

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

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

La pz afferisce al nostro centro per un disturbo degli apprendimenti, la valutazione è in fase di svolgimento dai test somministrati si evidenziano difficoltà sia nell'area della scrittura (errori di natura ortografica ma anche fusioni illegali) che nell'area delle lettura (alterati tutti i parametri).

TESTS SOMMINISTRATI:

PROVE M.T. . vedi allegato

PROVE DI SCRITTURA DALLA DDE2 : vedi allegato

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

adattamento al setting, lavoro per migliorare le funzioni esecutive, lavoro specifico sia in lettura che in scrittura per migliorare i parametri risultati insufficienti.

Data:	06/06/2022
--------------	------------

Torre del Greco,10-07-2022

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

8 ½ anni frequenta la IV con sostegno.

In trattamento di Log 2 sett per una difficoltà di apprendimento in deficit cognitivo lieve.

La situazione clinica appare in evoluzione sui vari assi dello sviluppo.

Apprende per imitazione, accede al simbolo ma ancora con difficoltà Sul piano scolastico opera prevalentemente avvalendosi dell'esperienza. I livelli sono di una II elementare.

Nulla da rilevare alla valutazione clinica neurologica. Ha un linguaggio strutturato e funzionale adeso al contesto valido nella forma e nei contenuti.

Sul piano degli apprendimenti si confermano le difficoltà che appaiono essere inerenti sia il calcolo che le aree linguistiche (lettura, scrittura etc)

Permangono difficoltà nei processi attentivi e nella memoria di lavoro.

Sul piano abilitativo si propone di proseguire nell'iter in atto allo scopo di :

potenziamento dei tempi attentivi , sostegno agli apprendimenti , alle funzioni esecutive ed alle abilità cognitive globali

05.11.2022

Torre del Greco,05-11-2022

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dell'apprendimento in deficit cognitivo lieve
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE09 Menomaz.disabilitanti età evolutiva (MEE) disturbi evolutivi specifici dell'apprendimento
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 della codifica grafemica, della comprensione della lettura, dell'esposizione scritta e del calcolo; sviluppo delle abilità di autonomia quotidiana
--

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

Tipologia Trattamento:	vi Logopedia
Frequenza:	2/6
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,18-11-2022

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

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:

Lieve deficit cognitivo-prestazionale con difficoltà di apprendimento

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo del comportamento adattivo, sviluppo della codifica grafemica, della comprensione della lettura, dell'esposizione scritta e del calcolo; sviluppo delle abilità di autonomia quotidiana

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6

OPERATORI:

Logopedista

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

A fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco,18-11-2022

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

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 al terapeuta: si utilizza il Protocollo E.

Torre del Greco,18-11-2022

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

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

La pz si mostra partecipe e collaborativa nei confronti della terapia scarsa però la collaborazione a casa. Il lavoro svolto mira ad allenare le Funzioni Esecutive quali: memoria uditiva, memoria verbale e working Memory. Inoltre sono stati svolti es a sostegno degli apprendimenti migliorati alcuni aspetti formali della scrittura del calcolo e della lettura.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Prosegue il lavoro al fine di
Allenare le Funzioni esecutive
Sostener egli apprendimenti nelle varie aree.

Data:	29/11/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 29-11-2022

TERAPISTA

dott

LA ROCCA ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	allenare le funzioni esecutive	SI	P.R.	NO
2	migliorare la transcodifica di di e trigrammi (sci-sce- gli)	SI	P.R.	NO
3	migliorare i parametri della lettura quale rapidità e comprensione	SI	P.R.	NO
4	sostenere l'area logico matematica	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:

la pz si mostra attenta e collaborativa si evidenziano dei piccoli aspetti in fase evolutiva negli ambiti trattati in terapia

Data:	26/01/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 26-01-2023

TERAPISTAdott
LA ROCCA ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	allenamento delle funzioni esecutive	SI	P.R.	NO
2	lavoro specifico sulla transcodifica del digramma /gn/	SI	P.R.	NO
3	consolidamento dei digrammi trattati in precedenza	SI	P.R.	NO
4	lavoro specifico per la comprensione del testo	SI	P.R.	NO
5	sostegno nell'area logico matematica (problem solving)	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Il quadro è in fase evolutiva sui vari aspetti trattati in terapia
--

