

SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA**GENERALITA' DELL'ASSISTITO**

Cognome	SCAFA	Nome	ROBERTO
Data di nascita	16-09-1977	Codice Fiscale	SCFRRT77P16F839G
Comune Residenza	PORTICI	Provincia	NA
Indirizzo	VIA SCALEA,17	CAP	80055
Prescrittore			
Asl e Distretto		Telefono	3791891341
Data ammissione	09-12-2024	Data dimissione	

DIAGNOSI

CODICE DEFICT DELL'EQUILIBRIO

Esiti di ictus perinatale

EVENTUALI NOTE:

SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA**ANAMNESI FAMILIARE****ANAMNESI FISIOLOGICA:****ANAMNESI REMOTA:**

Epilessia

Criptorchidismo trattato chirurgicamente

Ritardo psicomotorio

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, 09-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	SCAFA	Nome	ROBERTO
Data di nascita	16-09-1977	Cartella Clinica n.	7944

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Esiti di ischemia perinatale; Ritardo psicomotorio
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):	01 b730.2
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 residue	
--------------------------------------	--

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
Frequenza:	2/7
Durata:	180

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	09-12-2024	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

Torre del Greco, 09-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	SCAFA	Nome	ROBERTO
Data di nascita	16-09-1977	Cartella Clinica n.	7944

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 ritardo mentale e sofferenza ischemica perinatale; difficoltà di equilibrio e deambulazione

ELENCO OBIETTIVI

- Migliorare forza
- Migliorare equilibrio
- Migliorare 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, 09-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	SCAFA	Nome	ROBERTO
Data di nascita	16-09-1977	Cartella Clinica n.	7944

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

Paziente in condizioni cliniche stazionarie, vigile, discretamente collaborante, scarsamente orientato nel tempo e nello spazio, ritardo mentale ed esiti di sofferenza ischemica perinatale, crisi epilettiche; ridotta forza e trofismo muscolare arti inferiore; difficoltà nell'equilibrio, nei passaggi posturali e nella deambulazione, per i quali necessita di assistenza; difficoltà nei movimenti fini.

Torre del Greco, 09-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	SCAFA	Nome	ROBERTO
Data di nascita	16-09-1977	Cartella Clinica n.	7944

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

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

Torre del Greco, 09-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	SCAFA	Nome	ROBERTO
Data di nascita	16-09-1977	Cartella Clinica n.	7944

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)	70

Torre del Greco, 09-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	SCAFA	Nome	ROBERTO
Data di nascita	16-09-1977	Cartella Clinica n.	7944

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Il paziente giunge a colloquio accompagnato dalle sorelle. Presenta disabilità intellettuiva, conseguente ad asfissia cerebrale insorta durante il parto. Sviluppo di Epilessia a tre anni e mezzo, compensato con i farmaci. Attualmente le sorelle riferiscono attacchi associati spesso ad emozioni forti.

Svolge diverse attività: Il venerdì va al centro Bambù, da un anno, svolge piscina una volta a settimana.

Assente orientamento spaziale e temporale. Poca stimolazione cognitiva, passa le giornate guardando la televisione in mancanza delle attività. Prerequisiti assenti

L' alimentazione è nella norma, presente ipersonno, dorme circa 11 ore al giorno

Svolgerà Fisioterapia per 2 volte la settimana. Presente Perdita di tonicità muscolare e mancanza di equilibrio.

Farmaci assunti: Depakin, italept, lamictal, gocce di rivotril

Torre del Greco, 09-01-2025

CASE MANAGER
dott.ssa
BIBIANI ERICA

PAZIENTE:

Cognome	SCAFA	Nome	ROBERTO
Data di nascita	16-09-1977	Cartella Clinica n.	7944

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

Data: 17 Febbraio 2025

Partecipante al colloquio: Signora Scafa Monica (Protutore)

Intervento riabilitativo in corso: Riabilitazione neuromotoria (2 incontri settimanali)

Scafa Roberto, 47 anni, Esiti di ischemia perinatale; Ritardo psicomotorio

Osservazioni emerse

In data 17/02/2025 è stato effettuato un colloquio con la Signora Scafa Monica, protutore di Scafa Roberto.

La sorella riferisce che la prima crisi epilettica si è manifestata intorno ai tre anni di età. Attualmente, è lei la principale figura di riferimento per il fratello, avendo deciso di tornare a vivere con lui e con la madre nella stessa abitazione.

Roberto viene descritto come una persona tranquilla e serena, con una spiccata voglia di uscire e socializzare.

Il rapporto con la struttura e i terapisti è percepito in termini molto positivi, con un sostegno considerato efficace e continuativo.

Contesto scolastico/inserimento sociale

Roberto frequenta due volte a settimana un progetto di inserimento sociale presso il Centro Bambù. L'ambiente è descritto come sereno e favorevole allo sviluppo delle sue competenze, e il minore risulta ben integrato nel contesto educativo e sociale.

Contesto familiare

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dalla sorella Scafa Monica, dalla figlia minore e da Roberto.

La famiglia si sostiene economicamente grazie alla pensione di invalidità e all'assegno di accompagnamento percepiti per Roberto, oltre all'assegno di inclusione ricevuta dalla sorella.

La Signora Scafa Monica descrive un contesto familiare sereno, caratterizzato da una rete di supporto stabile e presente, in grado di fornire aiuto concreto in caso di necessità.

Torre del Greco, 20-02-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa
AMENO ALESSIA

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	20-02-2025
--------------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	SCAFA	Nome	ROBERTO
Data di nascita	16-09-1977	Cartella Clinica n.	7944
Luogo	NAPOLI		
Comune di residenza	PORTICI	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	Scafa	Nome	Monica
Rapporto di parentela	sorella, protutore		
Comune di residenza	Portici	Telefono	3791891341
Condizione professionale			
2)Cognome	Scafa	Nome	Irene (tutore)
Comune di residenza	Napoli	Telefono	3389583561
Condizione professionale			
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	madre, sorella, nipote e paziente		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	(la minore figlia della sorella, segnalata dai servizi social)

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) Adi
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) Pensione di invalidità
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

Torre del Greco, 20-02-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa

AMENO ALESSIA