

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbi del comportamento e disturbo del linguaggio espressivo
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE08 MEE15
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Lavorare sul contenimento emotivo
Migliorare i tempi di attesa e di ascolto
Lavorare sulle abilità ludiche

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

Tipologia Trattamento:	Log 1/6 NPEE 1/6
Frequenza:	2/6
Durata:	180GG

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,05-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

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:

Disturbi del comportamento e del linguaggio espressivo
--

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sul contenimento emotivo
Migliorare i tempi di attesa e di ascolto
Lavorare sulle abilità ludiche

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia e Neuropsicomotricità

OPERATORI:

Log Dott. D.Ciavolino
NPEE A.D'Orsi

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

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

Torre del Greco,05-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

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

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

Torre del Greco,05-01-2024

SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

GENERALITA' DELL'ASSISTITO

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Codice Fiscale	DNGRRT19T30F839Y
Comune Residenza	ERCOLANO	Provincia	NA
Indirizzo	VIA TAV BOSCO,14	CAP	80056
Prescrittore			
Asl e Distretto		Telefono	3510646144
Data ammissione	07-12-2023	Data dimissione	

DIAGNOSI

CODICE DISTURBO DEL COMPORTAMENTO

MEE08 MEE15

EVENTUALI NOTE:

SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

ANAMNESI FAMILIARE

Familiarità in linea paterna per disturbo del comportamento. attualmente alimentazione varia e regolare. Ritmo sonno-veglia regolare. Inserito presso scuola dell'infanzia.

ANAMNESI FISIOLOGICA:

Nato pre termine (34 settimane) da parto eutocico; storia di permanenza in incubatrice. Allattamento in formula, svezzamento a circa 7 mesi con buona adattamento.

ANAMNESI REMOTA:

Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio: Deambulazione autonoma a circa 14 mesi; lallazione a circa 4 mesi, prime paroline entro l'anno di vita con lenta evoluzione del linguaggio; controllo sfinterico circa 3 anni. Prime preoccupazioni riferite al ritardo del linguaggio, disregolazione emotiva, ipercinesia. Negati in passato episodi critici in febbre o in apriessia.

ANAMNESI PROSSIMA

Attualmente viene descritta la presenza di pattern oppositivo-provocatorio con scarso rispetto delle regole in diversi contesti di vita. Segnalata anche ipercinesia e facile distraibilità e comportamenti disimpulsivi. Persistenti le componenti di disregolazione emotiva con messa in atto di comportamenti disreattivi. Non effettuati esami clinico-strumentali. Autonomie personali in fase di acquisizione.

ANAMNESI PATOLOGICA:

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

ANAMNESI RIABILITATIVA:

Pregresso trattamento riabilitativo tipo PNEE e logopedia.

AGGIORNAMENTO ANAMNESI:

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

Torre del Greco, 25-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

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

Paziente seguito per Disturbi del comportamento e disturbo del linguaggio espressivo. In trattamento riabilitativo tipo logopedia 1/7 e PNEE 1/7. Pregresso trattamento riabilitativo tipo PNEE e logopedia. Familiarità in liena paterna per disturbo del comportamento. Nato pre termine (34 settimane) da parto eutocico; storia di permanenza in incubatrice. Allattamento in formula, svezzamento a circa 7 mesi con buona adattamento; attualmente alimentazione varia e regolare. Ritmo sonno-veglia regolare. Inserito presso scuola dell'infanzia. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio: Deambulazione autonoma a circa 14 mesi; lallazione a circa 4 mesi, prime paroline entro l'anno di vita con lenta evoluzione del linguaggio; controllo sfinterico circa 3 anni. Prime preoccupazioni riferite al ritardo del linguaggio, disregolazione emotiva, ipercinesia. Negati in passato episodi critici in febbre o in apriessia. Attualmente viene descritta la presenza di pattern oppositivo-provocatorio con scarso rispetto delle regole in diversi contesti di vita. Segnalata anche ipercinesia e facile distraibilità e comportamenti disimpulsivi. Persistenti le componenti di disregolazione emotiva con messa in atto di comportamenti disreattivi. Non effettuati esami clinico-strumentali. Autonomie personali in fase di acquisizione.

All'osservazione odierna si osserva importante pattern ipercinetico-disattentivo interferente con la possibilità di intrattenere attività strutturate. Routine di gioco ben strutturate sul piano formale ma tendenti alla disorganizzazione a causa dell'instabilità attentiva. Buone le abilità sociali con difficoltà nella prosecuzione della relazione. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per una discreta costruzione frastica in presenza di errori fonetico-fonologici e difficoltà nella modulazione del tono della voce. Presente forte disregolazione emotiva e comportamenti impulsivi limitanti il funzionamento.

Utile avvio di trattamento riabilitativo presso questo centro come da prescrizione del medico prescrittore. Utile focalizzare il lavoro sul potenziamento delle funzioni esecutive (soprattutto inibizione cognitiva e motoria) e del linguaggio.

Torre del Greco,25-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Roberto, 4 anni, frequenta la scuola materna e mostra scarso adattamento al setting scolastico. Ha effettuato privatamente intervento abilitativo di neuropsicomotricità e logopedia. Inizia presso il centro di riabilitazione log 1/6 e NPEE 1/6 per “Disturbi del comportamento e disturbo del linguaggio espressivo”.

Durante la visita, Roberto mostra scarso adattamento al setting e alle regole, significativa ipercinesia, tendenza ad esplorare caoticamente lo spazio e difficoltà nella modulazione del tono della voce. Costante intervento durante l'interazione tra il clinico e la figura materna. Discreta la strutturazione frastica e caratterizzata da errori perlopiù fonetico-fonologici. Utilizza adeguatamente e in modo funzionale il materiale ludico a sua disposizione ma assume atteggiamento oppositivo-provocatorio. Riferite difficoltà relazionali e di integrazione con il gruppo dei pari. I genitori riferiscono scarsa tolleranza alle frustrazioni, difficoltà a rispettare le regole e i dinieghi. Alimentazione e ritmo sonno-veglia regolari.

Torre del Greco,25-01-2024

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	25-01-2024
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019 (4 anni)	Cartella Clinica n.	7785
Luogo	NAPOLI		
Comune di residenza	ERCOLANO	Grado di istruzione	materna

Insegnante di sostegno:	SI NO
È avvenuta la presa in carico dei servizi sociali?	SI NO
	No CSM
	No Serd

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
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	1/6 Log. - 1/6 NPEE
Trattamento riabilitativo:	Privato Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI NO
Se sì, indicare quali?	La madre ha intrapreso un percorso psicologico da adolescente (il padre della signora è un ex detenuto)

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Langella	Nome	Ilaria
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	0812248310
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	D'angelo (padre)	Nome	Gioachino
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	
Condizione professionale	casaro - lavoro notturno		
N° componenti del nucleo familiare	5		
Composto da	utente, genitori, 1 sorella (5 a.) e 1 fratello (2 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: NPEE e Log Nulla Altro (specificare)
Rete sociale della famiglia:	Rete sociale soddisfacente Rete sociale sufficiente Rete sociale insoddisfacente Rete sociale deficitaria: ha la possibilità e non la coglie Non ha possibilità di una rete sociale
Partecipa ad attività ricreative, sportive, culturali e del tempo libero?	SI NO
Elencare quali?	utilizza molto i dispositivi elettronici
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio - Riferita una scarsa socializzazione Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo

Situazione economica/assistenza e servizi

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione Rendita Pensione di reversibilità Altro (specificare)
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?	Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare)
La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare?	Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket 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 (marito-moglie) Altro (specificare)
La famiglia è soddisfatta del servizio erogato dal Centro "Dimensione Azzurra"?	1) Nuovo inizio 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapeuta che pratica il trattamento?	1) Nuovo inizio 2) Positivo 3) Negativo

Osservazioni nel colloquio

In data odierna si effettua colloquio con entrambi i genitori di Roberto, i quali riferiscono di avere due linee educative differenti e ciò li porta spesso ad essere in disaccordo e ad avere un rapporto conflittuale. Riferita una difficoltà nella gestione del bambino ed un utilizzo frequente dei dispositivi elettronici.

Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 25-01-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

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

Si osservano nel setting in presenza della mamma comportamento inadeguato, difficoltà di separazione dalle figure di riferimento, intollerante alla frustrazione, iperattività e assenza di regole. La mamma riferisce che ha difficoltà a gestirlo e anche a scuola non sono in grado di contenerlo. Molto capriccioso e non sempre riesce a capire le sue difficoltà e spesso non è aiutata dal papà. Presente il linguaggio, sono presenti dislalie. Presente gioco funzionale che risulta poco organizzato. Sufficiente le capacità percettive e spazio-temporali. Associa immagini semplici e colori, esegue incastri, denomina colori primari e esegue puzzle piccoli. Si evidenzia gioco di finzione e gioca con l'altro. Da sostenere la maturazione affettiva.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire adeguate capacità comportamentali, relazionali e adattative. Sostenere le regole e i divieti. Favorire tolleranza alla frustrazione e ridurre le condotte iperattive. Sviluppo delle capacità percettive e cognitive. Sviluppo della motricità.

Data:	29/01/24
--------------	----------

Torre del Greco, 29-01-2024

TERAPISTADott.
ARIANNA GIUSEPPE**TERAPISTA**Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire adeguate capacità comportamentali, relazionali e adattative	SI	P.R.	NO
	Sostenere le regole e i divieti	SI	P.R.	NO
	Favorire tolleranza alla frustrazione	SI	P.R.	NO
	Ridurre le condotte iperattive	SI	P.R.	NO
	Incrementare i tempi attentivi e esecutivi	SI	P.R.	NO
	Sviluppo delle capacità percettive e cognitive	SI	P.R.	NO
	Sviluppo della motricità	SI	P.R.	NO
	Sostenere le autonomie	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Procede il trattamento psicomotorio centrato al miglioramento della sfera comportamentale, adattativa e relazionale. Persistono condotte iperattive e scarsa aderenza alle regole. Da sostenere i divieti e le capacità di condivisione. Da migliorare la tolleranza alla frustrazione. Ora è più disponibile e accetta le attività proposte e le esegue se sostenuto e incentivato. Da incrementare i tempi attentivi. Da sostenere le capacità percettive e cognitive. Da ridurre l'incoordinazione motoria e sostenere le autonomie.

Data:	25/03/24
--------------	----------

Torre del Greco, 25-03-2024

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire adeguate capacità comportamentali adattative e relazionali	SI	P.R.	NO
	Sostenere le regole e divieti	SI	P.R.	NO
	Favorire tolleranza alla frustrazione	SI	P.R.	NO
	Riduzione delle condotte iperattive	SI	P.R.	NO
	Migliorare i tempi attentivi	SI	P.R.	NO
	Sviluppo delle capacità percettive e cognitive	SI	P.R.	NO
	Sviluppo della motricità	SI	P.R.	NO
	Sostenere le autonomie	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Continua il trattamento psicomotorio finalizzato al miglioramento della sfera comportamentale, adattativa e relazionale.

Ridotte le manifestazioni oppositive, intolleranti alla frustrazione, egocentriche e scarsa aderenza alle regole. Diminuite le condotte iperattive. Da sostenere le capacità di condivisione. Incentivato e sostenuto esegue e porta a termine le attività proposte.

Migliorate le capacità attentive e percettive. Da sostenere le capacità cognitive. Da migliorare le capacità di coordinazione motoria e sostenere le autonomie.

Data:	24/05/24
--------------	----------

Torre del Greco, 24-05-2024

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

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

Si osservano lievi miglioramenti in ambito comportamentale e adattivo. Ridotte nel setting le manifestazioni oppositive, egocentriche e intolleranti alla frustrazione. Più aderente alle regole e ai divieti nel setting, non nel contesto familiare dove difficilmente riescono a gestire il bimbo.

Diminuite le manifestazioni provocatorie e comportamenti disimpulsivi. Ridotte le condotte iperattive. Da sostenere le capacità di condivisione. Incentivato e sostenuto esegue e porta a termine le attività proposte. Migliorate le capacità percettive e attentive. Da sostenere le capacità cognitive. Migliorate le capacità di coordinazione oculo-manuale e pregrafiche. Ora l'attività ludica risulta più funzionale e organizzata. Da sostenere le autonomie personali.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Migliorare le capacità comportamentali e adattative. Sostenere le regole e i divieti. Migliorare i tempi attentivi e sostenere le capacità cognitive. Sviluppo della motricità e favorire le autonomie.

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

Data:	06/06/24
--------------	----------

Torre del Greco, 06-06-2024

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo di fonazione; Disturbo del linguaggio espressivo; Disturbo del comportamento
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE08 MEE15
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Correzione dei fonici alterati e distorti;
Sostenere le capacità cognitive-verbali;
Sostenere un comportamento più adeguato con riduzione degli agiti disfunzionali.

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

Tipologia Trattamento:	LOG 2/6 TNPEE 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	180 GG

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,13-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

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:

Disturbi del comportamento e del linguaggio espressivo
--

ELENCO OBIETTIVI

Correzione dei foni alterati e distorti;
Sostenere le capacità cognitivo-verbali;
Sostenere un comportamento più adeguato con riduzione degli agiti disfunzionali.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia e Neuropsicomotricità

OPERATORI:

LOG Dott.ssa A. La Rocca
TNPEE Dott. G. Arianna

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

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

Torre del Greco,13-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

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

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

Torre del Greco,13-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

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:	Disturbi del comportamento e disturbo del linguaggio espressivo		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo di fonazione; Disturbo del linguaggio espressivo; Disturbo del comportamento		

**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:			
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,13-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

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

Si osservano lievi miglioramenti in ambito comportamentale e adattivo. Ridotte nel setting le manifestazioni oppositive, egocentriche e intolleranti alla frustrazione. Più aderente alle regole e ai divieti nel setting, non nel contesto familiare dove difficilmente riescono a gestire il bimbo.

Diminuite le manifestazioni provocatorie e comportamenti disimpulsivi. Ridotte le condotte iperattive. Da sostenere le capacità di condivisione. Incentivato e sostenuto esegue e porta a termine le attività proposte. Migliorate le capacità percettive e attentive. Da sostenere le capacità cognitive. Migliorate le capacità di coordinazione oculo-manuale e pregrafiche. Ora l'attività ludica risulta più funzionale e organizzata. Da sostenere le autonomie personali.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Migliorare le capacità comportamentali e adattative. Sostenere le regole e i divieti. Migliorare i tempi attentivi e sostenere le capacità cognitive. Sviluppo della motricità e favorire le autonomie.

Data:	16/07/24
--------------	----------

Torre del Greco, 16-07-2024

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

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

Roberto, 4 anni e mezzo anni, frequenta il II anno della scuola dell'infanzia senza ausilio dell'insegnante di sostegno

Percepisce indennità di frequenza.

L. 104/92 art 3 comma 1

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

Nucleo familiare composto da 5 persone: utente, genitori in ABS , sorella di 5 anni e 1 fratello di 3 anni.

Il colloquio viene effettuato in data 17 luglio 2024 con entrambi i genitori, i quali riferiscono autonomie in evoluzione migliorativa.

Riferito utilizzo costante dei dispositivi elettronici.

Utile monitoraggio

Torre del Greco,17-07-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

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

Paziente seguito per Disturbo di fonazione; Disturbo del linguaggio espressivo; Disturbo del comportamento. In trattamento riabilitativo tipo NPEE 2/7 e logopedia 2/7. Inserito presso la scuola dell'infanzia. Alimentazione con lieve inappetenza nell'ultimo periodo, ritmo sonno-veglia caratterizzato da tardo addormentamento. Al raccordo anamnestico odierno sono riferiti miglioramenti nell'ambito del linguaggio e del comportamento. Persistono elementi di disregolazione emotiva con intensità minore rispetto al passato ed iperattività.. Autonomie personali sottodimensionate per età. All'osservazione odierna piccolo vigile e collaborante. Schemi ludici caratterizzati da routine rappresentative con accesso al sostituto simbolico. Scarsi tempi di permanenza su una stessa attività con difficoltà nel rispetto dei tempi di attesa sia di gioco che conversazionali. Richiama spesso l'attenzione del clinico per mostrare le proprie attività e talvolta richiede coinvolgimento negli stessi. Linguaggio di espressione verbale caratterizzato da emissioni di frasi con più di tre termini ed utilizzo talvolta di connettori verbali. Presenti errori fonetico-fonologici. Presente ipercinesia interferente ed instabilità del focus attentivo. Il piccolo non riconosce numeri e letterine. Prosegue trattamento riabilitativo come da indicazione ricevuta. Utile lavoro mirato al potenziamento dei tempi attentivi ed al miglioramento delle strategie di autoregolazione emotiva e del linguaggio.

