

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

4 1/2 anni scuola materna.

In trattamento di NPPE 3 sett e Log 2 sett per un disturbo globale dello sviluppo.

La situazione clinica appare in buona evoluzione sui vari assi .

Il linguaggio è evoluto sia nella forma che nei contenuti , molto più intellegibile ed avente valore significativo. ottima la memoria.

Non fatta audiometria, ABR ed altro, volto ad escludere una ipoacusia neurosensoriale.

Sul piano comportamentale non notate difficoltà se non una certa iperattività . Il gioco è presente ed è adeguato all'età. Conosce i colori , le forme le grandezze ( da verificare ) . Il gioco è strutturato ed avente valore simbolico. Ottima la socialità.

Nel complesso si conferma il ritardo di sviluppo ma senza particolari elementi caratterizzanti.

Sul piano abilitativo si propone di proseguire nel lavoro in atto

19.10.2022

NPI Dott. E Papa

Torre del Greco,19-10-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo evolutivo del linguaggio
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 08
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:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Modellamento del comportamento adattivo, sviluppo del profilo fonologico-articolatorio, sviluppo delle competenze semantico-lessicali, sviluppo delle competenze grammaticali, pragmatiche e funzionali
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

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

**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)**

--

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

Torre del Greco,24-10-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

**SEZIONE 3 - PROGRAMMA RIABILITATIVO****AREE FUNZIONALI:**

Stabilità internistica - funzioni vitali di base		competenze cognitivo - comportamentali	
Area funzioni sensomotorie		Autonomia nella cura della persona	
Mobilità e stabilimenti		Riadattamento e reinserimento sociale	
Competenze comunicativo - relazionali		Area emotiva - affettiva	

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà adattive e di linguaggio in buona evoluzione

**ELENCO OBIETTIVI**

Modellamento del comportamento adattivo, sviluppo del profilo fonologico-articolatorio, sviluppo delle competenze semantico-lessicali, sviluppo delle competenze grammaticali, pragmatiche e funzionali

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 2/6, Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

TNPEE, Logopedia

**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,24-10-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

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

Torre del Greco, 24-10-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un quadro clinico in evoluzione positiva sia rispetto alle competenze comunicativo-linguistiche che cognitivo-comportamentali.

Il bambino presenta ora un linguaggio intellegibile, riesce ad effettuare richieste ed utilizza il linguaggio con fini dichiarativi.

Si lavora sul potenziamento dei processi di coarticolazione per favorire la produzione di parole più lunghe e complesse a livello fonologico poiché sono presenti ancora processi di semplificazione.

In ampliamento il lessico e le abilità di inclusione e categorizzazione, così come le abilità descrittive e di strutturazione della frase.

Dal punto di vista comportamentale si osserva un netto miglioramento nell'interazione con l'altro seppur persistono momenti e situazioni in cui il bambino si mostra ancora inibito, specialmente quando accompagnato dai genitori dietro i quali tende a nascondersi e delegare la comunicazione.

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Potenziare i processi di coarticolazione di parole lunghe e a configurazione complessa;
- Ampliamento del lessico anche relativamente agli indicatori di posizione;
- Ampliamento della struttura frastica ed incremento delle abilità descrittive;
- Adattamento al contesto e comprensione di indicazioni complesse.

<b>Data:</b>	01/11/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 01-11-2022

**TERAPISTA**

Dott.ssa  
DE PASQUALE CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

--

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

--

**Data:**

--

Torre del Greco,06-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Ampliare la struttura della frase	SI	P.R.	NO
	Stabilizzare l'uso degli articoli nel linguaggio	SI	P.R.	NO
	Consolidare le abilità di categorizzazione per classi semantiche	SI	P.R.	NO
	Favorire l'acquisizione dei concetti topologici: dentro/fuori	SI	P.R.	NO
	Supportare lo sviluppo cognitivo ed emotivo-relazionale.	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il lavoro procede serenamente e con notevoli miglioramenti su tutte le aree di interesse. Ottima la collaborazione del bambino e dei genitori.

<b>Data:</b>	02/01/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 02-01-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
DE PASQUALE CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Ampliare la struttura della frase	SI	P.R.	NO
	Favorire l'acquisizione dei concetti topologici dentro-fuori	SI	P.R.	NO
	Favorire l'acquisizione dei concetti topologici sopra-sotto	SI	P.R.	NO
	Favorire le abilità di descrizione	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:**

Le abilità del bambino evolvono positivamente in direzione degli obiettivi prefissati.  
Ad oggi il lavoro è interamente orientato al raggiungimento dell'autonomia comunicativa e del potenziamento cognitivo.

<b>Data:</b>	02/03/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 02-03-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
DE PASQUALE CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

Manuel di 5 anni seguito per disturbo del linguaggio in trattamento riabilitativo tipo PSM e LOG a frequenza bisettimanale.

Attualmente frequenta III anno di scuola materna con buon adattamento al gruppo classe e al setting scolastico ma ancora aspetti di immaturità rispetto compiti a maggiore investimento cognitivo.

In ambito domestico negare problematiche di rilievo.

All'osservazione evidente buon adattamento al setting e alle regole imposte dal clinico. il piccolo partecipa alle attività proposte tuttavia si evidenzia tendenza alla ripetitività e difficoltà di adattamento al cambiamento. La relazione appare nel complesso incostante con aperture non sempre adeguate in cui il piccolo ricerca l'altro ma con modalità stereotipate e difficoltà a costruire sulle proposte dell'altro. Il linguaggio appare in evoluzione migliorativa le frasi risultano tendenzialmente stereotipate con intonazione ancora non sempre adeguata, raramente evidente ecolalia. L'eloquio appare non sempre organizzato, la comprensione adeguata per consegne semplici e contestuali. Nel complesso il quadro risulta in evoluzione migliorativa.

Il piccolo riesce a riconoscere le vocali il tratto grafico appare ancora immaturo e poco organizzato difficoltà nel riprodurre semplici forme geometriche che tuttavia riconosce senza difficoltà.

Prosegue trattamento riabilitativo in atto come indicato dal prescrittore.

Torre del Greco,13-04-2023

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA PSICOLOGICA**

Manuel, 5 anni, frequenta il terzo anno di scuole materne senza sostegno e con riferito buon inserimento nel gruppo classe e adattamento al setting scolastico e alle regole; riferita immaturità relativa allo svolgimento di attività che prevedono maggiore investimento cognitivo. È sottoposto a trattamento abilitativo per “Disturbo evolutivo del linguaggio”.

