

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA****N° PROGRESSIVO:**

10 1/2 anni frequenta la IV elementare con sostegno.

In trattamento abilitativo di Log 2 sett e TO 2 sett in relazione ad una disabilità intellettuale di grado moderato.

Si conferma la evoluzione delle performance ma anche le difficoltà relative agli apprendimenti .

Sul piano scolastico opera su livelli di una I - II elementare. Apprende prevalentemente avvalendosi dell'esperienza o per imitazione. Non riferiti problemi di comportamento. Il linguaggio è strutturato e funzionale. Discrete le autonomie personali ma viene ancora gestito dalla madre. Dorme da solo. Conosce ma non gestisce il denaro , idem per l'orologio.

Sul piano occupazionale ancora , in casa , non ha compiti specifici che invece andrebbero definiti.

Si ribadiscono alla madre i concetti base relativi al conseguimento delle autonomie funzionali insite nel trattamento di TO.

L'intervento logopedico potrebbe essere concluso per raggiunti obiettivi

Si conferma il bisogno abilitativo.

23.05.2022

Torre del Greco, 23-05-2022

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

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

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo delle competenze cognitive (competenze spazio-temporali, orologio, compravendita), sviluppo delle autonomie personali e sociali
--

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occupazionale
Frequenza:	2/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco, 21-06-2022

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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 di apprendimento e generale deficit prestazionale

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo delle abilità cognitive (concetti di relazione, spaziotemporali, orologio, uso del denaro), potenziamento delle autonomie personali e sociali.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Terapia occupazionale

OPERATORI:

Terapista occupazionale

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, 21-06-2022

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma, tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella Prescrizione.

Si forniscono indicazioni al terapista: si utilizza il Protocollo L.

Torre del Greco, 21-06-2022

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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

All'attuale valutazione non ci sono variazioni da segnalare, il trattamento terapeutico in t.o continua così come specificato nella relazione finale .

TESTS SOMMINISTRATI:

Vineland in corso

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Stimolazione cognitiva globale , potenziamento delle autonomie personali e sociali e delle strategie di problem solving.

Data: 3/07/2022

Torre del Greco,03-07-2022

TERAPISTA
Dott.ssa
TUFANO GRAZIA

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Autonomie pers. e sociali	SI P.R. NO
	Abilità di vestizione	SI P.R. NO
	Apprendimenti area spazio/tempo ed uso del denaro.	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

All'attuale valutazione il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di migliorare le autonomie personali e sociali e potenziare le strategie di problem solving situazionale e sociale.

Data:	03/09/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 03-09-2022

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Autonomie personali e sociali	SI P.R. NO
	Strategie di problem solving	SI P.R. NO
	Apprendimenti spazio/ tempo	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Quadro clinico stazionario. Il trattamento in t.o continua al fine di raggiungere gli obiettivi sopraelencati.

Data:	03/11/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 03-11-2022

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

11 anni frequenta la V elementare con sostegno.

In trattamento abilitativo di TO 2 sett in relazione ad una disabilità intellettiva di grado moderato.

Si conferma la evoluzione delle performance ma anche le difficoltà relative agli apprendimenti .

La frequenza è regolare , si avvantaggia del lavoro in atto. Apprende prevalentemente avvalendosi dell'esperienza. Opera per imitazione.

Non riferiti problemi di comportamento. Il linguaggio è strutturato e funzionale. Le autonomie personali rimangono carenti, viene ancora gestito dalla madre. Dorme da solo. Conosce ma non gestisce il denaro , idem per l'orologio.

Sul piano occupazionale ancora , in casa , non ha compiti specifici che invece andrebbero definiti.

Si conferma il bisogno abilitativo e la terapia in atto.

25.01.2023

Torre del Greco,25-01-2023

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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

All'attuale valutazione non risultano variazioni significative da segnalare , il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di migliorare le autonomie personali e sociali , supportare gli apprendimenti area spazio/tempo ed uso del denaro e la capacità di problem solving situazionale e sociale.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Potenziamento autonomie personali e sociali;
Supporto apprendimenti area spazio/tempo ed uso del denaro;
Potenziamento strategie di problem solving situazionale e sociale .

