

## SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

### GENERALITA' DELL'ASSISTITO

Cognome	FALANGA	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	24-08-1965	Codice Fiscale	FLNRND65M24L259T
Comune Residenza	TORRE DEL GRECO	Provincia	NA
Indirizzo	via genova 27/b parco cinque	CAP	80059
Prescrittore			
Asl e Distretto		Telefono	0818833527
Data ammissione	26-11-2024	Data dimissione	

### DIAGNOSI

CODICE ATASSIA SPINO CEREBELLARE

EVENTUALI NOTE:

## SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

### ANAMNESI FAMILIARE

### ANAMNESI FISIOLOGICA:

### ANAMNESI REMOTA:

IPB in trattamento

K mammella (2015) con conseguente mastectomia, chemioterapia e radioterapia

**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, 06-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FALANGA	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	24-08-1965	Cartella Clinica n.	7943

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Atassia cerebellare
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	04
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	04  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 passaggi posturali
Migliorare equilibrio
Migliorare 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	06-12-2024	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

Torre del Greco, 06-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FALANGA	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	24-08-1965	Cartella Clinica n.	7943

**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 Atassia cerebellare; difficoltà nell'equilibrio, nella deambulazione e nei movimenti fini.

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare passaggi posturali

Migliorare equilibrio

Migliorare deambulazione

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Esecuzione di passaggi posturali

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, 06-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FALANGA	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	24-08-1965	Cartella Clinica n.	7943

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

Paziente in condizioni cliniche stazionarie, vigile, collaborante, orientato nel tempo e nello spazio; affetto da Atassia cerebellare; difficoltà di scrittura, fonazione e deglutizione a solidi e liquidi; tremori a riposo, difficoltà nei passaggi posturali, nell'equilibrio e nella deambulazione, incerta e a base leggermente allargata; necessita di assistenza/supervisione per le principali autonomie.

Torre del Greco, 06-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FALANGA	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	24-08-1965	Cartella Clinica n.	7943

**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: si utilizza il Protocollo.

Torre del Greco, 06-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FALANGA	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	24-08-1965	Cartella Clinica n.	7943

**BARTHEL INDEX**

<b>ATTIVITA'</b>	<b>Punteggio</b>
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
<b>Totale (0-100)</b>	<b>70</b>

Torre del Greco, 06-12-2024