

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

2 1/2 anni frequenta asilo nido per un paio di ore al giorno.

In trattamento di NPPE 2 sett per un disturbo dell'alimentazione e condotte opppositive.

Si conferma il disturbo del comportamento che comincia a definirsi come un disturbo più complesso .

In tal senso si propone un approfondimento diagnostico sia sul piano internistico che neuropsicologico.

Continua il disturbo alimentare. La sviluppo psicomotorio permane inadeguato per età.

Nulla da rilevare alla valutazione clinica. Deambula in autonomia con valido schema del passo. Il linguaggio rimane limitato a poche parole. La mimica è presente. La madre riferisce che all'età di circa 18 mesi è mutato l'assetto alimentare nel senso che ha cominciato a rifiutare i cibi solidi. Il dato è rimasto tale. Lo sguardo condiviso è presente così come la motivazione alla comunicazione ma nel complesso i processi risultano ancora inadeguati.

Sul piano abilitativo si propone di proseguire nel trattamento NPPE 2 sett allo scopo di :

valutare la relazione , il comportamento, impostare il rispetto delle regole, favorire l'attenzione e la comunicazione.

06-06-2022

Torre del Greco, 06-06-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|---|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo della condotta alimentare, disturbo oppositivo |
| 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 dell'interazione sociale e del comportamento adattivo; sviluppo delle competenze comunicative verbali e non verbali, acquisizione delle autonomie personali e sociali |
|--|

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

| | |
|------------------------|--------|
| Tipologia Trattamento: | NPEE |
| Frequenza: | 2/6 |
| Durata: | 180 GG |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

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

Torre del Greco, 16-06-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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:

Disturbo della condotta alimentare, condotte opppositive.

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo; sviluppo delle competenze comunicative, acquisizione delle autonomie personali e sociali

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE

OPERATORI:

Neuropsicomotricista

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, 16-06-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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 indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapista interessato: si utilizza il Protocollo AB, in relazione agli obiettivi, in quanto il caso va meglio inquadrato in senso diagnostico, sia da un punto di vista internistico che neuropsicologico.

Torre del Greco, 16-06-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

Il lavoro svolto con Ciro continua al fine di favorire una stimolazione cognitivo e una maturazione comportamentale del bambino riducendo i tratti oppositivo-provocatori.

Il rispetto delle regole e dei tempi di attesa risultano migliorati anche se non ancora adeguati.

Si lavora ancora sulla stimolazione linguistica, essendo il linguaggio ancora ristretto a poche parole poco intellegibili.

Inoltre si lavora al fine di ridurre l'iperattività e favorire i tempi attentivi.

Continua il parent training.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Stimolazione cognitiva e linguistica;
- favorire rispetto di ruoli e regole;
- ridurre l'iperattività;
- ridurre tratti oppositivo-provocatori;

- parent training.

| | |
|--------------|----------|
| Data: | 29/06/22 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 30-06-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|--|------------|
| | - Stimolazione cognitiva e linguistica; | SI P.R. NO |
| | - favorire rispetto di ruoli e regole; | SI P.R. NO |
| | - ridurre l'iperattività; | SI P.R. NO |
| | - ridurre tratti oppositivi-provocatori; | SI P.R. NO |
| | - parent training | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

| | |
|--------------|--|
| Data: | |
|--------------|--|

Torre del Greco, 23-08-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|--|------------|
| | Stimolazione linguistica e cognitiva; | SI P.R. NO |
| | Favorire rispetto di ruoli e regole; | SI P.R. NO |
| | Ridurre l'iperattività; | SI P.R. NO |
| | Ridurre i tratti oppositivo-provocatori; | SI P.R. NO |
| | Parent training | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Continua il lavoro volto al raggiungimento degli obiettivi prefissati

Data:

Torre del Greco, 28-11-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

Allo stato attuale si evidenzia un'evoluzione positiva riguardo le varie aree di sviluppo del bambino.

A livello alimentare il bambino mangia di più rispetto a prima anche se talvolta si rifiuta di fare i pasti.

Il linguaggio è notevolmente incrementato, il bambino parla spontaneamente producendo sia parole-frasi che brevi frasi sia a scopo richiestivo che dimostrativo.

Ciro ha acquisito un livello adeguato di regole del setting anche se talvolta fatica a rispettarle presentando reazioni di frustrazione.

L'attenzione è notevolmente migliorata così come la comprensione ed è dunque possibile svolgere molte più attività rispetto a prima.

Il bambino è molto favorevole all'interazione con i pari, attuando soprattutto strategie imitative.

Persistono tratti di immaturità affettivo-emotiva e di impulsività ed iperattività.

Si svolge un lavoro di parent trainig come suporto genitoriale.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- favorire il rispetto di regole e turni;
- stimolazione linguistica;
- ridurre impulsività ed iperattività;
- favorire maturazione affettivo-emotiva;
- parent training.

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

Data:

Torre del Greco, 28-11-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

3 anni frequenta scuola materna con refezione senza sostegno.

Operato da poco adenoidectomia e tonsillectomia con buona risposta sia sul piano della respirazione , della alimentazione ed in generale.

In trattamento di NPEE 2 sett per un disturbo dell'alimentazione e condotte opppositive.

Si conferma il disturbo del comportamento che comincia a definirsi come un disturbo più complesso .

Attualmente il linguaggio è presente , pronuncia diverse paroline con referente, è più attento al contesto.

L'attenzione è migliorata ma rimane labile. Tolto il pannolone.

Continua il disturbo alimentare prevale ancora la dieta lattea ma comincia ad introdurre nuovi alimenti. La sviluppo psicomotorio permane inadeguato per età.

Nulla da rilevare alla valutazione clinica. Deambula in autonomia con valido schema del passo.

permangono comportamenti oppositivi e rigidi.

Sul piano abilitativo si propone di proseguire nel trattamento NPEE eventualmente portando la frequenza da 2 a 3 sett. allo scopo di :

migliorare la relazione , il comportamento, impostare il rispetto delle regole, favorire l'attenzione e la comunicazione.

05.12.2022

Torre del Greco,05-12-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|---|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo della condotta alimentare, disturbo della sfera emozionale |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE 07 |
| 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 dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie proprie dell'età. Sostegno psicoeducativo familiare |
|--|

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

| | |
|------------------------|------------------------|
| Tipologia Trattamento: | NPEE 2/6, Pt. fam. 1/6 |
| Frequenza: | 3/6 |
| Durata: | 180 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

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

Torre del Greco, 19-12-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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:

Generale inadeguatezza, condotte opposte e scarsa collaborazione

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie proprie dell'età. Sostegno psicoeducativo genitoriale

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 2/6, Pt. fam. 1/6

OPERATORI:

TNPEE, Psicoterapia

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, 19-12-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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 AB.

Torre del Greco, 19-12-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Controllo per Ciro di 3 anni seguito in PSM per la presenza di disturbo della condotta alimentare (selettività) e condotte oppositive.

Ha terminato primo anno di scuola materna con buon adattamento al gruppo classe e alle regole del setting. Presente tuttavia intolleranza ai dinieghi e alle frustrazioni.

Da marzo 2023 riferita comparsa di incontinenza urinaria esclusivamente in setting scolastico, da qualche giorno sono state concordate modalità di gestione della problematica tra i caregiver, gli insegnanti e i terapisti.

Riferito miglioramento della problematica alimentare con incremento della varietà di cibi assunti per modifica della gestione del momento del pasto dai caregiver (ridotti comportamenti oppositivi messi in atto da Ciro al momento del pasto).

All'osservazione evidente buon adattamento al setting e alle regole, adeguati i livelli motori e la tolleranza alle attese per età. Emerge atteggiamento iniziale di chiusura nei confronti del clinico con ridotta ricerca dell'altro e scarsa responsività agli stimoli proposti, tranquillizzato tuttavia ricerca l'altro e condivide il proprio divertimento soprattutto con i genitori. Il linguaggio appare in evoluzione migliorativa il piccolo pronuncia numerose parole e occasionalmente struttura semplici richieste e frasi bi termine, evidenti ancora numerose alterazioni fonetico fonologiche che possono limitare l'intelligibilità dell'eloquio. In corso di visita si evidenziano aspetti di oppositività che rientrano mediante opportune strategie di contenimento utilizzate dai caregiver.

Utile proseguire trattamento riabilitativo in atto al fine di lavorare sull'acquisizione delle competenze previste per età, la regolazione emotivo comportamentale e la riduzione dei comportamenti disfunzionali. utile valutare integrazione di trattamento logopedico al fine di lavorare sulle competenze comunicative e fono articolatorie.

Torre del Greco, 31-05-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Ciro, 3 anni, frequenta le scuole materne senza sostegno ed è sottoposto a trattamento abilitativo per “Disturbo della condotta alimentare, disturbo della sfera emozionale”.

Durante la visita, effettuata in data 31/05/2023 Ciro mostra buon adattamento al setting e alle regole, e interagisce volentieri con il clinico, nonostante iniziale titubanza e timidezza.

Riferito miglioramento della problematica alimentare con incremento della varietà dei cibi assunti per modifica della gestione dei momenti del pasto da parte dei caregiver. Ciro pronuncia numerose paroline, e occasionalmente struttura semplici richieste e frasi bi termine. Presenti errori fonetico-fonologici che talvolta possono compromettere l'intellegibilità dell'eloquio. Adeguata la comprensione del linguaggio verbale. Presenti condotte opposte, difficoltà a rispettare le regole e dinieghi sia in ambito domestico che scolastico. Controllo sfinterico acquisito; tuttavia, il piccolo mostra episodi di incontinenza solo ed esclusivamente in ambito scolastico verosimilmente riconducibili ad atteggiamento oppositivo o attuati a scopo richiestivo.

Torre del Greco, 31-05-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

SCHEDA SOCIALE

| | |
|--------------------------|------------|
| DATA 1° COLLOQUIO | 05-06-2023 |
|--------------------------|------------|

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|---------------------|-----------------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |
| Luogo | CASTELLAMMARE DI STABIA | | |
| Stato civile | | Comune di residenza | TORRE DEL GRECO |
| Condizione professionale | | Telefono | |
| È seguito dal servizio sociale di | | | |

L'utente e/o caregiver riferisce:

| | | |
|-------------------------------|----|------|
| Pensione | SI | NO |
| Invalidità civile | SI | % NO |
| Indennità di accompagnamento | SI | NO |
| Legge 104/92 gravità Handicap | SI | NO |

Persone di riferimento/caregiver principale

| | | | |
|------------------------------------|--|---|------------|
| 1)Cognome | | Nome | |
| Rapporto di parentela | | | |
| Comune di residenza | | Telefono | 3335994693 |
| 2)Cognome | | Nome | |
| Rapporto di parentela | | | |
| Comune di residenza | | Telefono | |
| 3)Tutela | | Amm. di sostegno Tutore Inabilità Interdizione | |
| Cognome e nome del tutore legale | | | |
| N° componenti del nucleo familiare | | | |
| Composto da | | | |

Situazione abitativa:

| | |
|--|--|
| L'abitazione dove la persona risiede si trova | In centro (del comune) Fuori dal centro (periferia) È isolata |
| L'abitazione è adeguata alle esigenze della persona? | Si, è una casa confortevole Si, è appena sufficiente No, è insufficiente |
| Se inadeguata, cosa manca? | È troppo piccola È umida Manca l'ascensore (barriere architettoniche) Ci sarebbero molti lavori da fare Mancano spazi esterni Altro (specificare) |
| A che titolo l'utente occupa l'abitazione? | Affitto Proprietà Comodato Altro titolo |

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 fa ricorso o ha fatto ricorso in passato per la cura della persona disabile a servizi di assistenza domiciliare, da parte di personale incaricato dalla Asl o Comune? | Nessun servizio Ass. domiciliare solo sociale (pasti, pulizie, ecc...) Ass. domiciliare solo sanitaria Ass. domiciliare integrata (sanitaria e sociale) Altro (specificare) |
| Per quante ore in media alla settimana? | |
| La famiglia, per la cura della persona disabile, quali dei seguenti servizi a pagamento utilizza? | Nessun servizio Assistenza domiciliare sanitaria Badante che coabita con la famiglia Badante che non coabita Altro (specificare) |

Situazione economica/assistenza e servizi

| | |
|--|---|
| Quali sono le fonti di reddito della famiglia? | Reddito da lavoro Pensione da lavoro Pensione sociale o di invalidità Pensione di reversibilità Assegno di accompagnamento Altri aiuti pubblici (specificare) Altro (specificare) |
| Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità? | Visite e assistenza medico-sanitaria generica Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Assistenza domiciliare stabile (badante) Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare) |
| La persona disabile percepisce una delle seguenti forme di assistenza pensionistica o di contributi a sostegno del reddito? | Assegno ordinario di invalidità Pensione di invalidità civile Pensione di inabilità 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 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 definitiva 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,05-06-2023

SCHEDA SOCIALE

| | |
|--------------------------|------------|
| DATA 1° COLLOQUIO | 05-06-2023 |
|--------------------------|------------|

