

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità cognitiva di grado lieve ,con difficoltà secondaria degli apprendimenti.
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
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 (sostegno all'area emotiva , elaborazione dei vissuti , riduzione delle condotte inappropriate) , sviluppo delle competenze cognitive (sostegno agli apprendimenti) , acquisizione delle autonomie personali e sociali .L

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6 , PT ind. 1/6
Frequenza:	3/6
Durata:	180gg.

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

		progetto	
--	--	----------	--

Torre del Greco,19-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

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 negli apprendimenti e nell'area emotivo affettiva .

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo del comportamento adattivo (sostegno all'area emotiva , elaborazione dei vissuti , riduzione delle condotte inappropriate) , sviluppo delle competenze cognitive (sostegno agli apprendimenti) , acquisizione delle autonomie personali e sociali.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6 , PT individuale 1/6

OPERATORI:

Logopedista , Psicoterapeuta.

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale intermedia e finale .

TEMPI DI VERIFICA:

Metà e fine ciclo.

RISULTATO

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

Torre del Greco,19-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

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 terapisti : si utilizza il Protocollo L

SVILUPPO DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO - Adattamento al setting terapeutico - Incremento dell'interazione visiva e del contatto corporeo - Impostazione del comportamento adattivo - Comunicazione verbale

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COGNITIVE - Discriminazione percettiva - Ragionamento analogico - Ragionamento logico - Alfabetizzazione e calcolo

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI proprie dell'età. .

Torre del Greco,19-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

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:	Disabilità cognitiva di grado lieve con difficoltà secondaria degli apprendimenti.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità cognitiva di grado lieve con difficoltà secondaria degli apprendimenti.		

**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	ASL NA 3 SUD
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,19-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

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

Presa in carico a gennaio 2023 per cambio terapeuta. Il trattamento procede assiduamente a frequenza bisettimanale. M. appare sempre tranquillo, sereno, socievole con la terapeuta (meno con i coetanei) e rispettoso. Esegue qualsiasi attività senza alcuna opposizione. Linguaggio ipostrutturato sul piano sintattico. Marcate compromissioni sull'asse degli apprendimenti, con importanti difficoltà di lettura, ortografiche e narrative.

TESTS SOMMINISTRATI:

BVSCO2: per la valutazione della scrittura e della competenza ortografica

MT3: per la valutazione dell'abilità di lettura

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Supportare le funzioni esecutive
- Sostenere la competenza ortografica e narrativa
- Promuovere l'abilità di lettura
- Potenziare le abilità socio-relazionali

Data:	10-03-2023
--------------	------------

Torre del Greco, 09-10-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
FABOZZO ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Supportare le funzioni esecutive	SI	P.R.	NO
	Sostenere la competenza ortografica e narrativa	SI	P.R.	NO
	Promuovere l'abilità di lettura	SI	P.R.	NO
	Potenziare le abilità socio-relazionali	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:

In seguito alle prove standardizzate somministrate, dai risultati ottenuti emerge che la competenza relativa alla scrittura e alla lettura di M. si collocano ad un livello di prestazione al di sotto del quinto percentile (Richiesta di intervento immediato). Pertanto, il trattamento logopedico è finalizzato soprattutto a supportare le abilità di lettura e scrittura.

Data:	12/05/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 09-10-2023

TERAPISTADott.ssa
FABOZZO ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Supportare le funzioni esecutive	SI	P.R.	NO
	Sostenere la competenza ortografica e narrativa	SI	P.R.	NO
	Promuovere l'abilità di lettura	SI	P.R.	NO
	Potenziare le abilità socio-relazionali	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 trattamento logopedico procede secondo quanto stabilito precedentemente. Si evincono lievi miglioramenti generali ma permangono ancora grandi cadute nell'area degli apprendimenti scolastici.

Data:	19/07/2023
--------------	------------

Torre del Greco,09-10-2023

TERAPISTADott.ssa
FABOZZO ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

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

Nel corso del mese corrente avviene la presa in carico del paziente, in un percorso di psicoterapia individuale con frequenza mono settimanale.