Effettua Log 2/6 e NPEE 2/6.

Manuel mostra buon adattamento al setting e alle regole. Appare socievole e risponde adeguatamente alle domande poste dal clinico, pur mostrando occasionali difficoltà nella comprensione di ciò che gli è chiesto. Presente reciprocità conversazionale con tendenza a non prestare attenzione circa il reale interesse mostrato dall'altro verso i contenuti esposti. Adeguati il contatto oculare e il sorriso sociale. Nel corso della visita, avvenuta in data 13/04/2023 Manuel mostra tendenza alla ripetitività, scarsa tolleranza alle frustrazioni e all'imprevisto. Linguaggio caratterizzato da frasi stereotipate e intonazione non ancora adeguata.

Torre del Greco, 13-04-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

Alla valutazione logopedica attuale è possibile apprezzare notevoli miglioramenti sia sul versante comunicativo-linguistico che comportamentale.

Il bambino, infatti, presenta ad oggi un linguaggio utile ed informativo ai fini comunicativi, sia per rispondere alle domande dell'interlocutore che per attirare l'attenzione dell'altro su eventi e situazioni che vengono commentate verbalmente e attivamente dal bambino. Manuel è ora in grado di esprimere richieste, bisogni e preferenze e anche di parlare delle proprie emozioni e vissuti in base alle competenze relative all'età. Nella relazione e nella comunicazione con i pari e con l'adulto si mostra interessato e presente e condivide le attività ludiche. Rispetto alle competenze verbali attualmente il trattamento mira all'ampliamento e perfezionamento della struttura frasale inserendo gradualmente forme sintattiche più complesse.

Inoltre si procede con attività di arricchimento semantico- lessicale relativo a:

- competenze di categorizzazione per classe di appartenenza, funzione degli oggetti, luogo di appartenenza, caratteristiche (aggettivi);
- azioni e sostantivi a più bassa frequenza d'uso;
- concetti topologici e relative forme verbali in comprensione e produzione.

Rispetto al comportamento risulta notevolmente migliorata la compliance ed il rispetto delle regole e indicazioni nel setting. Tuttavia si osserva ancora una difficoltà di gestione della frustrazione, di comprensione di comandi più complessi (combinati) e di lavoro in autonomia: il bambino richiede continuamente coinvolgimento ed approvazione dell'adulto di riferimento e fatica nel completamento in autonomia di attività più strutturate e ad alto carico attentivo.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Consolidare le competenze apprese sia dal punto di vista relazionale che comunicativo-linguistiche favorendo il continuo accrescimento delle competenze e delle abilità in linea con lo sviluppo del bambino.

**OBIETTIVI:**

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE  
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

**Data:**

19/04/2023

Torre del Greco, 19-04-2023

**TERAPISTA**

Dott.ssa

DE PASQUALE CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

Alla valutazione psicomotoria attuale è possibile osservare un'evoluzione positiva nelle diverse aree di sviluppo di M.

Adeguate l'adattamento al setting migliorato il comportamento, il rispetto delle regole e dei ruoli.

Migliorate le capacità di interazione e di collaborazione nella relazione con l'altro.

Il bambino si mostra ben propenso all'interazione con i pari e con gli adulti.

Adeguate appaiono le capacità comunicative anche in termini di iniziativa spontanea utilizzando un linguaggio funzionale per rispondere alle domande che gli vengono rivolte, ma anche per descrivere o richiamare l'attenzione dell'altro su eventi e situazioni che si presentano.

M. Partecipa alle varie attività proposte ma predilige la ripetitività di alcune situazioni di gioco mostrandosi in un primo momento restio ai cambiamenti. Predilige attività di gioco funzionale e di gioco simbolico, il quale si caratterizza per la realizzazione di sequenze semplici. E meno propenso nel partecipare a giochi senso-motori e motori manifestando in tali circostanze bassa fiducia in sé, per cui si evince una necessità di proseguire nel lavoro volto a favorire una maggiore sperimentazione del proprio corpo nello spazio.

Il Bambino manifesta tratti di immaturità e difficoltà nell'accettare la sconfitta durante i giochi di regole.

Presente difficoltà nella gestione delle frustrazioni.

Le capacità attentive appaiono interesse-dipendenti per cui è necessario ampliare i tempi attentivi.

Presente immaturità anche rispetto a compiti che richiedono un maggiore investimento cognitivo e attentivo.

In riferimento alla motricità grossolana risultano acquisiti gli schemi motori di base, Ma risulta ancora immaturo lo schema del lancio e risulta in generale necessario favorire una migliore coordinazione globale.

Il tratto grafico risulta ancora immaturo.

Si osserva la presenza di scariche ipertoniche che si manifestano, con movimenti non coordinati a carico prevalentemente degli arti superiori, nei momenti di maggiore coinvolgimento emotivo.

## **TESTS SOMMINISTRATI:**

## **OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Migliorare la coordinazione fine e grossolana

Ampliare i tempi attentivi.

Potenziare le funzioni esecutive al fine di favorire una maggiore autoregolazione emotiva ,comportamentale e motoria.

Favorire una maggiore tolleranza alla frustrazione.

Favorire ed arricchire le abilità di gioco simbolico.

Favorire le autonomie personali

**OBIETTIVI:**

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE  
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

**Data:**

20/04/2023

Torre del Greco, 20-04-2023

**TERAPISTA**

ACAMPORA RAFFAELLA

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

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

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Modellamento del comportamento adattivo, sviluppo del profilo fonologico-articolatorio, sviluppo delle competenze semantico-lessicali, sviluppo delle competenze grammaticali, pragmatiche e funzionali. Prolungamento dei tempi attentivi
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

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

**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)**

--

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

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

Torre del Greco,25-04-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

**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 linguaggio in buona evoluzione

**ELENCO OBIETTIVI**

Modellamento del comportamento adattivo, sviluppo del profilo fonologico-articolatorio, sviluppo delle competenze semantico-lessicali, sviluppo delle competenze grammaticali, pragmatiche e funzionali. Prolungamento dei tempi attentivi

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6, Npee 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista, TNPEE

**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,25-04-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

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

Torre del Greco,25-04-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un'ottima evoluzione del quadro clinico sia rispetto alle competenze comunicativo-linguistiche che socio-relazionali.

Il bimbo interagisce serenamente con l'altro, risponde alle domande e porta attivamente contenuti nella conversazione. Il linguaggio risulta pienamente intellegibile ed adeguatamente strutturato rispetto alla morfosintassi.

