

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

5 1/2 anni scuola materna con sostegno. per il prossimo anno si prevede il passaggio in I elementare.

In trattamento di NPEE 2 sett e Log 2 sett per un generale ritardo dello sviluppo e del linguaggio in particolare, spasmi infantili recidivanti disregolazione emotiva.

Viene seguita anche dal prof Coppola per un problema epilettico ( spasmi in flessione ) Per tale motivo assume VPA , Rivotril e Mogadon .

Al momento dall'aggiunta del mogadon non ha più crisi evidenti ( risveglio o all'addormentamento ).

La frequenza al trattamento è regolare.

Sul piano clinico e abilitativo la b/no lentamente evolve nello sviluppo. Il linguaggio verbale appare meglio strutturato e funzionale. Permangono tuttavia condotte immature. Tollera poco la competizione

e la frustrazione. Dorme nel lettone prende il biberon , per il resto le autonomie sono in evoluzione.

Nel complesso si conferma la lenta ma sensibile evoluzione sui vari assi dello sviluppo. Le competenze intellettive andranno rivalutate. . Il disegno è ancora povero ma in evoluzione.

Sul piano abilitativo si propone di proseguire nel trattamento in atto con la stessa frequenza e gli stessi obiettivi.

16.07.2022

Torre del Greco,16-07-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Spasmi infantili recidivanti, ritardo del linguaggio, disregolazione emotiva
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 (contenere la frustrazione e l'intolleranza alle regole), sviluppo delle competenze cognitive e comunicative (sviluppo del profilo fonologico-articolatorio, delle competenze semantico-lessicali, grammaticali, pragmatiche e funzionali); acquisizione delle autonomie personali e sociali; sostegno agli apprendimenti, sostegno educativo familiare

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6, TNPEE 2/6, Pt. Fam. 1/15
Frequenza:	4/6 - 1/15
Durata:	240 gg

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

--

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

Torre del Greco,02-08-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

**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:**

Ritardo di linguaggio, difficoltà nell'area emotiva

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze cognitive e comunicative (sviluppo del profilo fonologico-articolatorio, delle competenze semantico-lessicali, grammaticali, pragmatiche e funzionali); acquisizione delle autonomie personali e sociali; sostegno agli apprendimenti, sostegno educativo familiare

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 2/6, Logopedia 2/6, Pt fam 1/15

**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,02-08-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

S i 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 L per l' inquadramento generale, il protocollo F per il linguaggio.

Torre del Greco,02-08-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

Alla valutazione funzionale psicomotoria si osserva che : Gioia predilige i giochi di narrazione (con i personaggi) e costruisce dei dialoghi con essi (anche se il linguaggio risulta ancora poco chiaro). attraverso il loro utilizzo la bambina ricostruisce scene di vita quotidiana o inventa storie da lei create. I tempi attentivi sono aumentati, mentre scarsa risulta la tolleranza alla frustrazione. Difficilmente la bambina condivide un gioco con il coetaneo, mentre nello svolgimento di alcune attività risulta essere più organizzata. infine si consiglia una psicoterapia familiare per aiutare la coppia genitoriale nella gestione sia della pziente ma anche delle sorelle più piccole.

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

obiettivi ampliamento del vocabolario, stimolazione cognitiva globale, tolleranza alla frustrazione , migliorare grosso e fino motorio.pregrafismo, impugnatura

metodologie: gioco motorio, gioco simbolico, attività ludiche a tavolino

**Data:**

Torre del Greco,07-09-2022

**TERAPISTA**

Dott.ssa

DI MAIO GIUSEPPINA

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

Gioia si separa senza difficoltà dalla figura genitoriale. I tempi attentivi e la collaborazione alle attività proposte risultano altalenanti e spesso dipendenti dallo stato umorale della bambina. Le competenze comunicative sembrano essere in buona evoluzione; fa richieste semplici. Anche le competenze relazionali sono più adeguate, rivolge attenzione all'altro, interagendo. La comprensione è ancora limitata a comandi semplici. L'eloquio spontaneo è maggiormente intellegibile; ridotti i processi di semplificazione. Si lavora sul potenziamento della comprensione e strutturazione frasale. Bagaglio semantico-lessicale più ricco.

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

- Favorire lo sviluppo delle funzioni esecutive
- Potenziare l'intenzionalità comunicativa e l'interazione con l'altro
- Migliorare la comprensione e strutturazione frasale.

<b>Data:</b>	07/09/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 07-09-2022

**TERAPISTA**  
dott  
VITIELLO SPERANZA



**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Coordinazione grosso motoria	SI	P.R.	NO
	Coordinazione oculo manuale	SI	P.R.	NO
	Impugnatura	SI	P.R.	NO
	Fino motoria	SI	P.R.	NO
	Aumento dei tempi attentivi	SI	P.R.	NO
	Tolleranza alla frustrazione/rispetto delle regole	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

--

<b>Data:</b>	15/11/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 15-11-2022

**TERAPISTA**

Dott.ssa

DI MAIO GIUSEPPINA

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	- Favorire lo sviluppo delle funzioni esecutive	SI	P.R.	NO
	- Potenziare l'intenzionalità comunicativa e l'interazione con l'altro	SI	P.R.	NO
	- Migliorare la comprensione e strutturazione frasale.	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Si prosegue con il programma terapeutico già in atto per il raggiungimento degli obiettivi.

**Data:** 15/11/22

Torre del Greco, 15-11-2022

**TERAPISTA**  
dott  
VITIELLO SPERANZA

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Impugnata	SI	P.R.	NO
	Coordinazione oculo manuale	SI	P.R.	NO
	Coordinazione grosso motoria	SI	P.R.	NO
	Fino motoria	SI	P.R.	NO
	Tolleranza alla frustrazione	SI	P.R.	NO
	Memoria di lavoro	SI	P.R.	NO
	Tempi attentivi	SI	P.R.	NO
	Locuzioni spaziali con esperienziale motorio(sopra sotto vicino)	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

--

<b>Data:</b>	18/01/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 18-01-2023

**TERAPISTA**

Dott.ssa

DI MAIO GIUSEPPINA

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Incremento tempi di attenzione	SI	P.R.	NO
2	Incremento tempi di attesa	SI	P.R.	NO
3	Mantenimento dell'istruzione	SI	P.R.	NO
4	Abilità cognitive: problem-solving, associazioni logiche	SI	P.R.	NO
5	Aderenza alle regole e tolleranza alle frustrazioni	SI	P.R.	NO
6	Coordinazione oculo-manuale	SI	P.R.	NO
7	Coordinazione grosso-motoria	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

La presa in carico é avvenuta ad inizio del mese di febbraio a causa di un cambio terapeuta; la bambina ha accettato serenamente il cambio di figura terapeutica, tuttavia ad oggi ancora chiede della precedente terapeuta non avendo compreso l'assenza della figura all'interno del centro.

G. é una bambina che tende poco all'ascolto e ha difficoltà nel rispetto delle regole. Tende a passare da un'attività all'altra e quando posta di fronte ad attività non gradite cerca di evitare il compito.

Gli obiettivi a lungo termine sono ancora in fase di valutazione.

<b>Data:</b>	17/03/2023
--------------	------------

Torre del Greco,17-03-2023

**TERAPISTA**

Dott.ssa

CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

La presa in carico é avvenuta ad inizio del mese di febbraio a causa di un cambio terapeuta; la bambina ha accettato serenamente il cambio di figura terapeutica, tuttavia ad oggi ancora chiede della precedente terapeuta non avendo compreso l'assenza della figura all'interno del centro. Appare buona la separazione dalla figura di riferimento e la piccola entra volentieri nel setting. Dal punto di vista motorio evidente difficoltà nella coordinazione grosso motoria: nell'atto della pianificazione del movimento la bambina mostra difficoltà nel raggiungere l'obiettivo dell'atto motorio.

G. é una bambina che tende poco all'ascolto e ha difficoltà nel rispetto delle regole. Tende a passare da un'attività all'altra e quando posta di fronte ad attività non gradite cerca di evitare il compito. Dal punto di vista cognitivo la bambina riesce a svolgere puzzle da sola (più di 24 pezzi), fare associazioni logiche e attività di discriminazione. Tuttavia le abilità cognitive appaiono ancora in via di valutazione. Buono lo sviluppo del gioco simbolico e funzionale. Dal punto di vista comunicativo in output la bambina riesce a rispondere a semplici domande in maniera contestuale, é in grado di denominare le principali categorie semantiche. Utilizza il canale verbale prettamente per soddisfare bisogni e fare richieste. In input la comprensione appare ancora inadeguata rispetto l'età cronologica.

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

Incremento tempi di attenzione e di attesa

Abilità cognitive

Aderenza alle regole e tolleranza alle frustrazioni

Coordinazione grosso-motoria

Coordinazione fino-motoria

Comunicazione

**OBIETTIVI:**

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE  
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

**Data:**

19/04/2023

Torre del Greco,19-04-2023

**TERAPISTA**

Dott.ssa

CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

Gioia si separa tranquillamente dalla figura di riferimento, partecipando alle attività proposte con tempi attentivi labili, non adeguati all'età cronologica, molto spesso dipendenti dallo stato umorale della bambina. Alterata la componente comunicativo-relazionale e il linguaggio sia in input che output. L'eloquio seppur più intellegibile, si caratterizza di processi di semplificazione e struttura frasale povera. La comprensione si limita a richieste semplici. In evoluzione le abilità semantico-lessicali. Gli apprendimenti risultano essere inferiori rispetto alla classe frequentata; assente la capacità di associazione fonema-grafema, situazione analoga per le competenze logico-matematiche. Si registra una forte immaturità emotivo-relazionale.

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

-potenziare le funzioni esecutive  
-stimolazione cognitivo-globale  
-potenziamento di linguaggio in input e output  
-sostenere gli apprendimenti

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

<b>Data:</b>	19/04/2023
--------------	------------

Torre del Greco,19-04-2023

**TERAPISTA**  
dott  
VITIELLO SPERANZA

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

Gioia di 6 anni e mezzo seguita per spasmi infantili, disregolazione emotivo comportamentale e disturbo del linguaggio attualmente in terapia riabilitativa tipo PSM e LOG a frequenza bisettimanale.

Attualmente frequenta la prima elementare con buon adattamento ma iniziale iperattività e facile distraibilità con supporto della docente di sostegno per tutte le ore.

Alimentazione attuale completa e varia. Ritmo sonno veglia regolare.

Attualmente in terapia farmacologica con:

Depakin sol orale : 150 mg al mattino + 150 mg a pranzo +200 mg la sera

Rivotril gtt: 6 gtt al mattino + 4 gtt a pranzo

Lamictal 25 mg: 2 cpr al mattino + 2 cpr la sera

Nitrazepam 5 mg: 1/2 cpr a pranzo + 1/2 cpr a sera

Libera da crisi da 2 anni. Ultimo EEG a febbraio 2023 prosegue follow up neurologico privatamente.

In ambito domestico riferita difficoltà di gestione comportamentale per importante iperattività, intolleranza alle frustrazioni ed ai dinieghi.

All'osservazione evidente buon adattamento al setting e alle regole partecipa a tutte le attività proposte dal clinico. Emergono difficoltà sul piano comunicativo con comprensione nn sempre adeguata delle consegne e tendenza a risposte meccaniche e talvolta impulsive. il linguaggio appare poco strutturato sul piano morfo sintattico con carenze fonetico fonologiche che talvolta ne limitano l'intelligibilità. Evidente disorganizzazione sul piano grafico ancora non colora rispettando i confini. Gli apprendimenti appaiono immaturi, non riconosce le letterine nè il proprio nome.

La relazione appare non sempre adeguata soprattutto per marcata inibizione della bambina tuttavia si evidenzia buon aggancio oculare nello scambio diretto e buona integrazione dello stesso per richiedere, nel complesso lo sguardo appare tuttavia sfuggente.

Prosegue trattamento riabilitativo in atto volto a supportare i tempi attentivi, migliorare le competenze linguistiche in input e output e supportare le competenze cognitive.

Torre del Greco, 29-04-2023

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA



**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

Ad oggi il quadro generale appare in evoluzione: la bambina ha accettato serenamente il cambio di figura terapeutica, tuttavia ad oggi ancora chiede della precedente terapeuta non avendo compreso l'assenza della figura all'interno del centro. Appare buona la separazione dalla figura di riferimento e la piccola entra volentieri nel setting. Dal punto di vista motorio evidente difficoltà nella coordinazione grosso motoria: nell'atto della pianificazione del movimento la bambina mostra difficoltà nel raggiungere l'obiettivo dell'atto motorio.

