

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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

Il signor Luciano si presenta discretamente orientato nel tempo e nello spazio. Mostra una lieve goffaggine e difficoltà nella coordinazione motoria.

All'esame obiettivo del distretto facciale/orale, discrete risultano le prassie LBF. Buona la forza del pistone linguale. Non si riferisce alcun calo ponderale. Le abilità deglutitorie sono nella norma. Buona l'escursione del velopendolo e Gag facilmente elicetabile. Dalla valutazione anamnestica si riferisce una importante voracità durante i pasti, per tale motivo è stato consigliato al Signor Luciano una rivalutazione neurologica.

Le abilità fonatorie risultano discrete con difficoltà nella coordinazione ortopneumofonica.

Emergono importanti difficoltà attentive e mnemoniche, per le quali il paziente non ha coscienza. Per tale condizione la moglie del paziente desta molta preoccupazione riferendo molti episodi in cui il paziente si è mostrato smarrito.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Potenziamento delle funzioni esecutive.

Potenziamento della coordinazione motoria.

Potenziamento della coordinazione ortopneumofonica.

Data:	17-01-2023
--------------	------------

Torre del Greco, 21-02-2023



TERAPISTA

Dott.ssa

BORRELLI MARIA JOSE

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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

Il signor Luciano si presenta discretamente orientato nel tempo e nello spazio. Mostra una lieve goffaggine nella coordinazione motoria.

All'esame obiettivo del distretto facciale/orale, discrete risultano le prassie LBF. Buona la forza del pistone linguale. Non si riferisce alcun calo ponderale. Le abilità deglutitorie sono nella norma. Buona l'escursione del velopendolo e Gag facilmente elicetabile. Dall' anamnesi patologica prossima si riferisce una importante voracità durante i pasti, per tale motivo è stato consigliato al Signor Luciano una rivalutazione neurologica.

Le abilità fonatorie risultano discrete con difficoltà nella coordinazione ortopneumofonica.

Emergono importanti difficoltà attentive e mnemoniche, per le quali il paziente non ha coscienza. Per tale condizione la moglie del paziente desta molta preoccupazione riferendo molti episodi in cui il paziente si è mostrato smarrito.

A seguito della somministrazione del test le aree maggiormente deficitarie sono:

- Fonazione
- Respirazione
- Diadococinesi
- Prosodia

TESTS SOMMINISTRATI:

Profilo di valutazione della disartria (Robertson 1982)

(Versione italiana A. Cantagallo e F. Fussi 1997)

Dalla valutazione emerge:

- Respirazione: il punteggio ottenuto é 19
- Fonazione: il punteggio ottenuto é 29
- Muscolatura facciale: il punteggio ottenuto é 75

-Diadococinesi: il punteggio ottenuto é 26
 -Riflessi: il punteggio ottenuto é 24
 -Articolazione: il punteggio ottenuto é 18
 -Intellegibilità: il punteggio ottenuto é 24
 -Prosodia: il punteggio ottenuto é 18

A seguito della somministrazione del test le aree maggiormente deficitarie sono:

-Fonazione

 -Respirazione

 -Diadococinesi

 -Prosodia

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Potenziamento delle funzioni esecutive.

 Potenziamento della fonetica soprasegmentale.

 Potenziamento della coordinazione ortopneumofonica.

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

Data:

02-03-2023

Torre del Greco,02-03-2023

IMPIEGATO AMMINISTRATIVO
 Sign.ra
 VOLLARO MARIANNA

TERAPISTA

Dott.ssa
 BORRELLI MARIA JOSE

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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

Il lavoro prosegue secondo quanto impostato dal progetto riabilitativo: migliorare il pattern deambulatorio, l'equilibrio, la propriocezione, ridurre la rigidità articolare, mantenere le autonomie, facilitare la memoria/attenzione, stimolazioni cognitive.

Torre del Greco,12-04-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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

Il signor Luciano entra in trattamento in data 03 aprile 2023 per cambio terapeuta, si presenta discretamente orientato nel tempo ma non nello spazio (ha difficoltà ad orientarsi e ricordare il percorso per uscire dalla terapia e a ricordare la stanza in cui fa terapia).

All'esame obiettivo del distretto orofacciale non si evidenziano alterazioni delle prassie LBF. La funzione della deglutizione è ben conservata, buona l'escursione del velopendolo e Gag facilmente elicetabile. Dall' anamnesi patologica prossima il pz riferisce una importante voracità nel consumare i pasti, per tale motivo è stata consigliata una rivalutazione neurologica.

Le abilità fonatorie risultano discrete con difficoltà nella coordinazione ortopneumofonica.

Sono presenti importanti difficoltà attentive e mnemoniche, per le quali il paziente non ha coscienza.

Le aree maggiormente deficitarie sono:

- Fonazione
- Respirazione
- Diadococinesi
- Prosodia

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Potenziamento delle funzioni esecutive.

Potenziamento della coordinazione motoria e orientamento spaziale.

Potenziamento della coordinazione ortopneumofonica.

OBIETTIVI:

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

Data: 02/05/2023

Torre del Greco,02-05-2023

TERAPISTADott.
CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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

Il signor Luciano entra in trattamento in data 03 aprile 2023 per cambio terapeuta, si presenta discretamente orientato nel tempo ma non nello spazio (ha difficoltà ad orientarsi e ricordare il percorso per uscire dalla terapia e a ricordare la stanza in cui fa terapia). All'esame obiettivo del distretto orofacciale non si evidenziano alterazioni delle prassie LBF. La funzione della deglutizione è ben conservata, buona l'escursione del velopendolo e Gag facilmente elicetabile. Dall' anamnesi patologica prossima il pz riferisce una importante voracità nel consumare i pasti, per tale motivo è stata consigliata una rivalutazione neurologica. Le abilità fonatorie risultano discrete con difficoltà nella coordinazione ortopneumofonica. Sono presenti importanti difficoltà attentive e mnemoniche, per le quali il paziente non ha coscienza. Le aree maggiormente deficitarie sono: -Fonazione -Respirazione -Diadococinesi -Prosodia

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Potenziamento delle funzioni esecutive.

Potenziamento della coordinazione motoria e orientamento spaziale.

Potenziamento della coordinazione ortopneumofonica.

Data:	08/05/2023
--------------	------------

Torre del Greco,08-05-2023

TERAPISTA

Dott.
CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Potenziamento delle funzioni esecutive.	SI	P.R.	NO
	Potenziamento della coordinazione motoria e orientamento spaziale.	SI	P.R.	NO
	Potenziamento della coordinazione ortopneumofonica	SI	P.R.	NO
		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:

Situazione invariata

Data:	08/07/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 08-07-2023

TERAPISTA

Dott.

CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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

Il lavoro prosegue secondo quanto impostato dal progetto riabilitativo: migliorare il pattern deambulatorio, l'equilibrio, la proprioccezione, ridurre la rigidità articolare, mantenere le autonomie, facilitare la memoria/attenzione, stimolazioni cognitive

Torre del Greco,04-08-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Potenziamento delle funzioni esecutive.	SI	P.R.	NO
	Potenziamento della coordinazione motoria e orientamento spaziale.	SI	P.R.	NO
	Potenziamento della coordinazione ortopneumofonica	SI	P.R.	NO
		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:

Il lavoro procede come da programma

Data:	11/09/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 11-09-2023

TERAPISTADott.
CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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

Rispetto all'ultima valutazione non si riscontrano nuovi elementi degni di nota, Luciano presenta ancora difficoltà ad orientarsi in ambienti a lui sconosciuti, ha ancora difficoltà a ricordare il percorso da seguire per uscire dal centro di terapia. Mi riferisce che, nell'ultimo periodo, è aumentata la difficoltà a gestire la guida del proprio scooter, difficoltà che è peggiorata e che lo ha costretto a prendere la decisione di metterlo in vendita, con notevole rammarico da parte sua avendo consapevolezza di perdere una grande fetta della sua autonomia. Per l'aspetto linguistico e comunicativo non si rilevano elementi peggiorativi, il lavoro prosegue come da programma.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Esercizi per il rilassamento muscolare

Esercizi di respirazione

Esercizi per le prassie bucco-facciali

Esercizi per l'articolazione, di prosodia e ritmo, di lettura

Potenziamento delle funzioni esecutive.

Potenziamento della coordinazione motoria e orientamento spaziale.

Potenziamento della coordinazione ortopneumofonica.

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

Data:	19/09/2023
--------------	------------



Torre del Greco,19-09-2023

TERAPISTA

Dott.

CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

In data odierna si effettua la valutazione psicologica del caso clinico in esame. Paziente vigile, collaborante e discretamente orientato nel tempo, meno nello spazio.

Con diagnosi di m. Di Parkinson si osserva un lieve declino cognitivo negli aspetti mnestici ed attentivi.

Si osservano deficit nella deambulazione e nell'equilibrio, nelle funzioni esecutive e nella linguaggio.

Impegnato in attività lavorativa, riferisce di essere piuttosto autonomo nelle attività di vita quotidiana.

Effettua Fisioterapia e Logopedia come da prescrizione Asl.

Torre del Greco,13-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Parkinson
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	NEU02 Malattia neurologica (NEU)-parkinsonismo
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e srtutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	03 b710.2
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

Miglioramento 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 + LP
Frequenza:	2/7 + 1/7
Durata:	90 e 90

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data		Responsabile del progetto	
------	--	------------------------------	--

Torre del Greco,30-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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 affetto da malattia di Parkinson. Minime difficoltà nell'equilibrio, nei passaggi posturali e nella deambulazione

ELENCO OBIETTIVI

Migliorare forza
Migliorare equilibrio
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,30-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente in condizioni cliniche stazionarie, vigile, collaborante, discretamente orientato nel tempo e nello spazio, affetto da Malattia di Parkinson; tremori a riposo (> arto superiore destro); buono il ROM e la forza; discreto trofismo muscolare; descritte minime difficoltà di equilibrio e passaggi posturali; difficoltà minime nella deglutizione (soprattutto solidi).

Torre del Greco, 30-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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

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: si utilizza il Protocollo Z

Torre del Greco,30-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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)	85

Torre del Greco,30-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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# Malattia di Parkinson		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Malattia di 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 (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,30-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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

Si effettua in data odierna l' incontro con il paziente che riferisce delle sue problematiche mostrando, comunque , un buon tono dell'umore e una buona motivazione .

Impegnato lavorativamente ,ha una vita sociale piena e appagante .

Il contesto familiare riferito presente e attento , vive in compagnia della moglie e della figlia.

Torre del Greco,22-11-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Quirola Alba

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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

Rispetto all'ultima valutazione non si riscontrano nuovi elementi degni di nota, Luciano presenta ancora difficoltà ad orientarsi in ambienti a lui sconosciuti, ha ancora difficoltà a ricordare il percorso da seguire per uscire dal centro di terapia. Mi riferisce che, nell'ultimo periodo, è aumentata la difficoltà a gestire la guida del proprio scooter, difficoltà che è peggiorata e che lo ha costretto a prendere la decisione di metterlo in vendita, con notevole rammarico da parte sua avendo consapevolezza di perdere una grande fetta della sua autonomia. Per l'aspetto linguistico e comunicativo non si rilevano elementi peggiorativi, il lavoro prosegue come da programma.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Esercizi per il rilassamento muscolare

Esercizi di respirazione

Esercizi per le prassie bucco-facciali

Esercizi per l'articolazione, di prosodia e ritmo, di lettura

Potenziamento delle funzioni esecutive.

Potenziamento della coordinazione motoria e orientamento spaziale.

Potenziamento della coordinazione ortopneumofonica.

Data:	04/12/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 04-12-2023

TERAPISTA

Dott.

CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	M. di Parkinson
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	NEU02 Malattia neurologica (NEU)-parkinsonismo
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	03 b770.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	III, IV, V, VI d450.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

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 + LP
Frequenza:	2/7 + 1/7
Durata:	90-90

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	29-01-2024	Responsabile del progetto	
------	------------	------------------------------	--

Torre del Greco,29-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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 affetto da Malattia di Parkinson; lievi difficoltà di equilibrio e deambulazione; rigidità articolare

ELENCO OBIETTIVI

Migliorare ROM
Migliorare forza
Esercizi di equilibrio e training del passo

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,29-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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

Paziente in condizioni cliniche stazionarie, vigile, collaborante, orientato nel tempo e nello spazio; affetto da Malattia di Parkinson, rigidità articolare, ridotto il ROM dei 4 arti, ridotto il trofismo muscolare e la forza; tremori a riposo (emilato dx); buoni i passaggi posturali e la deambulazione; descritte minime difficoltà di deglutizione

Torre del Greco, 29-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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, 29-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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)	85

Torre del Greco,29-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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# Malattia di Parkinson		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Malattia di 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 (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,29-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Esercizi per il rilassamento muscolare	SI	P.R.	NO
	Esercizi di respirazione	SI	P.R.	NO
	Esercizi per le prassie bucco-facciali	SI	P.R.	NO
	Esercizi per l'articolazione, di prosodia e ritmo, di lettura	SI	P.R.	NO
	Potenziamento delle funzioni esecutive	SI	P.R.	NO
	Potenziamento della coordinazione motoria e orientamento spaziale	SI	P.R.	NO
	Potenziamento della coordinazione ortopneumofonica.	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Si mantiene stabile la condizione degenerativa proseguendo il programma riabilitativo

Data: 05/02/2024

Torre del Greco, 05-02-2024

TERAPISTA

Dott.
CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Esercizi per il rilassamento muscolare	SI	P.R.	NO
	Esercizi di respirazione	SI	P.R.	NO
	Esercizi per le prassie bucco-facciali	SI	P.R.	NO
	Esercizi per l'articolazione, di prosodia e ritmo, di lettura	SI	P.R.	NO
	Potenziamento delle funzioni esecutive	SI	P.R.	NO
	Potenziamento della coordinazione motoria e orientamento spaziale	SI	P.R.	NO
	Potenziamento della coordinazione ortopneumofonica.	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Nulla da segnalare rispetto all'ultima osservazione

Data:	05/04/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 05-04-2024

TERAPISTADott.
CIAVOLINO DOMENICO

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	08-05-2024
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960 (64 anni)	Cartella Clinica n.	7679
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Stato civile	coniugato	Comune di residenza	TORRE DEL GRECO
Condizione professionale	addetto di pulizie	Telefono	3331782979
È seguito dal servizio sociale di	no		

L'utente e/o caregiver riferisce:

Pensione	SI NO Lavoratore
Invalità civile	SI % NON ricorda
Indennità di accompagnamento	SI NO
Legge 104/92 gravità Handicap	SI NON ricorda

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Scognamiglio	Nome	Gelsomina
Rapporto di parentela	moglie		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3331782979
2)Cognome		Nome	
Rapporto di parentela			
Comune di residenza		Telefono	
3)Tutela	Nessuna tutela Tutore Inabilità Interdizione		
Cognome e nome del tutore legale			
N° componenti del nucleo familiare	3		
Composto da	utente, moglie e figlia		

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?	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 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) Non accettazione - orientamento circa la possibilità di richiedere supporto psicologico
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 sottoposto a trattamento riabilitativo fisioterapico 2/7 e logopedico 1/7

Osservazioni nel colloquio

In data odierna si effettua colloquio con il Sig. Luciano, il quale afferma di non ricordare alcune informazioni.



Si richiede appuntamento con l'utente e la moglie in data da definirsi.

Il caso resta in osservazione

Torre del Greco,08-05-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Malattia di Parkinson
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	NEU02 Malattia neurologica (NEU)-parkinsonismo
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	03 b720.2
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	III, IV, V, VI d4500.2
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

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 + LP
Frequenza:	2/7 + 1/7
Durata:	180 - 180

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	13-05-2024	Responsabile del progetto	
------	------------	------------------------------	--

Torre del Greco,13-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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 affetto da Malattia di Parkinson; lievi difficoltà di equilibrio e deambulazione

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,13-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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

Paziente in condizioni cliniche stazionarie, vigile, collaborante, orientato nel tempo e nello spazio; affetto da Malattia di Parkinson, tremori a riposo (maggiori emilato destro); rigidità articolare e ridotto ROM; ridotto trofismo e forza muscolare; minime difficoltà di equilibrio, passaggi posturali e deambulazione; difficoltà nella deglutizione.

Torre del Greco,13-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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,13-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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)	85

Torre del Greco,13-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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# Malattia di Parkinson		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Malattia di 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 (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,13-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Esercizi per il rilassamento muscolare	SI	P.R.	NO
	Esercizi di respirazione	SI	P.R.	NO
	Esercizi per le prassie bucco-facciali	SI	P.R.	NO
	Esercizi per l'articolazione, di prosodia e ritmo, di lettura	SI	P.R.	NO
	Potenziamento delle funzioni esecutive	SI	P.R.	NO
	Potenziamento della coordinazione motoria e orientamento spaziale	SI	P.R.	NO
	Potenziamento della coordinazione ortopneumofonica.	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Nulla da segnalare rispetto all'ultima osservazione

Data:	05/06/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 05-06-2024

TERAPISTADott.
CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Esercizi per il rilassamento muscolare	SI	P.R.	NO
	Esercizi di respirazione	SI	P.R.	NO
	Esercizi per le prassie bucco-facciali	SI	P.R.	NO
	Esercizi per l'articolazione, di prosodia e ritmo, di lettura	SI	P.R.	NO
	Potenziamento delle funzioni esecutive	SI	P.R.	NO
	Potenziamento della coordinazione motoria e orientamento spaziale	SI	P.R.	NO
	Potenziamento della coordinazione ortopneumofonica.	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Non ci sono nuovi elementi da evidenziare

Data:	20/08/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 20-08-2024

TERAPISTADott.
CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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

Nell'ultimo periodo il pz riferisce notevoli difficoltà nella messa a fuoco oculare, difficoltà successive ad intervento chirurgico effettuato nel mese di settembre 2024, difficoltà che lo inficiano notevolmente nella lettura. Presenta ancora difficoltà ad orientarsi in ambienti a lui sconosciuti ed ancora a ricordare il percorso per uscire dal centro di terapia. Per l'aspetto linguistico e comunicativo non si rilevano elementi peggiorativi, le difficoltà che hanno un andamento regressivo sono principalmente nell'area della memoria a breve termine e sulla memorizzazione delle procedure di lavoro. Attualmente il lavoro prosegue come da programma.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Esercizi per l'articolazione, di prosodia e ritmo, di lettura

Potenziamento delle funzioni esecutive.

Potenziamento della coordinazione motoria e orientamento spaziale.

Potenziamento della coordinazione ortopneumofonica.

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

Data:	04/11/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 04-11-2024

TERAPISTA
Dott.
CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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

In data 05 novembre 2024 si effettua colloquio con il sig. Luciano e la moglie.

L'utente, di anni 65, appare collaborante e risponde volentieri alle domande poste.

Presenta un quadro clinico con diagnosi di Morbo di Parkinson. Discreto il tono dell'umore e scarsa l'accettazione della malattia.

Riferisce di vivere con la figlia di anni 30 e la moglie, quest'ultima è un supporto in tutte le attività di vita quotidiana. Dichiara di lavorare attualmente presso una ditta di pulizie e di essere l'unica fonte di reddito nel nucleo familiare (Isee medi-alto).

Ha avviato la procedura per richiedere l'Invalidità civile.

L'utente è sottoposto a trattamento riabilitativo fisioterapico bisettimanale.

Torre del Greco, 05-11-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	M. di Parkinson
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	NEU02 Malattia neurologica (NEU)-parkinsonismo
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 d450.1
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	4

OUTCOME GLOBALE

Contrastare la progressione della patologia	
---	--

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Migliorare forza
Migliorare passaggi posturali
Migliorare equilibrio e deambulazione

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

Tipologia Trattamento:	RNM + LT
Frequenza:	2/7 + 1/7
Durata:	180 - 180

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	22-11-2024	Responsabile del progetto	
------	------------	------------------------------	--

Torre del Greco,22-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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 nei passaggi posturali e nell'equilibrio

ELENCO OBIETTIVI

Migliorare forza
Migliorare equilibrio
Migliorare passaggi posturali 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,22-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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

Paziente in condizioni cliniche stazionarie, vigile, collaborante, orientato nel tempo e nello spazio; affetto da Malattia di Parkinson, tremori a riposo (maggiori emilato destro); rigidità articolare e ridotto ROM; ridotto trofismo e forza muscolare; descritte difficoltà di equilibrio, passaggi posturali e deambulazione, per le quali necessita di minima assistenza/supervisione

Torre del Greco,22-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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: si utilizza il Protocollo Z

Torre del Greco,22-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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, 22-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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 (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,22-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Esercizi per l'articolazione, di prosodia e ritmo, di lettura	SI	P.R.	NO
	Potenziamento delle funzioni esecutive.	SI	P.R.	NO
	Potenziamento della coordinazione motoria e orientamento spaziale	SI	P.R.	NO
	Potenziamento della coordinazione ortopneumofonica.	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:

situazione stazionaria

Data:	04/01/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 04-01-2025

TERAPISTADott.
CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Esercizi per l'articolazione, di prosodia e ritmo, di lettura	SI	P.R.	NO
	Potenziamento delle funzioni esecutive.	SI	P.R.	NO
	Potenziamento della coordinazione motoria e orientamento spaziale	SI	P.R.	NO
	Potenziamento della coordinazione ortopneumofonica	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:

--

Data:	04/03/2025
--------------	------------

Torre del Greco,04-03-2025

TERAPISTADott.
CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Malattia di Parkinson
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	NEU02 Malattia neurologica (NEU)-parkinsonismo
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 d450.1
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 equilibrio e deambulazione

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

Tipologia Trattamento:	RNM + LT
Frequenza:	2/7 - 1/7
Durata:	180 - 180

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	12-05-2025	Responsabile del progetto	
------	------------	------------------------------	--

Torre del Greco,12-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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

ELENCO OBIETTIVI

Migliorare forza
Migliorare passaggi posturali
Migliorare equilibrio e deambulazione

METODOLOGIE OPERATIVE:

Rinforzo muscolare
Esecuzione di passaggi posturali
Esercizi di equilibrio

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,12-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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

Paziente in condizioni cliniche stazionarie, vigile, collaborante, orientato nel tempo e nello spazio; affetto da Malattia di Parkinson, tremori a riposo (maggiori emilato destro); rigidità articolare e ridotto ROM; ridotto trofismo e forza muscolare; descritte difficoltà di equilibrio, passaggi posturali e deambulazione, per le quali necessita di minima assistenza/supervisione.

Torre del Greco,12-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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: si utilizza il Protocollo Z.

Torre del Greco,12-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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,12-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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# Malattia di Parkinson		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Malattia di 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 (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,12-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

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

Data: 27 Maggio 2025

Partecipanti al colloquio: Signor Borriello Luciano , Signora Scognamiglio Gelsomina

Intervento riabilitativo in atto: Rnm (2 settimanali), Log (1 settimanale)

Osservazioni emerse:

Borriello Luciano , 65 anni, Malattia di Parkinson

In data 27/ 05/ 25 si effettua visita colloquio conoscitivo con la Signor Borriello Luciano, alla presenza della moglie Scognamiglio Gelsomina.

Il Signore si presenta curata nell'igiene e nell'ordine, con difficoltà di collocamento nello spazio e nel tempo.

In grado di rispondere agli stimoli forniti, e di ricostruire la propria routine quotidiana.

Il Signor Luciano riferisce di aver ricevuto la diagnosi all'incirca cinque anni fa .

I coniugi faticano nell'accettazione della diagnosi.

Umore basso.

Il rapporto con la struttura e i terapeuti è descritto in termini positivi.

Contesto familiare

Il nucleo familiare è composto dalla paziente, dalla moglie e da una figlia convivente.

Il nucleo familiare si sostiene economicamente grazie al reddito lavorativo del paziente e alla pensione di invalidità percepito per il paziente.

La Signora ha descritto una rete familiare sufficiente.

Torre del Greco,27-05-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	LUCIANO
Data di nascita	30-08-1960	Cartella Clinica n.	7679

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Al colloquio è presente Borriello Luciano (65 anni), con diagnosi di Malattia di Parkinson dal 2020.

Inoltre è presente anche la moglie principale caregiver.

Sufficiente il rapporto tra il livello cognitivo ed emotivo. Tono dell'umore basso a seguito della condizione patologica (progressivo peggioramento).

Appetito nella norma, sonno compromesso (con alcuni episodi di allucinazioni uditive e visive).

Sufficientemente orientato nel tempo e nello spazio. Sufficiente rete familiare, maggiore supporto della moglie.

Si riscontra disagio psicologico a livello individuale e familiare.

Torre del Greco, 27-05-2025

CASE MANAGER

dott.

VISCIANO RAFFAELE