In ampliamento il lessico così come le abilità di categorizzazione partendo da caratteristiche semplici per poi arrivare a quelle complesse ed a parole a bassa frequenza d'uso.

Si potenziano gli aspetti narrativi per favorire l'organizzazione coesa e coerente del discorso.

Si potenzia il lavoro autonomo perché il bambino tende ad essere molto dipendente dall'aiuto e dalla conferma dell'adulto di riferimento. Nello svolgimento ed esecuzione di consegne ed attività in modalità indipendente, infatti, tende a perdere attenzione e motivazione.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

In corso somministrazione della batteria di valutazione della linguaggio BvL 4-12.

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Supportare l'evoluzione delle competenze cognitive e comportamentali;
- Favorire il lavoro indipendente del bambino e le autonomie sia dal punto di vista sociale che personale.
- Consolidare le competenze verbali su tutti i livelli e favorire l'emergere di nuove abilità come ad esempio quelle narrative.

**Data:** 05/05/2023

Torre del Greco, 05-05-2023

**TERAPISTA**

Dott.ssa  
DE PASQUALE CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Potenziare le abilità di categorizzazione e descrizione	SI	P.R.	NO
	Potenziare le competenze narrative	SI	P.R.	NO
	Ampliare la strutturazione della frase	SI	P.R.	NO
	Favorire il lavoro autonomo	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:**

Allo stato attuale il bimbo riconosce le categorie di base ed è in grado di descrivere una figura richiamando ne le caratteristiche. È in grado inoltre di raccontare, con aiuto, storie di 4 sequenze.

<b>Data:</b>	10/07/2023
--------------	------------

Torre del Greco,10-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: modellamento del comportamento adattivo, sviluppo del profilo fonologico-articolatorio, sviluppo delle competenze semantico-lessicali, sviluppo delle competenze grammaticali, pragmatiche e funzionali. Prolungamento dei tempi attentivi. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Necessita di rassicurazioni e supporto durante lo svolgimento di attività che prevedono maggiore investimento cognitivo. Eloquio pertinente. Migliorata l'efficacia comunicativa. Persiste lieve labilità attentiva. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco,07-08-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	13-04-2023
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018 (5 anni)	Cartella Clinica n.	7393
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	materna

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	NO
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/6 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?	

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Lombardo	Nome	Veronica
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3389099694
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Leone (padre)	Nome	Stefano
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	disoccupato / pittore edile		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	utente, genitori e nonna		
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) - Rdc
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	Visite e assistenza medico-sanitaria generica Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?	Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare)
La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare?	Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket per medicinali Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali Assegno di cura Agevolazioni per l'abbattimento delle barriere architettoniche Esenzione dal pagamento del bollo auto Agevolazione Iva al 4% per l'acquisto del veicolo Parcheggio riservato Collocamento mirato Bonus sociali utenze Disability card Altro (specificare)
I principali problemi che la famiglia ha dovuto affrontare connessi alla disabilità	Non ha avuto difficoltà Difficoltà di accesso alle informazioni Tempi lunghi per avere la diagnosi Scarsa sensibilità e disponibilità da parte del personale medico Problemi economici Problemi di inserimento nella società Problemi nelle relazioni con amici e parenti Problemi di conflittualità familiare Solitudine Altro (specificare)
La famiglia è soddisfatta del servizio erogato dal Centro "Dimensione Azzurra"?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapeuta che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

Torre del Greco, 20-09-2023

**ASSISTENTE SOCIALE**  
 Dott.ssa  
 Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Data:

Torre del Greco,25-10-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un quadro in evoluzione positiva per ogni area di sviluppo.

Rispetto al linguaggio verbale il bimbo presenta ora un eloquio intellegibile ed utile ai fini comunicativi. Il lessico risulta adeguato all'età così come la strutturazione della frase che ad oggi, grazie a lavoro in corso, è in fase di espansione ed arricchimento. Il bimbo utilizza attivamente il linguaggio verbale per esprimere richieste, opinioni e affermazioni contestuali ed è in grado di rispondere adeguatamente alle domande.

Rispetto all'area relazionale si osserva un notevole miglioramento: il bimbo è interessato all'altro, desideroso di entrare in relazione e partecipare alle attività. Si osserva ancora una piccola difficoltà nell'attesa e nell'alternanza dei turni specialmente durante la condivisione dei giochi, tuttavia se richiamato alle regole il bambino riesce ad adeguarsi alle consegne.

Dal punto di vista cognitivo si osserva un incremento dei tempi di attenzione, una buona comprensione di consegne in contesto e discrete capacità deduttive. Il bimbo, tuttavia, risulta in alcune attività ancora dipendente dalle conferme dell'adulto e non sempre completa le consegne in autonomia senza sollecitazioni.

Ad oggi il trattamento è finalizzato alla generalizzazione delle competenze apprese nelle varie aree di sviluppo, al potenziamento del lavoro in autonomia e ad una preparazione per la scuola primaria attraverso il potenziamento dei prerequisiti: primi conteggi, attività ludiche con numeri e letterine per iniziare i primi riconoscimenti e attività ludiche per l'attenzione e l'ascolto.

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Consolidare le competenze apprese e stimolare i pre-requisiti degli apprendimenti in preparazione alla scuola primaria.

<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
-------------------	-----------	---------------------------	---------------

<b>Data:</b>	25/10/2023
--------------	------------

Torre del Greco,25-10-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
DE PASQUALE CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

Alla valutazione neuro psicomotoria attuale è possibile osservare un quadro clinico in evoluzione positiva

Adeguate l'adattamento al setting

Migliorate le capacità di interazione e di collaborazione nella relazione con l'altro.

Il bambino è ben propenso ad interagire con i pari e con gli adulti.

Le capacità comunicative sono adeguate anche in termini di iniziativa spontanea M. utilizza un linguaggio funzionale ed un eloquio intellegibile.

Il Bambino manifesta alcune difficoltà nell'accettare la sconfitta durante i giochi di sfida. E si osserva ancora una lieve difficoltà nell'attesa e nell'alternanza dei turni specialmente durante la condivisione dei giochi.

Presenti lievi difficoltà nella gestione delle frustrazioni.

Incrementati i tempi attentivi.

Rispetto a compiti che richiedono un maggiore investimento cognitivo e di attenzione il bambino tende a richiedere ancora l'approvazione dell'adulto necessitando di sollecitazioni e conferme.

Il tratto grafico risulta ancora immaturo.

