

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	09/03/2023
--------------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	1 elementare

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

Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI	NO
Indennità di frequenza	SI	NO
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	Art. 3 comma 3	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	il bambino effettuerà: Log. 2/6 NPEE 2/6	
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	Cantore	Nome	Fortuna
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3511617646
Condizione professionale	domestica		
2)Cognome	Borriello (padre)	Nome	Mario
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	rider saltuariamente		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	utente, genitori e sorella (5 anni)		
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 (ABA) 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?	Oratorio Chiesa Santa Maria la Bruna
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo

Situazione economica/assistenza e servizi

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

Torre del Greco,09-03-2023

ASSISTENTE SOCIALEDott.ssa
Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Ciro, 6 anni, frequenta la prima elementare ed è in procinto di iniziare trattamento abilitativo presso la struttura per “Ritardo globale dello sviluppo con difficoltà di regolazione emotiva in bambino con difetto cardiaco congenito”. Il bambino effettuerà NPEE 2/6 e Logopedia 2/6
Durante il colloquio, avvenuto il 9/03/2023 il bambino appare timido, restio all’interazione con il clinico ma rispetta le regole del setting. La signora riferisce difficoltà di gestione del comportamento di Ciro in ambito domestico, scarsa tolleranza alla frustrazione e ai dinieghi sia a scuola che a casa con conseguenti esplosioni di rabbia caratterizzate da pianto e urla, durante cui diviene violento verso gli altri.

Torre del Greco, 20-04-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

Ciro si relaziona tranquillamente alla nuova figura del terapista, mostrando fin da subito un forte attaccamento alla stessa.

Da una prima osservazione si denota forte immaturità affettivo-relazionale, comportamento opositivo-provocatorio e tendenza a voler gestire l'adulto e decidere le attività da svolgere. La componente attentiva risulta fortemente deficitaria, il bambino non riesce a svolgere autonomamente alcun compito, richiedendo costantemente la presenza dell'adulto. L'eloquio spontaneo si caratterizza di alterazione fonetiche, in particolar modo dei nessi e dei gruppi consonantici, scarso il bagaglio semantico-lessicale. Particolarmente alterate le competenze metafonologiche, Ciro non è in grado di leggere e scrivere.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Ridurre i comportamenti opositivo-provocatori e la componente d'immaturità affettivo relazionale;
- Arricchire il bagaglio semantico-lessicale;
- Favorire lo sviluppo delle competenze meta-fonologiche;
- Stimolazione cognitiva globale e potenziamento delle FE.

Data:	21/04/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 21-04-2023

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

La presa in carico del paziente è avvenuta nel mese di Aprile 2023.

Da una prima osservazione si evidenzia forte immaturità affettivo-relazionale, comportamenti oppositivo-provocatorio e tendenza a voler gestire l'adulto e decidere le attività da svolgere.

Si osserva un'importante l'abilità attentiva e difficoltà nella capacità di portare a termine un compito. Inoltre il bambino richiede costantemente l'aiuto dell'adulto per svolgere ogni richiesta mostrando quindi una forte dipendenza dall'altro. Nel gioco condiviso non sempre riesce a rispettare il turno mostrando evidente difficoltà nella gestione dell'attesa.

Sul versante della motricità fine si osserva una difficoltà nei compiti di precisione e per quanto riguarda le competenze grafo motorie, C. Presenta un tratto grafico discontinuo e poco fluido, non colora all'interno dei margini e riesce a riprodurre in modo corretto solo semplici figure, come cerchi o linee.

Deficitarie sono le autonomie di base.

TESTS SOMMINISTRATI:

Osservazione Neuropsicomotoria

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Ridurre i comportamenti disfunzionali e oppositivi provocatori

Potenziare le FE.

aumentare l'attesa.

Acquisire l'alternanza del turno.

Data: 21/04/23

Torre del Greco, 21-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Ridurre i comportamenti disfunzionali e oppositivi provocatori	SI P.R. NO
	Potenziare le FE	SI P.R. NO
	aumentare i tempi di attesa	SI P.R. NO
	Acquisire l'alternanza del turno.	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Allo stato attuale il quadro clinico mostra un' evoluzione migliorativa. Appaiono notevolmente aumentati i tempi attentivi e la capacità di portare a termine un compito.

Se il compito è gradito il piccolo inizia anche a svolgerlo in autonomia.

Persiste una bassa tolleranza alla frustrazione e la tendenza a voler gestire le situazioni.

il lavoro prosegue verso il potenziamento delle FE, della motricità fine e stimolazione cognitiva globale.

Data:	23/0623
--------------	---------

Torre del Greco, 23-06-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	-Ridurre i comportamenti oppositivo-provocatori e la componente d'immaturità affettivo relazionale	SI P.R. NO
	-Arricchire il bagaglio semantico-lessicale	SI P.R. NO
	-Favorire lo sviluppo delle competenze meta-fonologiche	SI P.R. NO
	-Stimolazione cognitiva globale e potenziamento delle FE	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

La condizione generale di Ciro è in positiva evoluzione, seppur persistano atteggiamenti di opposizione, essi sono ridotti rispetto alla fase iniziale. Ad oggi il bambino riesce a leggere e scrivere, solo e unicamente con l'aiuto del terapista, sillabe e parole bisillabe piane. Necessita dell'utilizzo di rinforzatori e di avvalersi di momenti di pausa tra un'attività e l'altra. La madre riferisce un incremento sostanziale delle autonomie del piccolo paziente, il quale, anche a casa, manifesta un comportamento molto più collaborante e autonomo, anche nella cura del sé, dapprima completamente dipendente dal genitore,

Data:	27/06/2023
-------	------------

Torre del Greco, 27-06-2023

TERAPISTA
 dott
 IANNI ROMINA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: adattamento al setting, sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (tempi attentivi, strutturazione del gioco, acquisizione di ruoli e regole), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Migliorato il rispetto delle regole. Riferita evoluzione migliorativa delle autonomie personali. Aumentati i tempi di attesa. È in grado di svolgere le attività proposte in autonomia. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 21-07-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

All'attuale valutazione clinica di osserva un quadro con lieve evoluzione positiva.

Lievemente aumentati i tempi attentivi e la capacità di portare a termine il compito se quest'ultimo è gradito dal piccolo, in caso contrario il bambino necessita dell'aiuto costante nel mantenere attiva l'attenzione attraverso l'utilizzo di rinforzi motivanti.

Permane dunque una forte immaturità affettiva ed una bassa tolleranza alla frustrazione, che si manifesta con difficoltà a stare seduto, fuga o evitamento dal compito fornito lanciando il materiale proposto.

Sul versante motorio prassico emerge impaccio motorio globale, difficoltà nella motricità fine (infilare/ abbottonare-sbottonare/ singolarizzazione delle dita) ed in generale nel compito di precisione. Per quanto riguarda le competenze grado motorie C. Presenta un tratto grafico discontinuo e poco fluido, non sempre colora correttamente all'interno dei margini e riesce a riprodurre in modo corretto solo semplici figure come cerchi o linee verticali ed orizzontali.

Nel gioco condiviso il bambino inizia a rispettare l'alternanza del turno e le regole del gioco.

Le abilità visuo-spaziali sono caratterizzate da lentezza sia nell'elaborazione che nella produzione del compito.

Ancora poco sviluppate le FE e le autonomie di base.

Si consiglia percorso riabilitativo atto a gestire e regolare i propri vissuti emotivi e prevenire esplosioni di rabbia

TESTS SOMMINISTRATI:

Osservazione del comportamento

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Aumentare l'attenzione sostenuta, selettiva, divisa.

Sostenere lo sviluppo delle FE.

Migliorare le abilità di coordinazione motoria globale e fine.

Ridurre i comportamenti immaturi e favorire una maggiore tolleranza alla frustrazione.

Sostenere le competenze cognitive richieste per l'età.

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

Data:

Torre del Greco, 18-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

Ciro entra nel setting senza difficoltà, separandosi tranquillamente dalla figura genitoriale. La sua partecipazione alle attività proposte si caratterizza di un comportamento tendenzialmente oppositivo, soprattutto se non di suo gradimento, il bambino fatica a mantenere l'attenzione , dev'essere costantemente richiamato al compito e aiutato attraverso l'utilizzo di rinforzatori, non riesce a portarlo a termine autonomamente ma necessita della presenza costante dell'adulto.

Persiste una forte intolleranza alla frustrazione con reazioni non funzionali ad essa, in particolar modo nei confronti dei genitori, ai quali si forniscono consigli per la gestione della crisi.

Il linguaggio è corretto sotto la componente morfosintattica, ma si registrano errori di natura fonetica, i quali il piccolo si ostina a non voler pronunciare correttamente, nonostante siano stati precedentemente impostati, probabilmente come forma di provocazione verso il genitore.

La lettura e la scrittura, così come le capacità logico-matematiche non sono consone all'età anagrafica, legge e scrive prevalentemente bisillabe piane, con la guida costante del terapista. Medesima condizione si verifica con le competenze logico-matematiche.

Rispetto alla condizione iniziale vi sono stati notevoli miglioramenti in tutti i parametri alterati, nonostante ciò la componente comportamentale comporta un forte rallentamento dell'evoluzione del bambino, si consiglia, per cui, percorso riabilitativo atto a gestire e regolare i propri vissuti emotivi e prevenire esplosioni di rabbia.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Ridurre i comportamenti oppositivo-provocatori;
- Ridurre i comportamenti disfunzionali;
- Potenziare le F.E. tutte e la permanenza al compito;
- Favorire un miglioramento delle competenze didattiche.

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

Data:	18/09/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 18-09-2023

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettuale di grado lieve moderato associata a disregolazione emotivo-comportamentale in bambino con obesità e difetto cardiaco congenito.
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
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 (tempi attentivi , strutturazione del gioco, acquisizione di ruoli e regole), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive ,sostegno agli apprendimenti ,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 , logo 2/6 PST fam. 1/15
Frequenza:	4 /6 1/15
Durata:	180gg.

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco, 20-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà adattive e nei vari assi dello sviluppo.

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (tempi attentivi , strutturazione del gioco, acquisizione di ruoli e regole), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive ,sostegno agli apprendimenti , acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età . Parent training

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6 , NPEE 2/6 PT familiare 1/15

OPERATORI:

Logopedista , TNPEE ,Psicoterapeuta .

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

Metà e fine ciclo.

RISULTATO

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

Torre del Greco, 20-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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 : in relazione agli obiettivi da raggiungere si utilizza il Protocollo L .

SVILUPPO DELL'INTERAZIONE SOCIALE E DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO - - Incremento dell'interazione visiva e del contatto corporeo - Impostazione del comportamento adattivo - Contenimento dell'iperattività - Gioco tonico emozionale - Gioco sensomotorio - Gioco pre-simbolico - Gioco simbolico - Giochi di imitazione - Gioco rappresentativo - Giochi di ruolo

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COMUNICATIVE VERBALI E NON VERBALI - comunicazione verbale.

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COGNITIVE - Discriminazione percettiva - Ragionamento analogico - Ragionamento logico - Alfabetizzazione e calcolo ,problem solving

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI -

Torre del Greco,20-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

Ciro entra nel setting senza difficoltà, separandosi tranquillamente dalla figura genitoriale. La sua partecipazione alle attività proposte si caratterizza di un comportamento tendenzialmente oppositivo, soprattutto se non di suo gradimento, il bambino fatica a mantenere l'attenzione , dev'essere costantemente richiamato al compito e aiutato attraverso l'utilizzo di rinforzatori, non riesce a portarlo a termine autonomamente ma necessita della presenza costante dell'adulto.

Persiste una forte intolleranza alla frustrazione con reazioni non funzionali ad essa, in particolar modo nei confronti dei genitori, ai quali si forniscono consigli per la gestione della crisi.

Il linguaggio è corretto sotto la componente morfosintattica, ma si registrano errori di natura fonetica, i quali il piccolo si ostina a non voler pronunciare correttamente, nonostante siano stati precedentemente impostati, probabilmente come forma di provocazione verso il genitore.

La lettura e la scrittura, così come le capacità logico-matematiche non sono consone all'età anagrafica, legge e scrive prevalentemente bisillabe piane, con la guida costante del terapista. Medesima condizione si verifica con le competenze logico-matematiche.

Rispetto alla condizione iniziale vi sono stati notevoli miglioramenti in tutti i parametri alterati, nonostante ciò la componente comportamentale comporta un forte rallentamento dell'evoluzione del bambino, si consiglia, per cui, percorso riabilitativo atto a gestire e regolare i propri vissuti emotivi e prevenire esplosioni di rabbia

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

-Ridurre i comportamenti oppositivo-provocatorii;

- Ridurre i comportamenti disfunzionali;
- Potenziare le F.E. tutte e la permanenza al compito;
- Favorire un miglioramento delle competenze didattiche.

Data:	20/09/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 20-09-2023

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

SEZIONE 9 - DIMISSIONI

VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI

MOTIVO:

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	decesso del paziente
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disabilità intellettuale di grado lieve moderato associato a disregolazione emotivo comportamentale in bambino con obesità e difetto cardiaco congenito .		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettuale di grado lieve moderato associato a disregolazione emotivo comportamentale in bambino con obesità e difetto cardiaco congenito .		

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	ASL NA 3 SUD
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 20-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

SEZIONE 9 - DIMISSIONI

VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI

MOTIVO:

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	decesso del paziente
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disabilità intellettuale di grado lieve-moderato associato a disregolazone emotivo-comportamentale in bambino con obesità e difetto cardiaco congenito .		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettuale di grado moderato associato a disregolazone emotivo-comportamentale in bambino con obesità e difetto cardiaco congenito .		

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	ASL NA 3 SUD
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 20-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente seguito per Disabilità intellettuale di grado lieve moderato associata a disregolazione emotivo-comportamentale in bambino con obesità e difetto cardiaco congenito. In trattamento riabilitativo tipo NPEE 2/6 , Logopedia 2/6; in attesa di avvio di PST familiare (parent training)1/15. Pratica regolari follow-up per le condizioni cliniche concomitanti. Descritte condotte iperfagiche. Ritmo sonno-veglia irregolare con risvegli notturni e conseguenti comportamenti di binge eating notturni. Sta frequentando la seconda classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. Autonomie personali sottodimensionate per età. La madre riferisce persistenza di disregolazione emotiva con messa in atto anche di condotte aggressive presenti in differenti contesti. Presenti anche iperattività e comportamenti di fuga su presumibile base disimpulsiva. Dal racconto fornito si apprezza anche la presenza di fobie specifiche (ad esempio buio) ed episodi di encopresi ed enuresi.

All'osservazione odierna si evidenzia la presenza di pattern ipercinetico con difficoltà del piccolo a stare seduto. Gli schemi ludici intrattenuti su base spontanea risultano globalmente disorganizzati per età con tendenza anche a cambiare spesso attività. Il linguaggio di espressione verbale appare discretamente strutturato sul piano morfo-sintattico seppur con frequente ricorso ad espressioni dialettali. Si evidenziano anche alterazioni fonetico-fonologiche. Si osservano comportamenti oppositivo-provocatori interferenti con le capacità di interscambio sociale e con la globale collaborazione al setting di visita.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore finalizzato al potenziamento delle competenze di sviluppo con specifico focus sulle competenze di autoregolazione emotiva. Utile lavoro mirato anche al rafforzamento delle autonomie personali ed alla destrutturazione dei comportamenti disfunzionali. Si consiglia di effettuare visita genetica a completamento.

Torre del Greco,21-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

Borriello Ciro, 7 anni, frequenta la seconda elementare con sostegno (12 h).

Percepisce un'indennità di frequenza.

Legge 104/92: Art. 3 comma 1 - richiesta un'ulteriore valutazione per aumentare le ore del sostegno.

Torre del Greco, 21-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Ciro, 6 anni e mezzo, ha iniziato la II elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno e discreto adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari. È sottoposto a trattamento riabilitativo per "Disabilità intellettuale di grado lieve moderato associata a disregolazione emotivo-comportamentale in bambino con obesità e difetto cardiaco congenito". Effettua NPEE 2/6; Log 2/6 e PTf (parent training) 1/15.

Durante il colloquio, avvenuto in data 21/09/2023 Ciro mostra discreto adattamento al setting, non rispetta le regole, esplora caoticamente lo spazio e il materiale ludico a sua disposizione, appare restio all'interazione del clinico.

La madre riferisce la presenza di atteggiamenti disfunzionali perpetrati in tutti i contesti di vita frequentati, scarso rispetto delle regole, scarsa tolleranza a frustrazioni e dinieghi e conseguenti comportamenti etero-aggressivi nei confronti della sorella minore e dei coetanei.

Autonomie non ancora in linea per età. Riferita la presenza di paure e fobie. Ritmo sonno-veglia poco regolare e caratterizzato da frequenti risvegli notturni verosimilmente riconducibili a sensazione di fame in quanto spesso caratterizzati da comportamenti di binge-eating notturni.

Torre del Greco, 21-09-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

Nel corso del mese corrente prende avvio il percorso di psicoterapia familiare. In fase di colloquio conoscitivo, si apprendono aspetti salienti della nascita di C. e del quadro clinico di riferimento.

Primogenito di due figli, la sorella ha sei anni.

Il focus del dolore psichico della coppia si costruisce attorno al terrore e all'impotenza di dare un nome e circoscrivere il peso della patologia cardiopatica e da difficoltà intellettive. sviluppo.

Dal punto di vista intrapsichico si lavora sulle difficoltà di gestione del comportamento disadattivo e dirompente che Ci. Presenta in modo pervasivo nei diversi contesti sociali.

Allo stato attuale, la coppia esprime una buona compliance ed aderenze terapeutica verso le terapie riabilitative in corso.

La gestione dei comportamenti disfunzionali si focalizza attorno al rifiuto del NO, come regola e limite, accettazione di regole (schema alimentare)

Nel corso del lavoro psicoterapico, si osservano le interazioni e gli scambi relazionali di C. con la sorellina ed i genitori. Emerge un atteggiamento iperattivo, labilità attentiva, non rispetto delle regole e simmetria del ruolo.

Si procede con incontri quindicinali, compatibilmente alle risorse presenti nella coppia genitoriale. Si attivano confronti in équipe per la progettazione di piani di intervento che tengano conto delle abilità da acquisire e delle strategie da attivare per favorire apprendimento ed autonomie.

TESTS SOMMINISTRATI:

Osservazione del comportamento

Colloqui psicologico clinici

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Psicoterapia familiare per progettazione della gestione comportamento problema

Data: 31/10/2023

Torre del Greco, 27-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	-Ridurre i comportamenti oppositivo-provocatori;	SI P.R. NO
	-Ridurre i comportamenti disfunzionali;	SI P.R. NO
	-Potenziare le F.E. tutte e la permanenza al compito	SI P.R. NO
	-Favorire un miglioramento delle competenze didattiche.	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

La condizione generale di Ciro non registra particolari miglioramenti, ancora difficile lavorare in maniera intensiva sugli apprendimenti data la forte componente oppositiva e provocatoria del paziente.

Data: | 24/11/2023

Torre del Greco, 24-11-2023

TERAPISTA
 dott
 IANNI ROMINA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

SEZIONE 6C - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**RELAZIONE TRIMESTRALE:****DIAGNOSI:****SITUAZIONE ATTUALE:**

Si lavora su bisogno di mettere limiti di contenimento e gestire acting aggressivi da parte dei figli. Entrambi sembrano attivare modalità a specchio per alterare l'indicazione materna a vantaggio di benefici secondari.

La somministrazione di reattivi psicodiagnostici evidenzia forti carenze per le strategie di problemi solving che analizzano aspetti simmetrici e più astratti della realtà (q.i. risposte corrette 17/36; 25°centile intelligenza nettamente inferiore alla media).

Il tratto grafico, per forma e contenuto rimanda ad uno spazio psichico poco definito e chiaro.

OBIETTIVI:

Gestione dell'empasse psichico e contenimento dell'oppositività di C.

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

Psicoterapia familiare

VALUTAZIONI E RISULTATI:

Torre del Greco, 13-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (tempi attentivi, strutturazione del gioco, acquisizione di ruoli e regole), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, sostegno agli apprendimenti, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età e Parent training. Scarsa la compliance al trattamento e le risposte, con assunzione di comportamenti di natura oppositiva, atteggiamenti provocatori, scarsa tolleranza alla frustrazione e difficoltà a rispettare le regole, che interferiscono con lo svolgimento delle attività nel setting riabilitativo. Presenti esplosioni di rabbia. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 27-12-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

Nel setting familiare si lavora sul contenimento delle attenzioni sotto forma di richieste materiali (cibo, giocattoli).

Sì lavora pertanto sulle dinamiche instauratesi tra richiesta dell'oggetto/attenzioni genitoriali vs avidità e mancato riconoscimento del limite.

Inoltre si riscontra come il contenimento, dato dall'attenzione e dall'uso della parola per raccontarsi, sembri abbassare il moto distruttivo legato agli abiti comportamentali e determinare una maggiore tendenza all'ascolto.

TESTS SOMMINISTRATI:

Osservazione di gioco libero

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Consolidare l'alleanza terapeutica e la coscientizzazione del funzionamento sia del singolo sia del gruppo famiglia.

Data:

Torre del Greco, 19-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	-Ridurre i comportamenti oppositivo-provocatori;	SI P.R. NO
	-Ridurre i comportamenti disfunzionali;	SI P.R. NO
	-Favorire un miglioramento delle competenze didattiche.	SI P.R. NO
	-Potenziare le F.E. tutte e la permanenza al compito;	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Ciro non presenta miglioramenti sostanziali, ancora scarso il controllo educativo da parte della famiglia. Dato il comportamento del bambino che si evidenzia un rallentamento nel raggiungimento degli obiettivi preposti.

Data:	24/01/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 24-01-2024

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

SEZIONE 6C - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**RELAZIONE TRIMESTRALE:****DIAGNOSI:**

Ritardo globale dello sviluppo psicomotorio

SITUAZIONE ATTUALE:

Nel setting di psicoterapia familiare si lavora congiuntamente alla coppia genitoriale per la comprensione dei bisogni emotivi di C. In particolare si progettano linee di intervento preventive dell'escalation comportamentale (oppositività dinnanzi al diniego di richieste e aggressività fisica e verbale).

L'attuale criticità è la difficile sintonizzazione emotiva dei genitori sull'accettazione del disturbo del comportamento del figlio e di innesco sull'oppositività manifestata anche dall'altra figlia.

OBIETTIVI:

Consolidare l'alleanza terapeutica e la salvaguardia del setting terapeutico

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

Psicoterapia familiare

VALUTAZIONI E RISULTATI:

L'empasse genitoriale e la dissonanza emotiva dinnanzi alle disfunzionalità comportamentali dei figli, necessita del prosieguo del trattamento

Torre del Greco, 01-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

In questi mesi di trattamento purtroppo si sono osservati lievi miglioramenti a causa delle difficoltà comportamentali di C. che inficiano negativamente sull'evoluzione positiva del piccolo.

Persiste una bassissima tolleranza alla frustrazione ed alla negazione, manifestata mediante esplosioni di rabbia con urla forti, pianto, lanciare oggetti e materiale educativo che si presenta davanti.

Risultano ancora molto brevi i tempi attentivi e la capacità di terminare un compito in autonomia, pertanto è necessario mostrare al piccolo un rinforzo motivante o svolgere delle pause tra un'attività all'altra per ottenere una sua collaborazione.

Sul versante motorio prassico, permane un impaccio motorio e difficoltà nella coordinazione. Lievemente migliorate le abilità di motricità fine.

Risultano potenziate le abilità grafo motorie, in termini di accuratezza ed intensità del tratto grafico.

Immature le FE in relazione all'età cronologica.

TESTS SOMMINISTRATI:

Scheda di osservazione neuropsicomotoria

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Ridurre i comportamenti problema.

Favorire maggiore tolleranza alla frustrazione.

Potenziare le abilità cognitive per l'età.

Sostenere le Fe.

Migliorare le abilità motorie.

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

Data:	13/03/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 13-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

Ciro entra nel setting senza difficoltà, separandosi tranquillamente dalla figura genitoriale.

In linea generale si registrano miglioramenti sotto l'aspetto del linguaggio, con la totale estinzione dei processi di semplificazione dapprima presenti e un'evoluzione positiva nel processo di lettura e scrittura, ad oggi molto più scorrevole e corretta rispetto alla condizione iniziale.

Il piccolo riesce a leggere, scrivere e rappresentare graficamente senza difficoltà frasi semplici formate da parole piane, seppur si evidenzi un tratto grafico grossolano, con scarso rispetto del rigo e delle dimensioni del carattere.

Difficoltà evidenti vi sono anche a livello delle funzioni esecutive, in particolar modo nella pianificazione e organizzazione autonoma del compito, il quale non riesce ad essere portato a fine, dato anche il suo comportamento.

Nonostante i miglioramenti, forti alterazioni persistono, infatti, a livello comportamentale, si presenta, importante disgregazione emotiva e intolleranza alla frustrazione. Seppur ogni attività venga proposta sotto forma ludica e preveda delle pause dopo un breve tempo di lavoro, nonché l'utilizzo di rinforzatori, il bambino tende ad assumere comportamenti oppositivo-provocatori, si rifiuta di svolgere l'attività affermando di non essere in grado di effettuarla, mette in atto reazioni non funzionali quali lancio degli oggetti, urla, pianto, agitazione motoria e talvolta anche aggressività nei confronti dell'operatore.

Dai colloqui con i genitori si riporta un'incongruenza educativa tra i due adulti di riferimento e la tendenza ad accontentare il bambino nel momento in cui si comporta così come sopra descritto. Si forniscono per cui consigli a riguardo.

Queste alterazioni comportamentali interferiscono, pertanto, in maniera corposa con il trattamento, rallentando notevolmente il raggiungimento degli obiettivi preposti.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Ridurre i comportamenti oppositivi;
- Migliorare la tolleranza alla frustrazione;

- Stimolazione cognitiva;
- Potenziare le F.E.
- Supporto agli apprendimenti.

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

Data: 13/03/2024

Torre del Greco, 13-03-2024

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettuale di grado moderato associata a disregolazione emotivo-comportamentale in bambino con obesità e difetto cardiaco congenito.
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
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

Migliorare le capacità adattive e le autonomie
Ridurre i comportamenti problema, oppositivo-provocatori
Aumentare i tempi di attenzione
Sostenere le abilità cognitive e gli apprendimenti

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6 , logo 2/6 PST fam. 1/15
Frequenza:	4 /6 1/15
Durata:	180gg.

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco, 18-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà adattive, difficoltà nelle aree delle autonomie personali. Difficoltà comportamentali con presenza di comportamenti problema e oppositivo-provocatori. Deficit cognitivo.

ELENCO OBIETTIVI

Migliorare le capacità adattive e le autonomie

Ridurre i comportamenti problema, oppositivo-provocatori

Aumentare i tempi di attenzione

Sostenere le abilità cognitive e gli apprendimenti

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6 , NPEE 2/6 PT familiare 1/15

OPERATORI:

LOG Romina Ianni, TNPEE Adriana Nocerino ,PT Gianluca Di Baia

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

Metà e fine ciclo.

RISULTATO

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

Torre del Greco,18-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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 : in relazione agli obiettivi da raggiungere si utilizza il Protocollo L .

Torre del Greco,18-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

Paziente seguito per Disabilità intellettuale di grado moderato associata a disregolazione emotivo-comportamentale in bambino con obesità e difetto cardiaco congenito. In trattamento riabilitativo tipo NPEE 2/6 , logopedia 2/6 PST fam. 1/15. Assume ½ cp di cardioaspirina da 100 mg per le problematiche di interesse cardiologico. Pratica regolarmente follow-up cardiologico. Inserito in seconda classe di scuola primaria con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia regolare con riferita assunzione di melatonina. Alimentazione secondo regime dietetico con collaborazione altalenante. Persistenza di intolleranza alle frustrazioni in caso di dinieghi con disreattività comportamentale. Tale aspetto risulta presente in diversi contesti di vita. Autonomie personali in fase di acquisizione, inficate sia dal profilo comportamentale che da difficoltà prassiche.

All'osservazione odierna il piccolo presenta pattern ipercinetico seppur con possibilità di intrattenere attività semi-strutturate ludiche. Si rileva la presenza di incostante attenzione al messaggio verbale. Le attività ludiche risultano maggiormente organizzate seppur la permanenza sul singolo compito sia bassa. Il linguaggio di espressione verbale risulta in fase di miglioramento seppur si ravvisino difficoltà nell'ambito della semantica e nelle abilità narrative. Presenti errori fonetico-fonologici. In corso di visita si ravvisa la presenza di numerosi comportamenti provocatori che inficiano la collaborazione del piccolo soprattutto per richieste di natura maggiormente prestazionale. Le abilità di apprendimento non risultano in linea per età. I comportamenti a maggiore valenza disregolata ed oppositiva appaiono in fase di progressivo miglioramento con destrutturazione dei comportamenti disfunzionali mediante tecniche specifiche (estinzione del comportamento).

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile favorire potenziamento delle abilità attentive e degli apprendimenti e favorire una maggiore elaborazione ed espressione dei propri stati d'animo a valenza negativa. Proseguire regolari controlli cardiologici previsti ed assunzione di cardioaspirina e melatonina.

Torre del Greco,20-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

Ciro, 7 anni e mezzo, frequenta la II elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno e l'educatore.

Percepisce indennità di frequenza.

L. 104/92 art 3 comma 3

Trattamento riabilitativo in atto: 2/6 Log . e 2/6 NPEE, 1/15 PT f. considerando positivo il rapporto e la professionalità delle terapiste che praticano il trattamento.

Partecipa ad attività di Musicoterapia presso "Suore della Provvidenza" sito a Torre del Greco.

Nucleo familiare composto da 4 persone: utente, genitori e sorella di 6 anni.

Orientamento circa la possibilità di richiedere la Disability Card.

Il colloquio viene effettuato in data 20 marzo 2024 con la madre del bambino, la quale riferisce la presenza di comportamenti immaturi con conseguenti difficoltà nella gestione del comportamento del piccolo in ambito domestico.

Inoltre, a colloquio la madre è stata sollecitata ad una costanza al trattamento riabilitativo in atto.

Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 20-03-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa
Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Ciro, 7, frequenta la II elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno e scarso adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari. È sottoposto a trattamento riabilitativo per "Disabilità intellettuale di grado lieve moderato associata a disregolazione emotivo-comportamentale in bambino con obesità e difetto cardiaco congenito". Effettua NPEE 2/6; Log 2/6 e PTf (parent training) 1/15. Durante il colloquio, avvenuto in data 20/03/2024 Ciro mostra discreto adattamento al setting, non rispetta le regole, ma utilizza il materiale ludico a sua disposizione in modo funzionale, appare restio all'interazione con il clinico. La madre riferisce la presenza di atteggiamenti disfunzionali perpetrati in tutti i contesti di vita frequentati, scarso rispetto delle regole, scarsa tolleranza a frustrazioni e dinieghi e conseguenti comportamenti etero-aggressivi nei confronti della sorella minore e dei coetanei. Autonomie non ancora in linea per età; necessita del supporto della figura materna. Ritmo sonno-veglia maggiormente regolare (assume da qualche giorno melatonina).

Torre del Greco, 20-03-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

Ciro entra nel setting senza difficoltà, separandosi tranquillamente dalla figura genitoriale.

In linea generale si registrano miglioramenti sotto l'aspetto del linguaggio, con la totale estinzione dei processi di semplificazione dapprima presenti e un'evoluzione positiva nel processo di lettura e scrittura, ad oggi molto più scorrevole e corretta rispetto alla condizione iniziale.

Il piccolo riesce a leggere, scrivere e rappresentare graficamente senza difficoltà frasi semplici formate da parole piane, seppur si evidenzi un tratto grafico grossolano, con scarso rispetto del rigo e delle dimensioni del carattere.

Difficoltà evidenti vi sono anche a livello delle funzioni esecutive, in particolar modo nella pianificazione e organizzazione autonoma del compito, il quale non riesce ad essere portato a fine, dato anche il suo comportamento.

Nonostante i miglioramenti, forti alterazioni persistono, infatti, a livello comportamentale, si presenta, importante disregolazione emotiva e intolleranza alla frustrazione. Seppur ogni attività venga proposta sotto forma ludica e preveda delle pause dopo un breve tempo di lavoro, nonché l'utilizzo di rinforzatori, il bambino tende ad assumere comportamenti oppositivo-provocatori, si rifiuta di svolgere l'attività affermando di non essere in grado di effettuarla, mette in atto reazioni non funzionali quali lancio degli oggetti, urla, pianto, agitazione motoria e talvolta anche aggressività nei confronti dell'operatore.

Dai colloqui con i genitori si riporta un'incongruenza educativa tra i due adulti di riferimento e la tendenza ad accontentare il bambino nel momento in cui si comporta così come sopra descritto. Si forniscono per cui consigli a riguardo.

Queste alterazioni comportamentali interferiscono, pertanto, in maniera corposa con il trattamento, rallentando notevolmente il raggiungimento degli obiettivi preposti.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Ridurre i comportamenti oppositivi;
- Migliorare la tolleranza alla frustrazione;

- Stimolazione cognitiva;
- Potenziare le F.E.
- Supporto agli apprendimenti.

Data:	28/03/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 28-03-2024

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	- Ridurre i comportamenti oppositivi;	SI P.R. NO
	- Migliorare la tolleranza alla frustrazione;	SI P.R. NO
	- Stimolazione cognitiva;	SI P.R. NO
	- Potenziare le F.E.	SI P.R. NO
	- Supporto agli apprendimenti.	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Non si registrano miglioramenti. L'area maggiormente compromessa risulta quella del comportamento il quale interferisce con il corretto svolgimento del trattamento. I genitori, in particolar modo la madre, presentano un controllo educativo scarso, tendendo ad essere accondiscendenti alle richieste del bambino, rinforzando i suoi comportamenti problema. Assente la partecipazione della famiglia sotto questo punto di vista.

Data:	28/05/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 28-05-2024

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	- Ridurre i comportamenti oppositivi;	SI P.R. NO
	- Migliorare la tolleranza alla frustrazione;	SI P.R. NO
	- Stimolazione cognitiva;	SI P.R. NO
	- Potenziare le F.E.	SI P.R. NO
	- Supporto agli apprendimenti.	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Non si registrano miglioramenti. L'area maggiormente compromessa risulta quella del comportamento il quale interferisce con il corretto svolgimento del trattamento. I genitori, in particolar modo la madre, presentano un controllo educativo scarso, tendendo ad essere accondiscendenti alle richieste del bambino, rinforzando i suoi comportamenti problema. Assente la partecipazione della famiglia sotto questo punto di vista.

Data:	30/07/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 30-07-2024

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

Il quadro clinico purtroppo procede con progressi molto lievi a causa dei comportamenti disfunzionali che inficiano negativamente sul raggiungimento degli obiettivi terapeutici.

Ancora presenti i comportamenti oppositivi provocatori e la scarsa motivazione del piccolo verso le attività, pertanto risulta necessario fornire rinforzi positivi al fine di eseguire le attività proposte.

Risultano migliorate le abilità di motricità fine, le abilità visuo-spatiali.

Le abilità cognitive e di letto-scrittura non sono ancora in linea con quelle richieste per l'età.

Nel setting neuropsicomotorio oltre a lavorare sulla sfera comportamentale e cognitiva, il lavoro mira anche verso il potenziamento delle autonomie di base e lo sviluppo di una maggiore autostima e fiducia di sé, oltre al lavoro sulla gestione delle proprie emozioni.

TESTS SOMMINISTRATI:

osservazione clinica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Ridurre i comportamenti disfunzionali, a favore di una maggiore collaborazione.

Stimolare le abilità cognitive congrue all'età.

Potenziare le FE.

Acquisire una migliore gestione delle proprie emozioni.

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

Data: 6/09/2024

Torre del Greco, 06-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

Già dai primi incontri stabiliti a cadenza quindicinale con Ciro è emerso subito un atteggiamento poco cooperativo, tendenza a voler gestire le attività proposte con comportamenti disfunzionali che non permettono l'attuazione degli obiettivi terapeutici. In seguito si è cercato di integrare incontri di psicoterapia familiare con la presenza della madre, padre sempre assente. Nel setting C assume comportamenti oppositivi, diniego alle richieste da parte dei genitori, tendenza a lanciare gli oggetti, pianto e aggressività.

L'incapacità genitoriale a stabilire linee educative e una comunicazione mirata a regolare le emozioni del bambino innescano un'escalation vizioso che rinforza i comportamenti problema.

TESTS SOMMINISTRATI:

Colloquio Clinico

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Parent training genitoriale

Acquisire una migliore gestione delle proprie emozioni.

Diminuzione dei comportamenti oppositivi

Psicoterapia individuale e familiare

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

Data:	07/09/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 07-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

Ciro ha 8 anni. Frequenta il terzo anno di scuola primaria con sostegno scolastico. Aumentati i tempi di attenzione e concentrazione, ma ancora da potenziare. Il linguaggio d'espressione è inficiato da lievi alterazioni fonoarticolatorie, morfosintattiche e semantico lessicali. Non adeguato l'apprendimento della lettura scrittura. Riesce nella codifica e decodifica di parole piane bisillabiche. Tratto grafico immaturo. Non adeguate le abilità VGM e S/T. Autonomie personali non adeguate. Immaturità affettivo-relazionale. Ritmo sonno/veglia non regolare. Condotta ipercinetica. Scarso rispetto delle regole. Ridotta tolleranza alle frustrazioni. Condotta provocatoria in ambito familiare. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 13-09-2024

MEDICO SPECIALISTADott.ssa
PELUSO LAURA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettuale di grado moderato associata a disregolazione emotivo-comportamentale in bambino con obesità e difetto cardiaco congenito.
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
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

Favorire la regolazione emotiva.
Ridurre i comportamenti disfunzionali.
Aumentare i tempi di attenzione.
Potenziare le funzioni esecutive.
Sostenere gli apprendimenti.
Sostegno psicoeducativo.

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6 , logo 2/6 PST fam. 1/15
Frequenza:	4 /6 1/15
Durata:	180gg.

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

Data	17/09/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 17-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà adattive, difficoltà nelle aree delle autonomie personali. Difficoltà comportamentali con presenza di comportamenti problema e oppositivo-provocatori. Deficit cognitivo.

ELENCO OBIETTIVI

Favorire la regolazione emotiva.

Ridurre i comportamenti disfunzionali.

Aumentare i tempi di attenzione.

Potenziare le funzioni esecutive.

Sostenere gli apprendimenti.

Sostegno psicoeducativo.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6 , NPEE 2/6 PT familiare 1/15

OPERATORI:

LOG Vitale Sara, TNPEE Adriana Nocerino ,PT Gianluca Di Baia

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

Metà e fine ciclo.

RISULTATO

Data	17/09/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco, 17-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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 : in relazione agli obiettivi da raggiungere si utilizza il Protocollo L .

Torre del Greco, 17-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

SEZIONE 9 - DIMISSIONI

VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI

MOTIVO:

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	decesso del paziente
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disabilità intellettuale di grado lieve-moderato associato a disregolazone emotivo-comportamentale in bambino con obesità e difetto cardiaco congenito .		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettuale di grado moderato associato a disregolazone emotivo-comportamentale in bambino con obesità e difetto cardiaco congenito .		

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:	17/09/2024	Direttore Sanitario	ASL NA 3 SUD
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 17-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

Il quadro clinico purtroppo procede con progressi molto lievi a causa dei comportamenti disfunzionali che inficiano negativamente sul raggiungimento degli obiettivi terapeutici.

Ancora presenti i comportamenti oppositivi provocatori e la scarsa motivazione del piccolo verso le attività, pertanto risulta necessario fornire rinforzi positivi al fine di eseguire le attività proposte.

Risultano migliorate le abilità di motricità fine, le abilità visuo-spatiali.

Le abilità cognitive e di letto-scrittura non sono ancora in linea con quelle richieste per l'età.

Nel setting neuropsicomotorio oltre a lavorare sulla sfera comportamentale e cognitiva, il lavoro mira anche verso il potezziamento delle autonomie di base e lo sviluppo di una maggiore autostima e fiducia di sé, oltre al lavoro sulla gestione delle proprie emozioni.

TESTS SOMMINISTRATI:

Osservazione clinica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Ridurre i comportamenti disfunzionali, a favore di una maggiore collaborazione.

Stimolare le abilità cognitive congrue all'età.

Potenziare le FE.

Acquisire una migliore gestione delle proprie emozioni.

Data:

Torre del Greco, 08-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

Giunge in visita in compagnia della madre

Alla valutazione odierna si rileva:

-accede al setting di visita con scarso adattamento, mostrando crisi di pianto e disregolazione comportamentale (calci), presente aggressività eterodiretta nei confronti della madre

-linguaggio di espressione verbale caratterizzato da povertà di contenuti e vocabolario, scarse competenze narrative e immaginative, frequente utilizzo di espressioni dialettali

-gioco non in linea per età

-scarso riconoscimento del pericolo

-immaturità nella decodifica e gestione dei comportamenti socio-relazionali

-oppositività e tendenza alla manipolazione

-autonomie non in linea per età

-scarso senso del pericolo

-disregolazione emotiva comportamentale in risposta a dinieghi e frustrazioni

-frequenta il terzo anno di scuola primaria di primo grado con difficoltà di integrazione nel contesto classe e scarso profitto, apprendimenti non in linea per età

-si rilevano modalità affettivo-pedagogiche poco assertive

Il programma riabilitativo prosegue su: -maggiore controllo educativo -.supporto agli apprendimenti scolastici-supporto alle autonomie personali e sociali

Torre del Greco,05-03-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.

SALZANO ANTONIO

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

Durante gli incontri stabiliti a cadenza quindicinale, si riscontra, nel complesso, un lieve miglioramento degli atteggiamenti disfunzionali e un atteggiamento più collaborativo. Ciro è più disponibile a parlare di se stesso e di comprendere gli stati d'animo e di esaminare le emozioni provate in determinate situazioni.

Si è ritenuto utile includere degli incontri di Parent-Traning con entrambi i genitori. Questo ha permesso di creare uno spazio in cui si può discutere delle problematiche presenti nella gestione dei propri figli. Gli interventi sono finalizzati ad aiutare i genitori a migliorare le loro capacità comunicative, affrontare i comportamenti problematici della prole, come la disobbedienza, la rabbia e il non adeguarsi alle regole.

Potenziare la capacità di ascolto e comunicazione, riconoscimento delle proprie aspettative connotate agli stati emotivi, soprattutto, quando i genitori sono costretti ad affrontare le situazioni difficili da gestire. Di l'utilizzare non solo una comunicazione autoritaria o estremamente permissiva ma tramite un riconoscimento delle emozioni sperimentate sia da parte dei genitori che dai bambini, un'ascolto più attivo, assertivo e validante. Così da evitare quei processi di escalation che indirizzano gli interlocutori ad una disregolazione emotiva, sensi di frustrazione con conseguenze di rinforzo e aumento delle proteste e dei comportamenti disfunzionali.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Diminuzione dei comportamenti e degli stati emotivi disfunzionali.

Consolidare la relazione terapeutica.

Supporto genitoriale tramite Parent-Training.

Rafforzare il benessere generale.

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

Data:	05/03/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 05-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

Ciro entra nel setting senza difficoltà, separandosi tranquillamente dalla figura genitoriale e mostrandosi subito molto affettuoso con la terapista.

Per quanto riguarda l'aspetto del linguaggio, non si evidenziano particolari difficoltà, ad eccezione di un bagaglio lessicale povero e una forte componente dialettale.

Il piccolo riesce a leggere, scrivere e rappresentare graficamente parole piane talvolta con difficoltà e si evidenzia un tratto grafico grossolano, con scarso rispetto del rigo e delle dimensioni del carattere.

Difficoltà evidenti vi sono anche a livello delle funzioni esecutive, in particolar modo nella pianificazione e organizzazione autonoma del compito, il quale non riesce ad essere portato a fine, dato anche il suocomportamento.

A livello comportamentale si presenta un'importante disregolazione emotiva e intolleranza alla frustrazione.

Seppur ogni attività venga proposta sotto forma ludica e preveda delle pause dopo un breve tempo di lavoro, nonché l'utilizzo di rinforzatori, il bambino tende ad assumere comportamenti oppositivo-provocatori, si rifiuta di svolgere l'attività affermando di non essere in grado di effettuarla, mette in atto reazioni non funzionali quali lancio degli oggetti, urla, pianto, agitazione motoria.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Ridurre i comportamenti oppositivi;
- Migliorare la tolleranza alla frustrazione;
- Stimolazione cognitiva;
- Potenziare le F.E.
- Supporto agli apprendimenti.

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

Data:	10/03/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 10-03-2025

TERAPISTA
dott.ssa
BUCCIERO LAURA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

Il quadro clinico è stazionario, sono stati rilevati scarsi miglioramenti rispetto all'ultima valutazione.

La presenza di comportamenti oppositivi provocatori e la scarsa motivazione verso il lavoro assegnato influiscono negativamente sull' evoluzione del trattamento ed il raggiungimento degli obiettivi prefissati.

Lievi miglioramenti riguardano le abilità scolastiche di letto scrittura, il piccolo inizia autonomamente a leggere e scrivere parole piane semplici. Ancora immatura appare la capacità di scrivere rispettando il margine.

Immature le FE in particolare attenzione, pianificazione e memoria di lavoro.

Si rileva una scarsa tolleranza alla frustrazione manifestata attraverso pianto, urla , lancio di oggetti a sua disposizione.

Potenziate le abilità di motricità fine e le abilità visuo-spaziali in termini di elaborazione ed esecuzione.

Migliorate le autonomie personali.

TESTS SOMMINISTRATI:

Osservazione clinica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Ridurre i comportamenti disfunzionali e aumentare la tolleranza alla frustrazione.

Potenziare le FE.

Supportare le abilità cognitive richieste per l'età.

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
Data: 10/03/2025			

Torre del Greco, 10-03-2025

TERAPISTA
dott.ssa
NOCERINO ADRIANA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettuale associata a disregolazione emotivo-comportamentale
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
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

Ridurre i comportamenti disfunzionali e aumentare la soglia di tolleranza alla frustrazione. Supportare gli apprendimenti e le abilità cognitive globali. Supporto psicoeducativo.
--

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6 , logo 2/6 PST fam. 1/15
Frequenza:	4 /6 1/15
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	13/03/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 13-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà adattive, difficoltà nelle aree delle autonomie personali. Difficoltà comportamentali con presenza di comportamenti problema e oppositivo-provocatori. Deficit cognitivo.

ELENCO OBIETTIVI

Ridurre i comportamenti disfunzionali e aumentare la soglia di tolleranza alla frustrazione. Supportare gli apprendimenti e le abilità cognitive globali. Supporto psicoeducativo.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6 , NPEE 2/6 PT familiare 1/15

OPERATORI:

LOG Vitale Sara, TNPEE Adriana Nocerino ,PT Gianluca Di Baia

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

Metà e fine ciclo.

RISULTATO

Data	13/03/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco, 13-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

Data: 13 Marzo 2025

Partecipanti al colloquio: Signora Cantore Fortuna (madre), Minore Borriello Ciro

Intervento riabilitativo in corso: NPEE (2 volte a settimana), Logopedia (2 volte a settimana), PST familiare (1 volta ogni due settimane)

Diagnosi: Disabilità intellettuale associata a disregolazione emotivo-comportamentale

Osservazioni emerse

Durante il colloquio, Ciro si è presentato lievemente agitato, manifestando scarsa capacità di gestione delle attese. Tuttavia, ha risposto positivamente agli stimoli forniti, riuscendo a ricostruire con il supporto degli adulti la propria routine quotidiana e le relazioni significative.

La madre riferisce che alla nascita Ciro presentava un difetto cardiaco, condizione che ha richiesto diversi interventi chirurgici nel tempo.

All'età di quattro anni, le insegnanti hanno sollecitato una visita specialistica per via della forte agitazione e tendenza all'isolamento del bambino.

A cinque anni è stata diagnosticata la disabilità intellettuale con disregolazione emotivo-comportamentale e avviato il percorso terapeutico.

Il rapporto con la struttura e i terapisti è descritto in termini molto positivi, con un sostegno percepito come efficace e continuativo.

Contesto scolastico

Ciro frequenta la terza classe della scuola primaria, con il supporto di un insegnante di sostegno.

La madre descrive un ambiente scolastico sereno e favorevole allo sviluppo delle competenze del minore.

Ciro risulta ben integrato nel contesto educativo e sociale.

Contesto familiare

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

La famiglia si sostiene economicamente grazie al reddito del padre, impiegato in una macelleria, e all'indennità di frequenza percepita per il minore.

La madre riferisce l'assenza di una rete familiare di supporto: la gestione della casa e della cura dei figli è affidata esclusivamente ai genitori.

Conclusioni

Si evidenzia la necessità di monitorare il percorso terapeutico del minore, con particolare attenzione alla gestione emotivo-comportamentale.

Si consiglia di valutare eventuali interventi di supporto familiare, per alleggerire il carico assistenziale dei genitori.

Torre del Greco, 13-03-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	13-03-2025
--------------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	Primaria

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	Cantore	Nome	Fortuna
Rapporto di parentela	Madre		
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	3511617646
Condizione professionale	Casalinga		
2)Cognome	borriello	Nome	Marco
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	
Condizione professionale	Macellaio		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	Madre,padre,2 figli		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

Situazione socio-familiare:

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

Situazione economica/assistenza e servizi

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione Rendita Pensione di reversibilità Altro (specificare)
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, 13-03-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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 : in relazione agli obiettivi da raggiungere si utilizza il Protocollo L .

Torre del Greco,13-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

SEZIONE 9 - DIMISSIONI
VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI
MOTIVO:

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	decesso del paziente
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disabilità intellettuale di grado lieve-moderato associato a disregolazone emotivo-comportamentale in bambino con obesità e difetto cardiaco congenito .		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettuale associato a disregolazone emotivo comportamentale		

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:	13/03/2025	Direttore Sanitario	ASL NA 3 SUD
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 13-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

Il quadro clinico è stazionario, sono stati rilevati scarsi miglioramenti rispetto all'ultima valutazione.

La presenza di comportamenti oppositivi provocatori e la scarsa motivazione verso il lavoro assegnato influiscono negativamente sull' evoluzione del trattamento ed il raggiungimento degli obiettivi prefissati.

Lievi miglioramenti riguardano le abilità scolastiche di letto scrittura, il piccolo inizia autonomamente a leggere e scrivere parole piane semplici. Ancora immatura appare la capacità di scrivere rispettando il margine.

Immature le FE in particolare attenzione, pianificazione e memoria di lavoro.

Si rileva una scarsa tolleranza alla frustrazione manifestata attraverso pianto, urla , lancio di oggetti a sua disposizione.

Potenziate le abilità di motricità fine e le abilità visuo-spaziali in termini di elaborazione ed esecuzione.

Migliorate le autonomie personali.

TESTS SOMMINISTRATI:

Osservazione clinica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Ridurre i comportamenti disfunzionali e aumentare la tolleranza alla frustrazione.

Potenziare le FE.

Supportare le abilità cognitive richieste per l'età

Data:	14/03/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 14-03-2025

TERAPISTA
dott.ssa
NOCERINO ADRIANA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Ridurre i comportamenti disfunzionali e aumentare la tolleranza alla frustrazione.	SI P.R. NO
	Potenziare le FE.	SI P.R. NO
	Supportare le abilità cognitive richieste per l'età	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Il lavoro prosegue così come impostato dagli obiettivi terapeutici. Quadro clinico stazionario

Data:	19/05/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 19-05-2025

TERAPISTA
dott.ssa
NOCERINO ADRIANA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

Ciro entra nel setting senza difficoltà, separandosi tranquillamente dalla figura genitoriale e mostrandosi subito molto affettuoso con la terapista.

Per quanto riguarda l'aspetto del linguaggio, non si evidenziano particolari difficoltà, ad eccezione di un bagaglio lessicale povero e una forte componente dialettale.

Il piccolo riesce a leggere, scrivere e rappresentare graficamente parole piane talvolta con difficoltà e si evidenzia un tratto grafico grossolano, con scarso rispetto del rigo e delle dimensioni del carattere.

Difficoltà evidenti vi sono anche a livello delle funzioni esecutive, in particolar modo nella pianificazione e organizzazione autonoma del compito, il quale non riesce ad essere portato a fine, dato anche il suo comportamento.

A livello comportamentale si presenta un'importante disregolazione emotiva e intolleranza alla frustrazione.

Seppur ogni attività venga proposta sotto forma ludica e preveda delle pause dopo un breve tempo di lavoro, nonché l'utilizzo di rinforzatori, il bambino tende ad assumere comportamenti oppositivo-provocatori, si rifiuta di svolgere l'attività affermando di non essere in grado di effettuarla, mette in atto reazioni non funzionali quali lancio degli oggetti, urla, pianto, agitazione motoria.

Si lavora attraverso l'ausilio di token economy e timer.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Ridurre i comportamenti oppositivi;
- Migliorare la tolleranza alla frustrazione;
- Stimolazione cognitiva;
- Potenziare le F.E.
- Supporto agli apprendimenti.

Data:	21/05/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 21-05-2025

TERAPISTA
dott.ssa
BUCCIERO LAURA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	CIRO
Data di nascita	29-07-2016	Cartella Clinica n.	7727

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: ridurre i comportamenti disfunzionali e aumentare la soglia di tolleranza alla frustrazione. Supportare gli apprendimenti e le abilità cognitive globali. Supporto psicoeducativo. Scarsa la compliance al trattamento con quadro clinico quasi completamente sovrapponibile ai mesi precedenti soprattutto dal punto di vista comportamentale. Bagaglio lessicale scarso e frequenti inflessioni dialettali. Riesce a leggere e scrivere ma il tratto grafico risulta grossolano, con scarso rispetto del rigo e delle dimensioni del carattere. Difficoltà evidenti vi sono anche a livello delle funzioni esecutive, in particolar modo nella pianificazione e organizzazione autonoma del compito, il quale non riesce ad essere portato a fine, dato anche il suo comportamento. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 27-06-2025

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI