

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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

La bambina presenta ancora delle alterazioni a livello articolatorio, sufficientemente adeguate le altre aree del linguaggio anche se molto inficiate da aspetti puramente dialettali, mentre risultano molto compromesse tutte le aree degli apprendimenti scolastici, la pz a settembre andrà in terza elementare ed è in grado di riconoscere solo ed esclusivamente le vocali.

TESTS SOMMINISTRATI:

BILANCIO FONETICO: vedi allegato

TCGB; vedi allegato

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Migliorare gli aspetti del linguaggio che risultano ancora alterati e non adeguati, sostenere gli apprendimenti scolastici nei vari ambiti e allenare le funzioni esecutive.

Data: 13/06/2022

Torre del Greco, 10-07-2022

TERAPISTA

dott
LA ROCCA ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

8 anni III elementare con sostegno.

In trattamento per una instabilità psicomotoria immaturità psicoaffettiva, ritardo prestazionale e dislalie multiple, in trattamento di NPEE 2 sett e Log 2 sett.

La situazione clinica appare in buona evoluzione sui vari assi .

Il linguaggio verbale appare migliorato ma permane una b/na poco incline alla relazione soprattutto in nuovi ambienti.

Anche a scuola la relazione con i pari non appare soddisfacente. Il linguaggio nella forma è povero e poco organizzato. Meglio la comprensione. Sul piano scolastico opera su livelli di una I elementare (inizio).

Si conferma l'impianto diagnostico ed abilitativo in atto. Si potrebbe valutare un aumento della frequenza della Log da 2 a 3 sett Continua NPEE 2 sett.

Allo scopo di : sostenere gli apprendimenti , migliorare il comportamento adattivo, rispetto delle regole e stimolazioni cognitive globali.

21.11.2022

Torre del Greco,21-11-2022

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Immaturità psico affettiva, ritardo prestazionale, ritardo di apprendimento e di linguaggio
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE07
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo del comportamento adattivo (favorire condotte funzionali e comportamenti appropriati al contesto), acquisizione delle competenze comunicative e cognitive (sostegno agli apprendimenti), acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, Logopedia 3/6 (poi sospende)
Frequenza:	5/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,22-11-2022

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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:

Immaturità, difficoltà nel linguaggio, negli apprendimenti, difficoltà nelle funzioni esecutive

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo del comportamento adattivo (favorire condotte funzionali e comportamenti appropriati al contesto), acquisizione delle competenze comunicative e cognitive (sostegno agli apprendimenti), acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 3/6, NPEE 2/6

OPERATORI:

Logopedista, TNPEE

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

A fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco,22-11-2022

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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

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

Torre del Greco,22-11-2022

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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

La pz ha tutt'ora un vocabolario povero, presenta alterazioni articolatorie, carenze nell'aspetto narrativo e molte inflessioni dialettali, per quanto riguarda gli apprendimenti scolastici siamo in una situazione paragonabile ai prerequisiti nonostante la pz frequenti la terza elementare.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si proseguirà il lavoro al fine di migliorare le varie aree del linguaggio, si svolgeranno esercizi per favorire le nozioni base per la lettura funzionale.

Data:	22/11/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 22-11-2022

TERAPISTAdott
LA ROCCA ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	lavoro sui tempi attentivi	SI	P.R.	NO
2	lavoro sull'ampliamento del lessico (in input e in output)	SI	P.R.	NO
3	lavoro sull'ampliamento della struttura frastica (in input e in output)	SI	P.R.	NO
4	lavoro per la transcodifica di alcune sillabe	SI	P.R.	NO
5	lavoro sul potenziamento della memoria	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

La pz mostra ancora tempi attentivi troppo labili, non riesce a memorizzare le sillabe, lievi miglioramenti sull'aspetto del versante linguistico.

Data:	22/01/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 22-01-2023

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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

Si effettua la presa in carico della bambina per cambio terapeuta nei primi giorni di Dicembre 2022.

S. Inizialmente si è mostrata turbata di fronte al cambiamento, dinanzi alla novità. Alla valutazione psicomotoria ad ora si osserva un adeguato adattamento al setting e lievi miglioramenti sui vari piani di sviluppo della bambina.

Nell'ambito della Diade bambina-terapeuta adeguata l'interazione/relazione che si caratterizza per la presenza di sorrisi sguardi abbracci, fiducia. Questo permette di realizzare molte più attività, di far sì che la bambina, accetti le varie proposte nonostante la sua propensione alla routine, alla realizzazione di pochi giochi che sceglie spontaneamente, con un entusiasmo che tende a svanire facilmente.

Si rivela la presenza di bassa autostima, uno scarso senso di auto efficacia. La bambina nel realizzare attività in autonomia cerca costantemente l'approvazione dell'altro.

Il linguaggio è inficiato dall'utilizzo di espressioni dialettali.

Relativamente alla motricità fine e grossolana è presente lieve goffaggine, si lavora a tale scopo per migliorare la coordinazione globale e dei movimenti fini delle mani.