## TESTS SOMMINISTRATI:

## OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Ampliare i tempi attentivi favorire la capacità d'ascolto

Favorire una maggiore tolleranza alle frustrazioni.

Potenziare le funzioni esecutive al fine di favorire una maggiore autoregolazione emotiva

Favorire una maggiore senso di autoefficacia e potenziare la capacità di svolgere il lavoro in piena autonomia.

Migliorare la motricità fine e il tratto grafico.

Migliorare la capacità di attesa e l'alternanza del turno.

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

Data:	26/10/2023
-------	------------

Torre del Greco,26-10-2023

### TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

Alla valutazione logopedica attuale, dati i miglioramenti rilevati in tutte le aree di interesse, si orienta il trattamento verso la generalizzazione delle competenze apprese nei vari livelli di sviluppo, al potenziamento del lavoro in autonomia e ad una preparazione per la scuola primaria attraverso il potenziamento dei prerequisiti: primi conteggi, attività ludiche con numeri e letterine per iniziare i primi riconoscimenti e attività ludiche per l'attenzione e l'ascolto.

Proseguirà il lavoro sugli aspetti relazionali per favorire l'autoregolazione in contesto di pari e la gestione emotiva-comportamentale.

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire il consolidamento delle competenze apprese e supportare gli apprendimenti relativi ad età e livello di istruzione.

<b>Data:</b>	30/10/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 30-10-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

Paziente seguito per Disturbo evolutivo del linguaggio. In trattamento riabilitativo tipo NPEE 2/6, Logopedia 2/6. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio acquisite in ritardo. Negata familiarità NPI. Negati in passato episodi convulsivi in febbre o in apiressia.

Inserito presso la scuola dell'infanzia. Ritmo sonno-veglia, alimentazione selettiva.

Riferita dal padre buona evoluzione delle competenze linguistiche. Per quanto descritto si apprezza la presenza di manierismi motori. Riferita buona interazione in gruppo di pari. Descritto qualche elemento di disregolazione emotiva reattiva a stati di frustrazione ma nel complesso a bassa intensità e frequenza. Autonomie personali in fase di acquisizione.

All'osservazione odierna si apprezza la presenza di routine abbastanza ben strutturate ed organizzate per età. Le abilità sociali risultano discretamente in linea per età: gli indicatori sociali risultano presenti e ben investiti nella comunicazione globale. Buona la risposta sociale, meno presenti aperture sociali nei confronti del clinico con tendenza alla messa in atto di gioco a carattere solitario. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per la formulazione di frasi tritermine con lievi imperfezioni fonetico-fonologiche. Nei limiti i livelli motori. In fase di acquisizione la scrittura di singole lettere, operata anche sotto dettatura.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescritto

Torre del Greco,02-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA PSICOLOGICA**

Manuel, 5 anni e 10 mesi, frequenta la primina senza ausilio dell'insegnante di sostegno e riferito buon adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari. È sottoposto a trattamento riabilitativo per "Disturbo evolutivo del linguaggio". Effettua NPEE 2/6 e Log 2/6.

Durante la visita, avvenuta in data 2/11/2023 Manuel mostra buon adattamento al setting e alle regole, svolge le attività proposte dal clinico ma appare restìo all'interazione con quest'ultimo. Mostra interesse per il materiale ludico a propria disposizione, dal quale appare difficile distoglierlo. All'osservazione, predilige attività ludica solitaria.

Riferite lieve irritabilità e discreta tolleranza alla frustrazione e ai dinieghi.

Adeguata la risposta al nome. Contatto oculare ben investito nell'interazione. Presenti stereotipie motorie in relazione a stati emotivi intensi. Autonomie personali in linea per età. Regolari appetito e ritmo sonno-veglia.

Torre del Greco, 02-11-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo evolutivo del linguaggio
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE08
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b167.3 140.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d330.3 350.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo del comportamento adattivo (attenzione, memoria di lavoro)
Sviluppo delle competenze linguistiche (sviluppo del profilo fono-articolatorio, semantico-lessicale, competenze narrative, grammaticali e funzionali)

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

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

**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)**

--

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

Torre del Greco,03-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

**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 attentive e nella comunicazione
--------------------------------------------

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo del comportamento adattivo (attenzione, memoria di lavoro)
Sviluppo delle competenze linguistiche (sviluppo del profilo fono-articolatorio, semantico-lessicale, competenze narrative, grammaticali e funzionali)

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 2/6, Logopedia 2/6
-------------------------

**OPERATORI:**

TNPEE Dott.ssa R. Acampora
Logopedista Dott.ssa C. De Pasquale

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

--

**RISULTATO**

--

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

Torre del Greco,03-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

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

MODELLAMENTO DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO - - Incremento dell'attenzione - Impostazione del comportamento adattivo

SVILUPPO DEL LINGUAGGIO VERBALE RICETTIVO - Sviluppo delle competenze ricettive funzionali del linguaggio verbale - Sviluppo delle competenze ricettive grammaticali del linguaggio verbale

SVILUPPO DEL PROFILO FONOLOGICO-ARTICOLATORIO - Impostazione dei fonemi occlusivi - Impostazione dei fonemi nasali - Impostazione dei fonemi laterali - Impostazione dei fonemi affricati - Impostazione dei fonemi fricativi - Impostazione dei fonemi sibilanti - Consolidamento dei fonemi impostati nell'eloquio spontaneo - Eliminazione dei Processi fonologici di semplificazione - Eliminazione dei Processi insoliti

SVILUPPO DELLE COMPETENZE SEMANTICO-LESSICALI - Espansione del repertorio semantico-lessicale - Espansione delle conoscenze generali e funzionali - Espansione delle conoscenze accademiche

SVILUPPO DELLE COMPETENZE GRAMMATICALI - Impostazione dell'uso corretto della morfologia legata - Impostazione dell'uso corretto della morfologia libera - Impostazione dell'uso corretto della sintassi

SVILUPPO DELLE COMPETENZE PRAGMATICHE - Riconoscimento delle metafore, frasi idiomatiche e umoristiche - Riconoscimento delle frasi con doppio significato in virtù della prosodia, della mimica, della pantomima o del contesto - Sviluppo della competenza comunicativa (dialogo, conversazione e racconto)

SVILUPPO DELLE COMPETENZE FUNZIONALI - Sviluppo della competenza comunicativa (dialogo, conversazione e racconto) - Uso coerente delle formule linguistiche di utilità sociale

Torre del Greco,03-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo del linguaggio		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del linguaggio		

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

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

**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,03-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Incrementare l'attenzione visiva selettiva e sostenuta.	SI	P.R.	NO
	Favorire l'autonomia ed il lavoro indipendentemente nella esecuzione di consegne	SI	P.R.	NO
	Potenziare il linguaggio relativamente agli aspetti narrativi.	SI	P.R.	NO
	Potenziare i prerequisiti degli apprendimenti	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:**

Buone le competenze narrative con supporto visivo. Da potenziare l'attenzione selettiva e le abilità visuo-spaziali.

**Data:** 27/12/2023

Torre del Greco, 27-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

Manuel, 5 anni e mezzo, frequenta la scuola materna senza l'ausilio dell'insegnante di sostegno, riferito buon adattamento al setting scolastico.

Orientamento circa la possibilità di fare richiesta di indennità di frequenza.

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

Nucleo familiare composto da 4 persone: utente, genitori e nonna materna. Al colloquio, effettuato in data 02 novembre 2023, orientamento per il padre circa la possibilità di partecipare al Programma GOL.

Manuel partecipa alle attività ludiche dell'oratorio della Chiesa di Appartenenza.

Autonomie personali in linea per età.

Torre del Greco, 08-01-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sviluppo del comportamento adattivo (attenzione, memoria di lavoro) Sviluppo delle competenze linguistiche (sviluppo del profilo fono-articolatorio, semantico-lessicale, competenze narrative, grammaticali e funzionali). Buona la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione. Persistono scarsa tolleranza alle frustrazioni e immaturità. Non condivide volentieri le attività ludiche. Linguaggio adeguatamente strutturato sul piano morfosintattico e fonetico fonologico; discreta la strutturazione frastica. Eloquio contestuale. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 26-02-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

Paziente seguito per Disturbo evolutivo del linguaggio. In trattamento riabilitativo tipo PNEE 2/7 e logopedia 2/7. Alimentazione e ritmo sonno-veglia regolari. Inserito presso scuola dell'infanzia. Descritto dal padre che lo accompagna a visita persistenza di comportamenti ripetitivi delle mani nei momenti di maggiore attivazione emotiva. Descritta buona evoluzione delle competenze linguistiche e delle componenti di regolazione emotiva. Riferita persistenza di irrequietezza motoria soprattutto nell'ambito domestico. Autonomie personali e sociali in fase di espansione. Il piccolo utilizza ausili specifici per la presenza di riferito piede piatto bilaterale. All'osservazione odierna il piccolo presenta buona collaborazione in setting di visita. Presente su stimolo routine di gioco simbolico con diversificazione anche degli schemi su base spontanea. Linguaggio di espressione verbale caratterizzato da formulazione di frasi a tre o più termini. Presenti errori fonetico-fonologici e lieve disfluenza dell'eloquio. Si apprezza la difficoltà di qualche difficoltà dell'ambito narrativo. Livelli motori abbastanza nella norma ma si rileva instabilità del focus attentivo e qualche comportamento teso all'evitamento del compito. In fase di acquisizione le abilità di scrittura. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Si consiglia specifico lavoro mirato al potenziamento delle funzioni attentive ed alle abilità del linguaggio.

Torre del Greco, 27-03-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

--

<b>Data:</b>	
--------------	--

Torre del Greco,27-03-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un quadro in evoluzione positiva su tutte le aree di sviluppo.

Rispetto al linguaggio verbale il bimbo presenta uno stile comunicativo attivo ed assertivo: risponde contestualmente alle domande dell'altro e fa domande a sua volta, espandendo anche a suo modo la conversazione. Il lessico risulta adeguato all'età così come la strutturazione della frase che ad oggi, grazie a lavoro in corso, è in fase di espansione ed arricchimento.

È in corso un lavoro sulle competenze di riordino di storie in sequenza per stimolare al contempo problem solving e abilità narrative, prerequisito importante per la scuola primaria. Si lavora inoltre sulle competenze metafonologiche e sulle attività preparatorie alla letto-scrittura. Rispetto all'area relazionale si osserva un notevole miglioramento: il bimbo è interessato all'altro, desideroso di entrare in relazione e partecipare alle attività. Si osserva ancora una piccola difficoltà nell'attesa e talvolta nella gestione della frustrazione ma riesce facilmente a rientrare nel comportamento adeguato.

Ad oggi il trattamento è finalizzato alla generalizzazione delle competenze apprese nelle varie aree di sviluppo ed al potenziamento del lavoro in autonomia.

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire la generalizzazione delle competenze e stimolare i prerequisiti della letto-scrittura e del calcolo.

**OBIETTIVI:**

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE  
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

**Data:**

27/03/2024

Torre del Greco,27-03-2024

**TERAPISTA**

Dott.ssa

DE PASQUALE CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

Alla valutazione neuro psicomotoria attuale è possibile osservare un quadro clinico in evoluzione migliorativa su tutte le aree di sviluppo del bambino.

Ottima la compliance nel setting terapeutico il bambino accetta di buon grado le varie attività che gli vengono presentate mostrandosi collaborante e a sua volta propositivo. Rare sono le circostanze in cui il bambino mette in atto meccanismi di evitamento, di fuga. Queste nello specifico si presentano quando al bambino vengono presentate attività più strutturate che prevedono un investimento attentivo maggiore o durante i giochi di sfida, in cui si evince ancora una lieve difficoltà nel tollerare la sconfitta che eventualmente ne potrebbe conseguire.

Nonostante ciò M mostra miglioramenti nella tolleranza alla frustrazione e nella regolazione emotiva.

M necessita ad oggi ancora di sollecitazioni e approvazioni nel realizzare le attività in piena autonomia. Da qui la necessità di proseguire il lavoro volto a favorire un maggiore senso di autoefficacia ed autostima.

Il bambino si mostra entusiasta ad interagire con gli adulti e con i pari, pur presentando lievi difficoltà nella condivisione di giochi.

Le abilità comunicative in generale ed il linguaggio verbale nello specifico risultano funzionali, il bambino ha buone capacità relazionali, sostiene conversazioni rispondendo a domande e facendone a sua volta, e curioso ed attento a ciò che accade intorno.

Migliorate le abilità grafo-motorie

## TESTS SOMMINISTRATI:

## OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Ampliare i tempi attentivi

Favorire ulteriormente la tolleranza alle frustrazioni e la regolazione emotiva.

Potenziare il lavoro in autonomia

Favorire la generalizzazione in tutti i contesti di vita delle competenze apprese

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

<b>Data:</b>	28/03/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 28-03-2024

**TERAPISTA**

ACAMPORA RAFFAELLA

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello sviluppo (in evoluzione migliorativa)
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE07
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b167.3 140.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d330.3 350.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Stimolare i prerequisiti delle abilità scolastiche; sostenere la regolazione emotiva e le autonomie; potenziare la capacità attentiva.
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

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

**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)**

--

Data	04/04/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 04-04-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

**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 attentive; difficoltà nei prerequisiti delle abilità scolastiche; difficoltà nella regolazione emotiva e nelle autonomie.

**ELENCO OBIETTIVI**

Stimolare i prerequisiti delle abilità scolastiche; sostenere la regolazione emotiva e le autonomie; potenziare la capacità attentiva.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 1/6, Logopedia 1/6

**OPERATORI:**

TNPEE Dott.ssa R. Acampora

Logopedista Dott.ssa C. De Pasquale

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

### TEMPI DI VERIFICA:

metà e fine ciclo

### RISULTATO

Data	04/04/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	-----------------------------------------	--	------------------------------------------	--------------

Torre del Greco,04-04-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

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

Torre del Greco,04-04-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo del linguaggio		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del linguaggio		

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

Osservazione finale di dimissione:			
<b>OBIETTIVI:</b>	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:			
<b>Note:</b>			

**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:	04/04/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,04-04-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un miglioramento su tutte le aree di sviluppo. Il bambino presenta un eloquio spontaneo adeguato e strutturato e lo utilizza in maniera funzionale e contestuale.

Si osserva, tuttavia una difficoltà nell'organizzazione dei contenuti e degli eventi, per cui il trattamento proseguirà sui seguenti obiettivi:

- migliorare la descrizione di persone e immagini;
- favorire la narrazione in sequenze;
- potenziare la comprensione verbale e l'autonomia nello svolgimento delle richieste.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

consolidare le abilità apprese, potenziare le abilità di narrazione e descrizione e le funzioni esecutive.
------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Data:</b>	06/04/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 06-04-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

Paziente seguito per Disturbo evolutivo del linguaggio. In trattamento riabilitativo tipo PNEE 1/7 e logopedia 1/7. Alimentazione e ritmo sonno-veglia regolari. Inserito presso la prima classe della scuola primaria. Autonomie personali e sociali in fase di espansione. Il piccolo utilizza ausili specifici per la presenza di riferito piede piatto bilaterale.

Persiste la presenza di comportamenti ripetitivi delle mani nei momenti di maggiore attivazione emotiva. Il padre riferisce buona evoluzione delle competenze linguistiche e delle componenti di regolazione emotiva. All'osservazione odierna il piccolo presenta buona collaborazione in setting di visita. Spontaneamente instaura sequenze ludiche di tipo immaginativo, accetta l'intromissione del clinico e la diversificazione delle attività. Linguaggio di espressione verbale caratterizzato da formulazione di frasi complesse. Presenti errori fonetico-fonologici e lieve disfluenza dell'eloquio. Livelli motori nella norma ma si rileva instabilità del focus attentivo. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore.

Torre del Greco, 02-10-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

Si effettua in data 02 ottobre 2024 l'incontro con il padre di Manuel il quale riferisce autonomie in evoluzione migliorativa, anche se supportato dalla figura di riferimento.

Buona la spinta sociale .

Trattamento riabilitativo effettuato: 1/6 Log e 1/6 NPEE

Manuel, 6 anni, frequenta la I elementare senza l'ausilio dell'insegnante di sostegno.

Il nucleo familiare è composto da 3 persone.

Sport praticato: Karate

Inoltre il bambino frequenta l'oratorio della Chiesa di appartenenza, con attività e laboratori ludico- ricreativi.

Non si evidenziano particolari criticità.

Torre del Greco,02-10-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

--

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

--

<b>Data:</b>	
--------------	--

Torre del Greco,11-10-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

--

<b>Data:</b>	
--------------	--

Torre del Greco,11-10-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

--

<b>Data:</b>	
--------------	--

Torre del Greco,11-10-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

--

<b>Data:</b>	
--------------	--

Torre del Greco,11-10-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

--

<b>Data:</b>	
--------------	--

Torre del Greco,11-10-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

--

<b>Data:</b>	
--------------	--

Torre del Greco,11-10-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un miglioramento su tutte le aree di sviluppo.

Allo stato attuale il bambino manifesta un notevole miglioramento sul piano comunicativo-linguistico. Lo stile comunicativo è di tipo assertivo: Manuel risponde contestualmente e pone domande a sua volta, è in grado di condividere emozioni ed esprimere pensieri, attraverso un linguaggio maggiormente strutturato, sia su eventi contingenti che non. Buona la comprensione verbale seppure talvolta il bambino mostra di perdersi in richieste più articolate e complesse. Buono il rapporto con i pari.

Ad oggi si prosegue un lavoro volto a migliorare la descrizione e la narrazione per consolidare gli aspetti metalinguistici e si potenziano attenzione selettiva, sostenuta ed esplorazione visiva nonché competenze metafonologiche globali come prerequisiti degli apprendimenti scolastici.

Sul piano comportamentale si osserva ancora una leggera immaturità che lo rende dipendente dalla figura adulta di riferimento e poco autonomo nello svolgere richieste strutturate. Il bambino è ancora in cerca dell'aiuto e dell'assistenza dell'adulto. Discrete le autonomie personali.

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Potenziare le abilità di narrazione e descrizione;
- Potenziare i prerequisiti per gli apprendimenti scolastici.

<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
-------------------	-----------	---------------------------	---------------

<b>Data:</b>	11/10/2024
--------------	------------

Torre del Greco,11-10-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
DE PASQUALE CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

Alla valutazione neuro psicomotoria attuale è possibile osservare un quadro clinico in evoluzione migliorativa su tutte le aree di sviluppo.

Ottima la compliance nel setting terapeutico il bambino accetta di buon grado le varie attività che gli vengono presentate mostrandosi collaborante e a sua volta propositivo.

Maggiore la tolleranza alle frustrazioni rispetto ad eventuali sconfitte che il bambino può sperimentare durante i giochi di sfida.

M è maggiormente propenso a mettersi in gioco

Maggiore la consapevolezza che il bambino dimostra di avere delle emozioni che sperimenta migliorata la gestione di queste e la regolazione emotiva.

Il bambino realizza le attività in maggiore autonomia chiedendo con meno frequenza conferma e mostrando maggiore senso di autoefficacia ed autostima.

Il bambino si mostra entusiasta ad interagire con gli adulti e con i pari, mostrandosi più propenso alla condivisione di giochi.

Le abilità comunicative in generale ed Il linguaggio verbale nello specifico risultano funzionali e sono ulteriormente migliorate.

Le autonomie personali risultano discrete

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire ulteriormente la tolleranza alle frustrazioni e la gestione delle emozioni.

Favorire ulteriormente la condivisione di giochi con i pari

Incrementare le autonomie personali

<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
-------------------	-----------	---------------------------	---------------

<b>Data:</b>	11/10/2024
--------------	------------

Torre del Greco,11-10-2024

**TERAPISTA**

ACAMPORA RAFFAELLA

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello sviluppo (in evoluzione migliorativa)
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE07
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b167.3 140.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d330.3 350.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Favorire maggiore tolleranza alle frustrazioni e la gestione delle emozioni. Potenziare le abilità di narrazione.  
Sostenere l'evoluzione degli apprendimenti scolastici.

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

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

**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)**

--

Data	14/10/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 14-10-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

**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 attentive; difficoltà nei prerequisiti delle abilità scolastiche; difficoltà nella regolazione emotiva e nelle autonomie.

**ELENCO OBIETTIVI**

Favorire maggiore tolleranza alle frustrazioni e la gestione delle emozioni. Potenziare le abilità di narrazione. Sostenere l'evoluzione degli apprendimenti scolastici.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 1/6, Logopedia 1/6

**OPERATORI:**

TNPEE Dott.ssa R. Acampora

Logopedista Dott.ssa C. De Pasquale

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

metà e fine ciclo

**RISULTATO**

Data	14/10/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	-----------------------------------------	--	------------------------------------------	--------------

Torre del Greco,14-10-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

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

Torre del Greco,14-10-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un quadro clinico in evoluzione positiva su tutte le aree di sviluppo oggetto di intervento. Allo stato attuale il bambino manifesta ottime abilità di natura comunicativo-linguistica presentando uno stile comunicativo di tipo assertivo. Manuel risponde contestualmente e pone domande a sua volta, è in grado di condividere emozioni ed esprimere pensieri sia su eventi contingenti che non. Buona la comprensione verbale seppure talvolta il bambino mostra di perdersi in richieste più articolate e complesse e necessita di guida e aiuto. Buono l'ingaggio relazionale con i pari, con gli adulti mostra un pò di inibizione all'inizio dello scambio ma poi riesce a comunicare e farsi capire. Ad oggi si prosegue un lavoro volto a migliorare la descrizione e la narrazione di immagini e sequenze per consolidare gli aspetti metalinguistici e potenziare organizzazione del discorso per coerenza e forma grammaticale.

Si potenziano al contempo attenzione selettiva, sostenuta ed esplorazione visiva nonché le competenze metafonologiche globali per stimolare i prerequisiti degli apprendimenti scolastici essendo il bambino ad inizio della scuola primaria. Sul piano comportamentale si osserva ancora una leggera immaturità che lo rende dipendente dalla figura adulta di riferimento e poco autonomo nello svolgere richieste strutturate. Il bambino è ancora in cerca dell'aiuto e dell'assistenza dell'adulto. Discrete le autonomie personali.

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Potenziare le abilità attentivo-esecutive ed i prerequisiti degli apprendimenti per supportare l'accesso alle abilità strumentali per l'area accademica.

Rifinire le competenze di espressione verbale relativamente all'organizzazione del discorso e alle abilità narrative.

<b>Data:</b>	14/10/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 14-10-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo del linguaggio		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del linguaggio		

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

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

**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:	14/10/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,14-10-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Potenziare attenzione visiva selettiva e sostenuta	SI	P.R.	NO
	Potenziare le abilità metafonologiche di riconoscimento della sillaba iniziale	SI	P.R.	NO
	Potenziare descrizione di immagini complesse	SI	P.R.	NO
	Potenziare le abilità di organizzazione di sequenze di immagine in ordine temporale e descrizione orale delle stesse	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

IL bambino riesce a riorganizzare in ordine temporale sequenze di almeno 3 elementi, anche se talvolta necessita di supporto. Buona la descrizione delle singole immagini seppure necessita ancora di esempio e modelling per riuscire ad esprimere e collegare in maniera organizzata tutte le parti del discorso.

<b>Data:</b>	13/12/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 13-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

**SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**

**VALUTAZIONE BIMESTRALE:**

**OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Potenziare attenzione selettiva e sostenuta	SI	P.R.	NO
	Potenziare le abilità di descrizione di immagini complesse	SI	P.R.	NO
	Potenziare le abilità metafonologiche.	SI	P.R.	NO
	Potenziare l'organizzazione di sequenze temporali e descrizione delle stesse	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il bambino fa ancora difficoltà nel riconoscimento del suono iniziale di parola mentre migliorano le abilità di organizzazione e descrizione di sequenze di immagini al fine di potenziare le abilità narrative e l'organizzazione del discorso.
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Data:</b>	14/02/2025
--------------	------------

Torre del Greco,14-02-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un miglioramento clinico su tutte le aree di sviluppo oggetto di intervento. Rispetto all'area comunicativo-linguistica si osserva un bambino con uno stile comunicativo di tipo assertivo, in grado quindi di rispondere contestualmente e porre domande a sua volta, di condividere emozioni ed esprimere pensieri sia su eventi contingenti che non. Migliorata la comprensione verbale seppure talvolta il bambino mostra di perdersi in richieste più articolate e complesse e necessita di guida e aiuto, specialmente se deve orientarsi nell'ambito spazio-temporale. Buono l'ingaggio relazionale con i pari e con gli adulti seppure in alcune situazioni, magari nuove, mostri un poco di inibizione all'inizio dello scambio che però si risolve in poco tempo. Ad oggi si prosegue un lavoro volto a migliorare la descrizione e la narrazione di immagini e sequenze per consolidare gli aspetti metalinguistici e potenziare organizzazione del discorso per coerenza e forma grammaticale e potenziare l'area relativa all'organizzazione spazio-temporale ed al riconoscimento di nessi causa-effetto.

Si potenziano al contempo attenzione selettiva, sostenuta ed esplorazione visiva nonché le competenze metafonologiche globali per stimolare i prerequisiti degli apprendimenti scolastici essendo il bambino ad inizio della scuola primaria. Rispetto a tali competenze metafonologiche si riscontra ancora incertezza nell'individuazione dei suoni iniziali di parola o nella divisione in sillabe, aree ancora da potenziare.

Sul piano comportamentale si osserva ancora una leggera immaturità che lo rende dipendente dalla figura adulta di riferimento e poco autonomo nello svolgere richieste strutturate. Il bambino è ancora in cerca dell'aiuto e dell'assistenza dell'adulto tuttavia presenta una notevole evoluzione ed un notevole potenziale nell'area sociale e comunicativa.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Potenziare le abilità narrative e di organizzazione del discorso.

Potenziare l'organizzazione spazio-temporale.

Potenziare le funzioni esecutive e tutte le abilità di pre-requisito per l'accesso alla letto-scrittura e al calcolo.

<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
-------------------	-----------	---------------------------	---------------

<b>Data:</b>	27/02/2025
--------------	------------

Torre del Greco,27-02-2025

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
DE PASQUALE CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

--

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

--

**Data:**

--

Torre del Greco,25-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Data:

Torre del Greco,25-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

--

<b>Data:</b>	
--------------	--

Torre del Greco,25-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

Alla valutazione neuro psicomotoria attuale si osserva un miglioramento clinico delle varie aree di sviluppo del bambino.

Ottima la compliance nel setting terapeutico .Il bambino accetta di buon grado le varie attività proposte è collaborante, partecipativo e a sua volta propositivo.

Incrementata la tolleranza alle frustrazioni rispetto ad eventuali sconfitte che il bimbo può sperimentare nel gioco di sfida con i pari.

Maggiore la consapevolezza che M. dimostra di avere delle emozioni che sperimenta migliorata, la gestione di queste e la regolazione emotiva.

Nell'interazione con gli altri , in alcune circostanze manifesta ancora un po' di immaturità ed egocentrismo, vuole stare spesso al centro dell'attenzione ma allo stesso tempo si mostra inibito nel confronto con gli altri e chiede ancora, in varie circostanze, conferme, elogi ed approvazioni esterne.

Necessario favorire una maggiore e reale autostima e un maggiore senso di autoefficacia, aiutando il bambino a non attribuire il proprio valore alla vittoria,piuttosto che alla buona riuscita delle varie attività.

Le abilità comunicative in generale ed Il linguaggio verbale nello specifico risultano funzionali e sono ulteriormente migliorate.

M. risponde contestualmente e pone domande a sua volta, condivide emozioni ed esprime pensieri sia su eventi contingenti che non.

Migliorata la comprensione verbale seppure talvolta il bambino necessita di una guida e di aiuto per la realizzazione di richieste più articolate e complesse.

Da potenziare attenzione selettiva, sostenuta, esplorazione visiva orientamento spaziale.

Da stimolare in generale i prerequisiti degli apprendimenti scolastici essendo il bambino ad inizio della scuola primaria.

Le autonomie personali e sociali sono da incrementare ulteriormente.

M. nello svolgere richieste più strutturate si mostra ancora dipendente è ancora in cerca dell'aiuto e dell'assistenza dell'adulto di riferimento delegando spesso quest'ultimo.

## **TESTS SOMMINISTRATI:**

--

## **OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire una maggiore tolleranza alle frustrazioni e la gestione delle emozioni.

Potenziare ulteriormente attenzione selettiva e sostenuta

Supportare i prerequisiti degli apprendimenti

Potenziare abilità di esplorazione visiva ed orientamento spaziale

Incrementare il senso di autoefficacia

Incrementare autonomie personali e sociali

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE	NON RAGGIUNTO
		RAGGIUNTO	

<b>Data:</b>	24/03/2025
--------------	------------

Torre del Greco,25-03-2025

**TERAPISTA**

ACAMPORA RAFFAELLA

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello sviluppo (in evoluzione migliorativa)
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE07
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b167.3 140.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d330.3 350.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Potenziare le capacità attentive e di autoregolazione. Sostenere le autonomie e l'evoluzione delle abilità scolastiche.
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 1/6 (sospensione a fine ciclo), Logopedia 1/6
Frequenza:	2/6
Durata:	180 gg

**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)**

--

Data	01/04/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco,01-04-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

**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 attentive; difficoltà nei prerequisiti delle abilità scolastiche; difficoltà nella regolazione emotiva e nelle autonomie.

**ELENCO OBIETTIVI**

Potenziare le capacità attentive e di autoregolazione. Sostenere le autonomie e l'evoluzione delle abilità scolastiche.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 1/6 (sospensione a fine ciclo), Logopedia 1/6

**OPERATORI:**

TNPEE Dott.ssa R. Acampora  
Logopedista Dott.ssa Bucciero

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

### TEMPI DI VERIFICA:

metà e fine ciclo

### RISULTATO

Data	01/04/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	-----------------------------------------	--	------------------------------------------	--------------

Torre del Greco,01-04-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

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

Torre del Greco,01-04-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo del linguaggio		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo dello sviluppo in evoluzione migliorativa		

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

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

**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:	01/04/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,01-04-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	LEONE	Nome	MANUEL
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7393

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

Alla valutazione logopedica attuale il paziente risulta collaborante, comunicatore attivo e con iniziativa verbale presente.

Le abilità metafonologiche di segmentazione e sintesi fonemica e sillabica risultano adeguate per parole bisillabiche, ma deficitarie per parole trisillabiche e quadrisillabiche. Anche le competenze di manipolazione fonologica sono adeguate sulle bisillabiche, ma sono presenti difficoltà per trisillabiche e quadrisillabiche. Le abilità di classificazione fonologica (es. rime), invece, risultano globalmente in epoca, ad eccezione della fluenza fonemica non pienamente sviluppata.

Il bambino è generalmente in grado di esprimere pensieri pertinenti, emozioni e osservazioni in linea con le attività proposte. Talvolta, però, il discorso risulta poco organizzato e può includere digressioni che deviano dal tema principale. Opportuno, quindi, intervento sulle abilità logico-narrative al fine di favorire la coerenza e coesione del discorso.

Si potenziano le funzioni esecutive.

A livello comportamentale si rileva frustrazione e poca tolleranza agli errori.

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

-migliorare le competenze metafonologiche favorendo l'avvio alla letto-scrittura;

-potenziare abilità logico-narrative attraverso esercizi di sequenziamento di immagini in ordine logico-cronologico e attività di descrizione di immagini;

-potenziare le funzioni esecutive mediante esercizi specifici.

<b>Data:</b>	15/04/2025
--------------	------------

Torre del Greco,15-04-2025