniere lampo, bottoni	0 5 10
Controllo del retto 0=incontinente 5=occasionali incidenti o necessita di aiuto 10=continente	0 5 10
Controllo della vescica 0=incontinente 5=occasionali incidenti o necessità di aiuto 10=continente	0 5 10
Trasferimenti nel bagno 0=dipendente 5= necessita di qualche aiuto per l'equilibrio, vestirsi/svestirsi o usare carta igienica 10=indipendente con l'uso del bagno o della padella	0 5 10
Trasferimenti sedia/letto 0=incapace, no equilibrio da seduto 5=in grado di sedersi, ma necessita della max assistenza per trasferirsi 10=minima assistenza e supervisione 15=indipendente	0 5 10 15
Deambulazione 0=immobile 5= indipendente con la carrozzina per > 45 m 10=necessita di aiuto di una persona per >45m 15=indipendente per più di 45m, può usare ausili (es.bastone) ad eccezione del girello	0 5 10 15
Salire le scale 0=incapace 5= necessita di aiuto o supervisione 10=indipendente, può usare ausili	0 5 10
Totale (0-100)	25

Torre del Greco, 04-01-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SCALA TINETTI**

<b>Equilibrio</b>	<b>Punteggio</b>
<b>1. Equilibrio da seduto</b> 0=Si inclina ,scivola dalla sedia 1=E' stabile,sicuro	0 1
<b>2. Alzarsi dalla sedia</b> 0=E' incapace senza aiuto 1=Deve aiutarsi con le braccia 2=Si alza senza aiutarsi con le braccia	0 1 2
<b>3. Tentativo di alzarsi</b> 0=E' incapace senza aiuto 1=Capace,ma richiede più di un tentativo 2=Capace al primo tentativo	0 1 2
<b>4. Equilibrio nella stazione eretta (primi5sec)</b> 0=Instabile (vacilla, muove i piedi, marcata oscillazione del tronco) 1=Stabile grazie all'uso di bastone o altri ausili 2=Stabile senza ausili	0 1 2
<b>5. Equilibrio nella stazione eretta prolungata</b> 0=Instabile (vacilla, muove i piedi, marcata oscillazione del tronco) 1=Stabile, ma a base larga (i malleoli mediali distano>10cm) 2=Stabile, a base stretta, senza supporti	0 1 2
<b>6. Equilibrio ad occhi chiusi</b> 0=Instabile 1=Stabile	0 1
<b>7. Equilibrio dopo leggera spinta sullo sterno</b> 0=Comincia a cadere 1=Oscilla,ma si riprende da solo 2=Stabile	0 1 2
<b>8. Girarsi di 360 gradi</b> 0=A passi discontinui 1=A passi continui	0 1
<b>9. Sedersi</b> 0=Insicuro (sbaglia la distanza, cade sulla sedia) 1=Usa le braccia, o ha un movimento discontinuo 2=Sicuro, movimento continuo	0 1 2
<b>Punteggio dell'equilibrio</b>	<b>2/ 16</b>



<b>Andatura</b>	<b>Punteggio</b>
<b>10.Inizio della deambulazione</b> 0=Una certa esitazione, o più tentativi 1=Nessuna esitazione	0 1
<b>11.Lunghezza ed altezza del passo dx</b> <b>Piede dx</b> 0=Il piede dx non supera il sx 1=Il piede dx supera il sx	0 1
0=Il piede dx non si alza completamente dal pavimento 1=Il piede dx si alza completamente dal pavimento	0 1
<b>11.Lunghezza ed altezza del passo sx</b> <b>Piede sx</b> 0=Il piede sx non supera il dx 1=Il piede sx supera il dx	0 1
0=Il piede sx non si alza completamente dal pavimento 1=Il piede sx si alza completamente dal pavimento	0 1
<b>12.Simmetria del passo</b> 0=Il passo dx e il sx non sembrano uguali 1=Il passo dx e il sx sembrano uguali	0 1
<b>13.Continuità del passo</b> 0=Interrotto o discontinuo 1=Continuo	0 1
<b>14.Traiettoria</b> 0=Deviazione marcata 1=Deviazione lieve o moderata, o uso di ausili 2=Assenza di deviazione e di uso di ausili	0 1 2
<b>15.Tronco</b> 0=Marcata oscillazione o uso di ausili 1=Flessione ginocchia o schiena, o allargamento delle braccia 2=Nessuna oscillazione, flessione, uso delle braccia o ausili	0 1 2
<b>16.Posizione dei piedi durante il cammino</b> 0=I talloni sono separati 1=I talloni quasi si toccano durante il cammino	0 1
<b>Punteggio dell'andatura</b>	<b>2/ 12</b>

**PUNTEGGIO TOTALE 4/28**

INTERPRETAZIONE DEL PUNTEGGIO  $\geq 19$ :basso rischio di caduta  $\leq 18$ :elevato rischio di caduta  
Torre del Greco,04-01-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA PSICOLOGICA**

Eleonora, 61 anni, presenta "difficoltà nella deambulazione e nelle autonomie" ed è sottoposta a trattamento fisioterapico trisettimanale e logopedico bisettimanale da circa tre settimane. La signora vive con il marito e le figlie che si prendono cura di lei anche grazie al supporto fornito da famiglia e amici. Al momento del colloquio la signora appare orientata nello spazio e nella persona ma mostra difficoltà ad orientarsi nel tempo (non ricorda il mese, la data e il giorno della settimana). La figlia riferisce un miglioramento delle abilità attentive e mnestiche a partire dal suo ritorno a casa avvenuto nel mese di settembre del 2022, in seguito a un ricovero durato circa un anno. Trascorre gran parte del tempo a letto e necessita di assistenza continua per lo svolgimento di attività quali lavarsi o vestirsi. Non sono riferiti disturbi del sonno o dell'appetito. Tono dell'umore lievemente deflesso.

Torre del Greco, 17-01-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI



**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Stato civile		Comune di residenza	TORRE DEL GRECO
Condizione professionale		Telefono	3317657393
È seguito dal servizio sociale di			

**SCHEDA SOCIALE**

DATA 1° COLLOQUIO	17-01-2023
-------------------	------------

**È titolare di:**

Pensione	SI	NO
Invalità civile	SI	100% NO
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap	SI	NO

**Persone di riferimento/caregiver principale**

1)Cognome	Blanco	Nome	Francesca
Rapporto di parentela	figlia		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
2)Cognome		Nome	
Rapporto di parentela			
Comune di residenza		Telefono	
3)Tutela	Amm. di sostegno Tutore Inabilità Interdizione		
Cognome e nome del tutore legale	Blanco Francesca		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	Utente, marito, 2 figlie.  La terza figlia vive all'interno dello stesso palazzo.		

## Situazione abitativa:

L'abitazione dove la persona risiede si trova	In centro (del comune) Fuori dal centro (periferia) È isolata
L'abitazione è adeguata alle esigenze della persona?	Sì, è una casa confortevole Sì, è appena sufficiente No, è insufficiente
Se inadeguata, cosa manca?	È troppo piccola È umida Manca l'ascensore (barriere architettoniche) Ci sarebbero molti lavori da fare Mancano spazi esterni Altro (specificare)
A che titolo l'utente occupa l'abitazione?	Affitto Proprietà Comodato Altro titolo

## Situazione socio-familiare:

La famiglia può contare, in caso di necessità, sull'aiuto di persone Non conviventi?	Parenti Amici Vicini Persone appartenenti ad una associazione di volontariato Nessuno
La famiglia fa ricorso o ha fatto ricorso in passato per la cura della persona disabile a servizi di assistenza domiciliare, da parte di personale incaricato dalla Asl o Comune?	Ass. domiciliare solo sociale (pasti, pulizie, ecc...) Ass. domiciliare solo sanitaria Ass. domiciliare integrata (sanitaria e sociale) Altro (specificare)
Per quante ore in media alla settimana?	
La famiglia, per la cura della persona disabile, quali dei seguenti servizi a pagamento utilizza?	Assistenza domiciliare sanitaria Badante che coabita con la famiglia Badante che non coabita Altro (specificare)



## Situazione economica/assistenza e servizi

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione da lavoro Pensione sociale o di invalidità Pensione di reversibilità Assegno di accompagnamento Altri aiuti pubblici (specificare) Altro (specificare)
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	Visite e assistenza medico-sanitaria generica Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Assistenza domiciliare stabile (badante) Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce una delle seguenti forme di assistenza pensionistica o di contributi a sostegno del reddito?	Assegno ordinario di invalidità Pensione di invalidità civile Pensione di inabilità Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare)
La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare?	Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket per medicinali Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali Assegno di cura Agevolazioni per l'abbattimento delle barriere architettoniche Esenzione dal pagamento del bollo auto Parcheggio riservato Collocamento mirato Bonus sociali utenze Disability card Altro (specificare)
I principali problemi che la famiglia ha dovuto affrontare connessi alla disabilità	Non ha avuto difficoltà Difficoltà di accesso alle informazioni Tempi lunghi per avere la diagnosi definitiva Scarsa sensibilità e disponibilità da parte del personale medico Problemi economici Problemi di inserimento nella società Problemi nelle relazioni con amici e parenti Problemi di conflittualità familiare Solitudine Altro (specificare)
La famiglia è soddisfatta del servizio erogato dal Centro "Dimensione Azzurra"?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapeuta che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

## Osservazioni nel colloquio

In data odierna il colloquio è avvenuto interamente con la figlia della signora Eleonora, ossia Blanco Francesca; rete familiare presente.

Non si evidenziano particolari criticità.

Torre del Greco, 19-01-2023



**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

## SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

### GENERALITA' DELL'ASSISTITO

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Codice Fiscale	MZZLNR62A67L259P
Comune Residenza	TORRE DEL GRECO	Provincia	NA
Indirizzo	VIA BENEDUCE 26/BIS	CAP	80059
Prescrittore			
Asl e Distretto		Telefono	3317657393
Data ammissione	11-01-2023	Data dimissione	

### DIAGNOSI

CODICE

Esiti di ictus con emiparesi destra

EVENTUALI NOTE:

## SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

### ANAMNESI FAMILIARE

### ANAMNESI FISIOLOGICA:

### ANAMNESI REMOTA:



Ipertensione in trattamento

Ipotiroidismo in trattamento

### ANAMNESI PROSSIMA

### ANAMNESI PATOLOGICA:

Genetica:	
Metab - Endocr:	
Neurologica:	
Ortopedica:	
Chirurgica:	
Infettiva:	
Altro:	

### ANAMNESI RIABILITATIVA:

Paziente vigile, collaborante, orientata nel tempo e nello spazio. Esiti di ictus emorragico con emiparesi destra. Ginocchio destro in flessione. Stazione eretta con ausilio. Buon controllo del tronco nella posizione seduta; spostamenti sul lato possibili. Ridotto trofismo e forza muscolare. Fonazione e deglutizione eseguite attivamente

### AGGIORNAMENTO ANAMNESI:

Genetica:	
Metab - Endocr:	
Neurologica:	
Ortopedica:	
Chirurgica:	
Infettiva:	
Altro:	

Torre del Greco,23-02-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA SPECIALISTICA**

Al controllo odierno, esiti di ictus emorragico, e paresi destra. Deambulazione non possibile; stazione eretta con ausilio di girello; passaggi posturali possibili con assistenza. Ridotto ROM aro superiore e inferiore destro. Ridotto trofismo muscolare e forza; ridotte le autonomie e le capacità fonatorie, possibile deglutizione e masticazione.

Torre del Greco,23-02-2023

PAZIENTE:

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

BARTHEL INDEX

ATTIVITA'	Punteggio
Alimentazione 0=incapace 5= necessita di assistenza, ad es. per tagliare il cibo 10=indipendente	0 5 10
Fare il bagno 0=dipendente 5=indipendente	0 5
Igiene personale 0=necessita di aiuto 5= Si lava la faccia, si pettina, si lava i denti, si rade (inserisce la spina se usa il rasoio)	0 5
Vestirsi 0=dipendente 5=necessita di aiuto ma compie almeno metà del compito in tempo ragionevole 10=indipendente, si lega le scarpe, usa le cerniere lampo, bottoni	0 5 10
Controllo del retto 0=incontinente 5=occasionali incidenti o necessita di aiuto 10=continente	0 5 10
Controllo della vescica 0=incontinente 5=occasionali incidenti o necessità di aiuto 10=continente	0 5 10
Trasferimenti nel bagno 0=dipendente 5= necessita di qualche aiuto per l’equilibrio, vestirsi/svestirsi o usare carta igienica 10=indipendente con l’uso del bagno o della padella	0 5 10
Trasferimenti sedia/letto 0=incapace, no equilibrio da seduto 5=in grado di sedersi, ma necessita della max assistenza per trasferirsi 10=minima assistenza e supervisione 15=indipendente	0 5 10 15
Deambulazione 0=immobile 5= indipendente con la carrozzina per > 45 m 10=necessita di aiuto di una persona per>45m 15=indipendente per più di 45m, può usare ausili (es.bastone) ad eccezione del girello	0 5 10 15
Salire le scale 0=incapace 5= necessita di aiuto o supervisione 10=indipendente, può usare ausili	0 5 10
Totale (0-100)	30

Torre del Greco,23-02-2023



**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****VALUTAZIONE BIMESTRALE:****OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	MIGLIORAMENTO DEAMBULAZIONE	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

PARZIALE MIGLIORAMENTO DEAMBULAZIONE. STABILI ALTRE CONDIZIONI DEL QUADRO CLINICO.

**Data:**

Torre del Greco,06-03-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 6D - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****VALUTAZIONE FINALE:****SITUAZIONE ATTUALE:**

LA PAZIENTE È MIGLIORATA PARZIALMENTE PER QUANTO RIGUARDA LA DEAMBULAZIONE CHE AVVIENE CON L' AUSILIO DEL DEAMBULATORE ASCELLARE.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

VEDI ALLEGATI CARTELLA

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

L' OBIETTIVO È QUELLO DI RENDERE LA MOTRICITÀ DELLA PAZIENTE MIGLIORE SOTTO IL PROFILO DELLE STRATEGIE MOTORIE COMPENSATIVE DELLA MARCATA EMIPLEGIA DESTRA

MOBILIZZAZIONE ATTIVA E PASSIVA ENTRAMBE GLI EMILATI. TRAINING DEAMBULATORIO. ESERCIZI PER L' EQUILIBRIO STATICO E DINAMICO. ESERCIZI PER I PASSAGGI POSTURALI.

<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
-------------------	-----------	---------------------------	---------------

**Data:**

Torre del Greco,01-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 6A - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****VALUTAZIONE INIZIALE:****SITUAZIONE ATTUALE:****PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 6A - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****VALUTAZIONE INIZIALE:****SITUAZIONE ATTUALE:**

La paziente presenta pregresso ipertono spastico all'emilato dx con notevole deficit del movimento( arto sup.> arto inf.)

I passaggi posturali non sono autonomi e la stazione eretta è possibile solo con il forte aiuto del terapeuta.

Inoltre la paziente non riconosce le parti del proprio corpo e non distingue la destra dalla sinistra (autotopoagnosia)

**TESTS SOMMINISTRATI:**

vedi allegati cartella

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

-Prevenzione danni terziari e laddove possibile miglioramento della forza e del movimento volontario

-Mobilizzazione passiva ed attiva dell'emilato dx, manovre per ridurre ipertono, es. per la stazione eretta, es. per i passaggi posturali

**Data:** 05/05/2023

**TESTS SOMMINISTRATI:**

vedi allegati

## OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

<b>Data:</b>	
--------------	--

Torre del Greco,05-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SCALA MRC****Bilancio muscolare complessivo alla scala Medical Research Council (MRC)****Forza muscolare**

La forza muscolare nei vari distretti muscolari viene valutata con la scala MRC (valori da 5 a 0).

<b>Descrizione</b>	<b>Valore</b>
5/5 alla scala MRC: Movimento possibile contro resistenza massima	
4/5 alla scala MRC: Movimento possibile solo contro resistenza minima	
3/5 alla scala MRC: Movimento possibile solo contro gravità	
2/5 alla scala MRC: Movimento possibile solo in assenza di gravità	
1/5 alla scala MRC: Accenno al movimento	
0/5 alla scala MRC: Assenza di movimento	

Torre del Greco,05-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**MOTRICITY INDEX**

Arto superiore destro	Punteggio						
	Presa a pinza	0	11	19	22	26	33
	Flessione gomito	0	9	14	19	25	33
	Abduzione spalla	0	9	14	19	25	33
Punteggio totale arto superiore Dx: 0 /100							

Arto superiore sinistro	Punteggio						
	Presa a pinza	0	11	19	22	26	33
	Flessione gomito	0	9	14	19	25	33
	Abduzione spalla	0	9	14	19	25	33
Punteggio totale arto superiore Sx: 76 /100							

Arto inferiore destro	Punteggio						
	Dorsi flessione caviglia	0	9	14	19	25	33
	Estensione ginocchio	0	9	14	19	25	33
	Flessione anca	0	9	14	19	25	33
Punteggio totale arto inferiore Dx: 18 /100							

Arto inferiore sinistro	Punteggio						
	Dorsi flessione caviglia	0	9	14	19	25	33
	Estensione ginocchio	0	9	14	19	25	33
	Flessione anca	0	9	14	19	25	33
Punteggio totale arto inferiore Sx: 75 /100							

Torre del Greco,05-05-2023

PAZIENTE:

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

BARTHEL INDEX

ATTIVITA'	Punteggio
Alimentazione 0=incapace 5= necessita di assistenza, ad es. per tagliare il cibo 10=indipendente	0 5 10
Fare il bagno 0=dipendente 5=indipendente	0 5
Igiene personale 0=necessita di aiuto 5= Si lava la faccia, si pettina, si lava i denti, si rade (inserisce la spina se usa il rasoio)	0 5
Vestirsi 0=dipendente 5=necessita di aiuto ma compie almeno metà del compito in tempo ragionevole 10=indipendente, si lega le scarpe, usa le cerniere lampo, bottoni	0 5 10
Controllo del retto 0=incontinente 5=occasionali incidenti o necessita di aiuto 10=continente	0 5 10
Controllo della vescica 0=incontinente 5=occasionali incidenti o necessità di aiuto 10=continente	0 5 10
Trasferimenti nel bagno 0=dipendente 5= necessita di qualche aiuto per l’equilibrio, vestirsi/svestirsi o usare carta igienica 10=indipendente con l’uso del bagno o della padella	0 5 10
Trasferimenti sedia/letto 0=incapace, no equilibrio da seduto 5=in grado di sedersi, ma necessita della max assistenza per trasferirsi 10=minima assistenza e supervisione 15=indipendente	0 5 10 15
Deambulazione 0=immobile 5= indipendente con la carrozzina per > 45 m 10=necessita di aiuto di una persona per>45m 15=indipendente per più di 45m, può usare ausili (es.bastone) ad eccezione del girello	0 5 10 15
Salire le scale 0=incapace 5= necessita di aiuto o supervisione 10=indipendente, può usare ausili	0 5 10
Totale (0-100)	25

Torre del Greco,05-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****VALUTAZIONE BIMESTRALE:****OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
		SI	P.R.	NO
	MIGLIORAMENTO RESISTENZA DELLA DEAMBULAZIONE	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

STABILI CONDIZIONI DEL QUADRO CLINICO.

**Data:** 03/07/2023

Torre del Greco,03-07-2023



**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 6D - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****VALUTAZIONE FINALE:****SITUAZIONE ATTUALE:**

LA PAZIENTE È MIGLIORATA PARZIALMENTE PER QUANTO RIGUARDA LA DEAMBULAZIONE CHE AVVIENE CON L' AUSILIO DEL DEAMBULATORE ASCELLARE.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

VEDI ALLEGATI CARTELLA

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

L' OBIETTIVO È QUELLO DI RENDERE LA MOTRICITÀ DELLA PAZIENTE MIGLIORE SOTTO IL PROFILO DELLE STRATEGIE MOTORIE COMPENSATIVE DELLA MARCATA EMIPLEGIA DESTRA .

MOBILIZZAZIONE ATTIVA E PASSIVA ENTRAMBE GLI EMILATI. TRAINING DEAMBULATORIO. ESERCIZI PER L' EQUILIBRIO STATICO E DINAMICO. ESERCIZI PER I PASSAGGI POSTURALI.

<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
-------------------	-----------	---------------------------	---------------

<b>Data:</b>	28/08/2023
--------------	------------

Torre del Greco,28-08-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 6D - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****VALUTAZIONE FINALE:****SITUAZIONE ATTUALE:**

LA PAZIENTE È MIGLIORATA PARZIALMENTE PER QUANTO RIGUARDA LA DEAMBULAZIONE CHE AVVIENE CON L' AUSILIO DEL DEAMBULATORE ASCELLARE.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

VEDI ALLEGATI CARTELLA

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

L' OBIETTIVO È QUELLO DI RENDERE LA MOTRICITÀ DELLA PAZIENTE MIGLIORE SOTTO IL PROFILO DELLE STRATEGIE MOTORIE COMPENSATIVE DELLA MARCATO EMIPLEGIA DESTRA .

MOBILIZZAZIONE ATTIVA E PASSIVA ENTRAMBE GLI EMILATI. TRAINING DEAMBULATORIO. ESERCIZI PER L' EQUILIBRIO STATICO E DINAMICO. ESERCIZI PER I PASSAGGI POSTURALI.

<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
-------------------	-----------	---------------------------	---------------

<b>Data:</b>	28/08/2023
--------------	------------

Torre del Greco,28-08-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 6A - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****VALUTAZIONE INIZIALE:****SITUAZIONE ATTUALE:****PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 6A - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****VALUTAZIONE INIZIALE:****SITUAZIONE ATTUALE:**

La paziente presenta pregresso ipertono spastico all'emilato dx con notevole deficit del movimento( arto sup.> arto inf.)

I passaggi posturali non sono autonomi e la stazione eretta è possibile solo con il forte aiuto del terapeuta.

Inoltre la paziente non riconosce le parti del proprio corpo e non distingue la destra dalla sinistra (autotopoagnosia)

**TESTS SOMMINISTRATI:**

vedi allegati cartella

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

-Prevenzione danni terziari e laddove possibile miglioramento della forza e del movimento volontario

-Mobilizzazione passiva ed attiva dell'emilato dx, manovre per ridurre ipertono, es. per la stazione eretta, es. per i passaggi posturali

**Data:** 30.08.2024

**TESTS SOMMINISTRATI:**

vedi allegati

## OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

<b>Data:</b>	
--------------	--

Torre del Greco,30-08-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SCALA MRC****Bilancio muscolare complessivo alla scala Medical Research Council (MRC)****Forza muscolare**

La forza muscolare nei vari distretti muscolari viene valutata con la scala MRC (valori da 5 a 0).

<b>Descrizione</b>	<b>Valore</b>
5/5 alla scala MRC: Movimento possibile contro resistenza massima	
4/5 alla scala MRC: Movimento possibile solo contro resistenza minima	
3/5 alla scala MRC: Movimento possibile solo contro gravità	
2/5 alla scala MRC: Movimento possibile solo in assenza di gravità	
1/5 alla scala MRC: Accenno al movimento	
0/5 alla scala MRC: Assenza di movimento	

Torre del Greco, 30-08-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**MOTRICITY INDEX**

Arto superiore destro	Punteggio						
	Presa a pinza	0	11	19	22	26	33
	Flessione gomito	0	9	14	19	25	33
	Abduzione spalla	0	9	14	19	25	33
Punteggio totale arto superiore Dx: 0 /100							

Arto superiore sinistro	Punteggio						
	Presa a pinza	0	11	19	22	26	33
	Flessione gomito	0	9	14	19	25	33
	Abduzione spalla	0	9	14	19	25	33
Punteggio totale arto superiore Sx: 76 /100							

Arto inferiore destro	Punteggio						
	Dorsi flessione caviglia	0	9	14	19	25	33
	Estensione ginocchio	0	9	14	19	25	33
	Flessione anca	0	9	14	19	25	33
Punteggio totale arto inferiore Dx: 18 /100							

Arto inferiore sinistro	Punteggio						
	Dorsi flessione caviglia	0	9	14	19	25	33
	Estensione ginocchio	0	9	14	19	25	33
	Flessione anca	0	9	14	19	25	33
Punteggio totale arto inferiore Sx: 75 /100							

Torre del Greco,30-08-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**BARTHEL INDEX**

ATTIVITA'	Punteggio
Alimentazione 0=incapace 5= necessita di assistenza, ad es. per tagliare il cibo 10=indipendente	0 5 10
Fare il bagno 0=dipendente 5=indipendente	0 5
Igiene personale 0=necessita di aiuto 5= Si lava la faccia, si pettina, si lava i denti, si rade (inserisce la spina se usa il rasoio)	0 5
Vestirsi 0=dipendente 5=necessita di aiuto ma compie almeno metà del compito in tempo ragionevole 10=indipendente, si lega le scarpe, usa le cerniere lampo, bottoni	0 5 10
Controllo del retto 0=incontinente 5=occasionali incidenti o necessita di aiuto 10=continente	0 5 10
Controllo della vescica 0=incontinente 5=occasionali incidenti o necessità di aiuto 10=continente	0 5 10
Trasferimenti nel bagno 0=dipendente 5= necessita di qualche aiuto per l'equilibrio, vestirsi/svestirsi o usare carta igienica 10=indipendente con l'uso del bagno o della padella	0 5 10
Trasferimenti sedia/letto 0=incapace, no equilibrio da seduto 5=in grado di sedersi, ma necessita della max assistenza per trasferirsi 10=minima assistenza e supervisione 15=indipendente	0 5 10 15
Deambulazione 0=immobile 5= indipendente con la carrozzina per > 45 m 10=necessita di aiuto di una persona per >45m 15=indipendente per più di 45m, può usare ausili (es.bastone) ad eccezione del girello	0 5 10 15
Salire le scale 0=incapace 5= necessita di aiuto o supervisione 10=indipendente, può usare ausili	0 5 10
Totale (0-100)	25

Torre del Greco,30-08-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SCALA TINETTI**

<b>Equilibrio</b>	<b>Punteggio</b>
<b>1. Equilibrio da seduto</b> 0=Si inclina ,scivola dalla sedia 1=E' stabile,sicuro	0 1
<b>2. Alzarsi dalla sedia</b> 0=E' incapace senza aiuto 1=Deve aiutarsi con le braccia 2=Si alza senza aiutarsi con le braccia	0 1 2
<b>3. Tentativo di alzarsi</b> 0=E' incapace senza aiuto 1=Capace,ma richiede più di un tentativo 2=Capace al primo tentativo	0 1 2
<b>4. Equilibrio nella stazione eretta (primi5sec)</b> 0=Instabile (vacilla, muove i piedi, marcata oscillazione del tronco) 1=Stabile grazie all'uso di bastone o altri ausili 2=Stabile senza ausili	0 1 2
<b>5. Equilibrio nella stazione eretta prolungata</b> 0=Instabile (vacilla, muove i piedi, marcata oscillazione del tronco) 1=Stabile, ma a base larga (i malleoli mediali distano>10cm) 2=Stabile, a base stretta, senza supporti	0 1 2
<b>6. Equilibrio ad occhi chiusi</b> 0=Instabile 1=Stabile	0 1
<b>7. Equilibrio dopo leggera spinta sullo sterno</b> 0=Comincia a cadere 1=Oscilla,ma si riprende da solo 2=Stabile	0 1 2
<b>8. Girarsi di 360 gradi</b> 0=A passi discontinui 1=A passi continui	0 1
<b>9. Sedersi</b> 0=Insicuro (sbaglia la distanza, cade sulla sedia) 1=Usa le braccia, o ha un movimento discontinuo 2=Sicuro, movimento continuo	0 1 2
<b>Punteggio dell'equilibrio</b>	<b>2/ 16</b>





<b>Andatura</b>	<b>Punteggio</b>
<b>10.Inizio della deambulazione</b> 0=Una certa esitazione, o più tentativi 1=Nessuna esitazione	0 1
<b>11.Lunghezza ed altezza del passo dx</b> <b>Piede dx</b> 0=Il piede dx non supera il sx 1=Il piede dx supera il sx	0 1
0=Il piede dx non si alza completamente dal pavimento 1=Il piede dx si alza completamente dal pavimento	0 1
<b>11.Lunghezza ed altezza del passo sx</b> <b>Piede sx</b> 0=Il piede sx non supera il dx 1=Il piede sx supera il dx	0 1
0=Il piede sx non si alza completamente dal pavimento 1=Il piede sx si alza completamente dal pavimento	0 1
<b>12.Simmetria del passo</b> 0=Il passo dx e il sx non sembrano uguali 1=Il passo dx e il sx sembrano uguali	0 1
<b>13.Continuità del passo</b> 0=Interrotto o discontinuo 1=Continuo	0 1
<b>14.Traiettoria</b> 0=Deviazione marcata 1=Deviazione lieve o moderata, o uso di ausili 2=Assenza di deviazione e di uso di ausili	0 1 2
<b>15.Tronco</b> 0=Marcata oscillazione o uso di ausili 1=Flessione ginocchia o schiena, o allargamento delle braccia 2=Nessuna oscillazione, flessione, uso delle braccia o ausili	0 1 2
<b>16.Posizione dei piedi durante il cammino</b> 0=I talloni sono separati 1=I talloni quasi si toccano durante il cammino	0 1
<b>Punteggio dell'andatura</b>	<b>2/ 12</b>

**PUNTEGGIO TOTALE 4/28**

INTERPRETAZIONE DEL PUNTEGGIO  $\geq 19$ :basso rischio di caduta  $\leq 18$ :elevato rischio di caduta  
Torre del Greco,30-08-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****VALUTAZIONE BIMESTRALE:****OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
		SI	P.R.	NO
	MIGLIORAMENTO RESISTENZA DELLA DEAMBULAZIONE	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

MIGLIORAMENTI STRATEGIE PER I PASSAGGI POSTURALI E LA DEAMBULAZIONE
---

<b>Data:</b>	30/10/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 30-10-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 6D - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****VALUTAZIONE FINALE:****SITUAZIONE ATTUALE:**

LA PAZIENTE È MIGLIORATA PARZIALMENTE PER QUANTO RIGUARDA LA DEAMBULAZIONE CHE AVVIENE CON L' AUSILIO DEL DEAMBULATORE ASCELLARE.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

VEDI ALLEGATI CARTELLA

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

L' OBIETTIVO È QUELLO DI RENDERE LA MOTRICITÀ DELLA PAZIENTE MIGLIORE SOTTO IL PROFILO DELLE STRATEGIE MOTORIE COMPENSATIVE DELLA MARCATA EMIPLEGIA DESTRA .

MOBILIZZAZIONE ATTIVA E PASSIVA ENTRAMBE GLI EMILATI. TRAINING DEAMBULATORIO. ESERCIZI PER L' EQUILIBRIO STATICO E DINAMICO. ESERCIZI PER I PASSAGGI POSTURALI.

<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
-------------------	-----------	---------------------------	---------------

<b>Data:</b>	27/12/2023
--------------	------------

Torre del Greco,27-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 6A - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****VALUTAZIONE INIZIALE:****SITUAZIONE ATTUALE:****PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 6A - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****VALUTAZIONE INIZIALE:****SITUAZIONE ATTUALE:**

La paziente presenta pregresso ipertono piramidale dell'emilato dx con notevole deficit del movimento( arto sup.> arto inf.)

I passaggi posturali non sono autonomi e la stazione eretta è possibile solo con il forte aiuto del terapeuta.

Inoltre la paziente non riconosce le parti del proprio corpo e non distingue la destra dalla sinistra (autotopoagnosia)

**TESTS SOMMINISTRATI:**

vedi allegati cartella

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

-Prevenzione danni terziari e laddove possibile miglioramento del movimento volontario

-Mobilizzazione passiva ed attiva dell'emilato dx, manovre per ridurre ipertono, es. per la stazione eretta, es. per i passaggi posturali, training deambulatorio

**Data:** 28.12.2023

**TESTS SOMMINISTRATI:**

vedi allegati

## OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

<b>Data:</b>	
--------------	--

Torre del Greco,28-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SCALA MRC****Bilancio muscolare complessivo alla scala Medical Research Council (MRC)****Forza muscolare**

La forza muscolare nei vari distretti muscolari viene valutata con la scala MRC (valori da 5 a 0).

<b>Descrizione</b>	<b>Valore</b>
5/5 alla scala MRC: Movimento possibile contro resistenza massima	
4/5 alla scala MRC: Movimento possibile solo contro resistenza minima	
3/5 alla scala MRC: Movimento possibile solo contro gravità	
2/5 alla scala MRC: Movimento possibile solo in assenza di gravità	
1/5 alla scala MRC: Accenno al movimento	
0/5 alla scala MRC: Assenza di movimento	

Torre del Greco, 28-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**MOTRICITY INDEX**

Arto superiore destro	Punteggio						
	Presa a pinza	0	11	19	22	26	33
	Flessione gomito	0	9	14	19	25	33
	Abduzione spalla	0	9	14	19	25	33
Punteggio totale arto superiore Dx: 0 /100							

Arto superiore sinistro	Punteggio						
	Presa a pinza	0	11	19	22	26	33
	Flessione gomito	0	9	14	19	25	33
	Abduzione spalla	0	9	14	19	25	33
Punteggio totale arto superiore Sx: 76 /100							

Arto inferiore destro	Punteggio						
	Dorsi flessione caviglia	0	9	14	19	25	33
	Estensione ginocchio	0	9	14	19	25	33
	Flessione anca	0	9	14	19	25	33
Punteggio totale arto inferiore Dx: 18 /100							

Arto inferiore sinistro	Punteggio						
	Dorsi flessione caviglia	0	9	14	19	25	33
	Estensione ginocchio	0	9	14	19	25	33
	Flessione anca	0	9	14	19	25	33
Punteggio totale arto inferiore Sx: 75 /100							

Torre del Greco,28-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**BARTHEL INDEX**

ATTIVITA'	Punteggio
Alimentazione 0=incapace 5= necessita di assistenza, ad es. per tagliare il cibo 10=indipendente	0 5 10
Fare il bagno 0=dipendente 5=indipendente	0 5
Igiene personale 0=necessita di aiuto 5= Si lava la faccia, si pettina, si lava i denti, si rade (inserisce la spina se usa il rasoio)	0 5
Vestirsi 0=dipendente 5=necessita di aiuto ma compie almeno metà del compito in tempo ragionevole 10=indipendente, si lega le scarpe, usa le cerniere lampo, bottoni	0 5 10
Controllo del retto 0=incontinente 5=occasionali incidenti o necessita di aiuto 10=continente	0 5 10
Controllo della vescica 0=incontinente 5=occasionali incidenti o necessità di aiuto 10=continente	0 5 10
Trasferimenti nel bagno 0=dipendente 5= necessita di qualche aiuto per l'equilibrio, vestirsi/svestirsi o usare carta igienica 10=indipendente con l'uso del bagno o della padella	0 5 10
Trasferimenti sedia/letto 0=incapace, no equilibrio da seduto 5=in grado di sedersi, ma necessita della max assistenza per trasferirsi 10=minima assistenza e supervisione 15=indipendente	0 5 10 15
Deambulazione 0=immobile 5= indipendente con la carrozzina per > 45 m 10=necessita di aiuto di una persona per >45m 15=indipendente per più di 45m, può usare ausili (es.bastone) ad eccezione del girello	0 5 10 15
Salire le scale 0=incapace 5= necessita di aiuto o supervisione 10=indipendente, può usare ausili	0 5 10
Totale (0-100)	25

