

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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

La paziente è affetto da Morbo di Parkinson e vigile e collabora alla rieducazione motoria mostra una deambulazione lenta, presenta una rigidità agli inferiori e lieve tremore di asciulazione del capo durante la deambulazione.

TESTS SOMMINISTRATI:

Vedi allegato in cartella clinica.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Aumentare l'autonomia e autostima della paziente durante la deambulazione e la rigidità degli arti inferiori e il raggiungimento dei passaggi posturali e la flessibilità del corpo durante la deambulazione.

Data: 8 07 2022

Torre del Greco, 11-10-2022

TERAPISTA
Dott.
SIMONETTI GELARDO

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
1	Deambulazione	SI P.R. NO
2	Equilibrio	SI P.R. NO
3	Flessibilità	SI P.R. NO
4	Postura	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Aumentare l' autosufficienza e la flessibilità del corpo e la correzione della postura durante la deambulazione.

Data: 8 09 2022

Torre del Greco, 11-10-2022

TERAPISTA
Dott.
SIMONETTI GELARDO

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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

La paziente è affetto da Morbo di Parkinson è vigile e collabora durante la rieducazione motoria. Mostra una deambulazione lenta con una facile stancabilità e assume una posizione scorretta del tronco e lieve tremore di oscillazione del capo durante l'esecuzione dei passaggi posturali e durante la deambulazione.

TESTS SOMMINISTRATI:

Vedi allegato in cartella clinica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Aumentare l'autonomia e l'autostima della paziente durante la deambulazione e la flessibilità del corpo e migliorare la postura e l'esecuzione dei passaggi posturali che risultano lenti

OBIETTIVI:	RAGGIUANTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

Data: 4 11 2022

Torre del Greco, 04-11-2022

TERAPISTA
Dott.
SIMONETTI GELARDO

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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

La paziente è affetto da Morbo di Parkinson e vigile e collabora durante la rieducazione motoria. Mostra una deambulazione lenta con una facile stancabilità con un lieve tremore di oscillazione del capo durante l'esecuzione dei passaggi posturali e durante la deambulazione.

TESTS SOMMINISTRATI:

Vedi allegato in cartella clinica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Aumentare l'autonomia e l'autostima della paziente durante la deambulazione e migliorare l'esecuzione dei passaggi posturali e la postura.

Data: 5 11 2022

Torre del Greco, 02-12-2022

TERAPISTA
Dott.
SIMONETTI GELARDO

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
1	Deambulazione	SI P.R. NO
2	Equilibrio	SI P.R. NO
3	Flessibilità	SI P.R. NO
4	Postura	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Migliorare l'autosufficienza e la flessibilità del corpo durante la deambulazione

Data:	5 1 2023
--------------	----------

Torre del Greco, 27-02-2023

TERAPISTA
Dott.
SIMONETTI GELARDO

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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

La paziente è affetto da Morbo di Parkinson collabora durante la rieducazione motoria mostra una deambulazione lenta con una facile stancabilità con lieve tremore di asciulazione del capo durante l'esecuzione dei passaggi posturali e durante la deambulazione.

TESTS SOMMINISTRATI:

Vedi allegato in cartella clinica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Migliorare l'autonomia della paziente durante la deambulazione e migliorare l'esecuzione dei passaggi posturali .

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
Data: 1 03 2023			

Torre del Greco, 01-03-2023

TERAPISTA
Dott.
SIMONETTI GELARDO

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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

La paziente è affetto da Morbo di Parkinson collabora durante la rieducazione motoria mostra una deambulazione lenta con una facile stancabilità con lieve tremore di asciulazione del capo durante l'esecuzione dei passaggi posturali.

TESTS SOMMINISTRATI:

Vedi allegato in cartella clinica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Migliorare l'autonomia durante la deambulazione e migliorare l'esecuzione dei passaggi posturali.

Data: 6 03 2023

Torre del Greco, 09-03-2023

TERAPISTA
Dott.
SIMONETTI GELARDO

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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

La paziente è affetto da Morbo di Parkinson collabora durante la rieducazione motoria mostra una deambulazione lenta con una facile stancabilità con lieve tremore di asciulazione del capo durante l'esecuzione dei passaggi posturali.

TESTS SOMMINISTRATI:

Vedi allegato in cartella clinica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Migliorare l'autonomia durante la deambulazione e migliorare l'esecuzione dei passaggi posturali.

