

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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

Paziente con morbo di Parkinson presenta rigidità extrapiramidale generalizzata, più evidente agli arti inferiori. Deficit dell'equilibrio statico-dinamico. Deficit deambulatorio con freezing marcato che in alcuni momenti causa il blocco della deambulazione per alcuni secondi. Andatura festinante. Cottocormia ed atteggiamento del capo in inclinazione laterale destra.

TESTS SOMMINISTRATI:

vedi allegati

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Pratica training deambulatorio per migliorare la deambulazione; esercizi posturali per contrastare la captocormia; mobilizzazione passiva globale e segmentaria. Esercizi per migliorare l'equilibrio

Data: 10/05/2022

Torre del Greco, 10-05-2022

TERAPISTA
Dott.
GALASSO GIOACCHINO

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|-----------------------------|------------|
| 1 | Migliorare la deambulazione | SI P.R. NO |
| 2 | Migliorare la postura | SI P.R. NO |
| 3 | Rinforzo arti inferiori | SI P.R. NO |
| 4 | Migliorare l'equilibrio | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Rigidità extrapiramidale marcata agli arti inferiori; deambulazione festinante con effetto freezing che, quando presente, limita fortemente il cammino. Cäptocormia e atteggiamento in inclinazione verso destra del capo. Nell'ultimo periodo la deambulazione è migliorata.

Data: 06/07/2022

Torre del Greco, 06-07-2022

TERAPISTA

 Dott.
 GALASSO GIOACCHINO

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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

Paziente con morbo di Parkinson presenta rigidità extrapiramidale generalizzata, più evidente agli arti inferiori. Deficit dell'equilibrio statico-dinamico. Deficit deambulatorio con freezing marcato che causa il blocco della deambulazione per alcuni secondi. Andatura festinante. Cptocormia ed atteggiamento del capo in inclinazione laterale verso destra.

TESTS SOMMINISTRATI:

Vedi allegati

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Pratica training deambulatorio per migliorare la deambulazione; esercizi posturali per contrastare la cptocormia; mobilizzazione passiva globale e segmentaria per conservare i ROM articolari. Esercizi per migliorare l'equilibrio e di ginnastica respiratoria

Data: 08/09/2022

Torre del Greco, 08-09-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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

Paziente con morbo di Parkinson presenta rigidità extrapiramidale generalizzata, più evidente agli arti inferiori. Deficit dell'equilibrio statico-dinamico. Deficit deambulatorio con freezing marcato che causa il blocco della deambulazione per alcuni secondi. Andatura festinante. Cptocormia ed atteggiamento del capo in inclinazione laterale verso destra. Richiede minima assistenza nel passaggi posturali.

TESTS SOMMINISTRATI:

Vedi allegati

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Quadro clinico pressochè stabile. Ha eseguito durante il programma terapeutico: training deambulatorio per migliorare la deambulazione; esercizi posturali per contrastare la cptocormia; mobilizzazione passiva globale e segmentaria per conservare i ROM articolari. Esercizi per migliorare l'equilibrio e di ginnastica respiratoria.

| OBIETTIVI: | RAGGIUNTO | PARZIALMENTE RAGGIUNTO | NON RAGGIUNTO |
|------------|-----------|------------------------|---------------|
| | | | |

Data: 14/12/2022

Torre del Greco, 14-12-2022

TERAPISTA
Dott.
GALASSO GIOACCHINO

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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

Paziente con morbo di Parkinson presenta rigidità extrapiramidale più evidente agli arti inferiori. Deficit dell'equilibrio statico-dinamico. Deficit deambulatorio con freezing marcato. Andatura festinante. Captocormia ed atteggiamento del capo in inclinazione laterale destra.

TESTS SOMMINISTRATI:

Vedi Allegati

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Pratica mobilizzazione globale e segmentaria per conservare il ROM articolare. Esercizi posturali per contrastare la captocormia; training deambulatorio e del passo.

Data: 11/01/2023

Torre del Greco, 11-01-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente in condizioni cliniche stazionarie, vigile, discretamente collaborante. Ridotto tono, trofismo e forza dei 4 arti. Discreto controllo del tronco. Passaggi posturali possibili con aiuto. Necessita di assistenza nell'esecuzione delle principali autonomie. Buono il ROM articolare.

Torre del Greco, 22-02-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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) | 65 |

Torre del Greco, 22-02-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|--------------------------------|------------|
| 1 | Migliorare la deambulazione | SI P.R. NO |
| 2 | Migliorare la postura | SI P.R. NO |
| 3 | Mantenere le autonomie residue | SI P.R. NO |
| 4 | Migliorare l'equilibrio | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Rigidità extrapiramidale marcata agli arti inferiori; deambulazione festinante con importante effetto freezing che limita fortemente il cammino. Captopormia e atteggiamento in inclinazione verso destra del capo.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 09/03/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 09-03-2023

TERAPISTA
Dott.
GALASSO GIOACCHINO

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Palumbo Principia, 76 anni, è sottoposta a trattamento riabilitativo trisettimanale. Durante il colloquio, avvenuto in data 6/06/2023 la signora appare parzialmente orientata nel tempo ma ben orientata nello spazio e nella persona. Principia vive con la figlia e il suo nucleo familiare e può contare sull'aiuto fornito da loro e un'operatrice assunta privatamente. Si sposta all'interno della propria abitazione con il supporto fornito da quest'ultima e dai familiari. Visibile rallentamento psico-motorio. Basso il tono della voce. Regolare l'appetito.

Torre del Greco, 08-06-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

SCHEDA SOCIALE

| | |
|--------------------------|------------|
| DATA 1° COLLOQUIO | 12-06-2023 |
|--------------------------|------------|

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------------------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |
| Luogo | TORRE DEL GRECO | | |
| Stato civile | vedova | Comune di residenza | TORRE DEL GRECO |
| Condizione professionale | pensionata | Telefono | 0816121792 |
| È seguito dal servizio sociale di | no | | |

L'utente e/o caregiver riferisce:

| | | | |
|-------------------------------|----|----|--|
| Pensione | SI | NO | Non è stato possibile avere informazioni poichè la figlia era assente all'incontro e la badante,sig Adriana, |
| Invalidità civile | SI | % | NO non fornisce alcuna notizia in merito. |
| Indennità di accompagnamento | SI | NO | |
| Legge 104/92 gravità Handicap | SI | NO | |

Persone di riferimento/caregiver principale

| | | | |
|------------------------------------|---|----------|------------|
| 1)Cognome | Racine | Nome | Marianna |
| Rapporto di parentela | figlia | | |
| Comune di residenza | TORRE DEL GRECO | Telefono | 3664627693 |
| 2)Cognome | | | |
| Rapporto di parentela | | | |
| Comune di residenza | | | |
| 3)Tutela | Amm. di sostegno Tutore Inabilità Interdizione | | |
| Cognome e nome del tutore legale | | | |
| N° componenti del nucleo familiare | 04 | | |
| Composto da | utente ,figlia ,genero e nipote. | | |

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? | Si, è una casa confortevole Si, 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 2 figli (1 M. e 1 F.) 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? | Nessun servizio Ass. domiciliare solo sociale (pasti, pulizie, ecc...) Ass. domiciliare solo sanitaria Ass. domiciliare integrata (sanitaria e sociale) Altro (specificare) nessun servizio |
| Per quante ore in media alla settimana? | |
| La famiglia, per la cura della persona disabile, quali dei seguenti servizi a pagamento utilizza? | Nessun servizio 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 terapista che pratica il trattamento? | 1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo |

Osservazioni nel colloquio

L'utente effettua trattamento trisettimanale, deambula con difficoltà e fa uso di sedia a rotelle.

Sulla base delle poche informazioni fornite dalla signora e dalla badante ,è stata contattata telefonicamente la figlia ,sig. Mariarosaria Racine ma non è stata ricevuta alcuna risposta.

Torre del Greco,12-06-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Quirola Alba

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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

Paziente con morbo di Parkinson presenta rigidità extrapiramidale maggiormente evidente agli arti inferiori. Deficit dell'equilibrio statico-dinamico. Deficit deambulatorio con freezing marcato. Andatura festinante. Captocormia ed atteggiamento del capo in inclinazione laterale destra.

TESTS SOMMINISTRATI:

Vedi Allegati

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Pratica mobilizzazione globale e segmentaria per conservare il ROM articolare. Esercizi posturali per contrastare la captocormia; training deambulatorio e del passo.

Data: 17/07/2023

Torre del Greco, 17-07-2023

TERAPISTA
Dott.
GALASSO GIOACCHINO

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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: 76 /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: 70 /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: 75 /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, 17-07-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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) | 65 |

Torre del Greco, 17-07-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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).

| Descrizione | Valore |
|---|--------|
| 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, 18-07-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|--------------------------------|------------|
| 1 | Migliorare la deambulazione | SI P.R. NO |
| 2 | Migliorare la postura | SI P.R. NO |
| 3 | Mantenere le autonomie residue | SI P.R. NO |
| 4 | Migliorare l'equilibrio | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Quadro clinico stabile; deambulazione festinante con importante effetto freezing che limita fortemente il cammino. Captocormia e atteggiamento in inclinazione verso destra del capo. Deficit dell'equilibrio statico-dinamico

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 17/08/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 17-08-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|--------------------------------|------------|
| 1 | Migliorare la deambulazione | SI P.R. NO |
| 2 | Migliorare la postura | SI P.R. NO |
| 3 | Mantenere le autonomie residue | SI P.R. NO |
| 4 | Migliorare l'equilibrio | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Rigidità generalizzata, deambulazione festinante con importante effetto freezing che limita fortemente il cammino. Captocormia e atteggiamento in inclinazione verso destra del capo. Deficit dell'equilibrio statico-dinamico

Data: 09/10/2023

Torre del Greco, 09-10-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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

Paziente con morbo di Parkinson presenta rigidità extrapiramidale generalizzata, più evidente agli arti inferiori. Deficit dell'equilibrio statico-dinamico. Deficit deambulatorio con freezing marcato. Andatura festinante. Captocormia ed atteggiamento del capo in inclinazione laterale verso destra. Richiede minima assistenza nei passaggi posturali.

TESTS SOMMINISTRATI:

Vedi allegati

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Quadro clinico pressochè stabile. Ha eseguito durante il programma terapeutico: training deambulatorio per migliorare la deambulazione; esercizi posturali per contrastare la captocormia; mobilizzazione passiva globale e segmentaria per conservare i ROM articolari. Esercizi per migliorare l'equilibrio e di ginnastica respiratoria.

| OBIETTIVI: | RAGGIUNTO | PARZIALMENTE RAGGIUNTO | NON RAGGIUNTO |
|------------|-----------|------------------------|---------------|
| | | | |

Data: 18/12/2023

Torre del Greco, 18-12-2023

TERAPISTA

Dott.
GALASSO GIOACCHINO

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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

Paziente con morbo di Parkinson presenta rigidità extrapiramidale maggiormente evidente agli arti inferiori. Deficit dell'equilibrio statico-dinamico. Deficit deambulatorio con freezing marcato. Andatura festinante. Deficit della muscolatura del tronco. Captocormia ed atteggiamento del capo in inclinazione laterale destra. Deficit deambulatorio

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Pratica mobilizzazione globale e segmentaria per conservare il ROM articolare. Esercizi posturali per contrastare la captocormia; training deambulatorio e del passo. Esercizi per la coordinazione

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 02/01/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 02-01-2024

TERAPISTA
Dott.
GALASSO GIOACCHINO

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|--------------------------------|------------|
| 1 | Migliorare la deambulazione | SI P.R. NO |
| 2 | Migliorare la postura | SI P.R. NO |
| 3 | Mantenere le autonomie residue | SI P.R. NO |
| 4 | Migliorare l'equilibrio | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Rigidità generalizzata, deambulazione festinante con importante effetto freezing che limita fortemente il cammino. Captocormia e atteggiamento in inclinazione verso destra del capo. Deficit dell'equilibrio statico-dinamico

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 05/02/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 04-03-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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

Paziente con morbo di Parkinson presenta rigidità extrapiramidale generalizzata, più evidente agli arti inferiori. Deficit dell'equilibrio statico-dinamico. Deficit deambulatorio con freezing marcato. Andatura festinante. Captocormia ed atteggiamento del capo in inclinazione laterale verso destra. Richiede minima assistenza nei passaggi posturali. Ad inizio mese di giugno la paziente è stata vittima di una caduta che le ha procurato una frattura del femore. Attualmente è ancora ricoverata.

TESTS SOMMINISTRATI:

Vedi allegati

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Quadro clinico pressochè stabile. Ha eseguito durante il programma terapeutico: training deambulatorio per migliorare la deambulazione; esercizi posturali per contrastare la captocormia; mobilizzazione passiva globale e segmentaria per conservare i ROM articolari. Esercizi per migliorare l'equilibrio e di ginnastica respiratoria.

| OBIETTIVI: | RAGGIUNTO | PARZIALMENTE RAGGIUNTO | NON RAGGIUNTO |
|------------|-----------|------------------------|---------------|
| | | | |

Data: 28/06/2024

Torre del Greco, 28-06-2024

TERAPISTA

Dott.
GALASSO GIOACCHINO

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|---|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Malattia di Parkinson |
| 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): | 03 b730.2 |
| 4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH) Cos. (ICF) | III, IV, V, VI d450.3.3 |
| 5. Gravità disabilità (tabella C) | Scala: | 5 |
| 6. Prognosi (tabella D) | Scala: | 5 |

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

| |
|-------------------------------|
| Migliorare forza |
| Migliorare passaggi posturali |
| Migliorare deambulazione |

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

| | |
|------------------------|-------------------|
| Tipologia Trattamento: | RNM (a domicilio) |
| Frequenza: | 3/7 |
| Durata: | 180 |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

| | | | |
|------|------------|---------------------------|--|
| Data | 11-07-2024 | Responsabile del progetto | |
|------|------------|---------------------------|--|

Torre del Greco, 11-07-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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 affetta da Parkinsonismo; 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, 11-07-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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 Parkinsonismo, ridotto il ROM dei 4 arti, ridotto trofismo e forza muscolare, ipertono spastico; passaggi posturali e deambulazione effettuati con assistenza, difficoltà di equilibrio, lentezza nell'eloquio e difficoltà nella deglutizione (solidi>liquidi).

Torre del Greco, 11-07-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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) | 45 |

Torre del Greco, 11-07-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

SEZIONE 9 - DIMISSIONI
VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI
MOTIVO:

| SCADENZA AMMINISTRATIVA | RAGGIUNTI OBIETTIVI | RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO | DECESO DEL PAZIENTE |
|-------------------------|---------------------|--|---------------------|
| ALTRO | (specificare) | | |
| DIAGNOSI DI INGRESSO: | CA08# Parkinsonismo | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Parkinsonismo | | |

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

| Osservazione finale di dimissione: | | | |
|---|-----------|------------------------|---------------|
| OBIETTIVI: | 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 (genitore/tutore se minore) | | | |

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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, 12-07-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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

Paziente affetta da Morbo di Parkinson, si presenta allettata a seguito di un intervento chirurgico dove le è stata impiantata una protesi all'anca sinistra. Si riscontra ipotrofia marcata generalizzata, deficit della muscolatura del tronco. Non deambula. Deficit della forza marcato degli arti inferiori. Intrarotazione marcata della gamba operata, per questo motivo si consiglia di effettuare una RX per valutare lo stato della protesi.

TESTS SOMMINISTRATI:

vedi allegati

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Pratica mobilizzazione passiva globale e segmentaria. Esercizi di rinforzo per gli arti inferiori (sorattutto per la destra, quella operata ha poca mobilità). Esercizi per stimolare la muscolatura del tronco da seduta.

Data: 07/08/2024

Torre del Greco, 07-08-2024

TERAPISTA

Dott.

GALASSO GIOACCHINO

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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).

| Descrizione | Valore |
|---|--------|
| 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, 29-08-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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

In data 15 ottobre 2024 si effettua colloquio con la figlia della sig.ra Principia, quest'ultima allettata, non orientata nel tempo e nello spazio.

Riconosciuta una invalidità civile del 100% con indennità di accompagnamento.

Legge 104/92 art 3 comma 1 Orientamento circa la possibilità di effettuare un ricorso, nel momento in cui viene riconosciuta la gravità dell'handicap orientamento circa la possibilità di richiedere l'assegno di cura.

L'utente è supportata in tutte le attività di vita quotidiana dalla figlia e da una badante che non coabita.

La sig.ra è in ADI (Assistenza Domiciliare Integrata)

Sottoposta a trattamento riabilitativo fisioterapico trisettimanale.

Torre del Greco, 05-11-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|--------------------------------|------------|
| 1 | Migliorare la deambulazione | SI P.R. NO |
| 2 | Migliorare la postura | SI P.R. NO |
| 3 | Mantenere le autonomie residue | SI P.R. NO |
| 4 | Migliorare l'equilibrio | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Paziente con Parkinson, allettata dopo intervento di artroprotesi dell'anca destra (lussata e non più operabile). Ipotrofia generalizzata, riesce ad eseguire movimenti autonomi (ma non contro resistenza) con la gamba sinistra e gli arti superiori. Deficit del tronco, riesce a stare seduta per qualche minuto. Rigidità marcata del tratto cervicale.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 14/11/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 14-11-2024

TERAPISTA
Dott.
GALASSO GIOACCHINO

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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

Paziente con Parkinson, allettata dopo intervento di artroprotesi dell'anca destra (lussata e non più operabile). Ipotrofia generalizzata, riesce ad eseguire alcuni movimenti con la gamba sinistra (flesso estensione del ginocchio). Minimi movimenti con la gamba destra. Deficit del tronco, riesce a stare seduta per qualche minuto. Rigidità marcata del tratto cervicale

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Esegue mobilizzazione globale e segmentaria per conservare i ROM articolari. Stimolazione della muscolatura del tronco da seduta. Esercizi attivi agli arti superiori

Data:

Torre del Greco, 13-02-2025

TERAPISTA
Dott.
GALASSO GIOACCHINO

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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

Paziente con Parkinson, allettata dopo intervento di artroprotesi dell'anca destra (lussata e non più operabile). Ipotrofia generalizzata, riesce ad eseguire alcuni movimenti con la gamba sinistra (flesso estensione del ginocchio). Minimi movimenti con la gamba destra. Deficit del tronco, riesce a stare seduta per qualche minuto. Rigidità marcata del tratto cervicale

TESTS SOMMINISTRATI:

Vedi allegati

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Ha praticato mobilizzazione globale e segmentaria per conservare i ROM articolari. Stimolazione della muscolatura del tronco da seduta. Esercizi attivi agli arti superiori

| OBIETTIVI: | RAGGIUNTO | PARZIALMENTE RAGGIUNTO | NON RAGGIUNTO |
|------------|-----------|------------------------|---------------|
| | | | |

Data: _____

Torre del Greco, 13-02-2025

TERAPISTA
Dott.
GALASSO GIOACCHINO

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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

In data 11/02/2025 è stata effettuata una visita domiciliare presso l'abitazione della Signora Palumbo, affetta da Parkinson atipico in stadio avanzato.

Osservazioni emerse

La signora si presenta curata nell'aspetto e nell'igiene personale, tuttavia è allettata e impossibilitata a compiere **movimenti** autonomi. Non è orientata nel tempo e nello spazio, non risulta vigile e non è in grado di formulare frasi complete e di senso compiuto.

La paziente percepisce l'indennità di accompagnamento.

Il colloquio è stato condotto con la figlia, Racine Maria, che svolge il ruolo di caregiver principale. La stessa riferisce che la diagnosi risale a circa dieci anni fa, con un progressivo peggioramento della malattia, aggravato da diversi infortuni nel corso del tempo.

L'assistenza alla paziente è garantita dalla famiglia, che dispone di una buona rete di supporto e del contributo di una badante privata, che facilita la gestione quotidiana della signora e della casa.

L'abitazione appare curata, ordinata e ben mantenuta dal punto di vista igienico.

Torre del Greco, 17-02-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

La sig. Palumbo, affetta da Parkinson Atipico, si presenta allettata (letto medico) curata nell'aspetto e nell'igiene. Abito con la figlia Racine Maria, dalla quale viene accudita (aiuto anche di una badante). La sig. è sempre sorvegliata.

Causa malattia La Palumbo non risponde a domande e non segue con lo sguardo (risponde a semplici domandi, come il suo nome). Dunque, impossibilità di effettuare colloquio clinico diretto con la signora.

Torre del Greco, 17-02-2025

CASE MANAGER
dott.
VISCIANO RAFFAELE

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|---|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Parkinsonismo atipico |
| 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): | 03 b730.2 |
| 4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH) Cos. (ICF) | III, IV, V, VI d450.3.2 |
| 5. Gravità disabilità (tabella C) | Scala: | 5 |
| 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) |
| Frequenza: | 3/7 |
| Durata: | 180 |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

| | | | |
|------|------------|---------------------------|--|
| Data | 20-02-2025 | Responsabile del progetto | |
|------|------------|---------------------------|--|

Torre del Greco, 20-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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 Parkinsonismo atipico; 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, 20-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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

Paziente in condizioni cliniche stazionarie, vigile, discretamente collaborante, discretamente orientata nel tempo e nello spazio; difficoltà nell'eloquio e nella deglutizione; rigidità articolare, ridotto ROM, trofismo e forza muscolare, allettata, necessita di assistenza per i passaggi posturali e le principali autonomie.

Torre del Greco, 20-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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, 20-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

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) | 5 |

Torre del Greco, 20-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | PALUMBO | Nome | PRINCIPIA |
| Data di nascita | 09-04-1947 | Cartella Clinica n. | 6580 |

SEZIONE 9 - DIMISSIONI
VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI
MOTIVO:

| SCADENZA AMMINISTRATIVA | RAGGIUNTI OBIETTIVI | RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO | DECESO DEL PAZIENTE |
|-------------------------|-----------------------------|--|---------------------|
| ALTRO | (specificare) | | |
| DIAGNOSI DI INGRESSO: | CA08# Parkinsonismo atipico | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Parkinsonismo atipico | | |

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

| Osservazione finale di dimissione: | | | |
|---|-----------|------------------------|---------------|
| OBIETTIVI: | 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 (genitore/tutore se minore) | | | |

Torre del Greco, 20-02-2025