Data:	27/03/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 27-03-2023

TERAPISTA
dott
LA ROCCA ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dell'apprendimento secondario, disabilità intellettiva lieve
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 09
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

Sostenere gli apprendimenti (lettura, scrittura, calcolo, concetti linguistici di relazione), acquisizione delle autonomie personali e sociali
--

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

Tipologia Trattamento:	logopedia
Frequenza:	2/6
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,29-05-2023

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

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 nelle funzioni esecutive

ELENCO OBIETTIVI

Sostenere gli apprendimenti (lettura, scrittura, calcolo, concetti linguistici di relazione), acquisizione delle autonomie personali e sociali
--

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6

OPERATORI:

Logopedista

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

A fine ciclo

RISULTATO

--

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

Torre del Greco,29-05-2023

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

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 al terapeuta: si utilizza il Protocollo E per il raggiungimento dei seguenti obiettivi:

SVILUPPO DELLA CODIFICA GRAFEMICA - Impostazione della codifica indiretta - Impostazione della codifica diretta - Impostazione della scrittura su copia - Impostazione della scrittura su dettato - Impostazione della scrittura spontanea

SVILUPPO DELLA COMPrensIONE DELLA LETTURA - Impostazione della comprensione lessicale - Impostazione della comprensione frastica - Impostazione della comprensione concettuale di brani narrativi, descrittivi ed informativi
E6) SVILUPPO DELL'ESPOSIZIONE SCRITTA - Impostazione della sintesi narrativa - Impostazione della sintesi descrittiva - Impostazione della sintesi informativa - Impostazione della sintesi creativa

SVILUPPO DEL CALCOLO - Impostazione del Sistema dei Numeri - Impostazione del Sistema del Calcolo - Impostazione del Problem Solving

SVILUPPO DEI CONCETTI LINGUISTICI DI RELAZIONE - Impostazione delle relazioni quantitative - Impostazione delle relazioni quantitative superlative - Impostazione delle relazioni dimensionali - Impostazione delle relazioni spaziali - Impostazione delle relazioni temporali

SVILUPPO DELLE ABILITA' DI AUTONOMIA QUOTIDIANA Impostazione dell'uso dell'orologio, del calendario, del tempo e della calcolatrice - Impostazione del linguaggio funzionale - Impostazione della lettura e scrittura funzionale

Torre del Greco, 29-05-2023

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo dell'apprendimento secondario a disabilità intellettiva lieve		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo dell'apprendimento secondario a disabilità intellettiva lieve		

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

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

N.B.: copia della presente scheda di dimissione deve essere consegnata a cura del paziente o suo familiare al
Medico di Base e all' ASL competente.

Data:		Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,29-05-2023

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Gloria ha 10 anni. Inserita al V anno di scuola primaria con sostegno scolastico. Da potenziare i livelli di attenzione e concentrazione. Tendenza all'inibizione. Il linguaggio d'espressione è abbastanza valido, lievi alterazioni dell'output morfosintattico e semantico lessicale. Lieve spinta linguale. La lettura è poco fluida. Comprensione del testo non adeguata con difficoltà nella sintesi ed esposizione del testo letto. Controllo ortografico da potenziare. Tratto grafico immaturo. Richiesta documentazione clinica. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 23-10-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

PELUSO LAURA

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Gloria, 9 anni, frequenta la quinta elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno con riferito buon adattamento al setting e al gruppo classe. È sottoposta a trattamento abilitativo per "Disturbo dell'apprendimento secondario, disabilità intellettiva lieve". Effettua Log 2/6.

Durante il colloquio, avvenuto in data 23/10/2023 Gloria mostra buon adattamento al setting e alle regole, appare socievole e interagisce volentieri con il clinico.

Il linguaggio appare adeguatamente strutturato per età sul piano morfo sintattico e fonetico fonologico. La lettura, appare ancora poco fluida e non completamente accurata, mentre la comprensione deficitaria. La scrittura, appare caratterizzata da occasionali errori ortografici di natura fonologica. Autonomie in riferita evoluzione migliorativa. Ritmo sonno-veglia regolare. Alimentazione poco varia per gusto.

