

**PAZIENTE:**

Cognome	BATTISTA	Nome	GAETANO
Data di nascita	28-09-2017	Cartella Clinica n.	7809

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disregolazione emotiva, instabilità psicomotoria e Disturbo dell'espressione del linguaggio
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE07 MEE08 MEE15
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

Sostenere il benessere globale	
--------------------------------	--

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Potenziare le abilità cognitive
Lavoro sulla comunicazione
Lavoro sulla regolazione emotiva

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

Tipologia Trattamento:	Log 2/6 NPEE 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	180gg

**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)**

--

Data	05-01-2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

---

Torre del Greco, 05-01-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	BATTISTA	Nome	GAETANO
Data di nascita	28-09-2017	Cartella Clinica n.	7809

**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:**

Difficoltà linguistiche, instabilità psicomotoria e disregolazione emotiva

**ELENCO OBIETTIVI**

Potenziare le abilità cognitive

Lavoro sulla comunicazione

Lavoro sulla regolazione emotiva

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia e Neuropsicomotricità

**OPERATORI:**

NPEE Dott.ssa M.E.Barra

Log in fase di definizione

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo
---------------------

**RISULTATO**

--

Data		Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	--	---	--	--	--------------

Torre del Greco, 05-01-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	BATTISTA	Nome	GAETANO
Data di nascita	28-09-2017	Cartella Clinica n.	7809

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: si utilizzano i Protocolli B e N

Torre del Greco, 05-01-2024

## SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

### GENERALITA' DELL'ASSISTITO

Cognome	BATTISTA	Nome	GAETANO
Data di nascita	28-09-2017	Codice Fiscale	BTTGTN17P28G813A
Comune Residenza	TORRE DEL GRECO	Provincia	NA
Indirizzo	VIA TEATRO	CAP	80059
Prescrittore			
Asl e Distretto		Telefono	0818497114
Data ammissione	05-01-2024	Data dimissione	

### DIAGNOSI

CODICE DISREGOLAZIONEEMOTIVA

MEE07 MEE08 MEE15

EVENTUALI NOTE:

## SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

### ANAMNESI FAMILIARE

Familiarità in linea materna per disturbo del linguaggio.

### ANAMNESI FISIOLOGICA:

Gravidanza normocondotta, nato pretermine (riferita nascita ad 8 mesi) da TC. Fenomeni perinatali normoevoluti. Allattamento materno il primo mese di vita, successivamente in formula; svezzamento a circa 4 mesi con buona adattamento. Attualmente l'alimentazione varia e regolare. Ritmo sonno-veglia regolare. Inserito in prima classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno.

### ANAMNESI REMOTA:

Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio: gattonamento a circa 6 mesi, deambulazione autonoma entro l'anno di vita; lallazione entro l'anno di vita così come la produzione di singole parole; segnato lenta evoluzione delle competenze di linguaggio; controllo sfinterico attuale non ancora ben acquisito per difficoltà anche di natura comportamentale. Prime preoccupazioni a circa 2 anni per instabilità motoria e disregolazione emotiva per la qual cosa effettua prima visita NPI con successivo avvio di trattamento riabilitativo.

## ANAMNESI PROSSIMA

Con l'avvio del trattamento riabilitativo descritto miglioramento delle componenti di linguaggio. Presenti ancora elementi di disregolazione emotiva, iperattività ed disattenzione uniti a profilo disimpulsivo. Descritto anche pattern oppositivo-provocatorio. Descritto buon investimento della sfera relazionale. Autonomie personali in fase di acquisizione. Non effettuati esami di natura internistica.

## ANAMNESI PATOLOGICA:

Genetica:	
Metab - Endocr:	
Neurologica:	
Ortopedica:	
Chirurgica:	
Infettiva:	
Altro:	

## ANAMNESI RIABILITATIVA:

In trattamento tipo PNEE e logopedia dai 2 anni di età in regime privato.

## AGGIORNAMENTO ANAMNESI:

Genetica:	
Metab - Endocr:	
Neurologica:	
Ortopedica:	
Chirurgica:	
Infettiva:	
Altro:	

Torre del Greco, 28-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	BATTISTA	Nome	GAETANO
Data di nascita	28-09-2017	Cartella Clinica n.	7809

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

Paziente seguito per Disregolazione emotiva, instabilità psicomotoria e Disturbo dell'espressione del linguaggio. Ha avviato trattamento tipo PNEE 2/7. Non ancora avviata la logopedia prescritta. In trattamento tipo PNEE e logopedia dai 2 anni di età in regime privato. Familiarità in linea materna per disturbo del linguaggio. Gravidanza normocondotta, nato pretermine (riferita nascita ad 8 mesi) da TC. Fenomeni perinatali normoevoluti. Allattamento materno il primo mese di vita, successivamente in formula; svezzamento a circa 4 mesi con buona adattamento. Attualmente l'alimentazione varia e regolare. Ritmo sonno-veglia regolare. Inserito in prima classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio: gattonamento a circa 6 mesi, deambulazione autonoma entro l'anno di vita; lallazione entro l'anno di vita così come la produzione di singole parole; segnato lenta evoluzione delle competenze di linguaggio; controllo sfinterico attuale non ancora ben acquisito per difficoltà anche di natura comportamentale. Prime preoccupazioni a circa 2 anni per instabilità motoria e disregolazione emotiva per la qual cosa effettua prima visita NPI con successivo avvio di trattamento riabilitativo. Con l'avvio del trattamento riabilitativo descritto miglioramento delle componenti di linguaggio. Presenti ancora elementi di disregolazione emotiva, iperattività ed disattenzione uniti a profilo disimpulsivo. Descritto anche pattern oppositivo-provocatorio. Descritto buon investimento della sfera relazionale. Autonomie personali in fase di acquisizione. Non effettuati esami di natura internistica.

All'osservazione odierna si rileva instabilità motoria ed attentiva interferente con il funzionamento del piccolo. Presente come concorrente anche la presenza di comportamenti di natura oppositivo-provocatoria. Le routine di gioco condotte su base spontanea risultano caotiche e non ben organizzate per età. Le abilità sociali si caratterizzano per irruenza e difficoltà nella modulazione della relazione. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per una discreta strutturazione frastica in presenza di alterazioni fonetico-fonologiche in parte impattanti e debolezze della pragmatica del linguaggio. Non del tutto in linea per età il profilo degli apprendimenti curriculari.

Utile avvio di trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore con lavoro mirato anche al potenziamento delle funzioni esecutive ed attentive. Utile monitoraggio nel tempo degli apprendimenti curriculari.

Torre del Greco, 28-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	BATTISTA	Nome	GAETANO
Data di nascita	28-09-2017	Cartella Clinica n.	7809

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA PSICOLOGICA**

Gaetano, 6 anni, frequenta la I elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno. Ha appena iniziato trattamento di neuropsicomotricità bisettimanale per "Disregolazione emotiva, instabilità psicomotoria e Disturbo dell'espressione del linguaggio". Resta in attesa di integrazione di logopedia.

Riferito pregresso trattamento logopedico e di neuropsicomotricità.

Durante la visita, in data 28/02/2024 Gaetano mostra scarso adattamento al setting e alle regole, appare caotico e ipercinetico, assume condotta oppositiva e attua attività ludica utilizzando il materiale a propria disposizione riproducendo dinamiche aggressive. Interviene frequentemente durante l'interazione tra clinico e figura materna. Riferiti elementi di disregolazione emotiva e iperattività. Controllo sfinterico raggiunto; tuttavia, sono lamentate difficoltà relative all'evacuazione delle feci in bagno. Linguaggio ancora ipostrutturato sul piano fonetico fonologico e semantico-lessicale. All'osservazione, emergono labilità attentiva, difficoltà di concentrazione e deficit di memoria di lavoro. Non riesce a trascorrere molto tempo svolgendo la medesima attività. Appare impulsivo. Utile intervenire sul potenziamento delle funzioni esecutive (attenzione, memoria di lavoro) indispensabili requisiti per lo sviluppo delle abilità curriculari, dei tempi di attesa oltre che sulla capacità di rispettare i turni durante la conversazione. Necessita di lavorare attraverso l'ausilio di materiale concreto date le difficoltà riscontrate nelle abilità di astrazione. Alimentazione varia. Regolari appetito e ritmo sonno-veglia. Autonomie personali in fase di acquisizione.

Torre del Greco, 28-02-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

## SCHEDA SOCIALE

<b>DATA 1° COLLOQUIO</b>	28-02-2024
--------------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	BATTISTA	Nome	GAETANO
Data di nascita	28-09-2017 (6 anni)	Cartella Clinica n.	7809
Luogo	POMPEI		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	I elementare

Insegnante di sostegno:	SI	NO + educatore
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 Orientamento
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	Art 3 comma 1	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/6 NPEE - 2/6 Log. in attesa	
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	Froncillo	Nome	Lorenza
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3331147618
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Battista (padre)	Nome	Vincenzo
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	fruttivendolo		
N° componenti del nucleo familiare	5		
Composto da	utente, genitori e 2 sorelle (17 a. -16 a.)		
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 - 2 Log. 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 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) Nuovo inizio 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapista che pratica il trattamento?	1) Nuovo inizio 2) Positivo 3) Negativo

Torre del Greco, 28-02-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**Dott.ssa  
Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	BATTISTA	Nome	GAETANO
Data di nascita	28-09-2017	Cartella Clinica n.	7809

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

Paziente seguito per Disregolazione emotiva, instabilità psicomotoria e Disturbo dell'espressione del linguaggio. In trattamento riabilitativo tipo PNEE 2/7 e logopedia 2/7. Inserito in prima classe di scuola primaria con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolari. Segnalata dalla figura materna buona evoluzione delle componenti di disregolazione emotiva, maggiormente rappresentate in passato. Presenti comunque comportamenti disreattivi. Autonomie personali sottodimensionate. Non ancora acquisito controllo sfinterico.

All'osservazione odierna il piccolo presenta instabilità motoria protratta se non intrattenuto in attività strutturate. Routine di gioco abbastanza strutturate sul piano formale ma con tendenza alla disorganizzazione da addurre anche ad instabilità del focus attentivo e difficoltà di inibizione cognitiva. Linguaggio di espressione verbale difficilmente valutabile per atteggiamenti oppositivi del piccolo: per quanto rilevabile si apprezzano difficoltà fono-articolatorie ed emissione di una frase a tre termini a scopo richiestivo. Nel complesso il piccolo presenta disreattività emotiva e comportamentale. Sa scrivere il proprio nome in carattere stampato. Effettua operazioni di seriazione numerica e conosce alcuni fatti aritmetici appropriati all'età. Presenta errori di lettura congruenti con le debolezze del linguaggio. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirata al potenziamento delle componenti di sviluppo neuropsicomotorio con particolare riferimento al funzionamento adattivo, alle funzioni esecutive, al linguaggio ed alle capacità di autoregolazione emotiva e comportamentale.

Torre del Greco, 12-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	BATTISTA	Nome	GAETANO
Data di nascita	28-09-2017	Cartella Clinica n.	7809

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

In data 12 giugno 2024 la signora non si presenta a colloquio e riferisce di essersi dimenticata dell'appuntamento.  
Utile monitoraggio.

Torre del Greco, 12-06-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**  
Dott.ssa  
Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	BATTISTA	Nome	GAETANO
Data di nascita	28-09-2017	Cartella Clinica n.	7809

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

Gaetano approccia al setting con difficoltà ed attua comportamenti di fuga ed evitamento, non accetta le regole e non riconosce la figura del terapista come una figura di riferimento da rispettare e da seguire. Al momento il linguaggio risulta alterato sia a livello fonetico che a livello fonologico, dai primi test effettuati risulta immatura anche la struttura frastica. Dopo un iniziale confronto, viene riferito dalla madre che G. presenta uno stato infiammatorio a carico delle tonsille faringe (adenoidi), che causa una rinolaria chiusa con conseguente difficoltà nella discriminazione e nella produzione dei foni nasali. Il gioco risulta abbastanza in linea con l'età, non si evincono difficoltà carico della memoria, è da sottolineare però una iperattività costante, sia durante l'attesa che durante le altre attività, come il gioco o anche semplicemente durante la deambulazione.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Bilancio fonetico

BVL 4-12

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Migliorare l'aspetto fonetico-fonologico

Incrementare le abilità metafonologiche

Migliorare la morfosintassi

**Data:** 01/07/24

Torre del Greco, 01-07-2024

**AMMINISTRATORE**

VITALE SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	BATTISTA	Nome	GAETANO
Data di nascita	28-09-2017	Cartella Clinica n.	7809

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disregolazione emotiva, iperattività e deficit di attenzione
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE07 MEE08 MEE15
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

Sostenere il benessere globale	
--------------------------------	--

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Lavorare sull'iperattività, attenzione, linguaggio, collaborazione. Supporto alla didattica e supporto genitoriale.
---

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

Tipologia Trattamento:	Log 2/6 NPEE 2/6 pt fam 1/6 (da assegnare)
Frequenza:	5/6
Durata:	240 gg

**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)**

--

Data	08/07/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 08-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	BATTISTA	Nome	GAETANO
Data di nascita	28-09-2017	Cartella Clinica n.	7809

**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:**

Difficoltà linguistiche, instabilità psicomotoria e disregolazione emotiva

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sull'iperattività, attenzione, linguaggio, collaborazione. Supporto alla didattica e supporto genitoriale.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia e Neuropsicomotricità e psicoterapia familiare (da assegnare)

**OPERATORI:**

NPEE Dott.ssa M.E.Barra

Log Dott.ssa Sara Vitale

pt familiare da assegnare

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo
---------------------

**RISULTATO**

--

Data	08/07/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco, 08-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	BATTISTA	Nome	GAETANO
Data di nascita	28-09-2017	Cartella Clinica n.	7809

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: si utilizzano i Protocolli B e N

Torre del Greco, 08-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	BATTISTA	Nome	GAETANO
Data di nascita	28-09-2017	Cartella Clinica n.	7809

**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:	Disregolazione emotiva, iperattività e deficit di attenzione		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disregolazione emotiva, iperattività e deficit di attenzione		

**INFORMAZIONE SUGLI OBIETTIVI TERAPEUTICI RAGGIUNTI AL TERMINE DEL TRATTAMENTO E SULL'EVENTUALE NECESSITA' DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

<b>Osservazione finale di dimissione:</b>			
<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:</b>			
Continua il trattamento abilitativo come da nuova prescrizione ASL			
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:</b>			
<b>Note:</b>			

**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:	08/07/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 08-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	BATTISTA	Nome	GAETANO
Data di nascita	28-09-2017	Cartella Clinica n.	7809

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

Gaetano sta migliorando gradualmente e a piccoli passi il suo approccio al setting e al terapista, nonostante permangano difficoltà nell'accettazione del "no" e delle regole. A livello logopedico, il lavoro si incentra sull'aspetto fonetico-fonologico per andare a risolvere problemi di articolazione ed eliminare processi di semplificazione, presenti soprattutto a livello di struttura e in minor parte a livello di sistema. Inoltre, Gaetano sta migliorando anche a livello morfosintattico, in particolare nella concordanza genere-numero tra articolo e sostantivo, sia nel linguaggio orale spontaneo che nel versante della scrittura. Il lessico è in ampliamento, attualmente il vocabolario in input e output di Gaetano è scarso e non in linea con l'età. Infine, si sta lavorando in scrittura e in lettura: Gaetano presenta una lettura abbastanza scorrevole, in scrittura sono presenti errori fonologici e non fonologici.

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Migliorare l'approccio con il terapista
- Migliorare l'aspetto fonetico-fonologico
- Ampliare il vocabolario
- Migliorare il versante morfosintattico
- Lavorare sugli apprendimenti

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

<b>Data:</b>	17/07/24
--------------	----------

VITALE SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	BATTISTA	Nome	GAETANO
Data di nascita	28-09-2017	Cartella Clinica n.	7809

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sull'iperattività, attenzione, linguaggio, collaborazione. Supporto alla didattica e supporto genitoriale. Discreta la compliance al trattamento e le risposte con riduzione delle condotte opposte all'interno del setting abilitativo. A livello logopedico, il lavoro si incentra sull'aspetto fonetico-fonologico per andare a risolvere problemi di articolazione ed eliminare processi di semplificazione. Piano morfosintattico in riferita evoluzione migliorativa. Vocabolario in espansione. Abilità curriculari in riferita evoluzione migliorativa. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 26-11-2024

**CASE MANAGER**  
Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	BATTISTA	Nome	GAETANO
Data di nascita	28-09-2017	Cartella Clinica n.	7809

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disregolazione emotiva- comportamentale, instabilità psicomotoria. Deficit attenzione.
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE15
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

Sostenere il benessere globale	
--------------------------------	--

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Lavorare sull'iperattività, attenzione, linguaggio, collaborazione. Supporto alla didattica e supporto genitoriale.
---

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

Tipologia Trattamento:	Log 2/6 NPEE 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	240 gg

**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)**

--

Data	10/01/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 10-01-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	BATTISTA	Nome	GAETANO
Data di nascita	28-09-2017	Cartella Clinica n.	7809

**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:**

Difficoltà linguistiche, instabilità psicomotoria e disregolazione emotiva

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sull'iperattività, attenzione, linguaggio, collaborazione. Supporto alla didattica e supporto genitoriale.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia e Neuropsicomotricità

**OPERATORI:**

NPEE Dott.ssa M.E.Barra

Log Dott.ssa Sara Vitale

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo

**RISULTATO**

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

Data	10/01/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco, 10-01-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	BATTISTA	Nome	GAETANO
Data di nascita	28-09-2017	Cartella Clinica n.	7809

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: si utilizzano i Protocolli B e N

Torre del Greco, 10-01-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	BATTISTA	Nome	GAETANO
Data di nascita	28-09-2017	Cartella Clinica n.	7809

**SEZIONE 9 - DIMISSIONI**
**VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI**
**MOTIVO:**

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disregolazione emotiva, iperattività e deficit di attenzione		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disregolazione emotiva-comportamentale, instabilità psicomotoria e deficit di attenzione		

**INFORMAZIONE SUGLI OBIETTIVI TERAPEUTICI RAGGIUNTI AL TERMINE DEL TRATTAMENTO E SULL'EVENTUALE NECESSITA' DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

<b>Osservazione finale di dimissione:</b>			
<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:</b>			
Continua il trattamento abilitativo come da nuova prescrizione ASL			
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:</b>			
<b>Note:</b>			

**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:	10/01/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 10-01-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	BATTISTA	Nome	GAETANO
Data di nascita	28-09-2017	Cartella Clinica n.	7809

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sull'iperattività, attenzione, linguaggio, collaborazione. Supporto alla didattica e supporto genitoriale. Migiorata la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione a svolgere le attività proposte. Occasionale irritabilità. Abilità curriculari in riferita evoluzione migliorativa; persistono errori di natura fonologica e non fonologica in scrittura e il tratto grafico risulta ancora irregolare. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 13-01-2025

**CASE MANAGER**  
Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	BATTISTA	Nome	GAETANO
Data di nascita	28-09-2017	Cartella Clinica n.	7809

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

Giunge a visita in compagnia della madre

Seguito per disregolazione emotiva, iperattività e deficit di attenzione, disturbo dell'espressione del linguaggio in trattamento riabilitativo tipo PNEE 2/7 e logopedia 2/7

frequenta la seconda classe di scuola primaria con ausilio del docente di sostegno

la madre riferisce miglioramento quali-quantitativo degli episodi di disregolazione emotivo-comportamentale, che sarebbero presenti solo in contesto familiare, negati in contesto scolastico

All'osservazione odierna:

accede al setting ben disposto nei confronti del clinico, ma con scarso rispetto di regole e ruoli, dovute presumibilmente anche a disinibizione cognitiva

iperattività e impulsività con distraibilità, se adeguatamente stimolato è possibile creare brevi sequenze ludiche linguaggio caratterizzato da difficoltà fono-articolatorie, povertà di contenuti e vocabolario, scarse competenze narrative e immaginative

apprendimenti non in linea per età

Continua trattamento riabilitativo volto a ridurre i livelli motori, aumentare i tempi attentivi, supportare il funzionamento adattivo, potenziare le funzioni esecutive, supportare il linguaggio di espressione verbale

Torre del Greco, 19-03-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.

SALZANO ANTONIO

**PAZIENTE:**

Cognome	BATTISTA	Nome	GAETANO
Data di nascita	28-09-2017	Cartella Clinica n.	7809

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

addendum alla precedente relazione.

La madre riferisce di aver effettuato visita ambulatoriale presso FED II, dove veniva consigliata terapia farmacologica rifiutata dalla madre. Non porta in visione documentazione

Torre del Greco, 19-03-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.  
SALZANO ANTONIO

**PAZIENTE:**

Cognome	BATTISTA	Nome	GAETANO
Data di nascita	28-09-2017	Cartella Clinica n.	7809

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE****Data:** 26 Marzo 2025**Partecipanti al colloquio:** Signora Froncillo Lorenza, minore Battista Gaetano**Terapie in atto:** Logopedia (2 sedute settimanali), Neuropsicomotricità dell'età evolutiva (NPPE) (2 sedute settimanali)**Osservazioni emerse**

Gaetano, 8 anni, presenta disregolazione emotivo-comportamentale, instabilità psicomotoria e deficit di attenzione. Durante il colloquio si è mostrato sereno, collaborativo e ben predisposto al dialogo, ricostruendo con il supporto degli adulti la propria routine quotidiana e le relazioni significative. La madre riferisce di aver notato segni di iperattività già intorno ai 2 anni e, dopo approfondimenti diagnostici, il bambino ha iniziato un percorso terapeutico.

**Contesto scolastico**

Gaetano frequenta il secondo anno della scuola primaria con il supporto di un insegnante di sostegno. L'ambiente scolastico è descritto come favorevole e supportivo, con un buon livello di integrazione del bambino nel gruppo classe.

**Contesto familiare**

Il nucleo familiare è composto dai genitori, due sorelle maggiori e Gaetano. La famiglia si sostiene economicamente grazie all'attività di commercio del padre e all'indennità di frequenza percepita per il minore. La madre riferisce un ambiente familiare sereno, con una rete di supporto solida e presente in caso di necessità.

Torre del Greco, 26-03-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa

AMENO ALESSIA

## SCHEDA SOCIALE

<b>DATA 1° COLLOQUIO</b>	26-03-2025
--------------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	BATTISTA	Nome	GAETANO
Data di nascita	28-09-2017	Cartella Clinica n.	7809
Luogo	POMPEI		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	primaria

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		
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 sì, indicare quali?		

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Froncillo	Nome	Lurenza
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3331147618
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Battista	Nome	Vincenzo
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	
Condizione professionale	fruttivendolo		
N° componenti del nucleo familiare	5		
Composto da	madre, padre, tre figli		
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

Torre del Greco, 26-03-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
dott.ssa

AMENO ALESSIA