G. é una bambina che tende poco all'ascolto e ha difficoltà nel rispetto delle regole. Tende a passare da un'attività all'altra e quando posta di fronte ad attività non gradite cerca di evitare il compito. Dal punto di vista cognitivo la bambina riesce a svolgere puzzle da sola (più di 24 pezzi), fare associazioni logiche e attività di discriminazione. Tuttavia le abilità cognitive appaiono ancora in via di valutazione. Buono lo sviluppo del gioco simbolico e funzionale. Dal punto di vista comunicativo in output la bambina riesce a rispondere a semplici domande in maniera contestuale, é in grado di denominare le principali categorie semantiche. Utilizza il canale verbale prettamente per soddisfare bisogni e fare richieste. In input la comprensione appare ancora inadeguata rispetto l'età cronologica.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Incremento tempi di attenzione e di attesa

Abilità cognitive

Aderenza alle regole e tolleranza alle frustrazioni

Coordinazione grosso-motoria

Coordinazione fino-motoria

Comunicazione

<b>Data:</b>	02/05/2023
--------------	------------

Torre del Greco,02-05-2023

**TERAPISTA**

Dott.ssa

CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Spasmi infantili, disregolazione emotiva, ritardo di linguaggio
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 15, 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 dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (contenere la frustrazione e l'intolleranza alle regole), sviluppo delle competenze cognitive e comunicative (sviluppo del profilo fonologico-articolatorio, delle competenze semantico-lessicali, grammaticali, pragmatiche e funzionali); acquisizione delle autonomie personali e sociali; sostegno agli apprendimenti, sostegno educativo familiare
--

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

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

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

--

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

Torre del Greco,04-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

**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 regolazione emotiva e di linguaggio

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (contenere la frustrazione e l'intolleranza alle regole), sviluppo delle competenze cognitive e comunicative (sviluppo del profilo fonologico-articolatorio, delle competenze semantico-lessicali, grammaticali, pragmatiche e funzionali); acquisizione delle autonomie personali e sociali; sostegno agli apprendimenti, sostegno educativo familiare

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6, NPPE 2/6, Pt. fam 1/15

**OPERATORI:**

Logopedista, TNPEE, 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,04-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

S i 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 L per l' inquadramento generale, il protocollo F per il linguaggio.

Torre del Greco,04-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Incremento tempi di attenzione e attesa	SI	P.R.	NO
	Rispetto regole e ruoli	SI	P.R.	NO
	Riduzione componente ipercinetica	SI	P.R.	NO
	Abilità cognitive: problem-solving, associazioni logiche, apprendimenti	SI	P.R.	NO
	Abilità visuo-spaziali e spazio-temporali	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Non si registrano sostanziali differenze rispetto lo scorso bimestre. Continua il lavoro volto al raggiungimento degli obiettivi sopra elencati.

**Data:** 03/07/2023

Torre del Greco, 03-07-2023

**TERAPISTA**

Dott.ssa

CASTELLO SARA



**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto di riabilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (contenere la frustrazione e l'intolleranza alle regole), sviluppo delle competenze cognitive e comunicative (sviluppo del profilo fonologico-articolatorio, delle competenze semantico-lessicali, grammaticali, pragmatiche e funzionali); acquisizione delle autonomie personali e sociali; sostegno agli apprendimenti, sostegno educativo familiare. Discreta la compliance al trattamento e le risposte. Adeguata la comprensione di consegne semplici. Persistono difficoltà relative alla gestione e l'utilizzo dello spazio. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 28-07-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Gli obiettivi permangono quelli dello scorso bimestre. Si continua a lavorare principalmente sull'area convivio-comportamentale che è apparsa quella maggiormente compromessa.

<b>Data:</b>	04/09/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 04-09-2023

**TERAPISTA**

Dott.ssa

CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

**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 della bambina e della storia familiare.

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 della prima figlia, ossia spasmi affettivi poi confluiti in un quadro convulsivo riferibile alla Sindrome di West, ultimi eventi clinici occorsi due anni fa, attualmente contenuto attualmente da terapia farmacologica. Dal punto di vista intrapsichico si lavora sui vissuti di ansia, inadeguatezza e irrisoluzione verso le gravidanze delle figlie, susseguitesi senza soluzione di continuità che hanno determinato ed acuito un funzionamento iperansioso, in particolar modo nella mamma e ossessivamente controllante la crescita soprattutto di G.

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

La gestione dei comportamenti disfunzionali si focalizza attorno al rifiuto del NO, come regola e limite.

Nel corso del lavoro psicoterapico, si osservano le interazioni e gli scambi relazionali di G. con i genitori, in particolar modo nel fare richieste di attenzione e verso le sorelle gemelle, più piccole

di un anno, con le quali c'è un annullamento delle differenze; sono tutte piccole.

Il caregiver di riferimento, la madre, porta in terapia il vissuto di dolore per aver intuito da principio il malessere della bambina e colpevolizzandosi aver tardato nell-attivare le cure del caso.

Si procede con incontri quindicinnali, compatibilmente alle risorse presenti nella coppia genitoriale. Si attivoano 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:**

--

## **OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Costruire alleanza terapeutica con i genitori

Progettazione strategie gestione completamente oppositivo

<b>Data:</b>	27/10/2023
--------------	------------

Torre del Greco,27-10-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Stimolazione abilità cognitive	SI	P.R.	NO
	Abilità visuo spaziali	SI	P.R.	NO
	Funzioni esecutive	SI	P.R.	NO
	Rispetto regole	SI	P.R.	NO
	Incremento tempi di attenzione e attesa	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Si evidenziano difficoltà di tipo cognitivo: la piccola ancora fatica a riconoscere numeri e lettere nonostante i numerosi training. La generalizzazione ed il mantenimento dell'informazione appresa appaiono compromessi. Presente inoltre inadeguato sviluppo delle abilità visuo-spaziali con marcata difficoltà nel passaggio dall'immagine 2D al 3D (attività di riproduzione di immagini, sequenze di colori ecc..) Dal punto di vista motorio equilibrio statico instabile (la piccola tende spesso a sbandare). Dal punto di vista neuropsicologico difficoltà rispetto al controllo inibitorio con marcata impulsività.

<b>Data:</b>	03/11/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 03-11-2023

**TERAPISTA**

Dott.ssa

CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

<b>DIAGNOSI:</b>

<b>SITUAZIONE ATTUALE:</b>
Si lavora sul contenimento delle ansie familiari, in particolar modo della mamma di Gioia.  La somministrazione di reattivi psicodiagnostici evidenzia forti carenze per le strategie di problemi solving che analizzano aspetti simmetrici e più astratti della realtà.

<b>OBIETTIVI:</b>
Acquisizione di consapevolezza e gestione delle ansie.  Elaborazione delle potenzialità e dei limiti nella crescita e nell' acquisizione di abilità della piccola G.

<b>METODOLOGIE E TRATTAMENTI:</b>
Psicoterapia familiare

<b>VALUTAZIONI E RISULTATI:</b>

Torre del Greco, 13-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

Paziente seguita per Spasmi infantili, disregolazione emotiva, ritardo di linguaggio. In trattamento riabilitativo Logopedia 2/6, NPEE 2/6, Pt. fam. 1/15. In trattamento farmacologico con: Depakin sol orale : 150 mg al mattino + 150 mg a pranzo + 200 mg la sera, Rivotril gtt: 6 gtt al mattino + 4 gtt a pranzo, Lamictal 25 mg: 2 cpr al mattino + 2 cpr la sera, Nitrazepam 5 mg: 1/4 cpr a pranzo + 1/2 cpr a sera. Pratica regolarmente follow-up neurologici presso centro di III livello. Libera da crisi da circa 3 anni. Gravidanza normodecorsa esitata a termine in parto spontaneo. Riferito colorito scuro, per il resto fenomeni perinatali normoevoluti. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio caratterizzato da ritardo nell'acquisizione delle tappe del linguaggio. Primo episodio critico a circa 18 mesi; semiologia riferita: episodi tonici, sbarramento degli occhi, sia in addormentamento che da sveglia, durata non riferita. La semeiologia è descritta come stabile nel corso del tempo. Pregresso trattamento con vigabatrina con controllo delle crisi per circa 1 anno e mezzo. Inserita in seconda classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolati. Autonomie personali non in linea per età. Negati comportamenti aggressivi o disreattivi. All'osservazione odierna l'organizzazione ludica non risulta del tutto in linea per età, con presenza però di sequenza di gioco rappresentativo. Linguaggio di espressione verbale caratterizzato da emissione anche di frasi tritermine con errori fonetico-fonologici. Difficoltà dell'area semantica, nell'organizzazione dell'eloquio spontaneo e nell'area intraverbale del linguaggio. Non del tutto in linea le capacità di discriminazione del linguaggio ed il generale la comprensione del messaggio verbale. Livelli motori nella norma. Si segnala disprassia sia dell'area grosso che fino motoria. Abilità di apprendimento non linea per età e scolarizzazione.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile lavoro mirato al rafforzamento delle prassie e delle capacità cognitive, delle abilità di linguaggio (con focus sul linguaggio ricettivo) . Proseguire regolare monitoraggio neurologico, trattamento anticrisi e monitoraggio ematochimico.

Torre del Greco,14-12-2023

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	14-12-2023
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016 (7 anni)	Cartella Clinica n.	7347
Luogo	CASTELLAMMARE DI STABIA		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	Il elementare

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

### Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI NO
Indennità di frequenza	SI NO
Indennità di accompagnamento	SI NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	Art. 3 comma 3
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/6 Log. - 2/6 NPEE - 1/15 PT familiare
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	Veneroso	Nome	Lucia
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3669784934
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Arcangelo (padre)	Nome	Samuele
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	Addetto alle vendite		
N° componenti del nucleo familiare	5		
Composto da	utente, genitori e 2 sorelle gemelle di 6 a.		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI NO		



**Situazione socio-familiare:**

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

**Situazione economica/assistenza e servizi**

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

Torre del Greco,14-12-2023

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

G. entra serenamente nel setting non mostrando difficoltà di separazione dalla figura di riferimento. Durante il semestre di riferimento é stato effettuato un lavoro volto alla valutazione delle abilità cognitive al fine di stabilire gli obiettivi terapeutici. I tempi di attenzione appaiono ancora labili e la piccola ha bisogno di un continuo supporto nel portare a termine le attività. La piccola mostra discrete competenze di problem-solving ed associazioni logiche semplici. Tuttavia la comprensione della consegna non appare sempre adeguata ed é evidente una perdita di informazioni tra la comprensione del linguaggio verbale e la produzione di performance. Dal punto di vista neuropsicologico presente compromissione delle funzioni esecutive, ed in particolare modo della memoria a breve termine. In seguito a training strutturati volti all'acquisizione di determinate abilità la piccola, all'interno del setting, riesce ad acquisire l'informazione, tuttavia quest'ultima non viene generalizzata, ma persa. Per quanto riguarda le abilità visuo-spaziali, la piccola é caotica nell'organizzazione dello spazio. Difficoltà nel passaggio da immagini a rappresentazioni in 3d (attività in cui viene richiesto alla piccola di riprodurre in 3d ciò che le viene presentato tramite immagine: G. non riesce a collocare adeguatamente il materiale nel giusto ordine). Dal punto di vista motorio evidente difficoltà nella coordinazione grosso e fino motoria: nell'atto della pianificazione del movimento la bambina mostra difficoltà nel raggiungere l'obiettivo dell'atto motorio. Appare buono lo sviluppo del gioco simbolico. Nella relazione con l'altro emerge immaturità psicoaffettiva. Si valuta di lavorare su obiettivi di tipo pre-verbale e di iniziare un lavoro sulle autonomie personali.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

--

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

<b>Data:</b>	14/12/2023
--------------	------------

Torre del Greco,14-12-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa



CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

Gioia si appropria al setting logopedico di buon grado e si separa tranquillamente dalla figura genitoriale. Durante le attività proposte i tempi attentivi risultano ancora labili e non adeguati all'età cronologica, necessita spesso di essere richiamata al compito ed essere sostenuta nello svolgimento. Gli schemi di gioco risultano poco variabili, infatti G. se non guidata tende a voler scegliere in modo ripetitivo sempre lo stesso interesse ludico (puzzle). Ancora immature le abilità cognitive richieste per l'età; il lavoro prosegue verso l'identificazione e riconoscimento di singole lettere (sia in lettura che in scrittura) e acquisizione del rapporto quantità-numero. Scarsa la percezione temporale e spaziale; si lavora su sequenze temporali mediante flash cards per favorirne l'apprendimento. Nello specifico, per quanto riguarda le abilità visuo-spaziali, la difficoltà si osserva soprattutto nei compiti di scrittura (non rispetta gli spazi del foglio) e nella rappresentazione 3d di oggetti. Sul versante comportamentale, si osserva una forte immaturità affettivo-relazionale. Nell'area comunicativo-linguistica si presentano ancora deficit sia in output che in input. In output l'eloquio seppur più intellegibile, si caratterizza di processi di semplificazione e struttura frasale povera, mentre in input la comprensione è limitata a frasi semplici e contestuali. Esegue semplici istruzioni.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**



- potenziare i tempi attentivi
- favorire lo sviluppo delle abilità spaziali e temporali
- migliorare il linguaggio in tutti i suoi livelli

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

Data:	14/12/2023
-------	------------

Torre del Greco,14-12-2023

**TERAPISTA**

dott

VITIELLO SPERANZA

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Ritardo evolutivo globale, epilessia in trattamento farmacologico
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**

Lavorare sulle competenze cognitive, comunicative e comportamentali
Stimolare le funzioni esecutive
Supporto alla coppia genitoriale

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

Tipologia Trattamento:	Log 2/6 NPEE 2/6 PTf 1/15
Frequenza:	4/6, 2/30
Durata:	240gg

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

--

Data		Responsabile del progetto	ASL NA3 SUD
------	--	---------------------------	-------------



Torre del Greco,21-12-2023



**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

**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:**

Ritardo evolutivo globale con epilessia

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sulle competenze cognitive, comunicative e comportamentali

Stimolare funzioni esecutive

Supporto alla coppia genitoriale

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia, Neuropsicomotricità e Psicoterapia familiare

**OPERATORI:**

Log Dott.ssa S. Vitiello

NPEE S. Castello

PTf E.Miele

## MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione iniziale, intermedia e finale
---

## TEMPI DI VERIFICA:

Metà e fine ciclo
-------------------

## RISULTATO

--

Data		Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA3 SUD
------	--	---	--	--	-------------

Torre del Greco,21-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

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

Torre del Greco,21-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

**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:	Spasmi infantili, disregolazione emotiva, ritardo di linguaggio		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Ritardo evolutivo globale con epilessia in trattamento farmacologico		

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

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

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

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

Torre del Greco,21-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

Continua il lavoro sulla gestione e sulla coscientizzazione delle ansie genitoriali.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Colloqui clinici in setting di psicoterapia familiare (quindicinale)

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Miglioramento del clima familiare;

Autonomia decisionale del caregiver

**Data:**

Torre del Greco, 27-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

Ad oggi G. entra serenamente nel setting non mostrando difficoltà di separazione dalla figura di riferimento. Durante il semestre di riferimento é stato effettuato un lavoro volto alla valutazione delle abilità cognitive al fine di stabilire gli obiettivi terapeutici. I tempi di attenzione appaiono ancora labili e la piccola ha bisogno di un continuo supporto nel portare a termine le attività. La piccola mostra discrete competenze di problem-solving ed associazioni logiche semplici. Tuttavia la comprensione della consegna non appare sempre adeguata ed é evidente una perdita di informazioni tra la comprensione del linguaggio verbale e la produzione di performance. Dal punto di vista neuropsicologico presente compromissione delle funzioni esecutive, ed in particolare modo della memoria a breve termine. In seguito a training strutturati volti all'acquisizione di determinate abilità la piccola, all'interno del setting, riesce ad acquisire l'informazione, tuttavia quest'ultima non viene generalizzata, ma persa. Per quanto riguarda le abilità visuo-spaziali, la piccola é caotica nell'organizzazione dello spazio. Difficoltà nel passaggio da immagini a rappresentazioni in 3d (attività in cui viene richiesto alla piccola di riprodurre in 3d ciò che le viene presentato tramite immagine: G. non riesce a collocare adeguatamente il materiale nel giusto ordine).

Dal punto di vista motorio evidente difficoltà nella coordinazione grosso e fino motoria: nell'atto della pianificazione del movimento la bambina mostra difficoltà nel raggiungere l'obiettivo dell'atto motorio.

Appare buono lo sviluppo del gioco simbolico.

Nella relazione con l'altro emerge immaturità psicoaffettiva.

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

Si valuta di lavorare su obiettivi di tipo pre-verbale e di iniziare un lavoro sulle autonomie personali.

<b>Data:</b>	28/12/2023
--------------	------------

Torre del Greco,28-12-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

Il lavoro terapeutico prosegue sul discioglimento delle ansie genitoriali legate alla crescita di G.

Sebbene sul piano degli apprendimenti e delle prove adattive si evidenziano grosse criticità, il mondo interno di G. appare ben visibile nel gioco simbolico.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Colloqui clinici con la coppia genitoriale e osservazione di sessioni di gioco libero tra G. e le sorelle

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Riconoscimento e gestione dell'empasse psichico

Implementazione di strategie di problema solving e coping.

**Data:**

Torre del Greco,09-02-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Autonomie personali	SI	P.R.	NO
	Stimolazione cognitiva	SI	P.R.	NO
	Funzioni esecutive	SI	P.R.	NO
	Gioco di condivisione	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il quadro generale appare stazionario, si lavora per il raggiungimento degli obiettivi elencati.

**Data:** 28/02/2024

Torre del Greco, 28-02-2024

**TERAPISTA**

Dott.ssa

CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Alleanza terapeutica	SI	P.R.	NO
	Riconoscimento consapevole di vissuti emotivi	SI	P.R.	NO
	Gestione empasse emotivo	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

--

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

Torre del Greco,07-03-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

<b>DIAGNOSI:</b>

<b>SITUAZIONE ATTUALE:</b>
Il lavoro terapeutico familiare continua sulla comprensione dei vissuti emotivi sottostanti la gestione dell'emapsse comportamentale.

<b>OBIETTIVI:</b>
Alleanza terapeutica

<b>METODOLOGIE E TRATTAMENTI:</b>
Psicoterapia familiare

<b>VALUTAZIONI E RISULTATI:</b>

Torre del Greco,07-03-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

Gioia si separa senza difficoltà dalla figura genitoriale. I tempi attentivi e la collaborazione alle attività proposte risultano altalenanti. Le competenze comunicative sembrano essere in buona evoluzione. Le competenze relazionali sono più adeguate, rivolge attenzione all'altro, interagendo, anche se con uno sfuggente contatto oculare.

La comprensione è ben sviluppata. L'eloquio spontaneo è maggiormente intellegibile; presenta processi di semplificazione. Si lavora sul potenziamento della strutturazione frasale. Bagaglio semantico-lessicale ricco.

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

- Favorire lo sviluppo delle funzioni esecutive
- Potenziare l'intenzionalità comunicativa e l'interazione con l'altro
- Migliorare la strutturazione frasale
- Eliminare i processi di semplificazione del linguaggio

<b>Data:</b>	16/04/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 16-04-2024

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
BUCCIERO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Gli obiettivi restano invariati rispetto lo scorso bimestre.

**Data:** 29/04/2024

Torre del Greco, 29-04-2024

**TERAPISTA**

Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto di riabilitativo: lavorare sulle competenze cognitive, comunicative e comportamentali, stimolare le funzioni esecutive, supporto alla coppia genitoriale. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione. Aumentati i tempi attentivi. Abilità di comunicazione in riferita evoluzione migliorativa con eloquio spontaneo maggiormente intellegibile ma strutturazione frastica ancora non adeguata. Adeguata la comprensione. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco,31-05-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire lo sviluppo delle funzioni esecutive	SI	P.R.	NO
	Potenziare l'intenzionalità comunicativa e l'interazione con l'altro	SI	P.R.	NO
	Migliorare la strutturazione frasale	SI	P.R.	NO
	Eliminare i processi di semplificazione del linguaggio	SI	P.R.	NO
	Raggiungere una consapevolezza del movimento linguale	SI	P.R.	NO
	Migliorare il tratto grafico	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

La bambina mostra miglioramenti sul piano dell'interazione e dell'attenzione. Durante le terapie emerge una scarsa consapevolezza del movimento linguale, che va ad inficiare la produzione del linguaggio determinando processi di semplificazione. È pertanto necessaria una terapia miofunzionale, volta a migliorare la percezione dei movimenti della lingua e la corretta postura di riposo della lingua. Emergono anche difficoltà nella scrittura soprattutto a livello grafico: G. ha difficoltà nel riconoscere determinate lettere e non sa gestire bene il tratto grafico e gli spazi di scrittura. Da migliorare quindi il tratto grafico e la gestione degli spazi di scrittura.

<b>Data:</b>	28/06/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 28-06-2024

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
BUCCIERO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Autonomie personali	SI	P.R.	NO
	Abilità cognitive	SI	P.R.	NO
	Funzioni esecutive	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il quadro generale non mostra importanti evoluzioni; si riscontra difficoltà nella generalizzazione di abilità apprese all' interno del setting terapeutico.

**Data:** 28/06/2024

Torre del Greco, 28-06-2024

**TERAPISTA**

Dott.ssa

CASTELLO SARA



**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

La bambina mostra miglioramenti sul piano dell'interazione e dell'attenzione. Presente una scarsa consapevolezza del movimento linguale e scorretta postura a riposo della lingua. Persistono processi di semplificazione di sistema e di struttura. Presenti difficoltà nella scrittura, in quanto la bambina non sa gestire bene il tratto grafico e gli spazi di scrittura; migliorato invece il riconoscimento delle lettere.

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

- Favorire il miglioramento delle funzioni esecutive
- Migliorare la struttura frasale
- Eliminare i processi di semplificazione del linguaggio
- Raggiungere la consapevolezza del movimento linguale e la corretta postura della lingua a riposo
- Migliorare il tratto grafico

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

<b>Data:</b>	16/07/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 16-07-2024

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
BUCCIERO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

Durante il periodo di riferimento il lavoro è stato incentrato principalmente all'incremento delle autonomie personali e ad attività a basso sforzo volte all'incremento della motivazione. I tempi di attenzione appaiono ancora labili e la piccola ha bisogno di un continuo supporto nel portare a termine le attività. La piccola mostra discrete competenze di problem-solving ed associazioni logiche semplici. Tuttavia la comprensione della consegna non appare sempre adeguata ed è evidente una perdita di informazioni tra la comprensione del linguaggio verbale e la produzione di performance. Dal punto di vista neuropsicologico presente compromissione delle funzioni esecutive, ed in particolare modo della memoria a breve termine e dell'inibizione. Difficoltà nei processi di generalizzazione delle abilità acquisite all'interno del Setting. Per quanto riguarda le abilità visuo-spaziali, la piccola è caotica nell'organizzazione dello spazio. Difficoltà nel passaggio da immagini a rappresentazioni in 3d (attività in cui viene richiesto alla piccola di riprodurre in 3d ciò che le viene presentato tramite immagine: G. non riesce a collocare adeguatamente il materiale nel giusto ordine). Dal punto di vista motorio evidente difficoltà nella coordinazione grosso e fino motoria: nell'atto della pianificazione del movimento la bambina mostra difficoltà nel raggiungere l'obiettivo dell'atto motorio. Si ritiene utile approfondimento e/o valutazione cognitiva.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si utilizzano all'interno del setting timer visivi e token economy per favorire la motivazione della piccola

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

<b>Data:</b>	18/07/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 18-07-2024



**TERAPISTA**

Dott.ssa

CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disregolazione emotiva. Disabilità intellettiva. Spasmi infantili recidivanti
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**

Lavorare sull'aspetto del funzionamento adattivo, funzioni esecutive e autonomie.
---

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

Tipologia Trattamento:	Log 2/6 NPEE 2/6 PTf 1/15
Frequenza:	4/6, 2/30
Durata:	240gg

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

--

Data	26/07/2024	Responsabile del progetto	ASL NA3 SUD
------	------------	---------------------------	-------------

Torre del Greco, 26-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

**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:**

Ritardo evolutivo globale con epilessia

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sull'aspetto del funzionamento adattivo, funzioni esecutive e autonomie.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia, Neuropsicomotricità e Psicoterapia familiare

**OPERATORI:**

Log Dott.ssa Bucciero Laura

NPEE Dott.ssa S. Castello

PTf Dott. G. Di Baia

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione iniziale, intermedia e finale

### TEMPI DI VERIFICA:

Metà e fine ciclo

### RISULTATO

Data	26/07/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA3 SUD
------	------------	---	--	--	-------------

Torre del Greco,26-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

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

Torre del Greco,26-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

**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:	Spasmi infantili, disregolazione emotiva, ritardo di linguaggio		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Ritardo evolutivo globale con epilessia in trattamento farmacologico		

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

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

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

Data:	26/07/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,26-07-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

Paziente seguita per Spasmi infantili, disregolazione emotiva, ritardo di linguaggio; attualmente pratica LOG e PSM a frequenza bisettimanale e Pt. fam. 1/15.

In trattamento farmacologico con:

Depakin sol orale : 150 mg al mattino + 150 mg a pranzo +200 mg la sera,

Rivotril gtt: 6 gtt al mattino + 4 gtt a pranzo,

Lamictal 25 mg: 2 cpr al mattino + 2 cpr la sera,

Nitrazepam 5 mg: 1/4 cpr a sera in fase di decalage.

Pratica regolarmente follow-up neurologici presso centro di III livello. Libera da crisi da circa 3 anni.

Ha terminato la seconda classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno per tutte le ore con iniziale difficoltà di adattamento ma graduale migliore accettazione delle regole scolastiche e inserimento tra i pari.

In setting domestico riferita persistenza di intolleranza alle regole ed ai dinieghi tuttavia segnalato miglioramento di tali aspetti con riduzione dell'intensità dei comportamenti reattivi. Difficoltà nella comprensione del pericolo con presenza i atteggiamenti iperfamiliari nei confronti degli estranei di difficile gestione da parte dei caregiver. Autonomie ancora deficitarie, la piccola tuttavia ha raggiunto l'autonomia della toilette, fa la doccia in autonomia con necessità di supervisione da parte dell'adulto.

All'osservazione odierna l'organizzazione ludica non risulta del tutto in linea per età, con presenza però di sequenza di gioco di finzione, accetta le proposte ludiche dell'altro con scarsa elaborazione degli spunti forniti. La comprensione appare valida per consegne semplici e contestuali ; il linguaggio espressivo risulta in evoluzione migliorativa, caratterizzato da rasi tritermine con errori fonetico-fonologici; possibile la strutturazione di una semplice conversazione con scarso senso di reciprocità.

Livelli motori nella norma.

Apprendimenti non linea per età e scolarizzazione.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile lavoro mirato al rafforzamento delle prassie e delle capacità cognitive, delle abilità di linguaggio (con focus sul linguaggio ricettivo) . Proseguire regolare monitoraggio neurologico, trattamento anticrisi e monitoraggio ematochimico.

Torre del Greco,31-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

Gioia, 7 anni e mezzo, ha terminato la II elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno.

Percepisce indennità di accompagnamento

L. 104/92 art 3 comma 3 Orientamento circa la possibilità di richiedere la Disability card

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

Nucleo familiare composto da 4 persone: utente, genitori e 2 sorelle gemelle in ABS di 7 anni.

Il colloquio viene effettuato in data 31 luglio 2024 con la madre della bambina, la quale riferisce autonomie in evoluzione migliorativa.

Buona la spinta sociale.

Adeguate la rete familiare.

Torre del Greco,31-07-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

Ad oggi il lavoro è incentrato principalmente all'incremento delle autonomie personali e ad attività a basso sforzo volte all'incremento della motivazione. I tempi di attenzione appaiono ancora labili e la piccola ha bisogno di un continuo supporto nel portare a termine le attività. La piccola mostra discrete competenze di problem-solving ed associazioni logiche semplici. Tuttavia la comprensione della consegna non appare sempre adeguata ed é evidente una perdita di informazioni tra la comprensione del linguaggio verbale e la produzione di performance. Dal punto di vista neuropsicologico presente compromissione delle funzioni esecutive, ed in particolare modo della memoria a breve termine e dell'inibizione. Difficoltà nei processi di generalizzazione delle abilità acquisite all'interno del Setting. Per quanto riguarda le abilità visuo-spaziali, la piccola é caotica nell'organizzazione dello spazio. Difficoltà nel passaggio da immagini a rappresentazioni in 3d (attività in cui viene richiesto alla piccola di riprodurre in 3d ciò che le viene presentato tramite immagine: G. non riesce a collocare adeguatamente il materiale nel giusto ordine). Dal punto di vista motorio evidente difficoltà nella coordinazione grosso e fino motoria: nell'atto della pianificazione del movimento la bambina mostra difficoltà nel raggiungere l'obiettivo dell'atto motorio.

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

Si utilizzano all'interno del setting timer visivi e token economy per favorire la motivazione della piccola

<b>Data:</b>	29/08/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 29-08-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa

CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

La bambina mostra miglioramenti sul piano dell'interazione e dell'attenzione. Presente una scarsa consapevolezza del movimento linguale e scorretta postura a riposo della lingua. Persistono processi di semplificazione di sistema e di struttura. Presenti difficoltà nella scrittura, in quanto la bambina non sa gestire bene il tratto grafico e gli spazi di scrittura; migliorato invece il riconoscimento delle lettere.

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

- Favorire il miglioramento delle funzioni esecutive
- Migliorare la struttura frasale
- Eliminare i processi di semplificazione del linguaggio
- Raggiungere la consapevolezza del movimento linguale e la corretta postura della lingua a riposo
- Migliorare il tratto grafico

<b>Data:</b>	05/09/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 05-09-2024

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
BUCCIERO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Incremento tempi di attenzione	SI	P.R.	NO
	Generalizzazione abilità apprese nel Setting terapeutico	SI	P.R.	NO
	Autonomie personali	SI	P.R.	NO
	Stimolazione cognitiva	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

--

<b>Data:</b>	29/10/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 29-10-2024

**TERAPISTA**

Dott.ssa

CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire il miglioramento delle funzioni esecutive	SI	P.R.	NO
	Migliorare la struttura frasale	SI	P.R.	NO
	Eliminare i processi di semplificazione del linguaggio	SI	P.R.	NO
	Migliorare il tratto grafico	SI	P.R.	NO
	Raggiungere la consapevolezza del movimento linguale e la corretta postura della lingua a riposo	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

La bambina mostra miglioramenti sul piano dell'interazione e dell'attenzione. Persiste una scarsa consapevolezza del movimento linguale e scorretta postura a riposo della lingua, così come i processi di semplificazione di sistema ed struttura. Presenti difficoltà nella scrittura, in quanto la bambina non sa gestire bene il tratto grafico e gli spazi disrittura; migliorato invece il riconoscimento delle lettere. Utile lavoro sulla metafonologia.

<b>Data:</b>	30/12/2024
--------------	------------

Torre del Greco,30-12-2024

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
BUCCIERO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Gli obiettivi permangono gli stessi dello scorso bimestre.

**Data:** 30/12/2024

Torre del Greco, 30-12-2024

**TERAPISTA**

Dott.ssa  
CASTELLO SARA



**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sull'aspetto del funzionamento adattivo, funzioni esecutive e autonomie. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Migliorate le abilità relazionali. Più ampi i tempi attentivi. Migliorato il riconoscimento delle lettere. Tratto grafico alterato e poco adeguata la gestione dello spazio sul foglio. Continua il trattamento abilitativo così come quanto impostato.

Torre del Greco, 31-01-2025

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Stimolazione cognitiva	SI	P.R.	NO
	Generalizzazione abilità apprese nel setting	SI	P.R.	NO
	Funzioni esecutive	SI	P.R.	NO
	Autonomie personali	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

--

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

Torre del Greco, 03-03-2025

**TERAPISTA**

Dott.ssa

CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

La bambina mostra miglioramenti sul piano dell'interazione e dell'attenzione.

Persiste una scarsa consapevolezza del movimento linguale e scorretta postura a riposo della lingua, così come i processi di semplificazione di sistema e di struttura.

Presenti miglioramenti nella scrittura, nonostante bambina non riesca ancora a gestire bene il tratto grafico e gli spazi di scrittura.

Le lettere sono quasi del tutto acquisite, in quanto la bambina spesso confonde lettere simili, come la p, la b, la t e d.

Migliorate le competenze metafonologiche, così come la lettura limitata a parole bisillabiche piane.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Favorire il miglioramento delle funzioni esecutive
- Migliorare la struttura frasale
- Eliminare i processi di semplificazione del linguaggio
- Migliorare il tratto grafico
- Raggiungere la consapevolezza del movimento linguale e la corretta postura della lingua a riposo

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

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



Torre del Greco,24-03-2025

**TERAPISTA**

dott.ssa

BUCCIERO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Epilessia. Lieve disregolazione emotiva. Ritardo cognitivo prestazionale
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**

Lavorare sull'aspetto comportamentale, linguistico, migliorare attenzione, iperattività, intolleranza e frustrazione. Utile gruppo.
--

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

Tipologia Trattamento:	Log 2/6 NPEE 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	240gg

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

--

Data	10/04/2025	Responsabile del progetto	ASL NA3 SUD
------	------------	------------------------------	-------------

Torre del Greco,10-04-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

**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:**

Ritardo evolutivo globale con epilessia
---

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sull'aspetto comportamentale, linguistico, migliorare attenzione, iperattività, intolleranza e frustrazione. Utile gruppo.
---

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6, Neuropsicomotricità 2/6
--

**OPERATORI:**

Log Dott.ssa Bucciero Laura NPEE Dott.ssa S. Castello
--

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione iniziale, intermedia e finale
---

**TEMPI DI VERIFICA:**

Metà e fine ciclo
-------------------

**RISULTATO**

--

Data	10/04/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA3 SUD
------	------------	---	--	--	-------------

Torre del Greco,10-04-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

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

Torre del Greco,10-04-2025



**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

**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:	Spasmi infantili, disregolazione emotiva, ritardo di linguaggio		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Epilessia, lieve disregolazione, ritardo cognitivo prestazionale		

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

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

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

Data:	10/04/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,10-04-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

Ad oggi il lavoro è incentrato principalmente all'incremento delle autonomie personali e ad attività a basso sforzo volte all'incremento della motivazione. I tempi di attenzione appaiono labili e la piccola ha bisogno di un continuo supporto nel portare a termine le attività. La piccola mostra discrete competenze di problem-solving ed associazioni logiche semplici. Tuttavia la comprensione della consegna non appare sempre adeguata ed é evidente una perdita di informazioni tra la comprensione del linguaggio verbale e la produzione di performance. Dal punto di vista neuropsicologico presente compromissione delle funzioni esecutive. Difficoltà nei processi di generalizzazione delle abilità acquisite all'interno del Setting. Dal punto di vista motorio evidente difficoltà nella coordinazione grosso e fino motoria: nell'atto della pianificazione del movimento la bambina mostra difficoltà nel raggiungere l'obiettivo dell'atto motorio.

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

Autonomie personali

Favorire maggiore consapevolezza di sé e dell'esterno

Abilità cognitive

**Data:** 29/04/2025

Torre del Greco, 29-04-2025

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE****Data:** 14 Maggio 2025**Minore:** Arcangelo Gioia, 9 anni**Partecipante al colloquio:** Sig.ra Veneroso Lucia (madre)**Terapie attualmente in atto:**

Logopedia: 2 sedute settimanali

TNPEE: 2 sedute settimanali

**Osservazioni emerse**

Arcangelo è un bambino di 9 anni con diagnosi di epilessia, lieve disregolazione emotiva e ritardo cognitivo prestazionale. La madre riferisce che, a partire dai 18 mesi, la bambina ha iniziato a manifestare crisi epilettiche che hanno comportato una compromissione dello sviluppo cognitivo. Attualmente il minore è in cura farmacologica e, secondo quanto riferito, le crisi sembrano essersi stabilizzate. Il rapporto con la struttura e con i terapeuti è descritto come positivo.

**Contesto scolastico**

Il minore frequenta il terzo anno della scuola primaria con il supporto dell'insegnante di sostegno. La madre considera l'ambiente scolastico favorevole e adeguatamente supportivo, in grado di promuovere lo sviluppo delle competenze educative e scolastiche. Viene inoltre riportata una buona integrazione nel gruppo classe.

**Contesto familiare**

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dal padre, da una sorella e dal minore in carico. La famiglia si sostiene economicamente grazie all'attività lavorativa del padre e all'indennità di accompagnamento percepita per il minore. La madre descrive un contesto familiare sereno, caratterizzato da una buona rete familiare in grado di offrire supporto in caso di necessità.

Torre del Greco, 14-05-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa

AMENO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

Giunge in visita con la madre, presenta diagnosi di "Epilessia. Lieve disregolazione emotiva. Ritardo cognitivo prestazionale". In terapia farmacologica con Depakin, rivotril (decalage), lamictal, Pratica regolarmente follow-up neurologici .

Alla valutazione odierna:

- accede al setting con buon adattamento, disponibile al colloquio ed alle attività proposte dal clinico
- buon rispetto di regole e ruoli
- livelli motori nella norma, livelli attentivi ridotti
- linguaggio povero in vocabolario, contenuti e competenze narrative
- comprensione possibile per consegne semplici e contestuali
- le lettere sono quasi del tutto acquisite
- autonomie non in linea per età, ma sta acquisendo quelle di base

Programma:

- training funzione esecutive
- stimolazione cognitiva attraverso l'acquisizione delle competenze accademiche
- ridurre i processi di semplificazione del linguaggio
- aumentare le autonomie personali
- favorire maggiore consapevolezza delle regole sociali

Torre del Greco,16-05-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.

SALZANO ANTONIO

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCANGELO	Nome	GIOIA
Data di nascita	21-11-2016	Cartella Clinica n.	7347

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

La bambina mostra miglioramenti sul piano dell'interazione e dell'attenzione.

Persiste una scarsa consapevolezza del movimento linguale e scorretta postura a riposo della lingua, così come i processi di semplificazione di sistema e di struttura.

Presenti miglioramenti nella scrittura, nonostante bambina non riesca ancora a gestire bene il tratto grafico e gli spazi di scrittura.

Le lettere sono quasi del tutto acquisite, in quanto la bambina spesso confonde lettere simili, come la p, la b, la t e d.

Migliorate le competenze metafonologiche, così come la lettura limitata a parole bisillabiche piane.

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

- Favorire il miglioramento delle funzioni esecutive
- Migliorare la struttura frasale
- Eliminare i processi di semplificazione del linguaggio
- Migliorare il tratto grafico
- Raggiungere la consapevolezza del movimento linguale e la corretta postura della lingua a riposo

<b>Data:</b>	21/05/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 21-05-2025

**TERAPISTA**



dott.ssa  
BUCCIERO LAURA