Data: 6 03 2023

Torre del Greco, 13-03-2023

TERAPISTA
Dott.
SIMONETTI GELARDO

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Villano Luigia, 72 anni, paziente affetta da "Malattia di Parkinson, con necessaria minima assistenza per i passaggi posturali e la deambulazione e tremori a riposo agli arti", è sottoposta a trattamento riabilitativo bisettimanale. Al momento del colloquio avvenuto in data 14/03/2023 la signora appare orientata nel tempo, nello spazio e nella persona. L'eloquio è fluente ma la voce tremante. Luigia vive da sola e svolge autonomamente tutte le attività di vita quotidiana sia personali che strumentali. Tuttavia, può contare sul supporto del figlio che vive nel suo stesso comune di residenza. Regolare l'appetito così come il ritmo sonno-veglia. Umore riferito nella norma.

Torre del Greco, 15-03-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

Responsabile Assistenza Sociale dott.ssa Mariagrazia Paone
SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	14-03-2023
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950 (72 anni)	Cartella Clinica n.	6823
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Stato civile	vedova	Comune di residenza	TORRE DEL GRECO
Condizione professionale	pensionata	Telefono	0818810032
È seguito dal servizio sociale di	no		

L'utente e/o caregiver riferisce:

Pensione	SI	NO
Invalidità civile	SI	100% NO
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap	SI	NO
Art. 3 comma 3		

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Loffredo	Nome	Giosuè
Rapporto di parentela	figlio		
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			
N° componenti del nucleo familiare	2		
Composto da	utente e figlio		

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
L'utente quale ausilio/presidio utilizza o ha utilizzato in/e fuori casa?	Sedia a rotelle Deambulatore Letto ortopedico Pannolini Bastone/Tripode 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 M (di cui uno vive a Roma) 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)
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 (in passato) 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?	Orientamento esenzione totale o parziale Congedo straordinario Orientamento 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 Orientamento contrassegno parcheggio per disabili 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 La Sig.ra Villano è sottoposta a trattamento riabilitativo bisettimanale.

Torre del Greco, 23-03-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa
Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
1	Deambulazione	SI P.R. NO
2	Equilibrio	SI P.R. NO
3	Coordinazione	SI P.R. NO
4	Passaggi posturali	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

La paziente mostra un tono muscolare nella norma degli arti inferiori e una facile stancabilità durante la deambulazione e vigile e collabora durante la rieducazione motoria

Data: 8 5 2023

Torre del Greco, 22-06-2023

TERAPISTA
 Dott.
 SIMONETTI GELARDO

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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

La paziente è affetta da Morbo di Parkinson è vigile e collabora durante la rieducazione motoria mostra un lieve tremore di asciulazione del capo durante l'esecuzione dei passaggi posturali e lamenta dolore agli arti inferiori durante la deambulazione e scarsa forza muscolare degli arti inferiori

TESTS SOMMINISTRATI:

Vedi allegato in cartella clinica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Aumentare l'autostima della paziente a salire e a scendere le scale e la flessibilità del tronco e aumentare la forza muscolare degli arti inferiori

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

Data: 27 6 2023

Torre del Greco, 26-06-2023

TERAPISTA
Dott.
SIMONETTI GELARDO

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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

La paziente è affetto da Morbo di Parkinson è vigile e collaborante durante la rieducazione motoria mostra un lieve tremore di asciulazione del capo durante l'esecuzione dei passaggi posturali e lamenta dolore agli arti inferiori durante la deambulazione è scarsa forza muscolare degli arti inferiori.

TESTS SOMMINISTRATI:

Vedi allegato in cartella clinica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Aumentare l'autostima della paziente a salire e a scendere le scale migliorare la flessibilità del tronco e aumentare la forza muscolare degli arti inferiori durante la deambulazione.

Data: 5 07 2023

Torre del Greco, 22-07-2023

TERAPISTA
Dott.
SIMONETTI GELARDO

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
1	Deambulazione	SI P.R. NO
2	Rigidità degli arti superiori	SI P.R. NO
3	Rigidità degli arti inferiori	SI P.R. NO
4	Tremore	SI P.R. NO
5	Postura	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Migliorare esecuzione dei passaggi posturali la flessibilità del corpo durante la deambulazione e la rigidità degli arti superiori e inferiori

Data: 5/09/2023

Torre del Greco, 07-10-2023

TERAPISTA
 Dott.
 SIMONETTI GELARDO

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	M.Parkinson
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	NEU05 Malattia neurologica (NEU)-altra malattia neurologica 03
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 d450.2.2
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	4

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Migliorare forza
Migliorare equilibrio
Migliorare deambulazione

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	28-02-2024	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

Torre del Greco, 28-02-2024

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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 malattia di Parkinson; necessita di minima assistenza/supervisione per i passaggi posturali e le principali autonomie

ELENCO OBIETTIVI

- Migliorare ROM
- Migliorare forza
- Migliorare equilibrio e deambulazione

METODOLOGIE OPERATIVE:

- Rinforzo muscolare
- Esercizi di equilibrio
- 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, 28-02-2024

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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; tremori a riposo, ridotto il ROM dei 4 arti, ridotto il trofismo e la forza muscolare, deambulazione autonoma o con minimo appoggio; descritte minime difficoltà di stabilità nel passo e di equilibrio; necessita di minima assistenza per i passaggi posturali e le principali autonomie.

Torre del Greco, 28-02-2024

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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)	90

Torre del Greco, 28-02-2024

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	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 d450.2.2
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 equilibrio e deambulazione

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

Torre del Greco, 24-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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 Parkinson, necessita di minima assistenza/supervisione per i passaggi posturali e le principali autonomie.

ELENCO OBIETTIVI

- Migliorare ROM
- Migliorare forza
- Migliorare equilibrio e deambulazione

METODOLOGIE OPERATIVE:

- Mobilizzazione attiva e passiva
- Rinforzo muscolare
- 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, 24-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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

Paziente in condizioni cliniche stazionarie, vigile, collaborante, orientata nel tempo e nello spazio; affetta da Parkinson, tremori a riposo, ridotta la forza e il trofismo muscolare; deambulazione, passaggi posturali e autonomie, effettuate con minima assistenza/supervisione; ipolacrimazione

Torre del Greco, 24-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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, 24-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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)	90

Torre del Greco, 24-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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# Parkinson		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Parkinson		

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	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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

La paziente è affetto da Morbo di Parkinson è vigile e collabora durante la rieducazione motoria mostra una deambulazione lenta con una facile stancabilità e assume una posizione scorretta del tronco e lieve tremore di oscillazione del capo durante l'esecuzione dei passaggi posturali e durante la deambulazione.

TESTS SOMMINISTRATI:

Vedi allegato in cartella clinica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Aumentare l'autonomia e l'autostima della paziente durante la deambulazione e la flessibilità del corpo e migliorare la postura e l'esecuzione dei passaggi posturali che risultano lenti.

Data: 28/06/2024

Torre del Greco, 31-08-2024

TERAPISTA
Dott.
SIMONETTI GELARDO

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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, 01-09-2024

TERAPISTA
Dott.
SIMONETTI GELARDO

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA			
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823			

MOTRICITY INDEX

Arto superiore destro	Punteggio						
	Presa a pinza	0	m11	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: 29 /100

Arto superiore sinistro	Punteggio						
	Presa a pinza	0	11	19	22	26	33
	Flessione gomito	0	j 9	14	19	25	33
	Abduzione spalla	0	9	14	19	25	33

Punteggio totale arto superiore Sx: 29 /100

Arto inferiore destro	Punteggio						
	Dorsi flessione caviglia	0	9	14	19	25	33
	Estensione ginocchio	0	k 9	14	19	25	33
	Flessione anca	0	9	14	19	25	33

Punteggio totale arto inferiore Dx: 27 /100

Arto inferiore sinistro	Punteggio						
	Dorsi flessione caviglia	0	u9	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: 27 /100

Torre del Greco, 01-09-2024

TERAPISTA
 Dott.
 SIMONETTI GELARDO

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	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 d450.2.2
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 equilibrio e deambulazione

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	04-10-2024	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

Torre del Greco, 04-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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 Parkinson; necessita di minima assistenza per i passaggi posturali e le principali autonomie

ELENCO OBIETTIVI

Migliorare ROM
Migliorare forza
Migliorare passaggi posturali

METODOLOGIE OPERATIVE:

Mobilizzazione attiva e passiva
Rinforza muscolare
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, 04-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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

Paziente in condizioni cliniche stazionarie, vigile, collaborante, orientata nel tempo e nello spazio; affetta da Parkinson, tremori a riposo e iperlacrimazione; ridotto trofismo e forza muscolare; necessita di minima assistenza/supervisione per i passaggi posturali e le principali autonomie.

Torre del Greco, 04-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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, 04-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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)	90

Torre del Greco, 04-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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# Parkinson		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Parkinson		

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	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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 d450.2.2
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 forza
Migliorare passaggi posturali
Migliorare deambulazione

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	12-03-2025	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

Torre del Greco, 12-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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 forza
Migliorare passaggi posturali
Migliorare deambulazione

METODOLOGIE OPERATIVE:

Rinforzo muscolare
Esecuzione di passaggi posturali
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, 12-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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

Paziente in condizioni cliniche stazionarie, vigile, collaborante, orientata nel tempo e nello spazio; affetta da Parkinson, tremori a riposo e iperlacrimazione; ridotto trofismo e forza muscolare; necessita di minima assistenza/supervisione per i passaggi posturali e le principali autonomie.

Torre del Greco, 12-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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, 12-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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)	90

Torre del Greco, 12-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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# Parkinson		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Parkinson		

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, 12-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE****Data:** 17 Giugno 2025**Partecipanti al colloquio:** Signora Villano Luigia**Intervento riabilitativo in corso:** Rieducazione neuro-motoria**Diagnosi:** Malattia di Parkinson**Relazione visita domiciliare**

In data 17/06/2025 è stata effettuata una visita domiciliare presso l'abitazione della signora Villano Luigia , sita in Via Cavallo 13, Torre del Greco.

La signora, di 75 anni, si presenta curata nell'aspetto e nell'igiene personale. È vigile, attenta e perfettamente in grado di rispondere alle domande in modo chiaro, strutturando frasi complete e di senso compiuto.

Dimostra inoltre un'ottima

capacità di orientamento nello spazio e nel tempo.

Dal punto di vista motorio, la signora evidenzia difficoltà nella deambulazione.

L'ambiente domestico appare ordinato, pulito e adeguato alle esigenze della signora, con spazi ampi che favoriscono la mobilità.

Sul piano sociale e assistenziale, la signora dispone di una rete familiare stabile e presente.

La paziente vive con il figlio nella propria abitazione.

Riconosciuta invalidità e 104 art 3 comma 3.

Torre del Greco, 17-06-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa
AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Al colloquio è presente Villano Luigia (75 anni) con parkinson e K colon.

Si presenta curata nell'aspetto e nell'igiene personale, così come l'abitazione.

Orientata nel tempo e nello spazio, difficoltà motorie (tipiche della patologia) ma conserva le autonomie essenziali.

Tono dell'umore nella norma.

Appetito e sonno nella norma.

Buona rete familiare.

Non si riscontra specifico disagio psicopatologico.

Torre del Greco, 17-06-2025

CASE MANAGER

dott.

VISCIANO RAFFAELE

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	17-06-2025
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Stato civile	Vedova	Comune di residenza	TORRE DEL GRECO
Condizione professionale		Telefono	0818810032
È seguito dal servizio sociale di			

L'utente e/o caregiver riferisce:

Pensione	SI	NO di reversibilità
Invalidità civile	SI %	NO
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap	SI	NO art 3 comma 3

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Ioffredo	Nome	Antonio
Rapporto di parentela	figlio		
Comune di residenza	torre del greco	Telefono	
2)Cognome			
Rapporto di parentela			
Comune di residenza		Telefono	
3)Tutela	Amm. di sostegno Tutore Inabilità Interdizione		
Cognome e nome del tutore legale			
N° componenti del nucleo familiare	2		
Composto da	madre e figlio		

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 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)
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

Torre del Greco, 17-06-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa
AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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 d450.2.2
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	4

OUTCOME GLOBALE

Contrastare progressione della patologia	
--	--

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:	2/7
Durata:	120

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	24-06-2025	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

Torre del Greco, 24-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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 forza

Migliorare passaggi posturali

Migliorare deambulazione

METODOLOGIE OPERATIVE:

Rinforzo muscolare

Esecuzione di passaggi posturali

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, 24-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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

Paziente in condizioni cliniche stazionarie, vigile, collaborante, orientata nel tempo e nello spazio; affetta da Parkinson, tremori a riposo, ridotto trofismo e forza muscolare, necessita di minima assistenza/supervisione per i passaggi posturali e le principali autonomie; iperlacrimazione e difficoltà nei movimenti fini.

Torre del Greco, 24-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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, 24-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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)	90

Torre del Greco, 24-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	VILLANO	Nome	LUIGIA
Data di nascita	04-05-1950	Cartella Clinica n.	6823

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# Parkinson		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Parkinson		

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, 24-06-2025