

PAZIENTE
NATO IL
MEDICO REFERENTE

Prima valutazione

Valutazione per conclusione/rinnovo progetto

Valutazione riapertura progetto

Valutazione per verifica progetto

Valutazione ripresa ciclo

Visita intermedia
Patologie principali (con data di esordio)

.....

Altre patologie

.....

Relazione riabilitativa: anamnesi/raccordo anamnestico, autonomia motoria/funzionale, performance e capacità riferite alle A.D.L., ausili utilizzati, aggiornamenti funzione respiratoria, cardiologica, deglutizione (con eventuali ausili: ventilazione, PEG etc), esami strumentali eseguiti; percorso riabilitativo effettuato; eventuali eventi acuti, terapia medica)

.....

Fattori ambientali (barriere/facilitatori inerenti l'ambiente fisico e sociale e gli atteggiamenti individuali e collettivi, attività lavorativa, eventuale invalidità/legge 104)

.....

	RELAZIONE MEDICO	Mod. M21
		Ed. 2 Rev. 0 del 31 01 2017
		Pag. 2 di 4

ESAME OBIETTIVO NEUROLOGICO

- ✓ **Orientamento, collaborazione, capacità di eseguire ordini, funzioni simboliche**
.....
- ✓ **Nervi cranici, eloquio, deglutizione**
.....
- ✓ **Stazione eretta/deambulazione, passaggi posturali: alzarsi da una sedia, passare da supino a seduto, salire le scale, andatura ed equilibrio**
.....
- ✓ **Valutazione muscolare: bilancio muscolare mediante MRC** (punteggio 0-5 su estensori/flessori collo; deltoide/cingolo scapolare, BB, TB, EC, ECD, flessori dita, interossei; IP, QF, adduttori e abduttori, glutei, PC, TP, ELA) **tono e trofismo muscolare, prove antigravitarie**
.....
- ✓ **Retrazioni articolari, posture anomale, deviazioni colonna**
.....
- ✓ **Movimenti involontari** (fascicolazioni; mioclonie; tremori; movimenti coreici e atetosici; sicinesie; automatismi bucco-linguo-faciali)
.....
- ✓ **Coordinazione** (Prova indice-naso, calcagno-ginocchio, strisciamento sulla tibia, diadococinesia)
.....
- ✓ **Sensibilità superficiali** (tattile, termica, dolorifica, estinzione) **e profonde** (vibratoria, senso di posizione, movimento)
.....
- ✓ **Dolore spontaneo o provocato** (punti di Valleix, manovra di Lasegue/Wassermann, dolorabilità masse muscolari)
.....
- ✓ **ROT** (bicipitale, tricipitale, cubitopronatore, radioflessore, rotuleo, achilleo)
.....
- ✓ **Riflessi patologici** (Babinski o equivalenti, Hoffmann)
.....
- ✓ **Funzione respiratoria: espandibilità toracica** (simmetrica, asimmetrica; normale, ridotta, molto ridotta), **colpo di tosse** (normale, ridotto, molto ridotto)
.....

SCALE DI VALUTAZIONE OBBLIGATORIE

Indice di Barthel

1. Alimentazione	/10	7. Uso del gabinetto	/10
2. Bagno/doccia (lavarsi)	/5	8. Passaggio letto-carrozzina	/15
3. Igiene personale	/5	9. Deambulazione	/15
4. Abbigliamento	/10	10. Scale	/10
5. Continenza intestinale	/10	se item 9=0 11. Uso della carrozzina	/5
6. Continenza urinaria	/10		
Punteggio totale			/100

SPMSQ /10

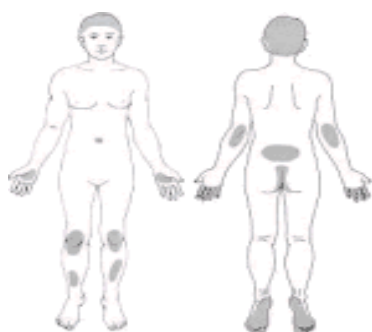
SVAMA LC /3 LP/3 U /3 V /3

SCALE DI VALUTAZIONE FACOLTATIVE

Mini-Mental State Examination

1. Orientamento	..... / 5	5. Linguaggio	...../ 2
2. Memoria a breve termine	..... / 3		...../ 1
3. Attenzione e calcolo	..... / 5		...../ 3
4. Richiamo	..... / 3	6. Scrivere	...../ 1
Punteggio totale		7. Copiare	...../ 1
			...../ 30

Short-form McGill Pain Assessment Questionnaire (SF-MPQ)



Palpitante	Dà sofferenza	
Improvviso	Gravoso	
Traffittivo	Sensibile al tatto	
Tagliente	Squartante	
Crampiforme	Debilitante-spossante	
Tormentoso	Nauseante	
Caldo-scottante	Temibile	
	Terribile-atroce	
Nessuno=0, Lieve=1, Moderato=2, Severo=3		

Scala analogica visiva (VAS)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nessun dolore Peggior dolore

PPI		
0	Nessun dolore	
1	Lieve	
2	Moderato	
3	Medio	
4	Forte	
5	Atroce	

Scala di Tinetti

Equilibrio /16 Andatura /12 TOTALE /28

Duruoz's Hand Index

Punteggio totale /90

Disability Status Scale

(Sclerosi Multipla)

Punteggio /10

Stadiazione secondo Hoen e Yahr

(Morbo di Parkinson)

Stadio

Altre scale di valutazione (indicare la scala e il relativo punteggio)

.....

PROGETTO RIABILITATIVO

Progetto riabilitativo

.....

Piano di trattamento

.....

Obiettivi

.....

Data

Firma del medico