Torre del Greco, 23-10-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	23-10-2023
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014 (9 anni)	Cartella Clinica n.	AMB004/22
Luogo	POMPEI		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	5 elementare

Insegnante di sostegno:	SI NO + educatore
È avvenuta la presa in carico dei servizi sociali?	SI NO

Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI NO
Indennità di frequenza	SI NO
Indennità di accompagnamento	SI NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	Art. 3 comma 1
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	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?	L. 104/92 art. 3 comma 1 sorella (5 a.)

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Pugliese	Nome	Rosalma
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3312288833
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	pepe (padre)	Nome	Massimiliano
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	cuoco - marittimo		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	utente, genitori e sorella (a.)		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI NO		

Situazione socio-familiare:

La famiglia può contare, in caso di necessità, sull'aiuto di persone Non conviventi?	Parenti Amici Vicini Persone appartenenti ad una associazione di volontariato Nessuno
La famiglia, per l'assistenza della persona disabile fa ricorso o ha fatto ricorso in passato di:	Servizi di assistenza domiciliare (Asl/Comune) Servizi a pagamento (es. babysitter) Riabilitazione privata, in passato Nulla Altro (specificare)
Rete sociale della famiglia:	Rete sociale soddisfacente Rete sociale sufficiente Rete sociale insoddisfacente Rete sociale deficitaria: ha la possibilità e non la coglie Non ha possibilità di una rete sociale
Partecipa ad attività ricreative, sportive, culturali e del tempo libero?	SI NO
Elencare quali?	Danza
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo



Situazione economica/assistenza e servizi

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione Rendita Pensione di reversibilità Altro (specificare)
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private, in passato Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?	Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare)
La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare?	Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali 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

Osservazioni nel colloquio

Orientamento gruppi di socializzazione

Torre del Greco, 23-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dell'apprendimento secondario a disabilità intellettiva lieve
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE14
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo delle competenze cognitive (sostegno alle funzioni esecutive, alla capacità di problem solving)
Sostegno agli apprendimenti (comprensione del testo e problem solving)

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	14-11-2023	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco,30-11-2023

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dell'apprendimento secondario a disabilità intellettiva lieve
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE09
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sostenere le competenze cognitive. Potenziare le funzioni esecutive e l'aspetto narrativo. Supportare gli apprendimenti scolastici.

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	13/05/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco,30-11-2023

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

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 nelle funzioni cognitive e negli apprendimenti

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo delle competenze cognitive (sostegno alle funzioni esecutive, alla capacità di problem solving)
Sostegno agli apprendimenti (comprensione del testo e problem solving)

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6

OPERATORI:

Logopedista dott.ssa A. La Rocca

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	14/11/23	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	----------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,30-11-2023

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

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 al terapeuta: si utilizza il Protocollo E per il raggiungimento dei seguenti obiettivi:

SVILUPPO DELLA CODIFICA GRAFEMICA - Impostazione della codifica indiretta - Impostazione della codifica diretta - Impostazione della scrittura su copia - Impostazione della scrittura su dettato - Impostazione della scrittura spontanea

SVILUPPO DELLA COMPrensIONE DELLA LETTURA - Impostazione della comprensione lessicale - Impostazione della comprensione frastica - Impostazione della comprensione concettuale di brani narrativi, descrittivi ed informativi

SVILUPPO DELL'ESPOSIZIONE SCRITTA - Impostazione della sintesi narrativa - Impostazione della sintesi descrittiva - Impostazione della sintesi informativa - Impostazione della sintesi creativa

SVILUPPO DEL CALCOLO - Impostazione del Sistema dei Numeri - Impostazione del Sistema del Calcolo - Impostazione del Problem Solving

SVILUPPO DEI CONCETTI LINGUISTICI DI RELAZIONE - Impostazione delle relazioni quantitative - Impostazione delle relazioni quantitative superlative - Impostazione delle relazioni dimensionali - Impostazione delle relazioni spaziali - Impostazione delle relazioni temporali

SVILUPPO DELLE ABILITA' DI AUTONOMIA QUOTIDIANA Impostazione dell'uso dell'orologio, del calendario, del tempo e della calcolatrice - Impostazione del linguaggio funzionale - Impostazione della lettura e scrittura funzionale

Torre del Greco, 30-11-2023

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo di apprendimento secondario a disabilità intellettiva lieve		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo di apprendimento secondario a disabilità intellettiva lieve		

**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:			
Continui il trattamento abilitativo come da nuova Prescrizione ASL.			
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:			
Note:			

N.B.: copia della presente scheda di dimissione deve essere consegnata a cura del paziente o suo familiare al
Medico di Base e all' ASL competente.

Data:		Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,30-11-2023

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

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 nelle funzioni cognitive e negli apprendimenti

ELENCO OBIETTIVI

Sostenere le competenze cognitive. Potenziare le funzioni esecutive e l'aspetto narrativo. Supportare gli apprendimenti scolastici.
--

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6

OPERATORI:

Logopedista dott.ssa A. La Rocca

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	13/05/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,13-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

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 al terapeuta: si utilizza il Protocollo E per il raggiungimento degli obiettivi.

Torre del Greco,13-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo di apprendimento secondario a disabilità intellettiva lieve		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo di apprendimento secondario a disabilità intellettiva lieve		

**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:			
Continui 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:	13/05/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,13-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	7648

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

Gloria ha 10 anni. Frequenta il quinto anno di scuola primaria con sostegno scolastico. Evoluzione migliorativa del quadro clinico. Allungati i tempi di attenzione e concentrazione. Buona l'interazione con l'interlocutore. Il linguaggio d'espressione è da potenziare così come le abilità narrative. La lettura è abbastanza valida nei suoi parametri. Da potenziare la comprensione del testo, la sintesi e l'esposizione orale del testo letto. Controllo ortografico da potenziare. Tratto grafico irregolare. Abilità logico matematiche in evoluzione migliorativa. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 24-05-2024

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

PELUSO LAURA

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	7648

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

Gloria è risultata assente alla visita specialistica programmata in data odierna.

Torre del Greco, 28-10-2024

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

PELUSO LAURA

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	7648

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

In data 28 ottobre 2024 il nucleo familiare di Pepe Gloria non si presenta alla visita specialistica programmata come da prassi, con la Foniatra, la dott.ssa Peluso.

Torre del Greco,30-10-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettiva lieve
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE09
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Migliorare la comprensione del testo
Potenziare le funzioni esecutive, cognitive e neuropsicologiche

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,08-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

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 nelle funzioni cognitive e negli apprendimenti

ELENCO OBIETTIVI

Migliorare la comprensione del testo
Potenziare le funzioni esecutive, cognitive e neuropsicologiche

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6

OPERATORI:

Logopedista dott.ssa Sara Vitale

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,08-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

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 al terapeuta: si utilizza il Protocollo E.

Torre del Greco,08-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	7648

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

Gloria approccia correttamente al setting, non vi sono difficoltà nel rispetto delle regole e nell'accettazione del no. Si mostra volenterosa di apprendere e ad oggi si fida quasi completamente della guida imposta dalla terapeuta. Il percorso continua ad incentrarsi esclusivamente sugli apprendimenti, sulla letto-scrittura e sulle abilità logico-matematiche.

La comprensione del testo migliora gradualmente grazie a esercizi di decodifica e analisi e comprensione di brani man mano di difficoltà crescente. Gloria non risulta ancora autonoma nell'effettuare un'analisi e un riassunto del brano letto, ma è migliorata notevolmente dall'inizio.

Per quanto riguarda le abilità logico-matematiche, Gloria sta utilizzando degli strumenti compensativi tramite i quali riesce a superare ostacoli altrimenti insormontabili, andando ad aumentare anche fiducia in sé e consapevolezza. Attualmente si sta lavorando sulle unità di misura e sui calcoli a mente, sulla comprensione e sullo svolgimento di problemi matematici.

Si consiglia l'utilizzo di tali strumenti in tutti i contesti.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Comprensione del brano
- Memorizzazione delle materie scolastiche orali tramite mappe concettuali
- Incrementare le abilità di calcolo scritto e a mente
- Lavorare sulla comprensione e la risoluzione di problemi matematici
- Aumentare consapevolezza e fiducia

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

RAGGIUNTO

Data:

Torre del Greco,08-11-2024

AMMINISTRATORE

VITALE SARA

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo di apprendimento secondario a disabilità intellettiva lieve		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	disabilità intellettiva lieve		

**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:			
Continui il trattamento abilitativo come da nuova Prescrizione ASL.			
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:			
Note:			

N.B.: copia della presente scheda di dimissione deve essere consegnata a cura del paziente o suo familiare al
Medico di Base e all' ASL competente.

Data:		Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,08-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	7648

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

Continua il lavoro sugli apprendimenti e sulle funzioni esecutive, incrementando inoltre la memoria verbale e visuo-spaziale. Attualmente Gloria mostra lievi miglioramenti, soprattutto per quanto riguarda la letto-scrittura. È migliorata la comprensione del testo e la comprensione tramite domande mirate, durante la lettura focalizziamo i punti più significativi del brano e Gloria inizia anche ad effettuare collegamenti trasversali spontaneamente. Durante l'analisi del testo e il riassunto, incrementiamo anche le conoscenze in grammatica in scrittura. Per l'aspetto morfosintattico, stiamo lavorando sulla costruzione del periodo e sui tempi verbali in relazione all'aspetto temporale. Per quanto riguarda il lessico, stiamo aumentando il vocabolario per portarlo in linea con l'età durante la lettura e durante l'eloquio spontaneo.

Per le capacità logico matematiche e gli apprendimenti, ci siamo soffermate sugli argomenti che sono da programmazione scolastica per potenziarli durante la terapia, tramite l'utilizzo di strumenti compensativi (mappe concettuali) per organizzare e memorizzare i concetti a livello teorico. In particolare stiamo lavorando sulle potenze e sull'espressioni con potenze, la risoluzione di problemi tramite il ragionamento logico e deduttivo e i criteri di divisibilità. Continua il lavoro di consolidamento per le quattro operazioni con le relative proprietà per facilitare i calcoli a mente.

Infine, stiamo allenando la memoria di lavoro tramite la rievocazione di materiale verbale e di span di cifre, la memoria a lungo termine viene consolidata tramite il ricordo e la ricostruzione di ciò che è accaduto durante la giornata.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Consolidare gli apprendimenti

Lavorare sulla memoria di lavoro e memoria a lungo termine

Incrementare la comprensione verbale e la comprensione del testo

Lavorare sull'eloquio spontaneo, in merito all'aspetto morfosintattico e lessicale

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

RAGGIUNTO

Data: 08-05-25

Torre del Greco,08-05-2025

AMMINISTRATORE

VITALE SARA

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettiva lieve
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE09
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sostenere gli apprendimenti e FE, la memoria di lavoro e la comprensione del testo. Sostenere l'autostima e l'autoefficacia.
--

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 1/6, PST 1/6
Frequenza:	2/6
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	09/05/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco,09-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

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 nelle FE, negli apprendimenti e nell'autostima e autoefficacia.
--

ELENCO OBIETTIVI

Sostenere gli apprendimenti e FE, la memoria di lavoro e la comprensione del testo. Sostenere l'autostima e l'autoefficacia.
--

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 1/6
PST 1/6

OPERATORI:

Logopedista dott.ssa Sara Vitale
Pst in attesa di integrazione

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	09/05/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,09-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

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 al terapeuta: si utilizza il Protocollo E.

Torre del Greco,09-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	AMB004/22

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo di apprendimento secondario a disabilità intellettiva lieve		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	disabilità intellettiva lieve		

**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:			
Continui 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:	09/05/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,09-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	PEPE	Nome	GLORIA
Data di nascita	26-01-2014	Cartella Clinica n.	7648

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

Alla visita programmata in data odierna la piccola non si è presentata.

Torre del Greco, 27-06-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

PELUSO LAURA