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

Data:	07/03/23
--------------	----------

Torre del Greco,07-02-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
TUFANO GRAZIA

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

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

OUTCOME GLOBALE

Favorire l'acquisizione delle autonomie	
---	--

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Potenziare le autonomie personali e sociali. Migliorare la comprensione dei concetti spazio temporali e l'uso del denaro.

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

Tipologia Trattamento:	TO
Frequenza:	2/7
Durata:	240gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	13.02.2023	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco,13-02-2023

MEDICO SPECIALISTA

 Dott.ssa
 CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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:

Disabilità intellettuale di grado moderato severo con importanti difficoltà adattive.

ELENCO OBIETTIVI

Potenziare le autonomie personali e sociali. Migliorare la comprensione dei concetti spazio temporali e l'uso del denaro.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Terapia occupazionale

OPERATORI:

terapista occupazionale

MISURE D'ESITO APPLICATE

valutazione clinica a termine

TEMPI DI VERIFICA:

a 8 mesi

RISULTATO

Data	13.02.2023	Responsabile del progetto riabilitativo	ASL NA 3 SUD	Responsabile del programma riabilitativo	
------	------------	---	--------------	--	--

Torre del Greco, 13-02-2023

MEDICO SPECIALISTADott.ssa
CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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

All'attuale valutazione non risultano sostanziali variazioni rispetto alla precedente relazione finale. Il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di potenziare le autonomie personali e sociali e migliorare gli apprendimenti relativi all'area spazio/tempo e all'uso del denaro.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Potenziamento autonomie personali e sociali;
Supporto apprendimenti area spazio/tempo;
Introduzione strategie di problem solving situazionale e sociale ;

Data:	2/03/23
--------------	---------

Torre del Greco, 02-03-2023

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma, tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella Prescrizione.

Vengono fornite indicazioni al terapista: si utilizza il Protocollo L.

Torre del Greco, 07-03-2023

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Spazio/tempo	SI P.R. NO
	Uso del denaro	SI P.R. NO
	Strategie di problem solving	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

All'attuale valutazione il trattamento terapeutico in t.o prosegue al fine di potenziare gli obiettivi prefissati.

Data:	23/05/23
--------------	----------

Torre del Greco, 23-05-2023

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: potenziare le autonomie personali e sociali. Migliorare la comprensione dei concetti spazio-temporali e l'uso del denaro. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Autonomie in riferita evoluzione migliorativa. Persistono difficoltà relative alla lettura dell'orologio e la gestione del denaro. Eloquio non sempre pertinente. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 03-08-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Potenziamento autonomie personali e sociali	SI P.R. NO
	Apprendimenti area spazio/tempo ed uso del denaro	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Quadro clinico stazionario , non risultano variazioni da segnalare .

Data:	28/06/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 26-09-2023

TERAPISTA
 Dott.ssa
 TUFANO GRAZIA

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Autonomie personali e sociali	SI P.R. NO
	Apprendimenti area spazio tempo ed uso del denaro	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Quadro clinico stazionario non ci sono variazioni da segnalare . Il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di raggiungere gli obiettivi sopra indicati .

Data:	28/08/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 26-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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

All'attuale valutazione gli apprendimenti relativi all'area spazio tempo ed all'uso del denaro risultano in fase di acquisizione. Le autonomie sia personali che sociali non risultano ancora adeguate all'età . Il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di sviluppare strategie di problem solving situazionale e sociale e raggiungere un' evoluzione migliorativa che investa tutte le aree.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Stimolazione cognitiva e comportamentale globale ;

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

Data:	11/10/23
--------------	----------

Torre del Greco, 11-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente seguito per disabilità intellettuale di grado moderato. Pratica trattamento riabilitativo tipo TO 2/7. Inserito presso la prima classe di scuola media con ausilio del docente di sostegno. Alimentazione e ritmo sonno-veglia regolare. Le autonomie personali non risultano in linea per età ma sono in fase di progressiva acquisizione. Il profilo socio-relazionale si caratterizza per difficoltà nel rapporto coi coetanei. Non segnalati ulteriori comportamenti di natura disfunzionale.

All'osservazione odierna Domenico appare collaborante al setting di visita. Per quanto apprezzabile il linguaggio di espressione si caratterizza per la formulazione anche di frasi a più di tre termini seppur l'eloquio globale non risulti del tutto fluido e si apprezzino anche residui errori fonetico-fonologici. Si segnalano anche debolezze nell'area semantico-pragmatica del linguaggio. Il tono dell'umore appare eutimico. Da un punto di vista delle funzioni adattive si apprezza ancora difficoltà nell'uso del denaro e la capacità di problem solving non risultano del tutto ben sviluppate.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Nello specifico utile prosecuzione del lavoro riabilitativo mirato all'implementazione delle autonomie sia personali che sociali.

Torre del Greco, 12-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettuale di grado moderato
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 17 ritardo mentale
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

Acquisizione e potenziamento delle autonomie personali sociali
--

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

Tipologia Trattamento:	terapia occupazionale
Frequenza:	2/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco, 19-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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 esecutive

ELENCO OBIETTIVI

Acquisizione e potenziamento delle autonomie personali sociali

METODOLOGIE OPERATIVE:

Terapia occupazionale 2/6

OPERATORI:

Terapista occupazionale dott.ssa G. Tufano

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, 19-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma, tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella Prescrizione.

Vengono fornite indicazioni al terapista: si utilizza il Protocollo L.

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI - Counseling e Training alimentare - Counseling e Training per l'abbigliamento - Counseling e Training per l'igiene personale - Training per le abilità integrative

Torre del Greco, 19-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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 intellettuale di grado moderato		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettuale di grado moderato		

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 (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 19-10-2023

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	12-10-2023
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011 (12 anni)	Cartella Clinica n.	5765
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	1 anno scuola media

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

Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI	NO
Indennità di frequenza	SI	NO
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	Art. 3 comma 3	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/6 T.O	
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	Alise	Nome	Michela
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3338447038
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Ascione (padre)	Nome	Raffaele
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	operaio		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	utente, genitori e sorella (18 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 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?	palestra
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo

Situazione economica/assistenza e servizi

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione Rendita Pensione di reversibilità Altro (specificare) - RDC
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	Visite 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?	Orientamento 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 Orientamento bonus sociali utenze Orientamento disability card Altro (specificare) Orientamento trasporto scolastico
I principali problemi che la famiglia ha dovuto affrontare connessi alla disabilità	Non ha avuto difficoltà Difficoltà di accesso alle informazioni Tempi lunghi per avere la diagnosi Scarsa sensibilità e disponibilità da parte del personale medico Problemi economici Problemi di inserimento nella società Problemi nelle relazioni con amici e parenti Problemi di conflittualità familiare Solitudine Altro (specificare)
La famiglia è soddisfatta del servizio erogato dal Centro "Dimensione Azzurra"?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapista che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

Torre del Greco, 23-10-2023

ASSISTENTE SOCIALE

 Dott.ssa
 Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: Acquisizione e potenziamento delle autonomie personali sociali. Buona la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione a svolgere le attività proposte. È in grado di riconoscere e contare i soldi e leggere l'orologio; discrete le abilità di orientamento nel tempo. Adeguate le abilità di vestizione e lavaggio. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 29-04-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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

Quadro clinico stazionario non si registrano variazioni rispetto alla precedente relazione finale .

TESTS SOMMINISTRATI:

Vineland in corso ;

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Stimolazione cognitiva globale ;

Data: 31/10/23

Torre del Greco, 17-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Autonomie personali e sociali	SI P.R. NO
	Apprendimenti area spazio/tempo e uso del denaro	SI P.R. NO
	Strategie di problem solving situazionale e sociale	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di raggiungere un evoluzione migliorativa che investa tutte le aree.

Data:	28/12/23
--------------	----------

Torre del Greco, 17-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Autonomie personali e sociali	SI P.R. NO
	Apprendimenti spazio/tempo e uso del denaro	SI P.R. NO
	Problem solving	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Lieve evoluzione migliorativa per ciò che concerne gli apprendimenti relativi all'area spazio/tempo e all'uso del denaro . Si lavora al fine di raggiungere gli obiettivi sopraelencati .

Data:	28/02/24
--------------	----------

Torre del Greco, 17-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Autonomie personali e sociali	SI P.R. NO
	Apprendimenti area spazio tempo ed uso del denaro	SI P.R. NO
	Strategie di problem solving situazionale e sociale ;	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

All'attuale valutazione il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di migliorare le autonomie , gli apprendimenti e le strategie di problem solving situazionale e sociale .

Data:	29/04/24
--------------	----------

Torre del Greco, 17-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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

Paziente seguito per Disabilità intellettuale di grado moderato. In trattamento tipo TO 2/7. Inserito in prima classe di scuola secondaria di grado inferiore con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia regolare. Alimentazione secondo regime dietetico. In fase di progressiva espansione le autonomie sociali seppur deficitarie per età; nello specifico, presenti difficoltà in alcune azioni relative al vestiario (lacci delle scarpe), uso dei soldi, orientamento spazio-temporale. Migliorata la spinta sociale con partecipazione ad attività in contesto di coetanei. Negati comportamenti francamente disfunzionali. All'osservazione odierna il ragazzo risulta vigile e collaborante. Linguaggio di espressione valido per brevi scambi dialogici seppur in presenza di residui errori fonetico-fonologici e difficoltà nell'ambito della narrazione di vissuti personali. Per quanto apprezzabile, presenti difficoltà di orientamento spaziale e temporale (difficoltà ad esempio nel ricordare le strade). Il ragazzo riferisce difficoltà nel conteggio dei soldi. Presenti difficoltà nell'area del problem solving e nell'effettuazione di sequenze motorie su richiesta verbale. Il tono dell'umore in corso di vista appare eutimico. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirato al potenziamento del profilo adattivo del ragazzo.

Torre del Greco, 22-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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

Domenico, quasi 13 anni, frequenta il primo anno della scuola secondaria di grado inferiore con ausilio dell'insegnante di sostegno

Percepisce indennità di frequenza

L. 104/92 art 3 comma 3

Trattamento riabilitativo in atto: 2/7 T.O , considerando positivo il rapporto e la professionalità della terapista che pratica il trattamento.

Nucleo familiare composto da 4 persone: utente, genitori e sorella (19 a.).

Sport praticato: palestra

Il colloquio viene effettuato in data 22 maggio 2024 con la madre del ragazzino, la quale riferisce un'inclusione scolastica. Migliorata la spinta sociale e la relazione con i pari.

Orientamento circa la possibilità di richiedere la Disability card e il bonus utenze (TARI)

Autonomie personali non in linea per età.

Torre del Greco, 22-05-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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

All'attuale valutazione il quadro clinico risulta stazionario. Non si registrano variazioni da segnalare. Le autonomie personali e sociali risultano discrete ,gli apprendimenti relativi all'area spazio/tempo e all'uso del denaro sono in fase di evoluzione migliorativa. Buona la capacità di problem solving situazionale e sociale .

TESTS SOMMINISTRATI:

Vineland in corso.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Stimolazione cognitiva globale ;

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

Data: 13/06/24

Torre del Greco, 13-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettuale di grado moderato
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 17 ritardo mentale
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 autonomie sociali e l'interazione. Potenziare le autonomie personali.
--

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

Tipologia Trattamento:	terapia occupazionale (ind) 1/6 TO gruppo 1/6 (in attesa di assegnazione)
Frequenza:	2/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	14/06/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 14-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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 autonomie e nell'interazione.

ELENCO OBIETTIVI

Sostenere le autonomie sociali e personali e l'interazione.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Terapia occupazionale individuale 1/6

TO gruppo 1/6 (in attesa di assegnazione)

OPERATORI:

Terapista occupazionale dott.ssa G. Tufano

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	14/06/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco, 14-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma, tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella Prescrizione.

Vengono fornite indicazioni al terapista: si utilizza il Protocollo L.

Torre del Greco, 14-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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 intellettuale di grado moderato		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettuale di grado moderato		

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:	14/06/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 14-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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

Paziente seguito per Disabilità intellettuale di grado moderato. In trattamento tipo TO 1/7.

Ritmo sonno veglia regolare per durata e qualità. Alimentazione attuale varia e regolare.

Attualmente frequenta la seconda classe della scuola secondaria di primo grado con ausilio del docente di sostegno. In fase di progressiva espansione le autonomie personali, seppure persistono alcune difficoltà nell'uso dei soldi e nell'orientamento spazio-temporale. Viene descritta la presenza di inibizione nei confronti dei coetanei. Negati comportamenti francamente disfunzionali. Alla visita odierna Domenico si mostra collaborante. Risponde alle domande poste dal clinico, fornendo brevi risposte, presenti difficoltà di narrazione di eventi personali. Il tono dell'umore in corso di vista appare eutimico. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirato al potenziamento del profilo adattivo del ragazzo.

Torre del Greco, 29-01-2025

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	29-01-2025
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	seconda media

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

Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI	NO
Indennità di frequenza	SI %	NO
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma		
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza		
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI %	NO
Se sì, indicare quali?		

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Alise	Nome	Michela
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3338447038
Condizione professionale			
2)Cognome	Ascione	Nome	Raffaele
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	disoccupato		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	madre,padre,due figli		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

Situazione socio-familiare:

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

Situazione economica/assistenza e servizi

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

Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 29-01-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE****Data:** 29 gennaio 2025**Partecipanti al colloquio:** Signora Alise Michela, Signor Ascione Raffaele , il minore Ascione Domenico**Intervento riabilitativo in corso:** Terapia occupazionale individuale (1 settimanale)**Osservazioni emerse:**

Durante il colloquio, Domenico appare calmo ma con un comportamento che denota scarso coinvolgimento e interesse verso ciò che lo circonda. Mantiene lo sguardo rivolto verso il basso e risponde alle domande solo sotto sollecitazione delle figure adulte presenti.

Entrambi i genitori riferiscono l'assenza di miglioramenti significativi nel comportamento del minore, descrivendolo come "pigro", intendendo con questo termine una forte dipendenza dal supporto materno per le attività quotidiane, anche le più semplici, e una scarsa autonomia personale.

Contesto scolastico:

Domenico frequenta la classe terza della scuola secondaria di primo grado con il supporto di un insegnante di sostegno. La madre segnala una scarsa motivazione nel recarsi a scuola al mattino e un generale disinteresse verso attività esterne all'ambiente domestico. Viene inoltre riportata una limitata capacità relazionale con i coetanei.

Contesto familiare

Il nucleo familiare è composto dalla Signora Alise Michela, dal Signor Ascione Raffaele, la sorella maggiore e il minore in oggetto.

La famiglia percepisce il sostegno economico derivante dall'ADI, poiché nessun componente risulta attualmente impiegato in attività lavorative. La rete familiare è descritta come limitata: la madre non dispone di parenti, e l'unico supporto disponibile è rappresentato dalla nonna paterna.

I genitori appaiono provati dalla gestione familiare e dal carico di cura del minore, che grava principalmente sulla madre.