Torre del Greco,31-07-2024

TERAPISTADott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Migliorare le capacità comportamentali e adattative	SI	P.R.	NO
	Sostenere le regole e divieti	SI	P.R.	NO
	Migliorare i tempi attentivi	SI	P.R.	NO
	Favorire le capacità cognitive	SI	P.R.	NO
	Sviluppo della motricità	SI	P.R.	NO
	Favorire le autonomie	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Si osservano lievi miglioramenti in ambito comportamentale e adattivo. Nel setting evidenzia collaborazione e partecipazione. Rispetta le regole e i divieti. Esegue le attività proposte e le porta a termine. Ridotte le condotte oppositive e intolleranti alla frustrazione. Da sostenere le capacità di condivisione e attentive. Migliorate le capacità di coordinazione motoria globale, oculo manuali e fini motoria. L'attività ludica risulta più organizzata. Da favorire le autonomie.

Data:	17/09/24
--------------	----------

Torre del Greco, 17-09-2024

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Migliorare le capacità comportamentali e adattative	SI	P.R.	NO
	Sostenere le regole e divieti	SI	P.R.	NO
	Incrementare I tempi attentivi	SI	P.R.	NO
	Sviluppo delle capacità cognitive	SI	P.R.	NO
	Migliorare la motricità	SI	P.R.	NO
	Favorire le autonomie	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Prosegue il trattamento psicomotorio finalizzato al miglioramento della sfera comportamentale e adattativa. Più tollerante alla frustrazione e collaborativo. Esegue e porta a termine le consegne proposte. Ridotte le condotte oppositive e egocentriche. Da sostenere le capacità di condivisione e attentive. Ridotte l'incoordinazione motoria a livello globale. Da migliorare quella fine e oculo-manuale. Migliorata l'attività ludica che risulta più organizzata e strutturata. Da sostenere le autonomie personali.

Data:	15/11/24
--------------	----------

Torre del Greco,15-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

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

Paziente seguito per Disturbo di fonazione; Disturbo del linguaggio espressivo; Disturbo del comportamento. In trattamento riabilitativo tipo NPEE e logopedia 1/7. Inserito presso la scuola dell'infanzia. Alimentazione attuale varia e regolare. Ritmo sonno veglia regolare per qualità e durata. Autonomie personali sottodimensionate per età. Alla visita odierna i genitori riferiscono miglioramento del quadro clinico. Persistono elementi di disregolazione emotiva ed iperattività sia in ambito domestico che scolastico. All'osservazione odierna il piccolo si mostra vigile e collaborante. L'attività ludica spontanea si caratterizza per la presenza di gioco simbolico. Il piccolo ricerca frequentemente il clinico per mostrare e condividere i materiali ludici. Si segnala la presenza di scarsi tempi di permanenza su una stessa attività con difficoltà nel rispetto dei tempi di attesa sia di gioco che conversazionali. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per l'uso di frasi, presenti errori fonetico-fonologici. Presente ipercinesia interferente ed instabilità del focus attentivo. Il piccolo non riconosce numeri e letterine, se guidato è in grado di disegnare parti principali della figura umana.

Prosegue trattamento riabilitativo come da indicazione del medico prescrittore.

Torre del Greco, 27-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

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

Si osservano miglioramenti in ambito comportamentale e adattivo. Nel setting psicomotorio evidenzia collaborazione e partecipazione. Rispetta le regole del setting e porta a termine le attività proposte. Sostenuto e incentivato esegue attività semplici anche da solo non necessita di contenimento. Ridotte le manifestazioni oppositive e intolleranti alla frustrazione. Migliorate le capacità di condivisione. Migliorate le capacità percettive e attentive. Migliorata la motricità fine e oculo-manuale. Da migliorare le capacità motorie globali e relative all'autonomia personale.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Migliorare le capacità comportamentali e adattative. Sostenere le regole e i divieti. Favorire le capacità attentive e cognitive. Sviluppo della motricità e sostenere le autonomie.

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

Data:	7/01/25
--------------	---------

Torre del Greco, 07-01-2025

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo di attenzione; Instabilità motoria; Oppositività; Lieve ritardo del linguaggio. Caso in approfondimento.
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE11 MEE15
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Lavorare sull'interazione, aderenza a regole e divieti;
Migliorare aspetto educativo;
Ridurre irrequietezza e instabilità.

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

Tipologia Trattamento:	LOG 2/6 TNPEE 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	180 GG

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,08-01-2025

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

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:

Disturbi del comportamento e del linguaggio espressivo
--

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sull'interazione, aderenza a regole e divieti;
Migliorare aspetto educativo;
Ridurre irrequietezza e instabilità.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia e Neuropsicomotricità

OPERATORI:

LOG Dott.ssa A. Fabozzo
TNPEE Dott. G. Arianna

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

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

Torre del Greco,08-01-2025

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

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

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

Torre del Greco,08-01-2025

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

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:	Disturbi del comportamento e disturbo del linguaggio espressivo		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo di attenzione; Instabilità motoria; Oppositività; Lieve ritardo del linguaggio. Caso in approfondimento.		

**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:			
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,08-01-2025

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

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

Si osservano miglioramenti in ambito comportamentale e adattivo. Nel setting psicomotorio evidenzia collaborazione e partecipazione. Rispetta le regole del setting e porta a termine le attività proposte. Sostenuto e incentivato esegue attività semplici anche da solo non necessita di contenimento. Ridotte le manifestazioni oppositive e intolleranti alla frustrazione. Migliorate le capacità di condivisione. Migliorate le capacità percettive e attentive. Migliorata la motricità fine e oculo-manuale. Da migliorare le capacità motorie globali e relative all'autonomia personale.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Migliorare le capacità comportamentali e adattative. Sostenere le regole e i divieti. Favorire le capacità attentive e cognitive. Sviluppo della motricità e sostenere le autonomie.

Data:	10/01/25
--------------	----------

Torre del Greco, 10-01-2025

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Migliorare le capacità comportamentali	SI	P.R.	NO
	sostenere le capacità adattative	SI	P.R.	NO
	sostenere le regole e divieti	SI	P.R.	NO
	Favorire le capacità attentive e cognitive	SI	P.R.	NO
	sostenere le autonomie	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Prosegue il trattamento psicomotorio centrato al miglioramento della sfera comportamentale e adattativa. Si osservano riduzione delle manifestazioni intolleranti alla frustrazione e delle condotte oppositive e inadeguate. Ridotta l'iperattività. Da sostenere le regole e divieti. Più collaborativo e partecipe. Esegue le attività proposte e le porta a termine. Da sostenere le capacità di condivisione. In evoluzione la motricità fine e oculo-manuale. Da migliorare la motricità globale. Da favorire le autonomie personali.

Data:	12/03/25
--------------	----------

Torre del Greco, 12-03-2025

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	migliorare le capacità comportamentali	SI	P.R.	NO
	sostenere le capacità adattative	SI	P.R.	NO
	sostenere le regole e i divieti	SI	P.R.	NO
	favorire le capacità attentive e cognitive	SI	P.R.	NO
	sostenere le autonomie	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Continua il trattamento psicomotorio finalizzato al miglioramento della sfera comportamentale e adattativa. Ridotte le condotte immature intolleranti alla frustrazione e oppositive. Più aderente alle regole e ai divieti. Migliorate le capacità attentive e cognitive. Da sostenere le capacità di condivisione. Più collaborativo e disponibile. Migliorata la grafomotricità e le capacità motorie oculo-manuale e grossomotorie. Da sostenere le autonomie globali.

Data:	15/05/25
--------------	----------

Torre del Greco, 15-05-2025

TERAPISTA

Dott.

ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE****Relazione Colloquio - D'Angelo Roberto****Data:** 21 Maggio 2025**Partecipanti al colloquio:** Sig.ra Ilaria Langella (madre), Sig. Gioachino D'Angelo (padre)**Terapie in atto:**

- Logopedia (2 sedute settimanali)
- NPEE (Neuropsicomotricità dell'Età Evolutiva - 2 sedute settimanali)

Osservazioni emerse

I genitori riportano che le prime segnalazioni sono avvenute in ambito scolastico, a causa della marcata iperattività del minore. In seguito, sono stati avviati approfondimenti clinici e le relative terapie.

La madre, Sig.ra Langella, riferisce di vivere con difficoltà la gestione quotidiana del nucleo familiare e di sperimentare un senso di colpa in relazione al proprio ruolo genitoriale.

Il rapporto con la struttura e i terapeuti è descritto come positivo e collaborativo.