Torre del Greco, 28-12-2023



**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SCALA TINETTI**

<b>Equilibrio</b>	<b>Punteggio</b>
<b>1. Equilibrio da seduto</b> 0=Si inclina ,scivola dalla sedia 1=E' stabile,sicuro	0 1
<b>2. Alzarsi dalla sedia</b> 0=E' incapace senza aiuto 1=Deve aiutarsi con le braccia 2=Si alza senza aiutarsi con le braccia	0 1 2
<b>3. Tentativo di alzarsi</b> 0=E' incapace senza aiuto 1=Capace,ma richiede più di un tentativo 2=Capace al primo tentativo	0 1 2
<b>4. Equilibrio nella stazione eretta (primi5sec)</b> 0=Instabile (vacilla, muove i piedi, marcata oscillazione del tronco) 1=Stabile grazie all'uso di bastone o altri ausili 2=Stabile senza ausili	0 1 2
<b>5. Equilibrio nella stazione eretta prolungata</b> 0=Instabile (vacilla, muove i piedi, marcata oscillazione del tronco) 1=Stabile, ma a base larga (i malleoli mediali distano>10cm) 2=Stabile, a base stretta, senza supporti	0 1 2
<b>6. Equilibrio ad occhi chiusi</b> 0=Instabile 1=Stabile	0 1
<b>7. Equilibrio dopo leggera spinta sullo sterno</b> 0=Comincia a cadere 1=Oscilla,ma si riprende da solo 2=Stabile	0 1 2
<b>8. Girarsi di 360 gradi</b> 0=A passi discontinui 1=A passi continui	0 1
0=Instabile 1=Stabile	0 1
<b>9. Sedersi</b> 0=Insicuro (sbaglia la distanza, cade sulla sedia) 1=Usa le braccia, o ha un movimento discontinuo 2=Sicuro, movimento continuo	0 1 2
<b>Punteggio dell'equilibrio</b>	<b>2/ 16</b>



<b>Andatura</b>	<b>Punteggio</b>
<b>10.Inizio della deambulazione</b> 0=Una certa esitazione, o più tentativi 1=Nessuna esitazione	0 1
<b>11.Lunghezza ed altezza del passo dx</b> <b>Piede dx</b> 0=Il piede dx non supera il sx 1=Il piede dx supera il sx	0 1
0=Il piede dx non si alza completamente dal pavimento 1=Il piede dx si alza completamente dal pavimento	0 1
<b>11.Lunghezza ed altezza del passo sx</b> <b>Piede sx</b> 0=Il piede sx non supera il dx 1=Il piede sx supera il dx	0 1
0=Il piede sx non si alza completamente dal pavimento 1=Il piede sx si alza completamente dal pavimento	0 1
<b>12.Simmetria del passo</b> 0=Il passo dx e il sx non sembrano uguali 1=Il passo dx e il sx sembrano uguali	0 1
<b>13.Continuità del passo</b> 0=Interrotto o discontinuo 1=Continuo	0 1
<b>14.Traiettoria</b> 0=Deviazione marcata 1=Deviazione lieve o moderata, o uso di ausili 2=Assenza di deviazione e di uso di ausili	0 1 2
<b>15.Tronco</b> 0=Marcata oscillazione o uso di ausili 1=Flessione ginocchia o schiena, o allargamento delle braccia 2=Nessuna oscillazione, flessione, uso delle braccia o ausili	0 1 2
<b>16.Posizione dei piedi durante il cammino</b> 0=I talloni sono separati 1=I talloni quasi si toccano durante il cammino	0 1
<b>Punteggio dell'andatura</b>	<b>2/ 12</b>

**PUNTEGGIO TOTALE 4/28**

INTERPRETAZIONE DEL PUNTEGGIO  $\geq 19$ :basso rischio di caduta  $\leq 18$ :elevato rischio di caduta  
Torre del Greco,28-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****VALUTAZIONE BIMESTRALE:****OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
		SI	P.R.	NO
	MANTENIMENTO MOTRICITÀ ATTUALE	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

--

<b>Data:</b>	
--------------	--

Torre del Greco, 28-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****VALUTAZIONE BIMESTRALE:****OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	MANTENIMENTO MOTRICITÀ ATTUALE	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

--

<b>Data:</b>	
--------------	--

Torre del Greco,30-04-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Esiti di Ictus
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	NEU05 Malattia neurologica (NEU)-altra malattia neurologica
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	01 730.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	III, IV, V, VI d450.3.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	5

**OUTCOME GLOBALE**

Mantenimento delle autonomie residue	
--------------------------------------	--

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Migliorare ROM
Migliorare forza
Migliorare autonomie

**FASI E MODALITA' INTERVENTO TEAM RIABILITATIVO IN FUNZIONE DEGLI ESITI  
ATTESI:**

Tipologia Trattamento:	RNM (a domicilio) + LP
Frequenza:	2/7 + 1/7
Durata:	120 - 120

**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)**

--

Data	24-06-2024	Responsabile del progetto	
------	------------	------------------------------	--

Torre del Greco,24-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 3 - PROGRAMMA RIABILITATIVO****AREE FUNZIONALI:**

Stabilità internistica - funzioni vitali di base		competenze cognitivo - comportamentali	
Area funzioni sensomotorie		Autonomia nella cura della persona	
Mobilità e stabilimenti		Riadattamento e reinserimento sociale	
Competenze comunicativo - relazionali		Area emotiva - affettiva	

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Paziente con emiparesi destra da esiti di Ictus; necessita di assistenza per i passaggi posturali e le principali autonomie

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare ROM  
Migliorare forza  
Migliorare autonomie

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Mobilizzazione attiva e passiva  
Rinforzo muscolare  
Miglioramento autonomie

**OPERATORI:**

TDR

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Vedi test in allegato

**TEMPI DI VERIFICA:**

A termine

**RISULTATO**

Data		Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	--	---	--	--	--

Torre del Greco,24-06-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO INIZIO PROGETTO****CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente in condizioni cliniche stazionarie, vigile, discretamente collaborante, discretamente orientata nel tempo e nello spazio; affetta da emiparesi destra da esiti di ictus; miglioramento nella deglutizione e nella fonazione; ridotto ROM, trofismo e forza muscolare (emilato dx>sn); deambulazione e passaggi posturali effettuati con assistenza.

Torre del Greco, 24-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 5A - RIUNIONI D'EQUIPE****RELAZIONE RIUNIONI D'EQUIPE INIZIALE:**

Si prende visione della Prescrizione e si elaborano il Progetto e il Programma riabilitativo, tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapeuta.

Torre del Greco, 24-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 6D - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****VALUTAZIONE FINALE:****SITUAZIONE ATTUALE:**

LA PAZIENTE , ALLA FINE DI QUESTO PROGETTO, HA MANTENUTO STABILI LE PROPRIE CONDIZIONI MOTORIE INIZIALI.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

VEDI ALLEGATI CARTELLA

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

L' OBIETTIVO È QUELLO DI RENDERE LA MOTRICITÀ DELLA PAZIENTE MIGLIORE SOTTO IL PROFILO DELLE STRATEGIE MOTORIE COMPENSATIVE DELLA MARCATA EMIPLEGIA DESTRA .

MOBILIZZAZIONE ATTIVA E PASSIVA ENTRAMBE GLI EMILATI. TRAINING DEAMBULATORIO. ESERCIZI PER L' EQUILIBRIO STATICO E DINAMICO. ESERCIZI PER I PASSAGGI POSTURALI.

<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
-------------------	-----------	---------------------------	---------------

<b>Data:</b>	24/06/2024
--------------	------------

Torre del Greco,24-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**BARTHEL INDEX**

ATTIVITA'	Punteggio
Alimentazione 0=incapace 5= necessita di assistenza, ad es. per tagliare il cibo 10=indipendente	0 5 10
Fare il bagno 0=dipendente 5=indipendente	0 5
Igiene personale 0=necessita di aiuto 5= Si lava la faccia, si pettina, si lava i denti, si rade (inserisce la spina se usa il rasoio)	0 5
Vestirsi 0=dipendente 5=necessita di aiuto ma compie almeno metà del compito in tempo ragionevole 10=indipendente, si lega le scarpe, usa le cerniere lampo, bottoni	0 5 10
Controllo del retto 0=incontinente 5=occasionali incidenti o necessita di aiuto 10=continente	0 5 10
Controllo della vescica 0=incontinente 5=occasionali incidenti o necessità di aiuto 10=continente	0 5 10
Trasferimenti nel bagno 0=dipendente 5= necessita di qualche aiuto per l'equilibrio, vestirsi/svestirsi o usare carta igienica 10=indipendente con l'uso del bagno o della padella	0 5 10
Trasferimenti sedia/letto 0=incapace, no equilibrio da seduto 5=in grado di sedersi, ma necessita della max assistenza per trasferirsi 10=minima assistenza e supervisione 15=indipendente	0 5 10 15
Deambulazione 0=immobile 5= indipendente con la carrozzina per > 45 m 10=necessita di aiuto di una persona per >45m 15=indipendente per più di 45m, può usare ausili (es.bastone) ad eccezione del girello	0 5 10 15
Salire le scale 0=incapace 5= necessita di aiuto o supervisione 10=indipendente, può usare ausili	0 5 10
Totale (0-100)	25

Torre del Greco, 24-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 9 - DIMISSIONI****VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI****MOTIVO:**

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	CA08# Esiti di Ictus		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Esiti di Ictus		

**INFORMAZIONE SUGLI OBIETTIVI TERAPEUTICI RAGGIUNTI AL TERMINE DEL TRATTAMENTO E SULL'EVENTUALE  
NECESSITA' DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

<b>Osservazione finale di dimissione:</b>			
<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:			
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:			
Note:			

**N.B.:** copia della presente scheda di dimissione deve essere consegnata a cura del paziente o suo familiare al Medico di Base e all' ASL competente.

Data:		Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,24-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 6A - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****VALUTAZIONE INIZIALE:****SITUAZIONE ATTUALE:****PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 6A - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****VALUTAZIONE INIZIALE:****SITUAZIONE ATTUALE:**

La paziente presenta pregresso ipertono piramidale dell'emilato dx con notevole deficit del movimento( arto sup.> arto inf.)

I passaggi posturali non sono autonomi e la stazione eretta è possibile solo con il forte aiuto del terapeuta.

Inoltre la paziente non riconosce le parti del proprio corpo e non distingue la destra dalla sinistra (autotopoagnosia)

Moderato deficit cognitivo e del linguaggio

**TESTS SOMMINISTRATI:**

vedi allegati cartella

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

-Prevenzione danni terziari e laddove possibile miglioramento del movimento volontario

-Mobilizzazione passiva ed attiva dell'emilato dx, manovre per ridurre ipertono, es. per la stazione eretta, es. per i passaggi posturali, training deambulatorio

**Data:** 25.06.2024

**TESTS SOMMINISTRATI:**

vedi allegati

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

<b>Data:</b>	
--------------	--

Torre del Greco,25-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 6D - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****VALUTAZIONE FINALE:****SITUAZIONE ATTUALE:**

LA PAZIENTE PRESENTA MARCATA EMIPLEGIA DESTRA CARATTERIZZATA DA GRAVE SPASTICITÀ. I PASSAGGI POSTURALI NECESSITANO DI ASSISTENZA. LA DEAMBULAZIONE È POSSIBILE PER BREVI TRATTI CON L' AUSILIO DI UN DEAMBULATORE ASCELLARE.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

VEDI ALLEGATI CARTELLA

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

L' OBIETTIVO È QUELLO DI RENDERE LA MOTRICITÀ DELLA PAZIENTE MIGLIORE SOTTO IL PROFILO DELLE STRATEGIE MOTORIE COMPENSATIVE DELLA MARCATA EMIPLEGIA DESTRA .

MOBILIZZAZIONE ATTIVA E PASSIVA ENTRAMBE GLI EMILATI. TRAINING DEAMBULATORIO. ESERCIZI PER L' EQUILIBRIO STATICO E DINAMICO. ESERCIZI PER I PASSAGGI POSTURALI.

<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
-------------------	-----------	---------------------------	---------------

<b>Data:</b>	22/10/2024
--------------	------------

Torre del Greco,22-10-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 6D - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****VALUTAZIONE FINALE:****SITUAZIONE ATTUALE:**

la paziente ha cambiato terapeuta nell'ultimo mese di terapia, il piano logopedico ha previsto l'allenamento delle abilità di produzione linguistica soprattutto nella componente di denominazione ed evocazione. la paziente è altamente collaborativa, ma mostra ancora forti difficoltà nel linguaggio in output, sono presenti anomalie, parafrasi semantiche e linguistiche che in parte riesce a superare grazie ad un'ottima capacità di comprensione e di comunicazione non verbale.

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
-------------------	-----------	---------------------------	---------------

<b>Data:</b>	
--------------	--

Torre del Greco, 06-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE**

Nella sezione "Allegati" è presente il seguente strumento di valutazione:

1) C. B. I. (Caregiver Burden Inventory) strumento di valutazione dello stress del caregiver correlato all'assistenza. Compilato direttamente dal caregiver crocettando, per ogni domanda, la casella che più gli corrisponde; inoltre ha un punteggio separato per ogni dimensione indagata, diversamente da altri questionari che portano ad avere un risultato globale o unidimensionale.

Gli ambiti che indaga il C.B.I. sono:

- Carico oggettivo: si fa riferimento al tempo richiesto al caregiver per assolvere i suoi compiti di assistenza, facendo emergere il carico associato alla restrizione di tempo da dedicare a sé
- Carico evolutivo: in questa sezione si indaga la percezione del caregiver di sentirsi escluso, rispetto ad aspettative ed opportunità dei propri coetanei
- Carico fisico: in qui si fa emergere l'eventuale sensazione di problemi di salute e fatica cronica conseguenti all'assistenza
- Carico sociale: in cui viene descritta l'eventuale percezione di un conflitto di ruolo
- Carico emotivo: nell'ultima sezione si descrivono i sentimenti ed emozioni del caregiver verso il proprio familiare.

L'obiettivo principale è quello di far emergere il livello di burden dei caregiver e valutare successivamente la necessità o meno di un qualche intervento che possa essere efficace nella riduzione dei livelli di stress e comprendere in quale dimensione vi è maggiore bisogno di sostegno.

E' utile approfondire l'argomento

Torre del Greco,12-11-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Esiti di Ictus
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	NEU05 Malattia neurologica (NEU)-altra malattia neurologica
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	01 b730.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	III, IV, V, VI d450.3.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	5

**OUTCOME GLOBALE**

Mantenimento delle autonomie residue	
--------------------------------------	--

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Migliorare ROM
Migliorare forza
Migliorare passaggi posturali

**FASI E MODALITA' INTERVENTO TEAM RIABILITATIVO IN FUNZIONE DEGLI ESITI  
ATTESI:**

Tipologia Trattamento:	RNM (a domicilio)
Frequenza:	2/7
Durata:	120

**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)**

--

Data	29-11-2024	Responsabile del progetto	
------	------------	------------------------------	--

Torre del Greco,29-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 3 - PROGRAMMA RIABILITATIVO****AREE FUNZIONALI:**

Stabilità internistica - funzioni vitali di base		competenze cognitivo - comportamentali	
Area funzioni sensomotorie		Autonomia nella cura della persona	
Mobilità e stabilimenti		Riadattamento e reinserimento sociale	
Competenze comunicativo - relazionali		Area emotiva - affettiva	

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Paziente con esiti di Ictus, necessita di assistenza per i passaggi posturali e le principali autonomie

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare ROM  
Migliorare forza  
Migliorare passaggi posturali

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Mobilizzazione attiva e passiva  
Rinforzo muscolare  
Esecuzione di passaggi posturali

**OPERATORI:**

TDR

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Vedi test in allegato

**TEMPI DI VERIFICA:**

A termine

**RISULTATO**

Data		Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	--	---	--	--	--

Torre del Greco,29-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO INIZIO PROGETTO****CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente in condizioni cliniche stazionarie, vigile, collaborante, orientata nel tempo e nello spazio; affetta da esiti di Ictus con emiparesi dx; ridotto ROM, trofismo e forza muscolare. Necessita di assistenza per i passaggi posturali e le principali autonomie.

Torre del Greco, 29-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 5A - RIUNIONI D'EQUIPE****RELAZIONE RIUNIONI D'EQUIPE INIZIALE:**

Si prende visione della Prescrizione e si elaborano il Progetto e il Programma riabilitativo, tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapista.

Torre del Greco, 29-11-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**BARTHEL INDEX**

ATTIVITA'	Punteggio
Alimentazione 0=incapace 5= necessita di assistenza, ad es. per tagliare il cibo 10=indipendente	0 5 10
Fare il bagno 0=dipendente 5=indipendente	0 5
Igiene personale 0=necessita di aiuto 5= Si lava la faccia, si pettina, si lava i denti, si rade (inserisce la spina se usa il rasoio)	0 5
Vestirsi 0=dipendente 5=necessita di aiuto ma compie almeno metà del compito in tempo ragionevole 10=indipendente, si lega le scarpe, usa le cerniere lampo, bottoni	0 5 10
Controllo del retto 0=incontinente 5=occasionali incidenti o necessita di aiuto 10=continente	0 5 10
Controllo della vescica 0=incontinente 5=occasionali incidenti o necessità di aiuto 10=continente	0 5 10
Trasferimenti nel bagno 0=dipendente 5= necessita di qualche aiuto per l'equilibrio, vestirsi/svestirsi o usare carta igienica 10=indipendente con l'uso del bagno o della padella	0 5 10
Trasferimenti sedia/letto 0=incapace, no equilibrio da seduto 5=in grado di sedersi, ma necessita della max assistenza per trasferirsi 10=minima assistenza e supervisione 15=indipendente	0 5 10 15
Deambulazione 0=immobile 5= indipendente con la carrozzina per > 45 m 10=necessita di aiuto di una persona per>45m 15=indipendente per più di 45m, può usare ausili (es.bastone) ad eccezione del girello	0 5 10 15
Salire le scale 0=incapace 5= necessita di aiuto o supervisione 10=indipendente, può usare ausili	0 5 10
Totale (0-100)	30

Torre del Greco,29-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 9 - DIMISSIONI****VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI****MOTIVO:**

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	CA08# Esiti di Ictus		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Esiti di Ictus		

**INFORMAZIONE SUGLI OBIETTIVI TERAPEUTICI RAGGIUNTI AL TERMINE DEL TRATTAMENTO E SULL'EVENTUALE  
NECESSITA' DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

Osservazione finale di dimissione:			
<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:			
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:			
Note:			

**N.B.:** copia della presente scheda di dimissione deve essere consegnata a cura del paziente o suo familiare al Medico di Base e all' ASL competente.

Data:		Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,29-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 6A - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****VALUTAZIONE INIZIALE:****SITUAZIONE ATTUALE:****PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 6A - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****VALUTAZIONE INIZIALE:****SITUAZIONE ATTUALE:**

La paziente presenta pregresso ipertono piramidale dell'emilato dx con notevole deficit del movimento( arto sup.> arto inf.)

I passaggi posturali non sono autonomi e la stazione eretta è possibile solo con il forte aiuto del terapeuta.

Inoltre la paziente non riconosce le parti del proprio corpo e non distingue la destra dalla sinistra (autotopoagnosia)

Moderato deficit cognitivo e del linguaggio

**TESTS SOMMINISTRATI:**

vedi allegati cartella

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

-Prevenzione danni terziari e laddove possibile miglioramento del movimento volontario

-Mobilizzazione passiva ed attiva dell'emilato dx, manovre per ridurre ipertono, es. per la stazione eretta, es. per i passaggi posturali, training deambulatorio

**Data:** 03.12.2024

**TESTS SOMMINISTRATI:**

vedi allegati

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

<b>Data:</b>	
--------------	--

Torre del Greco,03-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	MAZZA	Nome	ELEONORA
Data di nascita	27-01-1962	Cartella Clinica n.	7686

**SEZIONE 6A - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****VALUTAZIONE INIZIALE:****SITUAZIONE ATTUALE:**

La sig.ra Eleonora ha da poche settimane subito un cambio di terapeuta.  
Allo stato attuale si verificano molteplici e frequenti episodi di anomalie: Eleonora ha ben chiara in mente la risposta corretta ma non le escono le parole. Appare molto socievole e collabora senza resistenza per tutta la durata della terapia seppur, ad un certo punto, è evidente dal suo viso che è molto stanca.  
Fatica anche ad articolare bene i suoni, non si orienta nel tempo e nello spazio in modo corretto, dimentica facilmente le cose anche immediatamente dopo averglieste dette (SPAN 2). Ha una buona comprensione sia del testo che verbale.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

--

**Data:**

--

Torre del Greco,16-12-2024

**TERAPISTA**

dott.ssa

VENTRESCA CONCETTA