Torre del Greco, 30-01-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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

Nel corrente periodo di riferimento in corso si è evidenziata una particolare difficoltà nella gestione del denaro e nella lettura dell'orologio analogico, due abilità fondamentali per l'indipendenza nella vita quotidiana. Per quanto riguarda l'uso del denaro, il ragazzo riconosce alcune monete e banconote, ma incontra ancora difficoltà nel calcolare il resto e nel comprendere il valore complessivo di più somme. Quando si trova di fronte a situazioni pratiche, come effettuare un piccolo acquisto, manifesta insicurezza e ha bisogno di essere guidato. Questo suggerisce che, pur avendo acquisito alcune conoscenze di base, necessita di maggiore esercizio in contesti concreti e realistici. Per aiutarlo in questo percorso, sono stati introdotti esercizi pratici con monete e banconote reali, simulazioni di acquisti in ambiente protetto e graduali esperienze reali in cui, con un supporto minimo, possa sviluppare maggiore autonomia e sicurezza. Parallelamente, il ragazzo mostra difficoltà anche nella lettura dell'orologio con le lancette. Sebbene riconosca alcune ore piene, fatica a comprendere la relazione tra la lancetta delle ore e quella dei minuti e, in particolare, trova complesso calcolare il tempo che manca a un determinato orario. Questo limite influisce anche sulla gestione del tempo nelle sue attività quotidiane, rendendo difficile per lui pianificare e rispettare gli impegni. Per affrontare questa difficoltà, si è lavorato con strumenti visivi, come orologi didattici con lancette mobili, e si è cercato di associare il concetto di tempo alle sue routine giornaliere, in modo che possa interiorizzare meglio il passare delle ore. Attraverso esercizi strutturati e attività più ludiche, si sta cercando di rendere l'apprendimento più accessibile e motivante per lui.

Nonostante le difficoltà, il ragazzo sta dimostrando impegno e progressi, seppur graduale. L'obiettivo è quello di renderlo sempre più autonomo nelle attività che richiedono l'uso del denaro e della gestione del tempo, aiutandolo a sviluppare sicurezza nelle sue capacità.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Stimolazione cognitiva globale ;

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

Data:	5/02/2025
--------------	-----------

Torre del Greco, 06-02-2025

TERAPISTA
Dott.ssa
TUFANO GRAZIA

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettuale di grado moderato
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
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 autonomie sociali e personali; Stimolazione cognitiva globale.
--

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

Tipologia Trattamento:	TO 2/6; TO di gruppo 1/6
Frequenza:	3/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco, 11-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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 autonomie e nell'interazione.

ELENCO OBIETTIVI

Sostenere le autonomie sociali e personali;

Stimolazione cognitiva globale.

METODOLOGIE OPERATIVE:

TO 2/6; TO di gruppo 1/6

OPERATORI:

TO Dott.ssa G. Tufano

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, 11-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma, tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella Prescrizione.

Vengono fornite indicazioni al terapista: si utilizza il Protocollo L.

Torre del Greco, 11-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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 intellettuale di grado moderato		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettuale di grado moderato		

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 (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 11-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	DOMENICO
Data di nascita	11-07-2011	Cartella Clinica n.	5765

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Autonomie personali e sociali	SI P.R. NO
	Apprendimenti spazio/tempo	SI P.R. NO
	Uso del denaro	SI P.R. NO
	Capacità di problem solving situazionale e sociale	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

All'attuale valutazione il quadro clinico risulta stazionario, il trattamento terapeutico in t.o prosegue al fine di potenziare le autonomie, con particolare attenzione alla gestione del tempo e all'uso funzionale del denaro. Durante le sedute individuali si lavora sulla lettura dell'orologio, la comprensione delle routine giornaliere e l'utilizzo del denaro attraverso simulazioni pratiche. In gruppo, invece, si favorisce la socializzazione e l'applicazione delle competenze in contesti cooperativi. D. partecipa con interesse, mostra progressi nella gestione del tempo e nelle abilità di calcolo legate all'uso dei soldi. Si evidenzia un buon livello di motivazione, pur con la necessità di supporto in alcune situazioni nuove o complesse.

Data:

Torre del Greco, 07-05-2025