Contesto scolastico

Roberto frequenta attualmente l'ultimo anno della scuola dell'infanzia presso un istituto privato. La famiglia sta valutando l'opportunità di iscriverlo ad una scuola statale per il successivo ciclo scolastico.

La madre considera l'ambiente educativo attuale favorevole e supportivo rispetto allo sviluppo delle competenze educative e scolastiche. Tuttavia, viene segnalata una scarsa integrazione con il gruppo dei pari. Roberto manifesta difficoltà nel rapportarsi con i coetanei e una tendenza all'isolamento. Si evidenzia la necessità di potenziare le capacità relazionali del minore.

Contesto familiare

Il nucleo familiare è composto dai genitori, una sorella maggiore, un fratello minore e dal paziente in carico. La famiglia si sostiene economicamente grazie al reddito del padre, impiegato come operaio, e all'indennità di frequenza riconosciuta per il minore.

La madre descrive un ambiente familiare sereno, supportato da una buona rete familiare, in grado di fornire aiuto in caso di necessità.

Torre del Greco, 21-05-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

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

Giunge in valutazione NPI in compagnia della madre.

Giunge con diagnosi di "Disturbo di attenzione; Instabilità motoria; Oppositività; Lieve ritardo del linguaggio. Caso in approfondimento"

Quadro clinico caratterizzato da:

-accede al setting con buon adattamento, disponibile al colloquio ed alle attività proposte

-buon riconoscimento di regole e ruoli, con scarso rispetto degli stessi

-linguaggio di espressione verbale caratterizzato da lievi alterazioni f.-f. che non influiscono sull'intelligibilità, povertà di contenuti e vocabolario, scarse competenze narrative

-comprensione possibile per consegne semplici. Non conosce tutti i numeri, non scrive il proprio nome, non conosce i giorni della settimana, non conosce le lettere, non acquisiti i concetti spazio temporali per età

-globale immaturità socio-relazionale

-livelli motori aumentati

-bassi livelli attentivi

-scarso senso del pericolo

-autonomie riferite non in linea per età

Programma: -supportare i livelli attentivi -favorire i tempi di permanenza a tavolino -rispetto del turn-taking
-favorire l'acquisizione dei prerequisiti degli apprendimenti e dei concetti spazio/temporali previsti per età, lavori sulla memoria di lavoro, favorire riconoscimento e gestione delle emozioni, fornire strategie utili alla gestione dei momenti vissuti con maggiore attivazione emotiva

Torre del Greco, 23-05-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.

SALZANO ANTONIO

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

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

Si osservano miglioramenti in ambito comportamentale e adattativo. Nel setting evidenzia collaborazione e partecipazione. Ridotte le condotte oppositive e intolleranti alla frustrazione. Esegue le consegne e porta a termine le attività proposte. Non necessita di rinforzo e di essere sostenuto. Ridotte le condotte immature, egocentriche e sfidanti. Più aderente alle regole e ai divieti. Da sostenere le capacità di condivisione. Migliorate le capacità attentive. Migliorate le capacità grafomotorie, oculo-manuale e grossomotorie. Da sostenere le prassie relative all'autonomia personale.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire adeguate capacità comportamentali e adattative. Sostenere le capacità attentive e cognitive. Favorire le autonomie.

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

Data:	19/06/25
--------------	----------

Torre del Greco,19-06-2025

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo di attenzione con componente di instabilità motoria, lieve disturbo del linguaggio
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE11 MEE15
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Lavorare sull'aspetto comunicativo, apprendimenti, comportamento, gioco simbolico e funzionale. Tempi di attesa, turni e regole.
--

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

Tipologia Trattamento:	LOG 2/6 TNPEE 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	24/06/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco,24-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

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:

Disturbi del comportamento e del linguaggio espressivo
--

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sull'aspetto comunicativo, apprendimenti, comportamento, gioco simbolico e funzionale. Tempi di attesa, turni e regole.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia e Neuropsicomotricità

OPERATORI:

LOG Dott.ssa A. Fabozzo
TNPEE Dott. G. Arianna

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	24/06/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,24-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

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

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

Torre del Greco,24-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	D'ANGELO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7785

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:	Disturbi del comportamento e disturbo del linguaggio espressivo		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo di attenzione con componente di instabilità motoria, lieve disturbo 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:	24/06/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,24-06-2025