In fase di raccolta anamnestica e colloquio con la madre/caregiver si acquisiscono elementi salienti per la comprensione del quadro clinico di riferimento. Le tappe dello sviluppo sono descritte nella norma.

La somministrazione dei reattivi psicodiagnostici (proiettivi e di livello), evidenzia un livello di funzionamento delle funzioni esecutive al limite della sufficienza; al test PM di Raven (risposte errate 27/36; classe III 50 °centile) la prestazione si colloca nella fascia di intelligenza media. In particolare si registra un crescendo significativo di errori nelle performance analogiche e di ragionamento astratto, tendenzialmente la risposta assume a tratti la connotazione perseverante, accompagnandosi ad un atteggiamento iper ansioso rispetto alla prova. I test grafici evidenziano un livello formale e contenutistico povero di elementi, tendenzialmente un riferimento concreto al vissuto emotivo, scarso di simbolismo. Nelle diverse produzioni grafiche quali -figura umana, albero e famiglia- sembrano evidenziarsi elementi di isolamento dal contesto.

Il ventaglio delle capacità di attenzione, regolazione e

apprendimento appare in una fase critica.

Da consolidare le strategie volte ad implementare lo sviluppo delle performances scolastiche, dell'aumento delle social skills , delle interazioni con i pari e dello sviluppo sociale. Nel corso delle sedute e nelle sessioni di osservazione del gioco (analisi dei processi affettivi, della qualità dell'esperienza interna, del controllo e della regolazione degli impulsi), si osserva una significativa acquiescenza sociale; M. tende a richiedere una positiva valutazione di sé, mostrandosi collaborativo alle richieste di colloquio; il consolidarsi della relazione terapeutica si accompagna adesso a difese meno persecutorie ed ansiose a protezione di sé. La capacità di mentalizzazione e la funzione riflessiva sono accompagnate da derealistiche capacità di narrazione di sé, delle sue parti funzionanti e non (permane un atteggiamento di immaturità psico-affettiva). La capacità di differenziazione ed integrazione (identità), ovvero l'analisi della rappresentazione interna si accompagna ad un libero fluire degli eventi e ad un accenno di riflessioni su conquiste e perdite. Per quanto riguarda lo spazio relazionale, con particolare riferimento alle relazioni (diade/gruppo), l'uscita dal sistema familiare a vantaggio del gruppo si affianca ad un atteggiamento preoccupante verso richieste conflittuali e confuse da parte di coetanei (le uscite serali ed il gioco protratto ai videogiochi assume connotati di dipendenza). In riferimento all'assetto intrapsichico (regolazione dell'autostima e qualità dell'esperienza interna), permane una criticità nel processo di acquisizione dell'autostima e del senso di efficacia. Preoccupano le azioni/reazioni di tipo conflittuale relativi all'area della capacità di controllo e regolazione degli impulsi (acting aggressivi/ipercontrollo). In termini di quantità e qualità l'uso dei videogiochi e l'eccessiva richiesta di autonomia sembrano virare

verso una pseudo maturità. In conclusione, la capacità di adattamento, di resilienza e la sfera delle risorse psicologiche, analogamente alla capacità di costruire e ricorrere a standard e ideali (ovvero analisi delle funzioni adattive/benevole e punitive), risultano labili e poco aderenti alla realtà, in assenza di un abbozzo di coscienza morale e sembrano rappresentare il valore prognostico del percorso terapeutico.

TESTS SOMMINISTRATI:

PM Raven

Test proiettivi grafici

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Psicoterapia individuale

Data:	31/10/2023
--------------	------------

Torre del Greco,01-11-2023

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

SEZIONE 6C - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**RELAZIONE TRIMESTRALE:**

DIAGNOSI:

SITUAZIONE ATTUALE:
Si osserva una positiva compliance terapeutica. Aumentano i riferimenti al vissuto reale del paziente. Più attiva l'intenzionalità sia sul piano comunicativo sia sulla richiesta di coinvolgimento in attività che richiedono l'alternanza dei turni.
Fornite indicazioni alla famiglia e all'equipe per gestione del limite e del rispetto di regole comportamentali.

OBIETTIVI:
Miglioramento dell'autocoscienza e dell'accettazione dei limiti

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:
Psicoterapia psicoanalitica individuale

VALUTAZIONI E RISULTATI:

Torre del Greco,13-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

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

Mattia ha 14 anni . Inserito al primo anno di scuola secondaria di secondo grado. Il linguaggio d'espressione è inficiato da lievi alterazioni dell'output morfosintattico e semantico lessicale. La lettura è abbastanza fluida con lievi esitazioni sulle parole a bassa frequenza d'uso e/o più complesse. Controllo ortografico da potenziare. Migliorare le abilità narrative. Da potenziare le abilità logico matematiche. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco,21-02-2024

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

PELUSO LAURA

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	21-02-2024
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009 (14 anni)	Cartella Clinica n.	7488
Luogo	CASTELLAMMARE DI STABIA		
Comune di residenza	PORTICI	Grado di istruzione	I superiore

Insegnante di sostegno:	SI NO vorrebbe richiedere un pdp
È avvenuta la presa in carico dei servizi sociali?	SI NO

Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI NO
Indennità di frequenza	SI NO Orientamento
Indennità di accompagnamento	SI NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	No - è stata sospesa con la scuola superiore
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	1/6 PT i - 2/6 Log.
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	Finamore	Nome	Antonietta
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Portici	Telefono	3493614236
Condizione professionale	collaboratrice domestica - orientamento Programma Gol		
2)Cognome	Troncone (padre)	Nome	Mario
Comune di residenza	Portici	Telefono	
Condizione professionale	camionista		
N° componenti del nucleo familiare	6		
Composto da	utente, genitori, 2 fratelli (25 a. - 19 a.) e 1 sorella (8 a.). Deceduta una sorella all'età di 5 anni.		
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 precedenza 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?	Riferita timidezza Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo

**Situazione economica/assistenza e servizi**

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione Rendita Pensione di reversibilità Altro (specificare)
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private, in precedenza Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?	Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare)
La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare?	Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket per medicinali Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali Assegno di cura Agevolazioni per l'abbattimento delle barriere architettoniche Esenzione dal pagamento del bollo auto Agevolazione Iva al 4% per l'acquisto del veicolo Parcheggio riservato Collocamento mirato Bonus sociali utenze Disability card Altro (specificare)
I principali problemi che la famiglia ha dovuto affrontare connessi alla disabilità	Non ha avuto difficoltà Difficoltà di accesso alle informazioni Tempi lunghi per avere la diagnosi Scarsa sensibilità e disponibilità da parte del personale medico Problemi economici Problemi di inserimento nella società Problemi nelle relazioni con amici e parenti Problemi di conflittualità familiare Solitudine Altro (specificare)
La famiglia è soddisfatta del servizio erogato dal Centro "Dimensione Azzurra"?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapeuta che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

Torre del Greco, 21-02-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

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

Il trattamento logopedico procede a frequenza bisettimanale. M. Entra e si adatta con tranquillità al setting e svolge qualsiasi attività proposta senza opposizione. Miglioramenti riguardano le abilità socio-relazionali. Inoltre, in passato, il suo linguaggio era piuttosto scarso e molto contestuale, ora, invece, risulta ricco di informazioni e molto più spontaneo perchè non viene espresso soltanto su richiesta (quando deve farlo) ed è arricchito anche di racconto di eventi, episodi, riguardanti la sua vita. Nonostante ciò, si rileva perlopiù un temperamento inibito ed introverso soprattutto nei confronti di sconosciuti. Non si evincono difficoltà fonetico-fonologiche ma la polivibrante alveolare /r/ spesso è omessa durante l' eloquio.

TESTS SOMMINISTRATI:

Valla valutazione logopedica soggettiva emergono notevoli carenze nell'area degli apprendimenti scolastici. In particolare, la lettura è stentata e la scrittura caratterizzata da errori di tipo perlopiù ortografico (errori fonologici, non fonologici ed altri tipi di errori). Sufficiente il livello attentivo ma si evidenziano difficoltà nel problem solving e nella memoria a lungo e a breve termine (working memory). Inoltre, carenze interessano anche l'abilità narrativa con difficoltà di esposizione e racconto (sia orale che scritta) di un fatto.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Potenziare le funzioni esecutive
- Supportare gli apprendimenti scolastici
- Sostenere l'abilità narrativa ed espositiva

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

Data:	08\03\2024
--------------	------------

Torre del Greco,08-03-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
FABOZZO ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità cognitiva di grado lieve ,con difficoltà secondaria degli apprendimenti e del linguaggio
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17 MEE 09 MEE08
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 cognitive (sostegno agli apprendimenti e alle abilità di comunicazione linguistica).

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6 , PT ind. 1/6
Frequenza:	3/6
Durata:	180gg.

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

		progetto	
--	--	----------	--

Torre del Greco,11-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

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, negli apprendimenti e nella comunicazione
--

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo del comportamento adattivo
Sviluppo delle competenze cognitive (sostegno agli apprendimenti e alle abilità di comunicazione linguistica).

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6 , PT individuale 1/6

OPERATORI:

Logopedista A. Fabozzo
Psicoterapeuta. G. Di Baia

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale intermedia e finale .

TEMPI DI VERIFICA:

Metà e fine ciclo.

RISULTATO

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

Torre del Greco,11-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

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 terapisti : si utilizza il Protocollo L

Torre del Greco,11-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

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:	Disabilità cognitiva di grado lieve con difficoltà secondaria degli apprendimenti.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità cognitiva di grado lieve con difficoltà secondaria degli apprendimenti e del linguaggio		

**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	ASL NA 3 SUD
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,11-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

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

Il paziente agli incontri stabiliti a cadenza mono-settimanale manifesta una buona relazione terapeutica, mostrandosi collaborativo alle richieste fatte durante i colloqui.

In Mattia si osserva una lentezza nell'elaborazione di alcune funzioni mentali e nella narrazione delle informazioni richieste durante le sedute, che lasciano intuire disfunzioni disesecutive. Tuttavia si riscontrano miglioramenti nelle abilità socio-relazionali e il linguaggio risulta più sicuro e ricco di informazioni, manifestando una maggiore spontaneità nel raccontare eventi ed episodi salienti della sua vita.

Manifesta inibizione e vergogna ai richiami, assumendo un comportamento silenzioso, accompagnato da un atteggiamento insicuro e ansioso, che rende successivamente difficile capire le cause e le fonti del suo comportamento. Risulta efficace costruire un setting accogliente e non giudicante, in questo modo M. dimostra di sentirsi più sicuro e non giudicato, permettendo di intervenire su una migliore rivalutazione del proprio sé e dell'autostima e sulle funzioni cognitive e comportamentali che influenzano l'adattamento del paziente alla vita di tutti i giorni, pianificazione nel problem solving, autonomia, confronto e valutazione del dato di realtà, riconoscimento dei propri stati d'animo, condotte più adeguate.

Il paziente riferisce di trascorrere molto tempo, soprattutto durante la notte, all'uso dei videogiochi, questa condotta determina una compromissione del ritmo sonno-veglia e uno stato di sopore il giorno successivo, che lo rende più rallentato e irritato.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Adeguamento ai comportamenti più adattivi e di autonomia

Potenziamento delle funzioni esecutive

Migliorare le sue capacità di riconoscimento e gestione delle emozioni e del pensiero.

OBIETTIVI:

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

Data:

06/09/2024

Torre del Greco,06-09-2024

AMMINISTRATORE

dott.

DI BAIA GIANLUCA

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

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

Il trattamento logopedico procede assiduamente a frequenza bisettimanale. Mattia entra con tranquillità e si adatta correttamente al setting terapeutico. Svolge le attività senza opposizione ma é necessario un continuo e costante sostegno e supporto. Tuttavia, a volte si è dimostrato manchevole nelle richieste di svolgimento di compiti all'esterno del setting terapeutico. Appare sempre piuttosto calmo ed introverso e le abilità socio-relazionali risultano rafforzate: é migliorata, infatti, la relazione con i pari. Il linguaggio è intelligibile, non caratterizzato da alterazioni fonetiche ad eccezione della polivibrante /r/ la quale spesso è omessa. Mattia appare più sicuro durante l' eloquio spontaneo e il racconto di un fatto/evento. Il racconto, a sua volta, presenta un numero maggiori di informazioni rispetto a prima. Si evidenziano lentezza e disagi durante l'esecuzione di attività in cui sono richiamate e stressate le FE.

TESTS SOMMINISTRATI:

Non sono stati somministrati test standardizzati.
In generale, dalla valutazione soggettiva e dal punto di vista curricolare il quadro é in miglioramento. Nonostante ciò si evidenziano ancora difficoltà ortografiche (inversioni, sostituzioni, doppie, accenti etc) e soprattutto la lettura appare stentata, faticata, lenta. Inoltre necessita di supporto nell'abilità di comprensione ed esposizione del brano. Durante lo svolgimento delle attività comprare una certa componente ansiogena manifestata anche attraverso movimenti ripetuti delle gambe.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Potenziare le FE
- Sostenere le abilità di lettura e scrittura
- Supportare la componente narrativa ed espositiva

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

Data:	06/09/2024
--------------	------------

Torre del Greco,06-09-2024

TERAPISTA

Dott.ssa

FABOZZO ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettiva lieve, tratti ansiosi
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Potenziare il linguaggio espressivo arricchendo il lessico, lavorando sulla morfo-sintassi; potenziare il linguaggio in comprensione globalmente; lavorare sulla capacità narrativa; lavorare sulla pragmatica del linguaggio; supporto all'apprendimento; favorire una migliore comprensione, elaborazione e gestione di vissuti e stati emotivi; ridurre l'insicurezza favorendo lo sviluppo di un maggiore senso di autoefficacia; lavorare sulle autonomie sociali.

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 16 , PT ind. 1/6
Frequenza:	2/6
Durata:	180gg.

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	11/09/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco,11-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

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 comunicativo-relazionali; difficoltà nelle competenze cognitivo-comportamentali, autonomia e cura della persona

ELENCO OBIETTIVI

Potenziare il linguaggio espressivo arricchendo il lessico, lavorando sulla morfo-sintassi; potenziare il linguaggio in comprensione globalmente; lavorare sulla capacità narrativa; lavorare sulla pragmatica del linguaggio; supporto all'apprendimento; favorire una migliore comprensione, elaborazione e gestione di vissuti e stati emotivi; ridurre l'insicurezza favorendo lo sviluppo di un maggiore senso di autoefficacia; lavorare sulle autonomie sociali.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 1/6 , PT individuale 1/6

OPERATORI:

Logopedista A. Fabozzo
Psicoterapeuta. G. Di Baia

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale intermedia e finale .

TEMPI DI VERIFICA:

Metà e fine ciclo.

RISULTATO

Data	11/09/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,11-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

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

Attualmente in trattamento riabilitativo di tipo PSI 1/7 e LOG 1/7 . Inserito al secondo anno di scuola secondaria di secondo grado (Istituto Alberghiero) con ausilio del PdP.

A Luglio 2024 ha effettuato, presso i servizi territoriali di riferimento, valutazione delle abilità scolastiche e test livello: WISC IV (QI Tot 53, ICV 64, IRP 71, IML 55, IVE 68), conclusiva per "Ritardo mentale lieve, con secondarie difficoltà di apprendimento. Nessuno o minimo disturbo del comportamento". Alimentazione attuale varia e regolare. Ritmo sonno veglia irregolare caratterizzato da difficoltà di addormentamento e sonnolenza diurna, dovuto all'utilizzo dello smartphone nelle ore notturne.

Alla visita odierna Mattia mostra iniziale inibizione nei confronti del clinico, fornendo brevi risposte alle domande poste. Successivamente, adeguatamente stimolato, il ragazzo offre spunti di conversazione. Presenti movimenti limitanti l'ansia. In ambito sociale viene riferita buona spinta tuttavia inficiata dalla forte inibizione del ragazzo.

Migliore riconoscimento delle emozioni proprie ed altrui, persistono difficoltà di organizzazione e di problem solving. Le autonomie vengono descritte non completamente in linea per età, ma in espansione.

Utile proseguire il trattamento riabilitativo come da indicazione del medico prescrittore.

Torre del Greco, 11-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

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

Mattia, 15 anni, frequenta il II anno di scuola superiore, Istituto alberghiero con l'ausilio del PdP. Richiesto insegnante di sostegno.

L. 104/92 art 3 comma 1

Trattamento riabilitativo in atto: 1/6 Log e 1/6 PT , considerando positivo il rapporto e la professionalità delle terapisti che praticano il trattamento.

In data 11 settembre 2024 si effettua colloquio con la madre di Mattia, la quale riferisce maggiore spinta relazionale, tuttavia inficiata dal carattere insicuro del ragazzo.

Viene riferito un utilizzo costante dei dispositivi elettronici.

Orientamento circa la possibilità di chiedere il voucher sportivo.

Torre del Greco, 11-09-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

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 terapisti : si utilizza il Protocollo L

Torre del Greco,11-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

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:	Disabilità cognitiva di grado lieve con difficoltà secondaria degli apprendimenti.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità cognitiva di grado lieve con difficoltà secondaria degli apprendimenti e del linguaggio		

**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:	11/09/2024	Direttore Sanitario	ASL NA 3 SUD
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,11-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

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

Mattia, agli incontri stabiliti a cadenza mono-settimanale manifesta una buona relazione terapeutica, mostrandosi collaborativo alle richieste fatte durante i colloqui.

Durante i nostri incontri si osserva una maggiore naturalezza comunicativa e spontaneità nel raccontare eventi ed episodi salienti della sua vita, inoltre, il ragazzo riesce a soffermarsi ed elaborare in modo più consapevole i propri vissuti emotivi di ansia e imbarazzo nelle situazioni sociali. Mattia tende spesso a evitare situazioni in cui deve esporsi in pubblico, la terapia si orienta proprio sull'esposizione, analisi del vissuto, pensieri correlati, emozioni provate.

Si cerca di aiutare Mattia a comprendere in maniera più decentrata la mente propria e altrui, partendo dall'esplorazione dei pensieri del terapeuta in seduta, esercizi immaginativi, dialogo socratico, scambio di ruolo. L'utilizzo di queste conoscenze, permette a Mattia di capire che gli altri hanno idee e modi di pensare differenti dai propri e la preoccupazione di essere giudicato negativamente dagli altri non è generalizzabile.

Inoltre, gli interventi sono orientati ad aumentare una migliore gentilezza comunicativa con se stesso, sostituendo l'autocritica con parole di incoraggiamento, riconoscere i propri successi, anche quelli piccoli. Si aiutare il ragazzo a sviluppare anche significati diversi tramite copioni auto ironici su se stesso, ed evitare di focalizzare l'attenzione sull'auto critica o inadeguatezza.

Mattia riferisce di avere più contatti interpersonali con i coetanei, esce di più, manifesta desideri esplorativi e affiliativi più congrui con l'età.

Si riscontra spesso in seduta uno stato di sopore, occhi pesanti e semichiusi, movimenti e pensiero rallentato, dovuti a una condizione di alterata qualità e durata del sonno.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Adeguamento ai comportamenti più adattivi e di autonomia

Metacognizione

Potenziare il senso di autoefficacia

Potenziamento delle funzioni cognitive

Mindfulness

Migliorare le sue capacità di riconoscimento e gestione delle emozioni e del pensiero

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

Data:	28/02/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 27-02-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

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

Il trattamento logopedico procede a frequenza mono settimanale. Il ragazzo entra a far parte del setting terapeutico con calma e tranquillità, assumendo un atteggiamento rispettoso nei confronti della terapeuta e meno introverso rispetto al passato. Svolge le attività richieste senza opposizione, in autonomia e chiedendo aiuto quando gli occorre e pertanto risulta comunque necessario un supporto, specie durante lo svolgimento delle stesse. Adeguati tempi attentivi. L'esecuzione di compiti che richiedono il funzionamento delle FE e il ragionamento logico risulta più lenta e difficoltosa. Buona la comprensione orale. Miglior abilità socio-relazionale.

TESTS SOMMINISTRATI:

Non sono stati somministrati test standardizzati. Dalla valutazione soggettiva L'eloquio è intelligibile ai fini della comprensione verbale. Non si sottolineano alterazioni fonetico- fonologico ad eccezione della polivibrante /r/ che a volte viene omessa e altre sostituita (anche durante le attività di scrittura). La frase è correttamente strutturata sul piano morfosintattico. Complessità emergono durante il racconto di un evento e/o un fatto anche se in linea di massima risulta migliorata la capacità narrativa (sulla quale sarebbe opportuno continuare con un lavoro di potenziamento). Maggiori difficoltà riguardano le abilità curricolari: la lettura è pressoché stentata e faticosa (a volte M. Emette lunghi sospiri durante la lettura di un testo ed effettua movimenti ripetuti della gamba). La comprensione e l'esposizione verbale risultano sufficienti per semplici brani, mentre sono necessari aiuti e supporti quando i testi sono più lunghi e a complessità crescente e maggiore (come accade durante lo studio di materie scolastiche perlopiù orali, come la storia, la geografia). L'abilità di scrittura è caratterizzata da difficoltà ortografiche sia di natura fonologica che non. Discrete abilità logico-matematiche.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- 0. Potenziare le FE
- 0. Sostenere la capacità di ragionamento logico e le abilità logico-matematiche
- 0. Supportare le abilità di lettura e di comprensione del testo
- 0. Perfezionare l'aspetto ortografico della scrittura
- 0. Promuovere l'esposizione orale di testi a complessità maggiore
- 0. Consolidare l'abilità narrativa

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

Data:	28/02/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 28-02-2025

TERAPISTA

Dott.ssa

FABOZZO ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettiva lieve, tratti ansiosi
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
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

Favorire la maturità psicoaffettiva, favorire l'iniziativa comunicativa, favorire una migliore comprensione, elaborazione e gestione di vissuti e stati emotivi, ridurre l'insicurezza favorendo lo sviluppo di un maggiore senso di autoefficacia, lavorare sulle autonomie sociali.

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

Tipologia Trattamento:	PT ind. 1/6 TO 2/6 (da integrare)
Frequenza:	3/6
Durata:	180gg.

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	24/03/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------



Torre del Greco,24-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

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 comunicativo-relazionali; difficoltà nelle competenze cognitivo-comportamentali, autonomia e cura della persona

ELENCO OBIETTIVI

Favorire la maturità psicoaffettiva, favorire l'iniziativa comunicativa, favorire una migliore comprensione, elaborazione e gestione di vissuti e stati emotivi, ridurre l'insicurezza favorendo lo sviluppo di un maggiore senso di autoefficacia, lavorare sulle autonomie sociali.

METODOLOGIE OPERATIVE:

PT individuale 1/6

TO 2/6 (DA ASSEGNARE)

OPERATORI:

Psicoterapeuta. G. Di Baia

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale intermedia e finale .

TEMPI DI VERIFICA:

Metà e fine ciclo.

RISULTATO

Data	24/03/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,24-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

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 terapisti : si utilizza il Protocollo L

Torre del Greco,24-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

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:	Disabilità cognitiva di grado lieve con difficoltà secondaria degli apprendimenti.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità cognitiva di grado lieve con difficoltà secondaria degli apprendimenti e del linguaggio		

**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:	24/03/2025	Direttore Sanitario	ASL NA 3 SUD
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,24-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	MATTIA
Data di nascita	26-08-2009	Cartella Clinica n.	7488

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: favorire la maturità psicoaffettiva, favorire l'iniziativa comunicativa, favorire una migliore comprensione, elaborazione e gestione di vissuti e stati emotivi, ridurre l'insicurezza favorendo lo sviluppo di un maggiore senso di autoefficacia, lavorare sulle autonomie sociali. Svolge le attività richieste senza opposizione, in autonomia e chiedendo aiuto quando gli occorre e pertanto risulta comunque necessario un supporto, specie durante lo svolgimento delle stesse. Adeguati tempi attentivi. L'esecuzione di compiti che richiedono il funzionamento delle FE e il ragionamento logico risulta più lenta e difficoltosa. Buona la comprensione orale. Migliorate le abilità socio-relazionali. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 27-06-2025

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI