

**PAZIENTE:**

Cognome	PALOMBA	Nome	LUCIA
Data di nascita	28-06-1941	Cartella Clinica n.	7208

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

LA PAZIENTE CON MORBO DI PARKINSON PRESENTA BRADICINESIA, TETRAIPOSTENIA, IPERTON EXTRAPIRAMIDALEAI 4 ARTI, TREMORE MANO DESTRA.

E INOLTRE PRESENTE GRAVE ARTROSI GINOCCHIO DESTROCHE RENDE ANCOR PIÙ DIFFICILE LA DEAMBULAZIONE.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

VEDI TEST ALLEGATI.

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

IL TRATTAMENTO PREVEDE ESERCIZI DI RINFORZO MUSCOLARE, ESERCIZI DIMOBILIZZAZIONE A/P, TRAINING DELL'EQUILIBRIO, ESERCIZI PER CONTENERE IL TREMORE, ALLUNGAMENTO MUSCOLARE.

<b>Data:</b>	17/05/22
--------------	----------

Torre del Greco,17-05-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	PALOMBA	Nome	LUCIA
Data di nascita	28-06-1941	Cartella Clinica n.	7208

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	FAVORIRE I PASSAGGI POSTURALI	SI	P.R.	NO
2	MIGLIORARE L'equilibrio	SI	P.R.	NO
3	CONTRASTARE IPERTONO EXTRAPIRAMIDALE	SI	P.R.	NO
4	RINFORZO MUSCOLARE	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

LA PAZIENTE PRESENTA TREMORE A RIPOSO DESTRA, DEFICIT DELLA DEAMBULAZIONE PEGGIORATA DALLA PRESENZA DI GRAVE GONARTROSI, TETRAIPOSTENIA

**Data:** 18/07/22

Torre del Greco, 18-07-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	PALOMBA	Nome	LUCIA
Data di nascita	28-06-1941	Cartella Clinica n.	7208

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

LA PAZIENTE CON MORBO DI PARKINSON PRESENTA UN QUADRO CLINICO STAZIONARIO NEL TEMPO. LAMENTA FORTE DOLORE AL GINOCCHIO DESTRO PER GRAVE GONARTROSI. QUESTA RENDE ANCOR PIÙ DEFICITARIA LA DEAMBULAZIONE E I PASSAGGI POSTURALI.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

VEDI TEST ALLEGATI

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

IL TRATTAMENTO PREVEDE ESERCIZI DI RINFORZO MUSCOLARE, MOBILIZZAZIONE A/P, TRAINING DEL PASSO, ESERCIZI PER L'EQUILIBRIO.

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

<b>Data:</b>	05/09/22
--------------	----------

Torre del Greco, 05-09-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	PALOMBA	Nome	LUCIA
Data di nascita	28-06-1941	Cartella Clinica n.	7208

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

LA PAZIENTE CON MORBO DI PARKINSON PRESENTA IPERTONO EXTRAPIRAMIDALE AI 4 ARTI, RIDUZIONE DEL ROM ALLE SPALLE ( DIFFICOLTA' NELLA ELEVAZIONE), BRADICINESIA, INSTABILITÀ' DURANTE LA DEAMBULAZIONE LA QUALE AVVIENE A PICCOLI PASSI ALL'INTERNO DELLE MURA DOMESTICHE; TREMORE MANO DESTRA.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

VEDI TEST ALLEGATI

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

SI ESEGUONO ESERCIZI PER CONTROLLARE IL TREMORE, ESERCIZI DI RINFORZO MUSCOLARE, TRAINING DEL PASSO , ESERCIZI POSTURALI.

<b>Data:</b>	14/09/22
--------------	----------

Torre del Greco, 14-09-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	PALOMBA	Nome	LUCIA
Data di nascita	28-06-1941	Cartella Clinica n.	7208

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Mantenimento abilità residue	SI	P.R.	NO
2	Migliorare trofismo forza miscolare	SI	P.R.	NO
3	Migliorare equilibrio e deambulazione	SI	P.R.	NO
4	Migliorare i rom	SI	P.R.paziente con morbo di Parkinson	
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Paziente con morbo di Parkinson è grave artrosi al ginocchio destro che le rende complicata e instabile la deambulazione. Necessita di assistenza nelle ADL. Riduzione dei rom e di forza arti superiori.

Deambulazione possibile solo per brevi tratti

<b>Data:</b>	14/11/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 14-11-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	PALOMBA	Nome	LUCIA
Data di nascita	28-06-1941	Cartella Clinica n.	7208

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

Palomba Lucia, 81 anni, "paziente in condizioni cliniche stazionarie, difficoltà nella deambulazione e nelle principali autonomie", é sottoposta a trattamento riabilitativo bisettimanale. Vive con suo figlio, che grazie all'aiuto di una badante, le fornisce supporto nello svolgimento di attività di vita quotidiana quali lavarsi, vestirsi, andare in bagno. La signora riesce a spostarsi all'interno della propria abitazione tramite l'ausilio di un bastone o del deambulatore. Al momento del colloquio appare orientata nel tempo, nello spazio e nella persona. L'appetito appare normale mentre sono riferite alterazioni del ritmo sonno-veglia con frequenti risvegli notturni e incubi. La signora lamenta il suo stato attuale di solitudine e presenta significativa deflessione del tono dell'umore riconducibile anche alle sue attuali condizioni di salute che interferiscono con la sua autonomia.

Torre del Greco,07-02-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

## PAZIENTE:

Cognome	PALOMBA	Nome	LUCIA
Data di nascita	28-06-1941	Cartella Clinica n.	7208
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Stato civile	vedova	Comune di residenza	TORRE DEL GRECO
Condizione professionale	pensionata	Telefono	0813418108
È seguito dal servizio sociale di	no		

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	07-02-2023
-------------------	------------

## È titolare di:

Pensione	SI NO
Invalità civile	SI 67 - 99% NO
Indennità di accompagnamento	SI NO
Legge 104/92	SI NO Art. 3 comma 1

## Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	D'Urzo	Nome	Ciro
Rapporto di parentela	figlio		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3345613325
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?	Sì, è una casa confortevole Sì, è appena sufficiente No, è insufficiente
Se inadeguata, cosa manca?	È troppo piccola È umida Manca l'ascensore (barriere architettoniche) Ci sarebbero molti lavori da fare Mancano spazi esterni Altro (specificare)
A che titolo l'utente occupa l'abitazione?	Affitto Proprietà Comodato Altro titolo

### Situazione socio-familiare:

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



## Situazione economica/assistenza e servizi

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione da lavoro Pensione sociale o di invalidità Pensione di reversibilità Assegno di accompagnamento Altri aiuti pubblici (specificare) Altro (specificare)
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	Visite e assistenza medico-sanitaria generica Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Assistenza domiciliare stabile (badante) Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce una delle seguenti forme di assistenza pensionistica o di contributi a sostegno del reddito?	Assegno ordinario di invalidità Pensione di invalidità civile Pensione di inabilità Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare)
La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare?	Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket per medicinali Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali Assegno di cura Agevolazioni per l'abbattimento delle barriere architettoniche Esenzione dal pagamento del bollo auto Parcheggio contrassegno 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 terapeuta che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

Torre del Greco,07-02-2023

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	PALOMBA	Nome	LUCIA
Data di nascita	28-06-1941	Cartella Clinica n.	7208

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

Paziente in condizioni cliniche stazionarie, vigile, parzialmente collaborante. Affetta da M. di Parkinson, necessita di aiuto per la deambulazione e per le principali autonomie. Buono il ROM degli arti superiori e inferiori. Discreto trofismo muscolare e forza. Deambulazione con difficoltà. Capacità cognitive ridotte.

Torre del Greco, 22-02-2023

PAZIENTE:

Cognome	PALOMBA	Nome	LUCIA
Data di nascita	28-06-1941	Cartella Clinica n.	7208

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)	20

Torre del Greco,22-02-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	PALOMBA	Nome	LUCIA
Data di nascita	28-06-1941	Cartella Clinica n.	7208

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

Paziente con Morbo di Parkinson presenta riduzione dei ROM, della forza e del trofismo muscolare.

Grave gonartrosi destra che rende ancor più difficoltosa la deambulazione. Quest' ultima avviene con ausilio del deambulatorio.

Necessita di assistenza nei passaggi posturali.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Vedi test allegati

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Mobilizzazione attiva e passiva

Esercizi per il rinforzo muscolare

Training deambulatorio

<b>Data:</b>	08/01/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 08-01-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PALOMBA	Nome	LUCIA
Data di nascita	28-06-1941	Cartella Clinica n.	7208

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Migliorare forza/ trofismo muscolare	SI	P.R.	NO
2	migliorare equilibrio	SI	P.R.	NO
3	migliorare deambulazione	SI	P.R.	NO
4	mantenimento dei ROM	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
1		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Paziente1 con Morbo di Parkinson presenta ipotofia/ipostenia muscolare diffusa, grave gonartrosi destra che rende ancor più difficoltosa la deambulazione; quest'ultima avviene solo all'interno delle mura domestiche con ausilio del deambulatore

<b>Data:</b>	08/03/2024
--------------	------------

Torre del Greco,08-03-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PALOMBA	Nome	LUCIA
Data di nascita	28-06-1941	Cartella Clinica n.	7208

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	m. 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:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	5

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Migliorare ROM
Migliorare forza
Migliorare passaggi posturali

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

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

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

--

Data	30-08-2024	Responsabile del progetto	
------	------------	------------------------------	--

Torre del Greco,30-08-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PALOMBA	Nome	LUCIA
Data di nascita	28-06-1941	Cartella Clinica n.	7208

**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 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,30-08-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PALOMBA	Nome	LUCIA
Data di nascita	28-06-1941	Cartella Clinica n.	7208

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

Paziente in condizioni cliniche stazionarie, vigile, collaborante, orientata nel tempo e nello spazio, affetta da Parkinsonismo; ridotto il ROM dei 4 arti, ridotto trofismo e forza muscolare, deambulazione con girello; necessita di assistenza per i passaggi posturali e le principali autonomie; difficoltà alla deglutizione di solidi e liquidi.

Torre del Greco, 30-08-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PALOMBA	Nome	LUCIA
Data di nascita	28-06-1941	Cartella Clinica n.	7208

**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,30-08-2024

PAZIENTE:

Cognome	PALOMBA	Nome	LUCIA
Data di nascita	28-06-1941	Cartella Clinica n.	7208

BARTHEL INDEX

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

Torre del Greco,30-08-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PALOMBA	Nome	LUCIA
Data di nascita	28-06-1941	Cartella Clinica n.	7208

**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# Parkinsonismo		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Parkinsonismo		

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

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

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

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

Torre del Greco,30-08-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PALOMBA	Nome	LUCIA
Data di nascita	28-06-1941	Cartella Clinica n.	7208

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

Nella sezione "Allegati" sono presenti i seguenti strumenti di valutazione:

- 1) Il questionario MSPSS (Multidimensional Scale of Perceived Social Support) per valutare il supporto sociale percepito dall'utente, proveniente dalla famiglia, dagli amici e da una persona particolarmente significativa.

Costituito da 12 items su scala tipo Likert a sette punti.

Un punteggio elevato sulla scala indica la presenza di un buon supporto, un punteggio basso indica invece scarse risorse sociali presenti nella vita della persona.

- 2) C. B. I. (Caregiver Burden Inventory) strumento di valutazione dello stress del caregiver correlato all'assistenza.

Compilato direttamente dal caregiver crocettando, per ogni domanda, la casella che più gli corrisponde; inoltre ha un punteggio separato per ogni dimensione indagata, diversamente da altri questionari che portano ad avere un risultato globale o unidimensionale.

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

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

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

E' utile approfondire l'argomento.

Torre del Greco,15-10-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia