

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|----------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo del neurosviluppo in disturbo della regolazione variante ipereccitabile |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | |
| 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

| |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative verbali e non verbali; sviluppo delle competenze cognitive |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

| | |
|------------------------|--------------------------|
| Tipologia Trattamento: | NPEE 3/6 - logopedia 2/6 |
| Frequenza: | 5/6 |
| Durata: | 180 GG |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

| | | | |
|------|--|------------------------------|--------------|
| Data | | Responsabile del progetto | ASL NA 3 SUD |
|------|--|------------------------------|--------------|

Torre del Greco,16-06-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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:

Disturbo del neurosviluppo, iperattività

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sostegno alle competenze comunicative verbali e non verbali, sviluppo delle competenze cognitive

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE- Logoterapia

OPERATORI:

Neuropsicomotricista - logopedista

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

A fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco,16-06-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

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 indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati: si utilizza il Protocollo C.

Torre del Greco,16-06-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

5 1/2 anni scuola materna privata.

In trattamento di NPÉE 3 sett e Log 2 sett per un disturbo del neurosviluppo e della relazione.

Frequenta con regolarità il centro.

Si conferma la buona evoluzione del dato clinico e funzionale. Il linguaggio verbale si è arricchito nella forma e nei contenuti ed ha valenza comunicativa, appare molto più contestuale e funzionale. Sul piano relazionale rimane tendenzialmente “ timido “ anche se la madre riferisce un migliore inserimento nel gruppo dei pari. Potenziate le autonomie personali .

Rimane attratto dagli specchi ma molto meno che in passato. Nel gioco è più rappresentativo e lo stesso ha maggiori valenze simboliche. Anche la frase è più strutturata ed avente valore comunicativo. Il gioco è più ricco ed ha maggiore valore simbolico. Il disegno è ancora poco espressivo.

Si conferma l'impianto diagnostico di disturbo disarmonico dello sviluppo ma in evidente miglioramento.

Si conferma l'impianto abilitativo in atto che prosegue secondo gli obiettivi formulati nel programma.

22-06-2022

Torre del Greco, 22-06-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

Alla valutazione logopedica attuale si osservano le seguenti criticità:

- deficit fonetico-fonologico caratterizzato da semplificazioni di sistema e struttura;
- difficoltà di evocazione lessicale rapida e difficoltà nei processi di categorizzazione e descrizione;
- struttura frasale in evoluzione positiva ma da ampliare, incrementando anche il lessico relativo le azioni;
- difficoltà relativa all'attenzione selettiva ed al problem solving.

TESTS SOMMINISTRATI:

- Test ristori per la valutazione della comprensione orale
- Test fono-lessicale per la valutazione delle competenze lessicali in produzione e comprensione.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Potenziare attenzione selettiva, sostenuta e problem solving;
- Potenziare il livello fonetico-fonologico per favorire una maggiore intellegibilità dell'eloquio;
- Favorire i processi di categorizzazione per caratteristiche, luogo di appartenenza e funzione e favorire i processi di descrizione;
- Potenziare le abilità morfo-sintattiche ampliando il lessico relativo alle azioni e agli attributi.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 04/07/2022 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 04-07-2022

TERAPISTA
Dott.ssa
DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

Costante la presenza del bambino alla terapia psicomotoria. Ampliati i tempi attentivi buona la collaborazione all'interno del settimo terapeutico si lavora globalmente :il lavoro è centrato per ampliare i tempi attentivi lavorare sulla contestualizzazione ,categorizzazione e funzioni esecutive.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Associazioni logiche,attività prassiche ,autonomie personali,contestualizzazione risposta.

Sequenze temporali prima e dopo

| | |
|--------------|----------|
| Data: | 04/07/22 |
|--------------|----------|

Torre del Greco,04-07-2022

TERAPISTA
dott
SIMEONE SILVIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|----|
| | Incrementare il lessico relativo alle azioni per ampliare la complessità della frase | SI | P.R. | NO |
| | Favorire i processi cognitivo-linguistici di categorizzazione: per classe, funzione, ambiente di appartenenza | SI | P.R. | NO |
| | Potenziare le abilità di descrizione | SI | P.R. | NO |
| | Favorire la comprensione di istruzioni doppie e complesse | SI | P.R. | NO |
| | Stimolare i prerequisiti: grafismi, attenzione selettiva e sostenuta, sequenze. | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Il linguaggio espressivo del bambino risulta molto migliorato, tuttavia ancora povero dal punto di vista lessicale e spesso decontestuale. Il bambino mostra una grande labilità attentiva per cui risulta poco responsivo in compiti di comprensione di istruzioni o di attenzione selettiva/sostenuta.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 05/09/2022 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 05-09-2022

TERAPISTA
Dott.ssa
DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|----|
| | Potenziare l'attenzione selettiva e sostenuta | SI | P.R. | NO |
| | Migliorare i processi di coarticolazione, in particolare in parole a configurazione più lunga e complessa | SI | P.R. | NO |
| | Potenziare le abilità descrittive e narrative e di comprensione verbale | SI | P.R. | NO |
| | Supportare le abilità semantico-lessicali | SI | P.R. | NO |
| | Ampliare la struttura drastica | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Migliorate le abilità di produzione della frase e di inclusione categoriale.

Migliorata l'interazione e la relazione con l'altro.
Da potenziare i prerequisiti degli apprendimenti.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 05/11/2022 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 05-11-2022

TERAPISTA
Dott.ssa
DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|------------------------------|-----------|------|----|
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | Ampliati i tempi attentivi | SI | P.R. | NO |
| | Tolleranza alla frustrazione | SI | P.R. | NO |
| | Attività grafica | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Persiste bassa tolleranza alla frustrazione i tempi attentivi non risultano ancora adeguati

Data: 05/11/2022

Torre del Greco, 05-11-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|--------------------------|-----------|------|----|
| | Ampliare tempi attentivi | SI | P.R. | NO |
| | Migliorare la prensione | SI | P.R. | NO |
| | Associazioni logiche | 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:

| |
|------------------------------------------------------|
| Paziente collaborativo e ben disposto alla relazione |
|------------------------------------------------------|

| | |
|--------------|-------------|
| Data: | 22/11/20022 |
|--------------|-------------|

Torre del Greco, 22-11-2022

TERAPISTAdott
SIMEONE SILVIA**TERAPISTA**dott
SIMEONE SILVIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

| |
|--|
| |
|--|

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

| |
|--|
| |
|--|

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

| | |
|--------------|--|
| Data: | |
|--------------|--|

Torre del Greco,02-12-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

Alla valutazione logopedica attuale si osservano miglioramenti rispetto alla produzione linguistica: il linguaggio risulta maggiormente intellegibile e risulta migliorata la strutturazione della frase. Il bambino utilizza ora il linguaggio in maniera spontanea e piuttosto funzionale in contesti familiari ma risulta ancora inibito in contesti nuovi o nell'interazione con persone non familiari.
Migliorato il comportamento all'interno del setting dove si ottiene una buona collaborazione nella maggior parte delle attività.

Persistono tuttavia le seguenti criticità:

- Ipotono del distretto orale con ripercussione negativa sull'articolazione dovuta al persistente utilizzo del ciuccio nonostante il consiglio dato ai genitori di eliminarlo;
- Persistenti difficoltà di coarticolazione in parole a configurazione più lunga e complessa, con ancora presenti piccoli processi di semplificazione fonologica;
- Povertà di contenuti dell'eloquio spontaneo;
- Immaturità emotivo- comportamentale;
- Ritardo nelle acquisizioni relative ai prerequisiti dell'apprendimento, in particolare modo delle competenze metafonologiche, delle abilità grado-motorie e visuo-percettive.

TESTS SOMMINISTRATI:

- Tfl
- Test Rustioni

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Potenziare lo sviluppo cognitivo su tutti gli aspetti: percettivi, attentivi, semantico-lessicali;
- Migliorare l'articolazione di parole complesse;
- Ampliare la struttura frase le;
- Supportare l'evoluzione dei prerequisiti per l'apprendimento scolastico.

OBIETTIVI:

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

Data:

02/12/22

Torre del Greco, 02-12-2022

TERAPISTA

Dott.ssa

DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

Felice effettua terapia neuropsicomotoria trisettimanale in regime ambulatoriale. Costante la presenza alla terapia si denotano tempi attentivi leggermente ampliati-attenzione visuoperceptiva ampliata-bassa soglia di tolleranza alla frustrazione -immaturità psicoaffettiva a casa il bambino utilizza ancora il ciuccio.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sequenze temporali-attività visuoperceptiva -associazioni logiche -attività grafica-giochi ludici

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

| | |
|--------------|-----------|
| Data: | 2/12/2022 |
|--------------|-----------|

Torre del Greco, 02-12-2022

TERAPISTA
dott
SIMEONE SILVIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|----------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo del neurosviluppo in disturbo della regolazione variante ipereccitabile |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE 07 |
| 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

| |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sviluppo del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative (abilità linguistiche, narrative) e cognitive (tempi attentivi, prerequisiti apprendimento, accesso al simbolo, generalizzazione), acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età (gioco simbolico, ampliare gli schemi ludici e l'offerta in generale) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Tipologia Trattamento: | NPEE 3/6, Logopedia 2/6 |
| Frequenza: | 5/6 |
| Durata: | 180 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

| | | | |
|------|--|------------------------------|--------------|
| Data | | Responsabile del progetto | ASL NA 3 SUD |
|------|--|------------------------------|--------------|

Torre del Greco,06-12-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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 adattive e di comunicazione, rigidità di pensiero, condotte inappropriate

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative (abilità linguistiche, narrative) e cognitive (tempi attentivi, prerequisiti apprendimento, accesso al simbolo, generalizzazione), acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età (gioco simbolico, ampliare gli schemi ludici e l'offerta in generale)

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 3/6, Logopedia 2/6

OPERATORI:

TNPEE, Logopedista

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

A fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco,06-12-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

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 terapeuti: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,06-12-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

Alla valutazione logopedica attuale si osservano le seguenti criticità;

- tempi di attenzione inadeguati rispetto all'età, con difficoltà nell'analisi degli stimoli e nella focalizzazione dell'attenzione;
- difficoltà di comprensione di richieste e frasi complesse;
- complessivo ritardo nell'acquisizione dei prerequisiti degli apprendimenti, specialmente le competenze metafonologiche.

Si lavora con una stimolazione globale delle abilità cognitive e delle funzioni esecutive, continuando il lavoro sul linguaggio con attenzione alla sfera morfosintattica e semantico-lessicale.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Supportare lo sviluppo cognitivo;
- Potenziare i livelli morfosintattico e semantico-lessicale del linguaggio;
- Supportare i prerequisiti dell'apprendimento.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 01/01/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 07-12-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---------------------------------------------------------|-----------|------|----|
| | Potenziare l'attenzione visiva selettiva e sostenuta | SI | P.R. | NO |
| | Favorire il riconoscimento della sillaba iniziale | SI | P.R. | NO |
| | Potenziare le competenze morfosintattiche e descrittive | SI | P.R. | NO |
| | Supportare le abilità di scrittura | SI | P.R. | NO |
| | Potenziare le competenze semantico-lessicali | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Il bambino presenta ancora un linguaggio ipo-strutturato, limitato a strutture frasali molto semplici e talvolta disorganizzate. Si lavora sulla morfosintassi e sulle abilità di descrizione per favorire l'organizzazione dei concetti. Si potenzia la sfera semantico-lessicale mentre si supporta l'evoluzione degli apprendimenti scolastici.

il bambino mostra tuttavia difficoltà nel mantenimento dei tempi attentivi necessari ad attività più strutturate ed è poco autonomo nello svolgimento delle consegne.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 07/03/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 07-03-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

Alla valutazione logopedica attuale il bambino mostra un notevole miglioramento nell'intenzione comunicativa e nella relazione. All'interno del setting rispetta regole e divieti e non manifesta difficoltà di condotta. Ad oggi utilizza il linguaggio verbale per comunicare con l'altro e rispondere alle domande. Tuttavia si osservano ancora difficoltà di comprensione per indicazioni complesse e un linguaggio ipo-strutturato, limitato a strutture frasali molto semplici e talvolta disorganizzate. Si lavora sulla morfosintassi e sulle abilità di descrizione per favorire l'organizzazione dei concetti. Si potenzia la sfera semantico-lessicale mentre si supporta l'evoluzione degli apprendimenti scolastici.

Il bambino ad oggi riconosce tutte le lettere in stampato maiuscolo e tramite il potenziamento in terapia è in fase di acquisizione la capacità di leggere le sillabe. Discreto il tratto grafo-motorio ma ancora instabile la capacità di mantenere il rigo.

Il bambino, seppur migliorato sugli aspetti attentivi, mostra ancora difficoltà nel mantenimento nello svolgimento delle consegne più lunghe in autonomia. Necessaria una stimolazione continua della motivazione per portarlo alle attività. Le richieste e gli interessi del bambino risultano abbastanza rigidi.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Potenziare le abilità cognitive;
- Favorire l'ampliamento della struttura e della complessità della frase;
- Potenziare le competenze semantico-lessicali;
- Sostenere l'evoluzione degli apprendimenti scolastici.

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

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 22/05/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,22-05-2023

TERAPISTA

Dott.ssa

DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

Alla valutazione psicomotoria L iperattività risulta più contenuta, i tempi attentivi risultano ampliati anche se si denota una scarsa motivazione e L eloquio non è sempre chiaro e contestuale. Difficoltà di comprensione per quanto riguarda richieste più complesse. Si lavora per ampliare le autonomie. Associazioni logiche prima e dopo -sequenze temporali attività di problem solving.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Percorsi strutturati
Associazioni logiche
Attività di problem solving
Attività visuo-percettive

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

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 22/05/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 22-05-2023

TERAPISTA
dott
SIMEONE SILVIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|----------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo del neurosviluppo in disturbo della regolazione variante ipereccitabile |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE 13 - MEE 11 |
| 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

| |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sviluppo dell'interazione sociale (ampliare gli indicatori sociali, le abilità ludiche e gli schemi di gioco) e del comportamento adattivo (potenziare i tempi attentivi), sviluppo delle competenze comunicative, sviluppo delle competenze cognitive (favorire l'accesso al simbolo); acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Tipologia Trattamento: | NPEE 3/6, Logopedia 2/6 |
| Frequenza: | 5/6 |
| Durata: | 180 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

| | | | |
|------|--|---------------------------|--------------|
| Data | | Responsabile del progetto | ASL NA 3 SUD |
|------|--|---------------------------|--------------|

Torre del Greco, 29-05-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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 adattive, attentive, sociali e nella comunicazione.

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale (ampliare gli indicatori sociali, le abilità ludiche e gli schemi di gioco) e del comportamento adattivo (potenziare i tempi attentivi), sviluppo delle competenze comunicative, sviluppo delle competenze cognitive (favorire l'accesso al simbolo, sostenere gli apprendimenti); acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età.

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 3/6, Logopedia 2/6

OPERATORI:

TNPEE, Logopedista

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

A fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco,29-05-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

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 indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati: si utilizza il Protocollo H per il raggiungimento dei seguenti obiettivi:

SVILUPPO DELL'INTERAZIONE SOCIALE E DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO Incremento dell'interazione visiva e del contatto corporeo - Impostazione del comportamento adattivo - Contenimento dell'iperattività - Gioco tonico emozionale - Gioco sensomotorio - Gioco pre-simbolico - Gioco simbolico - Giochi di imitazione - Gioco rappresentativo - Giochi di ruolo

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COMUNICATIVE - Sviluppo delle competenze pragmatiche del linguaggio verbale e non verbale - Sviluppo del dialogo e della narrazione

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COGNITIVE - Attività visuo-percettive - Attività visuo-costruttive - Attività grafo-motorie - Alfabetizzazione e calcolo

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI

Torre del Greco, 29-05-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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: | Disturbo del neurosviluppo in disturbo della regolazione, variante ipereccitabile | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Disturbo del neurosviluppo in disturbo della regolazione, variante ipereccitabile | | |

**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: | | | |
| Si conferma il bisogno abilitativo; si raccomanda coerenza educativa. | | | |
| 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, 29-05-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

Alla valutazione logopedica attuale il bambino mostra un notevole miglioramento nell'intenzione comunicativa e nella relazione. All'interno del setting rispetta regole e divieti e non manifesta difficoltà di condotta. Ad oggi utilizza il linguaggio verbale per comunicare con l'altro e rispondere alle domande.

Si rilevano le seguenti criticità:

- difficoltà di comprensione per indicazioni complesse;
- linguaggio ipo-strutturato, limitato a strutture frasali molto semplici e talvolta disorganizzate;
- competenze semantico-lessicali ancora in espansione;
- ritardo nelle acquisizioni accademiche;
- difficoltà nel mantenimento nello svolgimento delle consegne più lunghe in autonomia.

Necessaria una stimolazione continua della motivazione per portarlo alle attività. Le richieste e gli interessi del bambino risultano abbastanza rigidi.

TESTS SOMMINISTRATI:

- Test fono- lessicale;
- Test rustioni per la comprensione morfosintattica;
- BIN;
- CMF.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Favorire l'ampliamento del lessico e della frase per arricchire il linguaggio spontaneo;
- Incrementare i tempi attentivi e stimolare le abilità cognitive di memoria e velocità di elaborazione;

- Supportare le acquisizioni scolastiche.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 30/06/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,30-06-2023

TERAPISTA

Dott.ssa

DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente seguito per diagnosi di Disturbo dello Spettro Autistico (valutazione effettuata presso struttura ospedaliera comprensiva di somministrazione di test ADOS-2 ed ADI-R). Pratica trattamento riabilitativo tipo PNEE 3/7 e logopedia 2/7. Alimentazione descritta come selettiva, ritmo sonno-veglia abbastanza regolare. Ha terminato la seconda classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. Descritta dai genitori buona evoluzione positiva del quadro clinico in tutti gli ambiti dello sviluppo. Effettuato in passato EEG in sonno riferito come nella norma. Autonomie personali non in licenza per età.

All'osservazione odierna si apprezza la presenza di schemi ludici non ben strutturati per età con tendenza alla disorganizzazione delle routine. Le abilità sociali non appaiono ancor ben sviluppate con difficoltà nella prosecuzione delle relazioni e mancata integrazione di tutti gli indicatori sociali nella formulazione delle richieste. Il linguaggio di espressione verbale si compone per la presenza di frasi anche tri termine seppur con imperfezioni fonetico-fonologiche. Non ancora valido lo scambio dialogico. Buone le capacità di matching visivo, discreta acquisizione delle categorie topologiche e abilità di memoria di lavoro. Si denota irrequietezza motoria.

Si consiglia prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile lavoro mirato a potenziare le abilità sociali, migliorare la ricerca e l'inclusione dell'altro nelle proprie attività, stimolare l'acquisizione di una costruzione frastica in linea per età. Si consiglia laddove non precedentemente effettuato, di effettuare visita genetica.

Torre del Greco, 27-07-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Felice, 6 anni e mezzo, ha terminato la II elementare con riferito buon adattamento al setting e al gruppo dei pari. Effettua NPEE 3/6, Logopedia 2/6 ed è sottoposto a trattamento abilitativo per "Disturbo del neurosviluppo in disturbo della regolazione variante ipereccitabile".

Durante la visita, avvenuta in data 27/07/2023 Felice mostra buon adattamento al setting, appare socievole e interagisce volentieri con il clinico, svolgendo tutte le attività proposte; tuttavia, mostra ipercinesia e scarso rispetto del turn talking. Riferita riduzione delle principali condotte disfunzionali. Linguaggio ancora ipostrutturato per età. Eloquio non sempre contestuale. Adeguate le abilità di comprensione di linguaggio, anche per consegne complesse. Autonomie in fase di acquisizione (necessita ancora del supporto della figura materna). Riferita evoluzione migliorativa dell'alimentazione, divenuta nel corso del tempo progressivamente meno selettiva. Ritmo sonno-veglia caratterizzato da difficoltà nell'addormentamento.

Torre del Greco, 27-07-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|--------------------------------------------------------------------------|-----------|------|----|
| | Incrementare i tempi attentivi e l'autonomia nell'esecuzione di consegne | SI | P.R. | NO |
| | Ampliare la struttura drastica tramite descrizione di oggetti e persone | SI | P.R. | NO |
| | Favorire il racconto con supporto di storie in sequenza | SI | P.R. | NO |
| | Supportare le competenze metafonologiche | SI | P.R. | NO |
| | Supportare la lettura di sillabe | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

In parallelo alla continuazione del lavoro sulle competenze verbali si supportano gli apprendimenti. Il bambino conosce tutte le lettere tuttavia mostra grosse difficoltà nella lettura di sillabe, nonostante l'esercizio. Si prosegue con un training specifico sub lessicale della lettura a difficoltà crescente.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 31/08/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 31-08-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo dell'interazione sociale (ampliare gli indicatori sociali, le abilità ludiche e gli schemi di gioco) e del comportamento adattivo (potenziare i tempi attentivi), sviluppo delle competenze comunicative, sviluppo delle competenze cognitive (favorire l'accesso al simbolo); acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età. Buona la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione al trattamento. Adeguato il rispetto delle regole nel setting riabilitativo, con difficoltà a generalizzare ad altri contesti. Linguaggio non ancora adeguatamente strutturato per età ed eloquio non sempre pertinente. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 18-09-2023

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|--------------------------------------------------------|-----------|------|----|
| | Potenziare attenzione selettiva e sostenuta | SI | P.R. | NO |
| | Potenziare memoria a breve termine e memoria di lavoro | SI | P.R. | NO |
| | Favorire segmentazione e sintesi sillabica | SI | P.R. | NO |
| | Favorire riconoscimento sillaba iniziale | SI | P.R. | NO |
| | Favorire la lettura di sillabe | SI | P.R. | NO |
| | Potenziare le competenze morfosintattiche e narrative | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Migliorare le competenze metafonologiche. Si insiste sui processi di lettura delle singole sillabe date le notevoli difficoltà di fusione.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 18/10/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 18-10-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

Alla valutazione logopedica attuale si registra un'evoluzione positiva rispetto allo sviluppo delle competenze strumentali degli apprendimenti seppure queste rimangono ancora inadeguate per età e grado di istruzione. Il bambino, infatti, ha ora acquisito la lettura di sillabe e necessita ancora di sostegno da parte dell'adulto per avviarsi al compito.

Migliorate le competenze metafonologiche di tipo globale quale segmentazione in sillabe e riconoscimento della sillaba iniziale.

In scrittura il bambino riesce a rispettare il rigo e ricopia letterine e parole, tuttavia la scrittura in autonomia, anche delle sole sillabe, risulta ancora impacciata a causa delle difficoltà di sintesi sillabica.

Migliorati i tempi di attenzione, da potenziare ancora la memoria a breve termine e la memoria di lavoro necessarie per supportare l'evoluzione della letto-scrittura.

Rispetto alle competenze linguistiche si potenziano gli aspetti morfosintattici e narrativi date le persistenti difficoltà in eloquio spontaneo di concordanza genere/numero e di utilizzo della morfologia libera quali articoli e preposizioni.

Durante la terapia il bambino risulta ben adattato al setting, rispetta regole e divieti e collabora serenamente alle attività.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Supportare l'evoluzione degli apprendimenti scolastici contestualmente ad un lavoro di potenziamento delle funzioni attentive-esecutive e delle competenze cognitive-linguistiche.

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

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 27/11/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,27-11-2023

TERAPISTA

Dott.ssa

DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

Costante la presenza del bambino alla terapia psicomotoria. Ampliati i tempi attentivi - buona la tolleranza alla frustrazione ed il rispetto di tempi e regole - migliorata la comprensione e contenuta l'iperattività. Si lavorerà sulle funzioni esecutive - attività di problem solving associazioni logiche - attività prassiche.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Ampliare i tempi attentivi

Comprensione

Associazioni semplici e non

Sequenze temporali

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

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 27/11/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 27-11-2023

TERAPISTA
dott
SIMEONE SILVIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|----------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo del neurosviluppo in disturbo della regolazione variante ipereccitabile |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE 13 MEE 11 |
| 3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF) | Cod. (ICIDH): Cos. (ICF): | b140.3 144.3 167.3 |
| 4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH) Cos. (ICF) | d140.3 145.3 175.3 330.3 710.3 |
| 5. Gravità disabilità (tabella C) | Scala: | 3 |
| 6. prognosi (tabella D) | Scala: | 2 |

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

| |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sviluppo del comportamento adattivo (favorire l'adattamento ai contesti) |
| Sviluppo delle competenze comunicative e cognitive (favorire l'accesso al simbolo, sostenere gli apprendimenti, i tempi attenti) |
| Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età anche attraverso il gioco |

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

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Tipologia Trattamento: | NPEE 2/6, Logopedia 2/6 |
| Frequenza: | 4/6 |
| Durata: | 180 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

| | | | |
|------|------------|---------------------------|--------------|
| Data | 30-11-2023 | Responsabile del progetto | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|---------------------------|--------------|

Torre del Greco,30-11-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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 adattive, attentive, comunicative e nel processo neuropsicologico |
|------------------------------------------------------------------------------|

ELENCO OBIETTIVI

| |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sviluppo del comportamento adattivo (favorire l'adattamento ai contesti) |
| Sviluppo delle competenze comunicative e cognitive (favorire l'accesso al simbolo, sostenere gli apprendimenti, i tempi attentivi) |
| Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età anche attraverso il gioco |

METODOLOGIE OPERATIVE:

| |
|---------------|
| Logopedia 2/6 |
| NPEE 2/6 |

OPERATORI:

| |
|--------------------------------|
| Logopedista dott.ssa C. Frendo |
| TNPEE dott.ssa S. Simeone |

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

| |
|--|
| |
|--|

| | | | | | |
|------|----------|-----------------------------------------|--|------------------------------------------|--------------|
| Data | 27/11/23 | Responsabile del progetto riabilitativo | | Responsabile del programma riabilitativo | ASL NA 3 SUD |
|------|----------|-----------------------------------------|--|------------------------------------------|--------------|

Torre del Greco,30-11-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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 indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati: si utilizza il Protocollo H per il raggiungimento dei seguenti obiettivi:

SVILUPPO DELL'INTERAZIONE SOCIALE E DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO Incremento dell'interazione visiva e del contatto corporeo - Impostazione del comportamento adattivo - Contenimento dell'iperattività - Gioco tonico emozionale - Gioco sensomotorio - Gioco pre-simbolico - Gioco simbolico - Giochi di imitazione - Gioco rappresentativo - Giochi di ruolo

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COMUNICATIVE - Sviluppo delle competenze pragmatiche del linguaggio verbale e non verbale - Sviluppo del dialogo e della narrazione

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COGNITIVE - Attività visuo-percettive - Attività visuo-costruttive - Attività grafo-motorie - Alfabetizzazione e calcolo

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI

Torre del Greco, 30-11-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un quadro in evoluzione positiva.

Si avvia un trattamento di potenziamento delle abilità attentivo-esecutive e dei prerequisiti degli apprendimenti per supportare l'apprendimento della letto-scrittura.

Si continua, inoltre, il lavoro sulle competenze di linguaggio relativamente alle abilità morfosintattiche e narrative.

Buona la collaborazione del bambino.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Potenziare il funzionamento attentivo-esecutivo, le competenze metafonologiche di tipo analiti e favorire l'avvio alla letto-scrittura.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 30/11/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 30-11-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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: | Disturbo del neurosviluppo in disturbo della variante ipereccitabile | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Disturbo del neurosviluppo in disturbo della variante ipereccitabile | | |

**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: | | | |
| Continua il trattamento abilitativo come da nuova Prescrizione ASL | | | |
| 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,30-11-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

Paziente seguito per Disturbo dello Spettro Autistico. Pratica trattamento riabilitativo tipo PNEE 2/6 e logopedia 2/6. Inserito in seconda classe di scuola elementare con ausilio di sostegno. Ritmo sonno-veglia sostanzialmente regolare, alimentazione selettiva. Descritto dalla figura paterna, ampliamento delle competenze di sviluppo e del profilo adattivo. Nel complesso però persistono difficoltà nella sfera delle autonomie personali e sociali.

All'osservazione odierna il piccolo presenta pattern ipercinetico-disattentivo. L'organizzazione delle attività ludiche risulta maggiormente strutturata con accenni a routine anche di natura rappresentativa. Le abilità sociali non risultano del tutto in linea per età, con aggancio oculare non ancora ben sostenuto ed aperture condotte in maniera irruenta. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per la produzione di frasi anche tri termine in presenza di errori fonetici-fonologici e debolezze dell'area sia morfo-sintattica che semantico-pragmatica. Il piccolo all'osservazione si dimostra capace di leggere singole lettere con difficoltà nella lettura della parola intera. E' capace di scrivere sotto dettatura piccole parole (principalmente in carattere stampato) con omissioni consonantiche congrue le debolezze fonemiche osservate.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Si consiglia prosecuzione del lavoro mirato al potenziamento attentivo e degli apprendimenti; utile effettuare anche specifico lavoro sulla coerenza del discorso e sulle abilità sociali.

Torre del Greco,21-12-2023

SCHEDA SOCIALE

| | |
|-------------------|------------|
| DATA 1° COLLOQUIO | 21-12-2023 |
|-------------------|------------|

PAZIENTE:

| | | | |
|---------------------|---------------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 (7 anni) | Cartella Clinica n. | 7349 |
| Luogo | TORRE DEL GRECO | | |
| Comune di residenza | TORRE ANNUNZIATA | Grado di istruzione | Il elementare |

| | |
|----------------------------------------------------|-------|
| 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 | Non ricorda e non mostra documentazione |
| Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza | 2/6 Log. 2/6 NPEE |
| 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 | Di Lorenzo | Nome | Valentino |
| Rapporto di parentela | padre | | |
| Comune di residenza | Torre Annunziata | Telefono | 3512179164 |
| Condizione professionale | disoccupato | | |
| 2)Cognome | Losco (madre) | Nome | Rosa |
| Comune di residenza | Torre Annunziata | Telefono | 3512179164 |
| Condizione professionale | casalinga | | |
| N° componenti del nucleo familiare | 4 | | |
| Composto da | utente, genitori e fratello (3 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, in passato 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) RDC |
| 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 in passato 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 Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali - RDC 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 terapeuta che pratica il trattamento? | 1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo |
| | |

Torre del Greco, 21-12-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|------------------------------------------------------------|-----------|------|----|
| | Potenziare l'attenzione selettiva e sostenuta | SI | P.R. | NO |
| | Potenziare la memoria a breve termine | SI | P.R. | NO |
| | Potenziare le competenze metafonologiche di tipo analitico | SI | P.R. | NO |
| | Favorire la lettura e scrittura di sillabe | 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 bambino mostra difficoltà nella fusione sillabica per cui fatica nella lettura di semplici sillabe. Anche in scrittura fatica nel tenere traccia delle componenti della sillaba da scrivere. Si procede con trattamento sublessicale per il potenziamento della via fonologica.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 30/01/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 30-01-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sviluppo del comportamento adattivo (favorire l'adattamento ai contesti), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive (favorire l'accesso al simbolo, sostenere gli apprendimenti, i tempi attentivi), acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età anche attraverso il gioco. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Persiste labilità attentiva. Abilità curriculari in riferita evoluzione migliorativa. Linguaggio ipostrutturato sul piano morfosintattico e con particolare compromissione delle abilità di narrazione. Eloquio non sempre contestuale. Il trattamento continua così come quanto impostato.

Torre del Greco, 29-03-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---------------------------------------------------------------|-----------|------|----|
| | Potenziare attenzione selettiva e sostenuta. | SI | P.R. | NO |
| | Potenziare la memoria a breve termine e la memoria di lavoro. | SI | P.R. | NO |
| | Consolidare le abilità di sintesi e segmentazione fonemica. | SI | P.R. | NO |
| | Favorire la lettura e scrittura di parole bisillabiche | 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:

Prosegue positivamente il trattamento sub-lessicale per la letto-scrittura. Il bambino ha acquisito la lettura e scrittura di parole bisillabiche sia piane che con gruppi ponte. Si procede per complessità fonologica con strutture via via più complesse.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 29/03/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 29-03-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un quadro clinico in evoluzione positiva.

Sul piano degli apprendimenti il bambino ha raggiunto una discreta padronanza fonologica sia in lettura che scrittura. Riesce a leggere e scrivere correttamente parole bisillabiche e trisillabiche sia piane che con gruppi ponte, seppur commetta a volte errori di distrazione.

Si lavora attualmente sull'apprendimento delle regole ortografiche relative a digrammi e trigrammi.

Si potenzia la comprensione del testo a partire dalla lettura di frasi e brevi paragrafi.

Sul piano espressivo prosegue sempre un lavoro trasversale volto al perfezionamento delle abilità morfosintattiche e narrative necessarie per l'esposizione orale nonché si mantiene sempre attivo un lavoro di ampliamento lessicale tramite attività anche scritte di categorizzazione e descrizione.

Dal punto di vista comportamentale il bambino mostra una buona collaborazione ed un buon mantenimento di regole ed istruzioni all'interno del setting.

Persistono tuttavia difficoltà di natura attentiva, iper attivazione motoria (il bambino fatica a rimanere seduto e fermo) e difficoltà nei processi di astrazione.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Supportare l'evoluzione degli apprendimenti scolastici potenziando sia le abilità strumentali sia le competenze attentive-esecutive necessarie per favorire i processi di consolidamento e generalizzazione delle competenze apprese.

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

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 24/05/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,24-05-2024

TERAPISTA

Dott.ssa

DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|----------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo del neurosviluppo in disturbo dell'attenzione ed iperattività |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE 13 MEE 11 |
| 3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF) | Cod. (ICIDH): Cos. (ICF): | b140.3 144.3 167.3 |
| 4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH) Cos. (ICF) | d140.3 145.3 175.3 330.3 710.3 |
| 5. Gravità disabilità (tabella C) | Scala: | 3 |
| 6. prognosi (tabella D) | Scala: | 2 |

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Aumentare i livelli attentivi; favorire schemi ludici più variati, ampliare indicatori sociali, favorire imitazioni. Favorire comportamenti adattivi, sostenere abilità linguistiche. Ampliare attività ludiche. Favorire accesso al simbolico. Favorire abilità meta fonologiche, sostenere i processi di letto-scrittura e supportare le funzioni neuropsicologiche.

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

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Tipologia Trattamento: | NPEE 2/6, Logopedia 2/6 |
| Frequenza: | 4/6 |
| Durata: | 180 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

| | | | |
|------|------------|---------------------------|--------------|
| Data | 27/05/2024 | Responsabile del progetto | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|---------------------------|--------------|

Torre del Greco, 27-05-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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 adattive, attentive, comunicative e nel processo neuropsicologico |
|------------------------------------------------------------------------------|

ELENCO OBIETTIVI

| |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Aumentare i livelli attentivi; favorire schemi ludici più variati, ampliare indicatori sociali, favorire imitazioni. Favorire comportamenti adattivi, sostenere abilità linguistiche. Ampliare attività ludiche. Favorire accesso al simbolico. Favorire abilità meta fonologiche, sostenere i processi di letto-scrittura e supportare le funzioni neuropsicologiche. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

METODOLOGIE OPERATIVE:

| |
|---------------|
| Logopedia 2/6 |
| NPEE 2/6 |

OPERATORI:

| |
|-------------------------------------|
| Logopedista dott.ssa C. De Pasquale |
| TNPEE dott.ssa S. Simeone |

MISURE D'ESITO APPLICATE

| |
|---------------------------------------------------|
| Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale |
|---------------------------------------------------|

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO

| |
|--|
| |
|--|

| | | | | | |
|------|------------|-----------------------------------------|--|------------------------------------------|--------------|
| Data | 27/05/2024 | Responsabile del progetto riabilitativo | | Responsabile del programma riabilitativo | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|-----------------------------------------|--|------------------------------------------|--------------|

Torre del Greco,27-05-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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 indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati: si utilizza il Protocollo H

Torre del Greco, 27-05-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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: | Disturbo del neurosviluppo in disturbo della variante ipereccitabile | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Disturbo del neurosviluppo in disturbo della variante ipereccitabile | | |

**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: | | | |
| Continua il trattamento abilitativo come da nuova Prescrizione ASL | | | |
| 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: | 27/05/2024 | Direttore Sanitario | |
| Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore) | | | |

Torre del Greco,27-05-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

Paziente seguito per Disturbo del neurosviluppo in disturbo dell'attenzione ed iperattività. In trattamento riabilitativo tipo PNEE 2/7 e logopedia 2/7. Ha terminato la seconda classe di scuola primaria con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolari. Segnalati dalla figura paterna miglioramenti delle funzioni attentive associate anche a migliore integrazione in gruppo di pari. All'osservazione odierna il piccolo si dimostra collaborante al setting di vista. Si ravvisa però irrequietezza motoria interferente e sostanziale instabilità del focus attentivo. Linguaggio di espressione verbale caratterizzato da produzione di stringhe frastica anche lunghe con qualche utilizzo di connettori verbali. Non sempre corretta la strutturazione morfo-sintattica. Presenti difficoltà di natura fono-articolatoria. Span di memoria numerica di circa 4 cifre. Per il resto si segnala profilo disesecutivo del piccolo con particolare riferimento alle capacità di inibizione cognitiva e shift attentivo. Tono dell'umore eutimico in corso di visita. Alla valutazione libera degli apprendimenti, presenti difficoltà di transcodifica fonema-grafema. La scrittura presenta molti grafemi ambigui in carattere corsivo e la fluenza risulta alterata. Presente accesso lessicale per parole bisillabiche ad elevata frequenza d'uso con alcuni accessi anche per trisillabiche. In fase di acquisizione le capacità di fusione sillabica. Lentezza nel calcolo a mente. Prosegue trattamento come da prescrizione ricevuta mirata al potenziamento delle funzioni esecutive, del linguaggio e degli apprendimenti.

Torre del Greco,05-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

Giovanni Felice, 8 anni, ha terminato la II elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno.

Percepisce indennità di frequenza.

L. 104/92 non ricorda art e comma (richiesta documentazione).

Trattamento riabilitativo in atto: 3/6 Log . e 2/6 NPPE, considerando positivo il rapporto e la professionalità delle terapisti che praticano il trattamento.

Nucleo familiare composto da 4 persone: utente, genitori in Abs (madre casalinga e padre in cerca di occupazione) e fratello 5 anni in ABS.

Il nucleo familiare è percettore di ADI. Orientamento circa la possibilità di aderire al Programma GOL

Il colloquio viene effettuato in data 05 giugno 2024 con il padre del bambino, il quale riferisce buon adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari.

Autonomie personali in evoluzione.

Torre del Greco,05-06-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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 adattive, attentive, comunicative e nel processo neuropsicologico |
|------------------------------------------------------------------------------|

ELENCO OBIETTIVI

| |
|--------------------------------------------------|
| Favorire abilità meta fonologiche; |
| Sostenere i processi di letto-scrittura; |
| Supportare le funzioni neuropsicologiche; |
| Implementare i livelli attentivi; |
| Sostenere capacità di autoregolazione attentiva. |

METODOLOGIE OPERATIVE:

| |
|---------------|
| Logopedia 2/6 |
|---------------|

OPERATORI:

| |
|-----------------------------------|
| Logopedista dott.ssa F.Caracciolo |
|-----------------------------------|

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

| | | | | | |
|------|------------|-----------------------------------------|--|------------------------------------------|--------------|
| Data | 11/06/2024 | Responsabile del progetto riabilitativo | | Responsabile del programma riabilitativo | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|-----------------------------------------|--|------------------------------------------|--------------|

Torre del Greco,11-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un quadro clinico in evoluzione positiva sia sul versante cognitivo-comportamentale che degli apprendimenti.

Nonostante la presenza di un deficit attentivo ed esecutivo si osserva una maggiore capacità di focalizzare l'attenzione e mantenerla per una durata maggiore. Sul piano degli apprendimenti sono buone le abilità di lettura e scrittura di parole bisillabiche e trisillabiche sia piane che con gruppi ponte.

Da potenziare la gestione in letto-scrittura dei gruppi ortografici (chi/ci- che/ce- ghi/gi- ghe/ge).

Si potenzia la comprensione del testo per frasi a lunghezza e complessità crescente. Da potenziare le abilità di dettato di frasi a causa della presenza di fusioni illegali.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Potenziare le funzioni attentivo-esecutive;
- Potenziare la comprensione e dettato di frasi;
- Potenziare le competenze ortografiche.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 26/06/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 26-06-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---------------------------------------------------------------------------|-----------|------|----|
| | Potenziare attenzione selettiva e sostenuta | SI | P.R. | NO |
| | Potenziare la memoria a breve termine | SI | P.R. | NO |
| | Potenziare le competenze ortografiche (in apprendimento i gruppi chi/ci). | SI | P.R. | NO |
| | Velocizzare i tempi di lettura | SI | P.R. | NO |
| | Potenziare fluenza semantica e fonologica. | SI | P.R. | NO |
| | Potenziare il dettato di frasi | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Si osservano miglioramenti rispetto a tempi e correttezza di lettura.

Persistono errori di distrazione nei compiti di scrittura.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 26/08/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 26-08-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: Aumentare i livelli attentivi; favorire schemi ludici più variati, ampliare indicatori sociali, favorire imitazioni. Favorire comportamenti adattivi, sostenere abilità linguistiche. Ampliare attività ludiche. Favorire accesso al simbolico. Favorire abilità meta fonologiche, sostenere i processi di letto-scrittura e supportare le funzioni neuropsicologiche. Buona la compliance al trattamento e le risposte con miglioramenti nelle funzioni attentive e una migliore integrazione con i pari. Tuttavia, presenta irrequietezza motoria e instabilità dell'attenzione. Il linguaggio è articolato ma con errori morfo-sintattici e difficoltà fono-articulatorie. La memoria numerica è di circa 4 cifre. Il profilo disesecutivo evidenzia difficoltà nell'inibizione cognitiva e nello shift attentivo. L'umore è eutimico. Sono presenti difficoltà nella transcodifica fonema-grafema e nella scrittura corsiva, con fluenza alterata. L'accesso lessicale è buono per parole bisillabiche e in fase di acquisizione per la fusione sillabica. Il calcolo mentale è lento. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 05-09-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|-------------------------------------------------------------------------|-----------|------|----|
| | Potenziare attenzione selettiva e sostenuta | SI | P.R. | NO |
| | Potenziare memoria a breve termine | SI | P.R. | NO |
| | Consolidare le abilità ortografiche relative ai gruppi chi/ci - che/ce. | SI | P.R. | NO |
| | Potenziare la fluenza semantica e fonologica. | SI | P.R. | NO |
| | Potenziare il dettato di frasi. | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Buoni i processi di apprendimento relativi ai digrammi chi/ci e che/ce che risultano acquisiti. Si prosegue con i gruppi ghi/gi e ghe/ge.

Si continua contestualmente il potenziamento del dettato e comprensione di frasi con discreti miglioramenti.

Data: 28/10/2024

Torre del Greco, 28-10-2024

TERAPISTA

Dott.ssa

DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

Paziente seguito per Disturbo del neurosviluppo, disturbo dell'attenzione ed iperattività. In trattamento riabilitativo tipo PNEE 2/7 e logopedia 2/7. Frequenta la terza classe di scuola primaria con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia regolare per durata e qualità. Alimentazione abbastanza varia e regolare. Autonomie non completamente in linea per età ma in fase di espansione.

Presenta scarsa tolleranza alle frustrazioni e ai dinieghi soprattutto in ambito domestico.

La madre riferisce miglioramenti delle funzioni attentive associate anche a migliore integrazione in gruppo di pari. All'osservazione odierna il piccolo si dimostra collaborante al setting di vista. Si osserva difficoltà a rispettare le regole e nel rispettare il proprio turno. Presente irrequietezza motoria interferente e sostanziale instabilità del focus attentivo. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per la presenza di alterazioni fonetico fonologiche.sempre corretta la strutturazione morfo-sintattica. Presenti difficoltà di natura fono-articolatoria. Alla valutazione libera degli apprendimenti, presenti errori grammaticali (doppie e accenti); difficoltà nelle operazioni di calcolo, con lentezza nel calcolo a mente. Prosegue trattamento come da prescrizione del medico prescrittore.

Torre del Greco,13-11-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO

CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE

G. Felice, 8 anni, frequenta la III elementare con l'ausilio dell'insegnante di sostegno.

Legge 104/92 non ricorda art e comma.

Indennità di frequenza.

Trattamento riabilitativo in atto: 1/7 NPEE e 2/7 Log.

La madre riferisce autonomie in evoluzione migliorativa .

Buona l'interazione con i pari.

Il bambino risponde volentieri alle domande poste.

Nucleo familiare da monitorare.

Inoltre è stato somministrato il seguente strumento di valutazione:

1) C. B. I. (Caregiver Burden Inventory) strumento di valutazione dello stress del caregiver correlato all'assistenza. Compilato direttamente dal caregiver crocettando, per ogni domanda, la casella che più gli corrisponde; inoltre ha un punteggio separato per ogni dimensione indagata, diversamente da altri questionari che portano ad avere un risultato globale o unidimensionale.

Gli ambiti che indaga il C.B.I. sono:

- Carico oggettivo: si fa riferimento al tempo richiesto al caregiver per assolvere i suoi compiti di assistenza, facendo emergere il carico associato alla restrizione di tempo da dedicare a sé
- Carico evolutivo: in questa sezione si indaga la percezione del caregiver di sentirsi escluso, rispetto ad aspettative ed opportunità dei propri coetanei
- Carico fisico: in qui si fa emergere l'eventuale sensazione di problemi di salute e fatica cronica conseguenti all'assistenza • Carico sociale: in cui viene descritta l'eventuale percezione di un conflitto di ruolo
- Carico emotivo: nell'ultima sezione si descrivono i sentimenti ed emozioni del caregiver verso il proprio familiare.

L'obiettivo principale è quello di far emergere il livello di burden dei caregiver e valutare successivamente la necessità o meno di un qualche intervento che possa essere efficace nella riduzione dei livelli di stress e comprendere in quale dimensione vi è maggiore bisogno di sostegno.

E' utile approfondire l'argomento

Torre del Greco,13-11-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un quadro clinico in evoluzione positiva seppur con un ritardo nelle acquisizioni delle competenze strumentali.

Rispetto alla letto-scrittura il bambino è in grado di leggere e scrivere fluentemente parole bisillabiche e trisillabiche piane mentre fatica ancora nella corretta decodifica di parole con gruppi consonantici e con gruppi ortografici complessi come digrammi e trigrammi, per questo la lettura di brano risulta ancora poco fluente. Si lavora quindi sull'acquisizione e consolidamento delle regole ortografiche e sul potenziamento della rapidità di lettura. Si potenzia inoltre la comprensione del testo e le abilità narrative aiutando il bambino nell'organizzare i contenuti di sequenze temporali.

Si supporta contemporaneamente l'attenzione su tutti i livelli e le funzioni esecutive per favorire la generalizzazione delle competenze e l'esecuzione in autonomia delle consegne, seppure Felice riesce con molta fatica a portare a termine da solo un'attività a causa della facile distraibilità e dell'iperagitazione motoria.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Supportare l'evoluzione degli apprendimenti scolastici su tutti i livelli contestualmente al potenziamento delle funzioni attentivo-esecutive.

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

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 25/11/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 25-11-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|----------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo del neurosviluppo in disturbo dell'attenzione ed iperattività |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE 13 MEE 11 |
| 3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF) | Cod. (ICIDH): Cos. (ICF): | b140.3 144.3 167.3 |
| 4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH) Cos. (ICF) | d140.3 145.3 175.3 330.3 710.3 |
| 5. Gravità disabilità (tabella C) | Scala: | 3 |
| 6. prognosi (tabella D) | Scala: | 2 |

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Aumentare i livelli attentivi; favorire schemi ludici più variati, ampliare indicatori sociali, favorire imitazioni. Favorire comportamenti adattivi, sostenere abilità linguistiche. Ampliare attività ludiche. Favorire accesso al simbolico. Favorire abilità meta fonologiche, sostenere i processi di letto-scrittura e supportare le funzioni neuropsicologiche.

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

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Tipologia Trattamento: | NPEE 2/6, Logopedia 2/6 |
| Frequenza: | 4/6 |
| Durata: | 180 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

| | | | |
|------|------------|---------------------------|--------------|
| Data | 11/12/2024 | Responsabile del progetto | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|---------------------------|--------------|

Torre del Greco, 11-12-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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 adattive, attentive, comunicative e nel processo neuropsicologico

ELENCO OBIETTIVI

Aumentare i livelli attentivi; favorire schemi ludici più variati, ampliare indicatori sociali, favorire imitazioni. Favorire comportamenti adattivi, sostenere abilità linguistiche. Ampliare attività ludiche. Favorire accesso al simbolico. Favorire abilità meta fonologiche, sostenere i processi di letto-scrittura e supportare le funzioni neuropsicologiche.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6

NPEE 2/6

OPERATORI:

Logopedista dott.ssa C. De Pasquale

TNPEE dott.ssa S. Simeone

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO

| |
|--|
| |
|--|

| | | | | | |
|------|------------|-----------------------------------------|--|------------------------------------------|--------------|
| Data | 11/12/2024 | Responsabile del progetto riabilitativo | | Responsabile del programma riabilitativo | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|-----------------------------------------|--|------------------------------------------|--------------|

Torre del Greco,11-12-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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 indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti interessati: si utilizza il Protocollo H

Torre del Greco,11-12-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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: | Disturbo del neurosviluppo in disturbo della variante ipereccitabile | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Disturbo del neurosviluppo in disturbo della variante ipereccitabile | | |

**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: | | | |
| Continua il trattamento abilitativo come da nuova Prescrizione ASL | | | |
| 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: | 11/12/2024 | Direttore Sanitario | |
| Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore) | | | |

Torre del Greco,11-12-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

Alla valutazione logopedica attuale delle competenze strumentali per gli apprendimenti si osserva, in letto-scrittura, una buona gestione di parole bisillabiche e trisillabiche piane. In corso di consolidamento il lavoro sui gruppi consonantici e sulla decodifica di digrammi e trigrammi. Si lavora contemporaneamente sul potenziamento della rapidità e correttezza di lettura al fine di facilitare la comprensione del testo. Si potenziano le abilità narrative aiutando il bambino nell'organizzare i contenuti di sequenze temporali.

Si potenziano attenzione e funzioni esecutive per supportare tutti gli apprendimenti.

Si lavora sull'autonomia nello svolgimento delle consegne per aiutare il bambino a portare a termine da solo un'attività, requisito necessario in ambito accademico.

Tuttavia si osserva ancora facile distraibilità ed iper-agitazione motoria, cosa che si traduce nella difficoltà di rimanere seduto e prestare attenzione in compiti che richiedono concentrazione per lungo tempo.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Potenziare l'attenzione e le funzioni cognitive.

Favorire il recupero ortografico.

Potenziare lettura e comprensione del testo.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 16/12/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,16-12-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un paziente collaborante, comunicatore attivo e con iniziativa verbale presente. Anche il contatto oculare è valido.

Per quanto riguarda l'area degli apprendimenti la scrittura risulta caratterizzata da difficoltà ortografiche quali errori fonologici, come difficoltà nel riconoscimento di grafemi simili dal punto di vista uditivo-percettivo e/o grafico e parole omofone non omografe; errori non fonologici, tra cui fusioni e separazioni illegali, difficoltà nella transcodifica di alcuni digrammi e trigrammi e difficoltà nell'utilizzo di doppie e accenti. Assente il rispetto delle regole ortografiche (es. maiuscole). Nella lettura sono frequentemente presenti salti di riga e/o parola, errori di anticipazione e scambio di alcuni grafemi, comprese le vocali. La lettura di digrammi e trigrammi è adeguata a parte poche eccezioni. Occasionalmente emergono difficoltà nella lettura di parole contenenti doppie e nel corretto riconoscimento dell'accentazione. La comprensione del testo scritto è inficiata dagli errori commessi in lettura, ma anche dalle scarse strategie di recupero delle informazioni utili ai fini della comprensione stessa. Risulta inoltre da potenziare l'area logico-narrativa e descrittiva.

Utile potenziamento delle funzioni attentive ed esecutive per aumentare i tempi di attenzione e migliorare l'iperattività.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- potenziamento di attenzione e funzioni esecutive;
- miglioramento della rapidità e correttezza di lettura;
- miglioramento delle competenze ortografiche;
- potenziamento delle abilità logico-narrative.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 27/04/2025 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,27-04-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

Paziente non presente a visita programmata

Torre del Greco, 28-05-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.

SALZANO ANTONIO

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

In data 28/05/25 la paziente non è presente alla visita programmata.

Torre del Greco,29-05-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

Alla valutazione logopedica attuale il quadro clinico si presenta in positiva evoluzione.

Nell'area degli apprendimenti si osserva un miglioramento per la correttezza della lettura, con un maggiore riconoscimento di grafemi simili dal punto di vista grafico. In scrittura, a seguito del lavoro condotto, risulta da automatizzare la corretta transcodifica di alcuni digrammi, in particolare GLI e GN, e delle doppie. Prosegue il lavoro sulle restanti difficoltà in letto-scrittura al fine anche di migliorare la comprensione del testo. Nell'area logico-matematica si evidenziano alcune difficoltà nel recupero delle strategie per il calcolo scritto e a mente, oltre che per il recupero dei fatti aritmetici. In corso potenziamento dell'area logico-narrativa e funzioni esecutive.

Si osserva deglutizione atipica e interdentalizzazione di alcuni foni.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- correggere gli errori restanti in letto-scrittura ed automatizzare le competenze apprese;
- correggere le difficoltà nell'area logico-matematica;
- impostare corretta postura linguale a riposo e in deglutizione, al fine anche di permettere la corretta articolazione dei foni interdentalizzati;
- potenziare funzioni esecutive e abilità logico-narrative.

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

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 02/06/2025 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,02-06-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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

Paziente collaborativo buono il rispetto delle regole all'interno del setting. Tempi attentivi ampliati. Felice porta a termine le attività proposte. Predilige L area sensomotoria. Si e' lavato in maniera globale nelle diverse aree.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sequenze temporali _attività per migliorare le funzioni esecutive

Associazioni logiche -giochi per migliorare il rispetto di tempi e regole.

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

| | |
|--------------|-----------|
| Data: | 9/06/2025 |
|--------------|-----------|

Torre del Greco, 09-06-2025

TERAPISTA
dott
SIMEONE SILVIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|----------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo del neurosviluppo in disturbo dell'attenzione ed iperattività |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE 13 MEE 11 |
| 3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF) | Cod. (ICIDH): Cos. (ICF): | b140.3 144.3 167.3 |
| 4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH) Cos. (ICF) | d140.3 145.3 175.3 330.3 710.3 |
| 5. Gravità disabilità (tabella C) | Scala: | 3 |
| 6. prognosi (tabella D) | Scala: | 2 |

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

| |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Favorire abilità meta fonologiche; Sostenere i processi di letto-scrittura; Supportare le funzioni neuropsicologiche; Implementare i livelli attentivi; Sostenere capacità di autoregolazione attentiva. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

| | |
|------------------------|---------------|
| Tipologia Trattamento: | Logopedia 2/6 |
| Frequenza: | 2/6 |
| Durata: | 180 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

| | | | |
|------|------------|------------------------------|--------------|
| Data | 11/06/2024 | Responsabile del progetto | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|------------------------------|--------------|

Torre del Greco,11-06-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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 adattive, attentive, comunicative e nel processo neuropsicologico

ELENCO OBIETTIVI

Favorire abilità meta fonologiche;
Sostenere i processi di letto-scrittura;
Supportare le funzioni neuropsicologiche;
Implementare i livelli attentivi;
Sostenere capacità di autoregolazione attentiva.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6

OPERATORI:

Logopedista dott.ssa F.Caracciolo

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

| | | | | | |
|------|------------|-----------------------------------------|--|------------------------------------------|--------------|
| Data | 11/06/2025 | Responsabile del progetto riabilitativo | | Responsabile del programma riabilitativo | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|-----------------------------------------|--|------------------------------------------|--------------|

Torre del Greco,11-06-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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 indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti interessati: si utilizza il Protocollo H

Torre del Greco,11-06-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | DI LORENZO | Nome | GIOVANNI FELICE |
| Data di nascita | 29-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7349 |

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: | Disturbo del neurosviluppo in disturbo della variante ipereccitabile | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Disturbo del neurosviluppo in disturbo dell'attenzione ed iperattività | | |

**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: | | | |
| Continua il trattamento abilitativo come da nuova Prescrizione ASL | | | |
| 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: | 11/06/2024 | Direttore Sanitario | |
| Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore) | | | |

Torre del Greco,11-06-2025