

SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

GENERALITA' DELL'ASSISTITO

Cognome	COLANTUONO	Nome	ANNA MARIA
Data di nascita	04-03-1949	Codice Fiscale	CLNNMR49C44L259G
Comune Residenza	TORRE DEL GRECO	Provincia	NA
Indirizzo	VIA DE BOTTIS,80	CAP	80059
Prescrittore			
Asl e Distretto		Telefono	3394855679
Data ammissione	17-03-2025	Data dimissione	

DIAGNOSI

CODICE MIELOPAIA CERVICALE

EVENTUALI NOTE:

SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

ANAMNESI FAMILIARE

ANAMNESI FISIOLOGICA:

ANAMNESI REMOTA:

Incidente stradale (2000) con rimozione C3-C4 e cage vertebrale cervicale al tetano

2001 intervento per decompressione midollare

2016 caduta con frattura olecrano, clavicola e costole emilato sinistro

2023 caduta

Ipertensione in trattamento

Ipercolesterolemia in trattamento

ANAMNESI PROSSIMA

--

ANAMNESI PATOLOGICA:

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

ANAMNESI RIABILITATIVA:

--

AGGIORNAMENTO ANAMNESI:

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

Torre del Greco,17-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	COLANTUONO	Nome	ANNA MARIA
Data di nascita	04-03-1949	Cartella Clinica n.	7982

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Tetraparesi spastica da mielopatia cervicale
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	03
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	03 bb720.2
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	III, IV, V, VI d450.2
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	4

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Migliorare ROM
Migliorare forza
Migliorare passaggi posturali

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	17-03-2025	Responsabile del progetto	
------	------------	------------------------------	--

Torre del Greco,17-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	COLANTUONO	Nome	ANNA MARIA
Data di nascita	04-03-1949	Cartella Clinica n.	7982

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 Tetraparesi Spastica; difficoltà nei passaggi posturali e nelle 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,17-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	COLANTUONO	Nome	ANNA MARIA
Data di nascita	04-03-1949	Cartella Clinica n.	7982

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

Paziente in condizioni cliniche stazionarie, vigile, collaborante, orientata nel tempo e nello spazio; Tetraparesi spastica da Mielopatia cervicale; ridotto il ROM articolare (AS sinistro e AI destro), ridotta forza e trofismo, ipertono spastico; deambulazione con assistenza e girello; necessita di assistenza per i passaggi posturali e le principali autonomie.

Torre del Greco,17-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	COLANTUONO	Nome	ANNA MARIA
Data di nascita	04-03-1949	Cartella Clinica n.	7982

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

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

Torre del Greco,17-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	COLANTUONO	Nome	ANNA MARIA
Data di nascita	04-03-1949	Cartella Clinica n.	7982

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)	75

Torre del Greco,17-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	COLANTUONO	Nome	ANNA MARIA
Data di nascita	04-03-1949	Cartella Clinica n.	7982

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE****Utente:** Colantuono Anna Maria**Data del colloquio:** 22 Aprile 2025**Partecipanti:** Colantuono Anna Maria, Carnile Gennaro (coniuge)**Intervento riabilitativo in atto:** Rieducazione neuromotoria (2 sedute settimanali)**Quadro clinico e osservazioni generali**

La Signora Colantuono Anna Maria, 76 anni, presenta una *tetraparesi spastica da mielopatia cervicale*, insorta a seguito di un grave incidente stradale avvenuto nel 2020, che ha coinvolto anche il marito. In seguito all'evento, la paziente ha affrontato due interventi chirurgici.

Durante il colloquio si mostra collaborativa, ben orientata nel tempo e nello spazio, con buona capacità mnestica. Cura adeguata dell'igiene e dell'aspetto personale. Le difficoltà motorie attuali rendono necessario l'ausilio del coniuge nella gestione quotidiana.

Il tono dell'umore appare stabile e positivo.

La paziente ha già beneficiato in passato di percorsi riabilitativi presso la struttura e attualmente mostra un atteggiamento favorevole al trattamento in corso. Buona la relazione instaurata con il personale sanitario.

Contesto familiare e sociale

La Signora vive con il marito, pensionato (ex macchinista ferroviario). I due figli, pur vivendo autonomamente nelle vicinanze, rappresentano una presenza costante e di supporto.

Le risorse economiche derivano dalla pensione del marito, dalla pensione personale della paziente e dall'indennità di accompagnamento riconosciuta per l'invalidità.

La rete familiare risulta stabile, coesa e attivamente coinvolta nella cura e nel benessere della paziente.

Torre del Greco, 22-04-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	COLANTUONO	Nome	ANNA MARIA
Data di nascita	04-03-1949	Cartella Clinica n.	7982

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Al colloquio è presente Colantuono AnnaMaria (76 anni) con diagnosi di Tetraparesi spastica da mielopatia cervicale. Inoltre è presente al colloquio il marito, principale care giver.

Le condizioni fisiche della signora sono iniziate a seguito di grave incidente stradale nel 2000 e incidente domestico nel 2004.

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

Orientata nel tempo e nello spazio, eloquio fluente.

Buono il rapporto tra livello cognitivo ed emotivo, scarso livello motorio (difficoltà nella deambulazione).

Non si rivela disagio psicopatologico.

Torre del Greco, 22-04-2025

CASE MANAGER

dott.

VISCIANO RAFFAELE

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	22-04-2025
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	COLANTUONO	Nome	ANNA MARIA
Data di nascita	04-03-1949	Cartella Clinica n.	7982
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	diplomata

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

Riferisce di essere titolare di:

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

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Carnile	Nome	Gennato
Rapporto di parentela	marito		
Comune di residenza	Sardegna	Telefono	3317230998
Condizione professionale	macchinista		
2)Cognome		Nome	
Comune di residenza		Telefono	
Condizione professionale			
N° componenti del nucleo familiare	2		
Composto da	paziente, marito		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

Situazione socio-familiare:

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

Situazione economica/assistenza e servizi

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione Rendita Pensione di reversibilità Altro (specificare)
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	Visite e assistenza medico-sanitaria generica Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?	Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento 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 Agevolazione Iva al 4% per l'acquisto del veicolo Parcheggio riservato Collocamento mirato Bonus sociali utenze Disability card Altro (specificare)
I principali problemi che la famiglia ha dovuto affrontare connessi alla disabilità	Non ha avuto difficoltà Difficoltà di accesso alle informazioni Tempi lunghi per avere la diagnosi Scarsa sensibilità e disponibilità da parte del personale medico Problemi economici Problemi di inserimento nella società Problemi nelle relazioni con amici e parenti Problemi di conflittualità familiare Solitudine Altro (specificare)
La famiglia è soddisfatta del servizio erogato dal Centro "Dimensione Azzurra"?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapeuta che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 22-04-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa

AMENO ALESSIA