PAZIENTE:

| | | | |
|---------------------|-------------------------|---------------------|----------------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |
| Luogo | CASTELLAMMARE DI STABIA | | |
| Comune di residenza | TORRE DEL GRECO | Grado di istruzione | scuola 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 | L.104/92 sociale | |
| Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza | 2/6 psicomotricità | |
| 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 | Guastafierro | Nome | Nunzia |
| Rapporto di parentela | madre | | |
| Comune di residenza | Torre del Greco | Telefono | 3335994693 |
| Condizione professionale | collaboratrice domestica | | |
| 2)Cognome | Rivieccio | Nome | Andrea (padre) |
| Comune di residenza | Torre del Greco | Telefono | |
| Condizione professionale | cuoco | | |
| N° componenti del nucleo familiare | 03 | | |
| Composto da | utente e genitori | | |
| 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) |
| 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,05-06-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Quirola Alba

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

Il lavoro prosegue secondo quanto impostato dal progetto abilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie proprie dell'età e sostegno psicoeducativo familiare. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Migliorata la condotta alimentare, mentre nonostante pregressa acquisizione del controllo sfinterico, persistono episodi di incontinenza che si verificano solo ed esclusivamente in ambito scolastico. Tali comportamenti potrebbero pertanto, essere verosimilmente riconducibili a un possibile malessere vissuto a scuola, costituire l'espressione di un comportamento oppositivo, oppure rappresentare il tentativo di attirare l'attenzione su di sé. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 05-06-2023

CASE MANAGER
Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

Allo stato attuale dalla valutazione psicomotoria si evince un miglioramento nelle varie aree di sviluppo del bambino.

Adeguato risulta l'adattamento al setting e alle regole il bambino si mostra entusiasta e collaborante.

Nell ambito della diade bambino terapista si osserva un adeguato impegno reciproco e attenzione condivisa.

Presente ed adeguata risulta essere l'intenzionalità e la reciprocità nell'interazione.

Presenti pointing richiestivo e dichiarativo.

C. presenta adeguate capacità imitative.

Il linguaggio è notevolmente incrementato

esso appare 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. Sono presenti alterazioni fono articolatorie ed appare necessario proseguire il lavoro volto alla corretta strutturazione della frase.

Miglioramenti si osservano sotto l'aspetto comportamentale, ad ora sono limitate le situazioni in cui si evidenziano aspetti di oppositività, che tuttavia rientrano nel breve termine.

Ridotta l'impulsività e migliorate la capacità di attesa che appaiono in linea con la sua età cronologica.

È stata riferita la comparsa dal mese di marzo 2023 di incontinenza urinaria che si manifesta esclusivamente nel setting scolastico il bambino nel setting terapeutico riferisce l'esigenza di usare i servizi igienici.

È stato inoltre riferito un miglioramento della problematica alimentare con un incremento della varietà di cibi assunti dal bambino.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire l'autoregolazione emotivo-comportamentale.

Favorire l'ulteriore riduzione dei comportamenti disfunzionali(di natura oppositiva)

Favorire la corretta strutturazione della frase in linea con l'età cronologica.

Parent training

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

Data:

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

La signora effettua con la sottoscritta trattamento psicoterapico familiare, a frequenza settimanale.

Sin dall'inizio la signora ha accettato con tranquillità la nuova relazione mostrandosi disponibile al colloquio. Il padre non è mai venuto in terapia per impossibilità lavorative.

La signora durante gli incontri riferisce le difficoltà che entrambi i genitori hanno nella gestione di alcuni comportamenti problematici del loro unico figlio Ciro, anni tre, piccolo paziente del centro. La signora descrive Ciro come un bambino oppositivo e iperattivo. La difficoltà maggiore è il contenimento comportamentale del bambino e allo stato attuale risulta problematica la gestione del controllo sfinterico, che si manifesta in modo particolare a scuola, e che, come descritto dalla madre, sembra più una strumentalizzazione dello stesso al fine di ricevere attenzioni da parte degli adulti di riferimento.

La signora nel tempo ha lavorato su molti aspetti di Sè e del suo ruolo genitoriale mettendosi in discussione e rileggendo molte dinamiche familiari.

Allo stato attuale Nunzia appare molto più consapevole delle difficoltà del bambino e molto meno ansiosa nel gestire le stesse.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

| |
|---|
| Il piano di lavoro mira a supportare la madre nel suo delicato ruolo genitoriale. |
|---|

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

| | |
|--------------|----------|
| Data: | 9/6/2023 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 09-06-2023

TERAPISTA
dott
MOLISSO DANIZA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|--|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo oppositivo, disturbo del linguaggio |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE12 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: | 4 |
| 6. prognosi (tabella D) | Scala: | 3 |

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

| |
|--|
| Sviluppo del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative, acquisizione delle autonomie personali e sociali, parent training |
|--|

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

| | |
|------------------------|---|
| Tipologia Trattamento: | NPEE 2/6, Logopedia 2/6, Pt familiare 1/6 |
| Frequenza: | 5/6 |
| Durata: | 180 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

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

Torre del Greco, 20-06-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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 comportamento e di linguaggio

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative, acquisizione delle autonomie personali e sociali, parent training

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 2/6, Logopedia 2/6, Pt fam. 1/6

OPERATORI:

TNPEE, Logopedista, Psicoterapeuta

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, 20-06-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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 AB, associato al Protocollo F per il linguaggio.

MODELLAMENTO DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO - Adattamento al setting terapeutico - Eliminazione dell'iperattività - 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, 20-06-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

SEZIONE 9 - DIMISSIONI
VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI
MOTIVO:

| SCADENZA AMMINISTRATIVA | RAGGIUNTI OBIETTIVI | RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO | DECESO DEL PAZIENTE |
|-------------------------|--|--|---------------------|
| ALTRO | (specificare) | | |
| DIAGNOSI DI INGRESSO: | Disturbo oppositivo, disturbo del linguaggio | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Disturbo oppositivo, disturbo del linguaggio | | |

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

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

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

| | | | |
|--|--|---------------------|--|
| Data: | | Direttore Sanitario | |
| Firma: Paziente (genitore/tutore se minore) | | | |

Torre del Greco, 20-06-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

La signora effettua con la sottoscritta trattamento psicoterapico familiare, a frequenza settimanale.

Sin dall'inizio la signora ha accettato con tranquillità la nuova relazione mostrandosi disponibile al colloquio. Il padre non è mai venuto in terapia per impossibilità lavorative.

La signora durante gli incontri riferisce le difficoltà che entrambi i genitori hanno nella gestione di alcuni comportamenti problematici del loro unico figlio Ciro, anni tre, piccolo paziente del centro. La signora descrive Ciro come un bambino oppositivo e iperattivo. La difficoltà maggiore è il contenimento comportamentale del bambino e allo stato attuale risulta problematica la gestione del controllo sfinterico, che si manifesta in modo particolare a scuola, e che, come descritto dalla madre, sembra più una strumentalizzazione dello stesso al fine di ricevere attenzioni da parte degli adulti di riferimento.

La signora nel tempo ha lavorato su molti aspetti di Sè e del suo ruolo genitoriale mettendosi in discussione e rileggendo molte dinamiche familiari.

Allo stato attuale Nunzia appare molto più consapevole delle difficoltà del bambino e molto meno ansiosa nel gestire le stesse.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Sostenere le figure genitoriali

| | |
|--------------|--|
| Data: | |
|--------------|--|

Torre del Greco, 06-07-2023

TERAPISTA
dott
MOLISSO DANIZA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

Presenza in carico effettuata ad inizio luglio 2023 per quanto concerne il trattamento logopedico.

Al colloquio conoscitivo, la madre lamenta le difficoltà alimentari del piccolo e che nonostante il controllo sfinterico sia stato raggiunto da tempo, esso è assente nel contesto scolastico.

Ad una prima osservazione si rileva che il contatto oculare è presente e vi è una buona intenzione comunicativa.

La collaborazione è altalenante in quanto Ciro non sempre si adeguà alle richieste che gli vengono fatte poiché vuole scegliere lui le attività da svolgere. Non rispetta le regole e i ruoli.

L'inventario fonetico è abbastanza ricco ma le numerose semplificazioni fonologiche rendono il linguaggio scarsamente intellegibile.

Conosce i colori principali ma talvolta confonde il verde e il giallo.

Ad oggi non sa contare.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire il rispetto di regole e ruoli.

Incrementare i tempi attentivi.

Ridurre le semplificazioni fonologiche sia di struttura che di sistema.

Ampliare il lessico.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 10/07/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 10-07-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
FRISCIA VALENTINA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

Allo stato attuale dalla valutazione psicomotoria si evince un miglioramento nelle varie aree di sviluppo del bambino.

Adeguato risulta l'adattamento al setting e alle regole il bambino si mostra entusiasta e collaborante.

Nell ambito della diade bambino terapista si osserva un adeguato impegno reciproco e attenzione condivisa.

Presente ed adeguata risulta essere l'intenzionalità e la reciprocità nell'interazione.

Presenti pointing richiestivo e dichiarativo.

C. presenta adeguate capacità imitative.

Il linguaggio è notevolmente incrementato

esso appare 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. Sono presenti alterazioni fono articolatorie ed appare necessario proseguire il lavoro volto alla corretta strutturazione della frase.

Miglioramenti si osservano sotto l'aspetto comportamentale, ad ora sono limitate le situazioni in cui si evidenziano aspetti di oppositorietà, che tuttavia rientrano nel breve termine.

Ridotta l'impulsività e migliorate la capacità di attesa che appaiono in linea con la sua età cronologica.

È stata riferita la comparsa dal mese di marzo 2023 di incontinenza urinaria che si manifesta esclusivamente nel setting scolastico il bambino nel setting terapeutico riferisce l'esigenza di usare i servizi igienici.

È stato inoltre riferito un miglioramento della problematica alimentare con un incremento della varietà di cibi assunti dal bambino.

TESTS SOMMINISTRATI:

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire l'autoregolazione emotivo-comportamentale.

Favorire l'ulteriore riduzione dei comportamenti disfunzionali(di natura oppositiva)

Favorire la corretta strutturazione della frase in linea con l'età cronologica.

Parent training

Data: 10/07/23

Torre del Greco, 10-07-2023

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|--|------------|
| | Favorire l'autoregolazione emotivo-comportamentale. | SI P.R. NO |
| | Favorire l'ulteriore riduzione dei comportamenti disfunzionali(di natura oppositiva) | SI P.R. NO |
| | Favorire la corretta strutturazione della frase in linea con l'età cronologica. | SI P.R. NO |
| | Parent training | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Alla valutazione attuale si rileva un quadro clinico in evoluzione positiva, ridotti ma ancora presenti episodi in cui il bambino mette in atto condotte oppostive.

| | |
|--------------|----------|
| Data: | 10/09/23 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 10-09-2023

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative, acquisizione delle autonomie personali e sociali, parent training. Buona la compliance al trattamento e le risposte, con tendenza a voler gestire e scegliere le attività da svolgere nel setting abilitativo. Discreto rispetto di regole e turni, così come la tolleranza a frustrazioni e dinieghi. Abilità di gioco non ancora adeguatamente strutturate. Presenti interessi assorbenti dal quale risulta difficile distoglierlo. Autonomie in fase di acquisizione. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 25-09-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Ciro ha quasi quattro anni. Inserito alla scuola materna. Nato da TC a termine. Allattamento artificiale. Svezzamento nella norma. Circa un anno fa è stato sottoposto ad adenotonsillectomia. Alimentazione selettiva. Immaturità affettivo relazionale. Utilizza il biberon!!! Atteggiamento oppositivo - provocatorio. Linguaggio d'espressione ipostrutturato con alterazioni fonoarticolatorie, morfosintattiche e semantico lessicali. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 04-12-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa
PELUSO LAURA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

Ciro, 4 anni, frequenta il secondo anno di scuola materna.

Percepisce indennità di frequenza;

L. 104/92 art 3 comma 1;

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

Nucleo familiare composto da tre persone: utente e genitori.

A colloquio, effettuato in data odierna, la madre sostiene che Ciro ha bisogno di essere aiutato nelle autonomie personali e sociali. Riferite condotte opposte e difficoltà nella gestione del piccolo in un ambiente non domestico.

Torre del Greco,04-12-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

| | |
|--------------|--|
| Data: | |
|--------------|--|

Torre del Greco, 06-12-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

| N. | OBIETTIVI | raggiunto |
|----|-----------|------------|
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

| | |
|--------------|--|
| Data: | |
|--------------|--|

Torre del Greco, 06-12-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

Il bambino ha effettuato il cambio terapista nel mese di agosto. Il linguaggio del bambino risulta utile ed informativo ai fini comunicativi: Ciro effettua attivamente richieste rispetto a bisogni e desideri, descrive oggetti e situazioni contestuali e risponde contestualmente alle domande con buone competenze morfosintattiche e buona organizzazione del discorso. Non si rilevano particolari difficoltà di natura fonetico-fonologica eccetto la pronuncia della r non ancora maturata e la riduzione sporadica di gruppi consonantici.

In linea generale si lavora su una stimolazione globale dell'area attentiva e metalinguistica e sul rispetto di regole e divieti date le sporadiche condotte opposte. Nella maggioranza dei casi, tuttavia, il bimbo è ben adattato al setting e rispetta ruoli e consegne.

La mamma riferisce miglioramenti nella gestione dell'alimentazione del bambino che ad inizio trattamento era stata presentata come criticità.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sostenere l'evoluzione delle competenze comunicative-linguistiche.

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

Data: 06/12/2023

Torre del Greco, 06-12-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

Allo stato attuale dalla valutazione neuro psicomotoria di rileva un quadro clinico in evoluzione migliorativa.

Buona la compliance ed adeguato l'adattamento al setting terapeutico e alle regole, il bambino si mostra entusiasta e collaborante.

Adeguate appaiono le abilità di interazione con gli adulti e con pari.

Il linguaggio è notevolmente incrementato e migliorato esso appare informativo e funzionale , utilizzato sia per rispondere alle domande dell'interlocutore che per attrarre l'attenzione dell'altro su eventi e situazioni che vengono commentate verbalmente e attivamente dal bambino.

Ulteriori miglioramenti si osservano sotto l'aspetto comportamentale, ad ora sono limitate le situazioni in cui si evidenziano comportamenti oppositivi, che tuttavia rientrano nel breve termine.

Nell'attività che richiedono un investimento attentivo cognitivo maggiore o in quelle più strutturate, meno motivanti per il bambino sono necessarie sollecitazioni per far sì che egli porti a termine tali attività.

Ridotta l'impulsività e migliorate la capacità di attesa che appaiono in linea con la sua età cronologica.

È stato riferito da parte dei caregiver un incremento della varietà di cibi assunti dal bambino.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire l'autoregolazione emotivo-comportamentale.

Ampliare ulteriormente i tempi attentivi

Favorire l'ulteriore riduzione dei comportamenti di natura oppositiva

Favorire ulteriormente le autonomie personali proprie della sua età

Parent training

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

Data: 06/12/23

Torre del Greco, 06-12-2023

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|---|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo oppositivo. Disturbo della condotta alimentare |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE12 |
| 3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF) | Cod. (ICIDH): Cos. (ICF): | b152.3 167.3 |
| 4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH) Cos. (ICF) | d330.3 550.3 710.3 720.3 |
| 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 dell'interazione sociale e del comportamento adattivo |
| Sviluppo delle competenze comunicative |
| Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età |
| Parent training |

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

| | |
|------------------------|--------------------------------------|
| Tipologia Trattamento: | NPEE 2/6, Logopedia 2/6, Pt fam. 1/6 |
| Frequenza: | 5/6 |
| Durata: | 180 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

| | | | |
|------|------------|---------------------------|--------------|
| Data | 11-12-2023 | Responsabile del progetto | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|---------------------------|--------------|

Torre del Greco, 11-12-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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 comportamento, scarsa tolleranza alla frustrazione, alimentazione selettiva

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo

Sviluppo delle competenze comunicative

Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età

Parent training

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, NPEE 2/6, Psicoterapia fam. 1/6

OPERATORI:

Logopedista dott.ssa C. De Pasquale

TNPEE Dott.ssa R. Acampora

Psicoterapeuta dott.ssa Martucci

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, 11-12-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

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

Sviluppo dell' interazione sociale (reciprocatà e scambio) e del comportamento adattivo (interiorizzazione di ruoli e regole, ampliamento della scelta alimentare)

Sviluppo delle competenze comunicative

Supporto psico educativo familiare

Torre del Greco, 11-12-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

SEZIONE 9 - DIMISSIONI
VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI
MOTIVO:

| SCADENZA AMMINISTRATIVA | RAGGIUNTI OBIETTIVI | RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO | DECESO DEL PAZIENTE |
|-------------------------|--|--|---------------------|
| ALTRO | (specificare) | | |
| DIAGNOSI DI INGRESSO: | Disturbo oppositivo. Disturbo della condotta alimentare. | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Disturbo oppositivo. Disturbo della condotta alimentare. | | |

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, 11-12-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

Psicoterapia familiare effettuata in maniera costante e continuativa, piena consapevolezza inherente la genitorialità

Assenza di psicopatologie, riconoscimento e supporto delle difficoltà di Ciro, il supporto è avallato da un atteggiamento propositivo.

La familiarità che circonda il minore oggetto, soggetto del trattamento è adeguata cognitivamente ed emotivamente.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

| |
|--|
| |
|--|

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

Data:

Torre del Greco, 17-04-2024

TERAPISTA
dott.ssa
ESPOSITO FABIOLA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

Paziente seguito per Disturbo oppositivo. Disturbo della condotta alimentare. In trattamento riabilitativo tipo NPEE 2/6, Logopedia 2/6, Pt fam. ½. In buona evoluzione le competenze linguistiche con strutturazione anche di frasi maggiormente complesse. Persistente la presenza di pattern oppositivo e facile distraibilità che appaiono impattanti il funzionamento del piccolo. Le autonomie non risultano in linea per età ed inficate anche da comportamenti disfunzionali. L'alimentazione si presenta selettività con reazioni di frustrazione alla proposta di nuovi cibi. Presente anche qualche comportamento disreattivo di natura aggressiva reattivi a stati di frustrazione. Inserito presso scuola dell'infanzia. Riferita discreta interazione in gruppo di pari. Non più presenti gli episodi di incontinenza urinaria riferiti in passato.

All'osservazione odierna si ravvisa pattern comportamentale oppositivo. Nello specifico il piccolo accede all'utilizzo del materiale di gioco ma si presenta restio nella condivisione di attività ludiche. Struttura qualche sequenza di gioco rappresentativo e simbolico su base spontanea. Riconosce alcune forme geometriche ed i colori principali. Scarse le aperture sociale con tendenza a gioco autoreferenziale. Il linguaggio di espressione verbale risulta di difficile caratterizzazione per opposizione da parte del piccolo. Apprezzabile emissione solo di sporadiche singole parole. Riferita dalla figura genitoriale l'utilizzo anche di frasi a tre o più termini routinariamente. Nel complesso si evidenziano anche numerosi comportamenti di natura provocatoria che appaiono impattanti sul profilo di funzionamento del piccolo. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirato alla destrutturazione dei comportamenti disfunzionali ed oppositivi e mirato al potenziamento di tutte le componenti del neurosviluppo.

Torre del Greco, 16-05-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

In data 16 maggio 2024 si effettua colloquio con la madre di Ciro (4 anni e mezzo), la quale riferisce (come in precedenza) condotte oppostive e difficoltà nella gestione del piccolo in un ambiente sia domestico che scolastico.

Riferita discreta interazione con il gruppo dei pari. Autonomie personali non in linea per età.

Alimentazione selettiva

Adeguato il contesto familiare.

Trattamento riabilitativo in atto: 2/7 Log e 2/7 NPEE considerando positivo il rapporto e la professionalità delle terapiste che praticano il trattamento.

Torre del Greco, 16-05-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa
Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

SEZIONE 6A - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**VALUTAZIONE INIZIALE:****SITUAZIONE ATTUALE:****TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:****Data:**

Torre del Greco, 17-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

| N. | OBIETTIVI | raggiunto |
|----|-----------|------------|
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

| | |
|--------------|--|
| Data: | |
|--------------|--|

Torre del Greco, 17-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

| N. | OBIETTIVI | raggiunto |
|----|-----------|------------|
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

| | |
|--------------|--|
| Data: | |
|--------------|--|

Torre del Greco, 17-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un quadro in evoluzione positiva. Gli obiettivi principali del trattamento risultano essere l'aumento dei tempi attentivi ed il potenziamento dell'attenzione selettiva e visivo-spatiale nonché l'aderenza alle regole e l'autoregolazione comportamentale.

Rispetto a tali obiettivi il bambino mostra tempi attentivi aumentati in attività strutturate o poco rinforzanti e maggiore collaborazione in attività che non sono di suo gradimento. Si osserva una riduzione dei tempi di comportamenti oppositivi che erano rientrano più facilmente rispetto a prima.

Da potenziare l'organizzazione e pianificazione visto-spatiale continuando con attività di riproduzione di modelli 2d/3d e di ricerca visiva e matching complessi.

Buone le abilità verbali sia in comprensione che produzione. Ottima la strutturazione morfosintattica e lessico adeguato all'età.

Sono ancora presenti sporadiche occasioni in cui il bambino rifiuta l'utilizzo del linguaggio verbale come manifestazione di oppositività e fuga dal compito.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Potenziare attenzione selettiva e sostenuta, migliorare le abilità visto-spatiali e favorire l'autoregolazione comportamentale.

| OBIETTIVI: | RAGGIUNTO | PARZIALMENTE RAGGIUNTO | NON RAGGIUNTO |
|-----------------------------------|-----------|---------------------------|---------------|
| Data: <input type="text"/> | | | |

Torre del Greco, 17-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

Dalla valutazione psicomotoria si rivela allo stato attuale un quadro clinico in evoluzione generale migliorativa

C. è maggiormente collaborante nella realizzazione delle varie attività che gli vengono proposte, anche quelle meno motivanti per lui, ma persistono dei tratti di oppositività dinanzi ad attività più strutturate che richiedono un investimento attentivo maggiore. Tali comportamenti di natura oppositiva ad oggi, nella maggior parte dei casi rientrano nel breve termine.

Il bambino mostra di avere ancora difficoltà di riconoscimento e gestione delle proprie emozioni, e sono ancora diverse le situazioni in cui il bambino resta in silenzio mette in atto atteggiamento di chiusura totale piuttosto che rispondere a semplici domande o esprimere le proprie emozioni e provare a spiegare la ragione di alcuni suoi comportamenti.

I tempi attentivi per quanto incrementati non sono ancora adeguati il bambino necessita di molte sollecitazioni per portare a termine attività strutturate.

Si evidenziano molti miglioramenti sui vari aspetti del linguaggio, esso viene utilizzato dal bambino in maniera del tutto funzionale.

Sono migliorate le abilità narrative. C. condivide spontaneamente esperienze, pone molte più domande e racconta episodi che lo riguardano.

Migliorati tempi d attesa, rispetto dei turni sia ludici che conversazionali incrementate le autonomie personali

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire il riconoscimento la gestione delle emozioni

Incrementare i tempi attentivi

Potenziare le funzioni esecutive al fine di supportare la regolazione comportamentale ed emotiva.

Favorire l'ulteriore riduzione dei comportamenti di natura oppositiva

Fornire supporto ai caregiver e parent training.

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

| | |
|-------|----------|
| Data: | 17/06/24 |
|-------|----------|

Torre del Greco, 17-06-2024

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|--|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disregolazione emotiva con tratti oppositivo-provocatori |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE12 |
| 3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF) | Cod. (ICIDH): Cos. (ICF): | b152.3 167.3 |
| 4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH) Cos. (ICF) | d330.3 550.3 710.3 720.3 |
| 5. Gravità disabilità (tabella C) | Scala: | 3 |
| 6. Prognosi (tabella D) | Scala: | 2 |

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

| |
|---|
| Lavorare sull'acquisizione di regolazione, regole e divieti. Stimolazione comunicativa. |
|---|

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

| | |
|------------------------|--------------------------------------|
| Tipologia Trattamento: | NPEE 2/6, Logopedia 2/6, Pt fam. 1/6 |
| Frequenza: | 5/6 |
| Durata: | 240 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

| | | | |
|------|------------|---------------------------|--------------|
| Data | 26/06/2024 | Responsabile del progetto | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|---------------------------|--------------|

Torre del Greco, 26-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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 comportamento, scarsa tolleranza alla frustrazione, alimentazione selettiva

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sull'acquisizione di regolazione, regole e divieti. Stimolazione comunicativa.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, NPEE 2/6, Psicoterapia fam. 1/6

OPERATORI:

Logopedista dott.ssa C. De Pasquale

TNPEE Dott.ssa R. Acampora

Psicoterapeuta dott.ssa Esposito Fabiola

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

| |
|---------------------|
| A metà e fine ciclo |
|---------------------|

RISULTATO

| |
|--|
| |
|--|

| | | | | | |
|------|------------|---|--|--|--------------|
| Data | 26/06/2024 | Responsabile del progetto riabilitativo | | Responsabile del programma riabilitativo | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|---|--|--|--------------|

Torre del Greco, 26-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

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

Torre del Greco, 26-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

SEZIONE 9 - DIMISSIONI
VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI
MOTIVO:

| SCADENZA AMMINISTRATIVA | RAGGIUNTI OBIETTIVI | RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO | DECESO DEL PAZIENTE |
|-------------------------|--|--|---------------------|
| ALTRO | (specificare) | | |
| DIAGNOSI DI INGRESSO: | Disturbo oppositivo. Disturbo della condotta alimentare. | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Disturbo oppositivo. Disturbo della condotta alimentare. | | |

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: | 26/06/2024 | Direttore Sanitario | |
| Firma: Paziente (genitore/tutore se minore) | | | |

Torre del Greco, 26-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un quadro in evoluzione positiva. Le principali difficoltà rilevate sono rappresentate da un deficit attentivo sia relativamente ad attenzione selettiva che sostenuta e difficoltà di natura visu-spaziale. Il bambino presenta anche una difficoltà nella regolazione comportamentale che talvolta ancora si manifesta con atteggiamenti di fuga ed evitamento del compito. Buone le abilità verbali sia in comprensione che produzione. Ottima la strutturazione morfosintattica e lessico adeguato all'età.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Potenziare l'attenzione selettiva e sostenuta e le abilità visuo-spaziali.

Potenziare le abilità di descrizione più complessa.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 27/06/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 27-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Si potenziano l'organizzazione e pianificazione visuo-spaziale continuando con attività di riproduzione di modelli 2d/3d e di ricerca visiva e matching complessi.

Si potenzia la descrizione di figure per ampliare le competenze verbali già avanzate.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 27/08/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 27-08-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sull'acquisizione di regolazione, regole e divieti. Stimolazione comunicativa. Buona la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione a svolgere le attività proposte, seppur poco salienti. Persistono atteggiamenti oppositivi per compiti che necessitano di un più elevato investimento cognitivo; essi, tuttavia, si estinguono in breve tempo. Tempi attentivi non ancora adeguati. Linguaggio in riferita evoluzione migliorativa, aumentata l'iniziativa verbale. Tempi di attesa progressivamente più ampi. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 16-09-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|---|------------|
| | Potenziare l'attenzione selettiva e sostenuta. | SI P.R. NO |
| | Potenziare le abilità visto-spatiali e prassico-costruttive. | SI P.R. NO |
| | Potenziare la descrizione di immagini per ampliare la complessità dell'eloquio. | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Migliorata la gestione comportamentale con maggiore collaborazione e rispetto delle regole.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 28/10/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 28-10-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

SEZIONE 6A - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**VALUTAZIONE INIZIALE:****SITUAZIONE ATTUALE:****TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:****Data:**

Torre del Greco, 06-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

SEZIONE 6C - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**RELAZIONE TRIMESTRALE:****DIAGNOSI:****SITUAZIONE ATTUALE:****OBIETTIVI:****METODOLOGIE E TRATTAMENTI:****VALUTAZIONI E RISULTATI:**

Torre del Greco, 06-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

Nonostante i pochi incontri effettuati, la signora Rivieccio è molto disponibile alla condivisione.

Emerge in terapia la difficoltà nella gestione quotidiana di Ciro. Sì lavora con la figura materna affinché cambi l'approccio educativo e ne venga utilizzato uno più adeguato, da entrambi i genitori.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Psicoterapia familiare mono settimanale

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

Data: 06/02/2025

Torre del Greco, 06-02-2025

TERAPISTA
dott
POMPOSO LUIGIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

SEZIONE 6A - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**VALUTAZIONE INIZIALE:****SITUAZIONE ATTUALE:****TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:****Data:**

Torre del Greco, 07-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

SEZIONE 6A - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**VALUTAZIONE INIZIALE:****SITUAZIONE ATTUALE:****TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:****Data:**

Torre del Greco, 07-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

| N. | OBIETTIVI | raggiunto |
|----|-----------|------------|
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

| | |
|--------------|--|
| Data: | |
|--------------|--|

Torre del Greco, 07-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

| N. | OBIETTIVI | raggiunto |
|----|-----------|------------|
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

| | |
|--------------|--|
| Data: | |
|--------------|--|

Torre del Greco, 07-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

| N. | OBIETTIVI | raggiunto |
|----|-----------|------------|
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

| | |
|--------------|--|
| Data: | |
|--------------|--|

Torre del Greco, 07-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

| N. | OBIETTIVI | raggiunto |
|----|-----------|------------|
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

| | |
|--------------|--|
| Data: | |
|--------------|--|

Torre del Greco, 07-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

Dalla valutazione psicomotoria si rivela allo stato attuale un quadro clinico in evoluzione migliorativa

C. è collaborante nella realizzazione delle varie attività che gli vengono proposte ma persistono ancora in alcune situazioni dei tratti di oppositività, essi si registrano dinanzi ad attività più strutturate che richiedono un investimento attentivo maggiore.

Il bambino necessita di conferme e gratificazioni continue per portare a termine tali attività. I tempi attentivi per quanto incrementati non sono ancora adeguati, persistono difficoltà nel realizzare consegne più complesse in totale autonomia C. mostra di aver bisogno ancora di sollecitazioni.

Migliorato il tratto grafico e le abilità di coloritura.

I comportamenti di natura oppositiva che si registravano in passato si sono ridotti ulteriormente e quando si presentano rientrano nel breve termine.

Persistono difficoltà di riconoscimento e gestione delle proprie emozioni, si verificano ancora situazioni in cui il bambino

resta in silenzio mettendo in atto atteggiamento di chiusura totale quando gli vengono poste

semplici domande anche se lievi miglioramenti si registrano circa la tendenza di C. a provare a spiegare la ragione di alcuni suoi comportamenti.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire il riconoscimento la gestione delle emozioni

Incrementare ulteriormente i tempi attentivi

Potenziare il funzionamento esecutivo per favorire gli apprendimenti

Potenziare le abilità mnemoniche

Favorire l'ulteriore riduzione dei comportamenti di chiusura e di natura oppositiva.

Incrementare il senso di autostima e autoefficacia

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

Data: 07/02/2025

Torre del Greco, 07-02-2025

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un quadro clinico in evoluzione positiva rispetto al versante comunicativo. Il bambino si esprime in maniera chiara ed assertiva esprimendo preferenze, pensieri, domande e risponde in maniera contestuale. Presenta un'ottima struttura morfosintattica e buone competenze semantico-lessicali. Talvolta, in contesti nuovi o con estranei si chiude per motivi di natura comportamentale. Infatti, la problematica principale del bambino rimane essere la difficoltà di autoregolazione emotiva con fatica nel rispetto di attese e divieti, sia in contesto scolastico che in casa. In terapia talvolta si manifestano ancora condotte oppostive ma con una frequenza ed intensità molto ridotta rispetto a prima.

Si lavora per potenziare le abilità attentive e la regolazione comportamentale.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si potenziano attenzione selettiva e sostenuta per favorire lo svolgimento autonomo di consegne ed il mantenimento dell'istruzione per limitare condotte oppostive e di evitamento del compito.

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

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 07/02/2025 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 07-02-2025

TERAPISTA
Dott.ssa
DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|---|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disregolazione emotiva con tratti oppositivo-provocatori; Selettività alimentare |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE12 |
| 3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF) | Cod. (ICIDH): Cos. (ICF): | b152.3 167.3 |
| 4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH) Cos. (ICF) | d330.3 550.3 710.3 720.3 |
| 5. Gravità disabilità (tabella C) | Scala: | 3 |
| 6. Prognosi (tabella D) | Scala: | 2 |

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

| |
|--|
| Lavorare sugli apprendimenti e sul linguaggio; |
| Migliorare l'impugnatura del mezzo grafico; |
| Lavorare sul comportamento; |
| Training parentale. |

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

| | |
|------------------------|---------------------------------|
| Tipologia Trattamento: | TNPee 2/6, LOG 2/6, Pt fam. 1/6 |
| Frequenza: | 4/6; 1/6 |
| Durata: | 240 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

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

Torre del Greco, 12-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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 comportamento, scarsa tolleranza alla frustrazione, alimentazione selettiva

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sugli apprendimenti e sul linguaggio;
Migliorare l'impugnatura del mezzo grafico;
Lavorare sul comportamento;
Training parentale.

METODOLOGIE OPERATIVE:

LOG 2/6, TNPEE 2/6, PT fam. 1/6

OPERATORI:

LOG Dott.ssa C. De Pasquale
TNPEE Dott.ssa R. Acampora
PT Dott.ssa L. Pomposo

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, 12-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

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

Torre del Greco, 12-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

SEZIONE 9 - DIMISSIONI
VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI
MOTIVO:

| SCADENZA AMMINISTRATIVA | RAGGIUNTI OBIETTIVI | RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO | DECESO DEL PAZIENTE |
|-------------------------|--|--|---------------------|
| ALTRO | (specificare) | | |
| DIAGNOSI DI INGRESSO: | Disturbo oppositivo. Disturbo della condotta alimentare. | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Disregolazione emotiva con tratti oppositivo-provocatori; Selettività alimentare | | |

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, 12-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva quadro clinico adeguato sul versante linguistico. Rispetto alle varie aree del linguaggio il bambino manifesta un'evoluzione adeguata all'età, ad eccezione di qualche piccola alterazione fonologica rispetto alla pronuncia dei gruppi consonantici complessi. Buona la struttura morfosintattica, discrete le abilità narrative da potenziare tramite attività di descrizione di oggetti, immagini semplici e sequenze.

Da potenziare l'autoregolazione comportamentale, il rispetto delle regole e dei divieti.

Si osserva, inoltre, una difficoltà nel mantenimento dell'attenzione per tempi lunghi e su attività strutturate, con tentativi di fuga dal compito e proteste. Risulta necessario potenziare la capacità di svolgere autonomamente compiti e richieste.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Potenziare attenzione e concentrazione, in particolare nell'ambito visuo-spaziale e prassico-costruttivo;
- Potenziare l'autoregolazione comportamentale, la gestione emotiva e la motivazione al compito strutturato.
- Supportare le abilità narrative e di descrizione.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 19/02/2025 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 19-02-2025

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO

26-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|---------------------|-------------------------|---------------------|----------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |
| Luogo | CASTELLAMMARE DI STABIA | | |
| Comune di residenza | TORRE DEL GRECO | Grado di istruzione | infanzia |

| | | |
|--|----|----|
| 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 | Guastafierro | Nome | Nunzia |
| Rapporto di parentela | madre | | |
| Comune di residenza | Torre del greco | Telefono | 3335994693 |
| Condizione professionale | casalinga | | |
| 2)Cognome | Rivieccio | Nome | Andrea |
| Comune di residenza | Torre del greco | Telefono | |
| Condizione professionale | chef | | |
| N° componenti del nucleo familiare | 3 | | |
| Composto da | madre, padre, minore | | |
| 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? | karate |
| Partecipa ad attività associative? | SI NO |
| Elencare quali? | |
| Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione? | Non è bersaglio Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo |

Situazione economica/assistenza e servizi

| | |
|--|--|
| Quali sono le fonti di reddito della famiglia? | Reddito da lavoro Pensione Rendita Pensione di reversibilità Altro (specificare) |
| Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità? | Visite 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, 26-02-2025

ASSISTENTE SOCIALE
 dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

Data: 26 Febbraio 2025

Partecipanti al colloquio: Signora Guastafierro Nunzia (madre), Signor Rivieccio Andrea (padre), Minore Rivieccio Ciro

Intervento riabilitativo in corso: Logopedia (2 volte a settimana), Psicomotricità (2 volte a settimana)

Diagnosi: Disregolazione emotiva con tratti oppositivo-provocatorie; Selettività alimentare

Osservazioni emerse

Durante il colloquio, Ciro si è mostrato sereno e in grado di rispondere adeguatamente alle domande poste. Con il giusto stimolo, ha saputo ricostruire la sua routine quotidiana.

La madre riferisce che il figlio manifesta da anni un comportamento estremamente oppositivo, che rende difficoltosa la gestione quotidiana. In particolare, i genitori evidenziano una marcata selettività alimentare: Ciro si rifiuta di mangiare qualsiasi tipo di cibo, eccetto quello che decide autonomamente di consumare in giornata. La sua alimentazione si basa quasi esclusivamente sul latte, che rappresenta la sua principale fonte di nutrimento.

I genitori, e in particolare la madre, si dichiarano molto provati dalla situazione, riferendo difficoltà nel trovare strategie efficaci per supportare il figlio. La madre manifesta un forte senso di preoccupazione e frustrazione, poiché Ciro può rifiutarsi di mangiare per giorni.

Il rapporto con la struttura e i terapisti è descritto in termini molto positivi.

Contesto scolastico

Ciro frequenta la scuola dell'infanzia senza alcun tipo di ausilio.

La madre descrive un ambiente scolastico poco favorevole allo sviluppo delle competenze del minore. Le insegnanti segnalano un comportamento oppositivo anche in classe, che compromette la produttività scolastica e l'integrazione con il gruppo.

Contesto familiare

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dal padre e dal minore in carico.

La famiglia si sostiene economicamente grazie al reddito del padre, impiegato presso un supermercato, e all'indennità di frequenza percepita per il minore.

La madre descrive un contesto familiare sereno, con una rete stabile e presente, in grado di fornire supporto in caso di necessità.

Torre del Greco, 27-02-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | RIVIECCIO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 30-12-2019 | Cartella Clinica n. | 7570 |

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva il seguente quadro clinico.

C. è un paziente parzialmente collaborante, con frequenti condotte opppositive e di fuga dal compito. Si evidenziano difficoltà a mantenere la concentrazione su attività strutturate con tendenza a divagare su argomenti di interesse personale durante il loro svolgimento.

Il linguaggio è complessivamente adeguato sui vari livelli, persistono solo alcune imprecisioni sul piano fonologico. La metafonologia globale è adeguatamente sviluppata, maggiori difficoltà emergono per quella analitica, soprattutto nella sintesi e segmentazione fonemica. Sono presenti difficoltà anche nelle abilità di classificazione, in particolare per la fluidità verbale. Le abilità di manipolazione dei suoni sono invece adeguate.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Potenziare le funzioni esecutive al fine di prolungare i tempi di attenzione e supportare lo sviluppo adeguato delle competenze metafonologiche;
- allenare le abilità metafonologiche deficitarie per favorire il passaggio alla letto-scrittura;
- favorire l'autoregolazione comportamentale.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 22/04/2025 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 22-04-2025