

PAZIENTE:

Cognome	MASTRODOMENICO	Nome	LEONARDO
Data di nascita	18-01-1971	Cartella Clinica n.	7420

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

In data 19/12 è stata svolta la prima visita di consulenza con il paziente Mastrodomenico Leonardo, nato il 18/1/71 a Torre Del Greco.

Si presenta al colloquio da solo, venendo al centro con il pullman.

Leonardo ha 10 fratelli, 4 maschi e 6 femmine, vivono anche loro a Torre, ma attualmente lui vive da solo. Divorziato, con 3 figli.

Utilizza il bastone per muoversi.

Ha avuto un Ischemia cerebrale nel 2019, che gli ha portato una paresi al lato destro.

Presente ritiro sociale, tono dell' umore basso.

Figli ed amici vanno a trovarlo, esce qualche volta sul lungomare dove abita, ma preferisce restare in casa.

La maggior parte delle giornate le trascorre a casa, guardando la televisione.

Assume diversi farmaci: cardioaspirina, cardura, atorvastatina, grifoxina 500 mg, farmaci che assume da solo.

Orientato nel tempo e nello spazio.

Alimentazione: buona, ma si alimenta con cibi confezionati o cibi pronti non potendo cucinare per paresi lato destro.

Sonno: regolare

Fisioterapia regolare dal 2019 al 2022, poi gli è stata sospesa per 2 anni e non ha più fatto altra terapia.

Torre del Greco, 19-12-2024

CASE MANAGER
dott.ssa
BIBIANI ERICA

PAZIENTE:

Cognome	MASTRODOMENICO	Nome	LEONARDO
Data di nascita	18-01-1971	Cartella Clinica n.	7420

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE****Utente:** Mastrodomenico Leonardo**Data del colloquio:** 22 Aprile 2025**Partecipanti:** Mastrodomenico Leonardo**Intervento riabilitativo in atto:** Rieducazione neuromotoria (2 sedute settimanali)**Quadro clinico e osservazioni generali**

Il Signor Mastrodomenico Leonardo, 54 anni, presenta una *emiparesi destra esito di ictus cerebrale* avvenuto nel 2019. Durante il colloquio si mostra curato nell'igiene e nell'abbigliamento. È in grado di orientarsi nel tempo e nello spazio, seppur con difficoltà di linguaggio e rallentamento cognitivo: necessita di tempi più lunghi per elaborare e rispondere alle domande. Riferisce difficoltà mnestiche che rappresentano fonte di frustrazione.

Nonostante le difficoltà, collabora al colloquio e risponde con impegno agli stimoli forniti. Il tono dell'umore risulta basso.

Contesto familiare e sociale

Il paziente vive da solo nella propria abitazione. È separato dal 2022, a seguito delle conseguenze fisiche e psicologiche legate all'evento ischemico. È supportato da una collaboratrice domestica che lo assiste nella gestione della casa. I due figli, pur non conviventi, rappresentano una presenza stabile e affettuosa.

Rete familiare discreta, in grado di garantire un supporto adeguato se necessario.

Torre del Greco, 22-04-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	MASTRODOMENICO	Nome	LEONARDO
Data di nascita	18-01-1971	Cartella Clinica n.	7420

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Al colloquio è presente Mastrodomenico Leonardo (54 anni) con diagnosi di paralisi lato destro a seguito di ischemia cerebrale avvenuta nel 2019.

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

Orientato nel tempo e nello spazio anche se presenta difficoltà mnemoniche. Eloquio fluente.

Tono dell'umore medio basso nella sua quotidianità, soprattutto dopo la separazione coniugale avvenuta nel 2022.

Rete familiare sufficiente supportiva, vive da solo.

Torre del Greco, 22-04-2025

CASE MANAGER
dott.
VISCIANO RAFFAELE

SCHEDA SOCIALE

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

PAZIENTE:

Cognome	MASTRODOMENICO	Nome	LEONARDO
Data di nascita	18-01-1971	Cartella Clinica n.	7420
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	

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	si	
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 si, indicare quali?		

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Mastrodomenico	Nome	Vincenza
Rapporto di parentela	sorella		
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	
Condizione professionale			
2)Cognome		Nome	
Comune di residenza		Telefono	
Condizione professionale			
N° componenti del nucleo familiare	1		
Composto da	paziente		
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 terapista che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

Osservazioni nel colloquio

Riferisce di non trarne beneficio dalla terapia.

Torre del Greco, 22-04-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa

AMENO ALESSIA