

## SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

### GENERALITA' DELL'ASSISTITO

Cognome	PANARIELLO	Nome	VINCENZA
Data di nascita	02-02-1962	Codice Fiscale	PNRVCN62B42L259B
Comune Residenza	TORRE DEL GRECO	Provincia	NA
Indirizzo	LAVA TROIA	CAP	80059
Prescrittore			
Asl e Distretto		Telefono	3397069861
Data ammissione	21-11-2024	Data dimissione	

### DIAGNOSI

CODICE PARKINSON

EVENTUALI NOTE:

## SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

### ANAMNESI FAMILIARE

### ANAMNESI FISIOLOGICA:

### ANAMNESI REMOTA:

Intervento per grave cifosi (1998 e 2015)

Ipercolesterolemia in trattamento

Tiroidite di Hashimoto

Calcolosi colecistica

## ANAMNESI PROSSIMA

## ANAMNESI PATHOLOGICA:

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

## ANAMNESI RIABILITATIVA:

## AGGIORNAMENTO ANAMNESI:

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

Torre del Greco, 28-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PANARIELLO	Nome	VINCENZA
Data di nascita	02-02-1962	Cartella Clinica n.	7942

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	M. di Parkinson
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	03
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	03  b735.1
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	III, IV, V, VI  d450.2.1
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	5

**OUTCOME GLOBALE**

Contrastare progressione della patologia	
--	--

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Migliorare ROM
Migliorare forza
Migliorare equilibrio e deambulazione

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

Tipologia Trattamento:	RNM
Frequenza:	2/7
Durata:	180

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

--

Data	28-11-2024	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

Torre del Greco, 28-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PANARIELLO	Nome	VINCENZA
Data di nascita	02-02-1962	Cartella Clinica n.	7942

**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 Parkinson; difficoltà di equilibrio e deambulazione

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare ROM  
Migliorare forza  
Migliorare equilibrio e deambulazione

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Mobilizzazione attiva e passiva  
Rinforzo muscolare  
Esercizi di equilibrio e training del passo

**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, 28-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PANARIELLO	Nome	VINCENZA
Data di nascita	02-02-1962	Cartella Clinica n.	7942

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

Paziente in condizioni cliniche stazionarie, vigile, orientata nel tempo e nello spazio; affetta da M.di Parkinson e grave cifo-scoliosi trattata mediante stabilizzazione, tremori a riposo che peggiorano in condizioni di stress; ridotto ROM, trofismo e forza muscolare (emilato sinistro>destro); difficoltà nei passaggi posturali, nell'equilibrio e nella deambulazione; descritte difficoltà di deglutizione a solidi (compresse).

Torre del Greco, 28-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PANARIELLO	Nome	VINCENZA
Data di nascita	02-02-1962	Cartella Clinica n.	7942

**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, 28-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PANARIELLO	Nome	VINCENZA
Data di nascita	02-02-1962	Cartella Clinica n.	7942

**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: 91 /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: 83 /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: 91 /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: 91 /100

Torre del Greco, 28-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PANARIELLO	Nome	VINCENZA
Data di nascita	02-02-1962	Cartella Clinica n.	7942

**BARTHEL INDEX**

<b>ATTIVITA'</b>	<b>Punteggio</b>
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
<b>Totale (0-100)</b>	<b>70</b>

Torre del Greco, 28-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PANARIELLO	Nome	VINCENZA
Data di nascita	02-02-1962	Cartella Clinica n.	7942

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

Panariello Vincenza, di età 62 anni, affetta da Parkinson, scoperto da un anno. Disponibile al colloquio, orientata nel tempo e nello spazio. Accompagnata dalla figlia. Vive con il marito, ha 3 figli.

Presente lentezza nei movimenti, rigidità muscolare, dolore spalla destra, dolori alla schiena, perdita di equilibrio, giramenti di testa dovuti a cervicale Difficoltà ad alzarsi dal letto.

Attualmente svolge 2 volte a settimana fisioterapia, iniziando da poco.

Autonomie nella norma, l' alimentazione si basa sui tre pasti principali, la figlia però comunica visibile perdita di peso.

Sonno abbastanza nella norma.

Farmaci: levodopa, jumex, ezateros

Poco controllo degli sfinteri, in particolare la vescica.

Quando trascorre il tempo a casa si dedica principalmente ai servizi di casa; difatti non ha principali interessi, se non

Torre del Greco, 09-01-2025

**CASE MANAGER**

dott.ssa

BIBIANI ERICA

**PAZIENTE:**

Cognome	PANARIELLO	Nome	VINCENZA
Data di nascita	02-02-1962	Cartella Clinica n.	7942

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

**Partecipanti al colloquio:** Signora Panariello Vincenza

**Terapie in atto:** Rieducazione neuromotoria (RNM)

**Osservazioni emerse**

La Signora Panariello, 62 anni, è affetta da Malattia di Parkinson, diagnosticata circa due anni fa. Riferisce di riuscire a gestire la condizione in modo abbastanza autonomo, lamentando un peggioramento dei sintomi solo in situazioni di forte stress emotivo.

**Contesto familiare**

Vive con il marito pensionato e due figli. Il sostentamento economico della famiglia proviene dalla pensione del coniuge e dall'assegno di invalidità percepito dalla signora. Descrive un ambiente familiare sereno e una rete di supporto solida, in grado di fornire aiuto in caso di necessità.

Torre del Greco, 26-03-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa

AMENO ALESSIA

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	26-03-2025
-------------------	------------

**PAZIENTE:**

Cognome	PANARIELLO	Nome	VINCENZA
Data di nascita	02-02-1962	Cartella Clinica n.	7942
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	licenza media

Insegnante di sostegno:	SI	NO
È avvenuta la presa in carico dei servizi sociali?	SI	NO

**Riferisce di essere titolare di:**

Assegno di cura	SI	NO
Indennità di frequenza	SI %	NO
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	Pensione di invalidità	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza		
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI %	NO
Se sì, indicare quali?		

**Persone di riferimento/caregiver principale**

1)Cognome	Costabile	Nome	Vicenzo
Rapporto di parentela	figlio		
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	
Condizione professionale	cameriere		
2)Cognome			
Comune di residenza	Nome		
Condizione professionale	Telefono		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	madre, padre, due figli		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

## 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, per l'assistenza della persona disabile fa ricorso o ha fatto ricorso in passato di:	Servizi di assistenza domiciliare (Asl/Comune) Servizi a pagamento (es. babysitter) Riabilitazione privata Nulla Altro (specificare)
Rete sociale della famiglia:	Rete sociale soddisfacente Rete sociale sufficiente Rete sociale insoddisfacente Rete sociale deficitaria: ha la possibilità e non la coglie Non ha possibilità di una rete sociale
Partecipa ad attività ricreative, sportive, culturali e del tempo libero?	SI      NO
Elencare quali?	
Partecipa ad attività associative?	SI      NO
Elencare quali?	
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo

## Situazione economica/assistenza e servizi

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione Rendita Pensione di reversibilità 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 Prestazioni riabilitative private Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?	Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Pensione di invalidità
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 Agevolazione Iva al 4% per l'acquisto del veicolo 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 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 terapista che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

## Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 26-03-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
dott.ssa

AMENO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	PANARIELLO	Nome	VINCENZA
Data di nascita	02-02-1962	Cartella Clinica n.	7942

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Malattia di Parkinson
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE07 Menomaz.disabilitanti età evolutiva (MEE)-disturbo dello sviluppo psicomotorio e relazionale
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	03  b730.2
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	III, IV, V, VI  d450.1
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	5

**OUTCOME GLOBALE**

Contrastare progressione della patologia	
--	--

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Migliorare ROM
Migliorare forza
Migliorare equilibrio e deambulazione

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

Tipologia Trattamento:	RNM
Frequenza:	2/7
Durata:	180

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

--

Data	16-05-2025	Responsabile del progetto	
------	------------	------------------------------	--

Torre del Greco, 16-05-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	PANARIELLO	Nome	VINCENZA
Data di nascita	02-02-1962	Cartella Clinica n.	7942

**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 Parkinson; difficoltà di equilibrio e deambulazione

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare ROM  
Migliorare forza  
Migliorare equilibrio e deambulazione

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Mobilizzazione attiva e passiva  
Rinforzo muscolare  
Esercizi di equilibrio

**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, 16-05-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	PANARIELLO	Nome	VINCENZA
Data di nascita	02-02-1962	Cartella Clinica n.	7942

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

Paziente in condizioni cliniche stazionarie, vigile, collaborante, orientata nel tempo e nello spazio; affetta da malattia di Parkinson e pregresso intervento di stabilizzazione vertebrale per scoliosi; ridotto ROM, trofismo e forza muscolare (emilato sn>dx); tremori a riposo che peggiorano in condizioni di stress; difficoltà nei passaggi posturali e nella deambulazione; descritte difficoltà di deglutizione (solidi>liquidi).

Torre del Greco, 16-05-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	PANARIELLO	Nome	VINCENZA
Data di nascita	02-02-1962	Cartella Clinica n.	7942

**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, 16-05-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	PANARIELLO	Nome	VINCENZA
Data di nascita	02-02-1962	Cartella Clinica n.	7942

**BARTHEL INDEX**

<b>ATTIVITA'</b>	<b>Punteggio</b>
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
<b>Totale (0-100)</b>	<b>70</b>

Torre del Greco, 16-05-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	PANARIELLO	Nome	VINCENZA
Data di nascita	02-02-1962	Cartella Clinica n.	7942

## **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# Malattia di Parkinson		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Malattia di Parkinson		

**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
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:</b>			
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:</b>			
<b>Note:</b>			

**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 (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 16-05-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	PANARIELLO	Nome	VINCENZA
Data di nascita	02-02-1962	Cartella Clinica n.	7942

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

In data 10/06/25 la situazione risulta invariata in riferimento all'ultimo colloquio.

Torre del Greco, 10-06-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
dott.ssa  
AMENO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	PANARIELLO	Nome	VINCENZA
Data di nascita	02-02-1962	Cartella Clinica n.	7942

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

Al colloquio è presente Panariello Vincenza (62 anni), con diagnosi di Parkinson.

Si presenta curata nell'aspetto e nell'igiene personale.

Buono il rapporto tra il livello cognitivo ed emotivo, si evidenziano difficoltà motorie (tipiche della patologia).

Orientata nel tempo e nello spazio, con tono dell'umore medio-basso.

Appetito e sonno nella norma.

Buona rete e supporto familiare.

Non si riscontra disagio psicopatologico.

Torre del Greco, 10-06-2025

**CASE MANAGER**  
dott.  
VISCIANO RAFFAELE