Le abilità attentive sia in termini di attenzione sostenuta che selettiva sono in lieve miglioramento ma è necessario implementare ulteriormente i tempi attentivi per favorire gli apprendimenti.

Buona memoria visiva mentre si presentano carenze relativamente a quella semantica.

Presenti difficoltà nelle abilità di shifting di problem solving. Presenti difficoltà nel fare inferenze nel fare deduzioni, l'apprendimento avviene tendenzialmente per prove ed errori.

Presenti difficoltà nella capacità di alternanza del turno sia ludico che conversazionale.

TESTS SOMMINISTRATI:

--



OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Incrementare ulteriormente i tempi attentivi

Migliorare la percezione che la bambina ha di se, favorire l'autostima e il senso di autoefficacia.

Favorire l'alternanza del turno sia ludico che conversazionale.

Migliorare la coordinazione globale e dei movimenti fini delle mani.

Potenziare le funzioni esecutive al fine di supportare anche gli apprendimenti.

Favorire lo sviluppo cognitivo.

Favorire le autonomie personali.

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

Data:	12/05/23
-------	----------

Torre del Greco, 12-05-2023

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Difficoltà di apprendimento, debolezza del sistema cognitivo, oppositività, dislalie
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE07 Menomaz.disabilitanti età evolutiva (MEE)-disturbo dello sviluppo psicomotorio e relazionale
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 3/6, NPEE 2/6
Frequenza:	5/6
Durata:	180 GG

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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



Torre del Greco,16-05-2023

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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 negli apprendimenti, nei processi cognitivi e nel comportamento adattivo

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 3/6, NPEE 2/6

OPERATORI:

Logopedista, TNPEE

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

A fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco,16-05-2023

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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

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

Torre del Greco,16-05-2023

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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

Alla valutazione neuro psicomotoria ad ora si osserva un adeguato adattamento al setting e lievi miglioramenti sui vari piani di sviluppo della bambina.

Nell'ambito della Diade bambina-terapista adeguata l'interazione/relazione che si caratterizza per la presenza di sorrisi sguardi abbracci, fiducia. Questo permette di realizzare molte più attività, di far sì che la bambina, accetti le varie proposte nonostante la sua propensione alla routine, alla realizzazione di pochi giochi che sceglie spontaneamente, con un entusiasmo che tende a svanire facilmente.

Si rivela la presenza di bassa autostima, uno scarso senso di auto efficacia. La bambina nel realizzare attività in autonomia cerca costantemente l'approvazione dell'altro.

Il linguaggio è inficiato dall'utilizzo di espressioni dialettali.

Relativamente alla motricità fine e grossolana è presente lieve goffaggine, si lavora a tale scopo per migliorare la coordinazione globale e dei movimenti fini delle mani.

Le abilità attentive sia in termini di attenzione sostenuta che selettiva sono in lieve miglioramento ma è necessario implementare ulteriormente i tempi attentivi per favorire gli apprendimenti.

Buona memoria visiva mentre si presentano carenze relativamente a quella semantica.

Presenti difficoltà nelle abilità di shifting di problem solving. Presenti



difficoltà nel fare inferenze nel fare deduzioni, l'apprendimento avviene tendenzialmente per prove ed errori.

Presenti difficoltà nella capacità di alternanza del turno sia ludico che conversazionale.

TESTS SOMMINISTRATI:

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Incrementare ulteriormente i tempi attentivi

Migliorare la percezione che la bambina ha di se, favorire l'autostima e il senso di autoefficacia.

Favorire l'alternanza del turno sia ludico che conversazionale.

Migliorare la coordinazione globale e dei movimenti fini delle mani.

Potenziare le funzioni esecutive al fine di supportare anche gli apprendimenti.

Favorire lo sviluppo delle competenze cognitive

Favorire il comportamento adattivo

Favorire le autonomie personali.

Data:	25/05/23
--------------	----------

Torre del Greco, 25-05-2023

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

**PAZIENTE:**

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Incrementare ulteriormente i tempi attentivi	SI	P.R.	NO
	Migliorare la percezione che la bambina ha di se, favorire l'autostima e il senso di autoefficacia.	SI	P.R.	NO
	Favorire l'alternanza del turno sia ludico che conversazionale. Migliorare la coordinazione globale e dei movimenti fini delle mani. Potenziare le funzioni esecutive al fine di supportare anche gli apprendimenti.	SI	P.R.	NO
	Favorire lo sviluppo del le competenze cognitive	SI	P.R.	NO
	Favorire il comportamento adattivo	SI	P.R.	NO
	Favorire le autonomie personali.	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:



Alla valutazione attuale si riscontra un lieve incremento dei tempi attentivi si prosegue con il lavoro volto al raggiungimento degli obiettivi sopraindicati

Data:	25/07/23
--------------	----------

Torre del Greco,25-07-2023

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, con tendenza ad assumere strategie di evitamento dalle attività proposte dal clinico. Persistono rigidità comportamentale, insicurezza e frequenti preoccupazioni che non le consentono di stare nel qui ed ora. Frequenti inflessioni dialettali. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 04-08-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Incrementare ulteriormente i tempi attentivi Migliorare la percezione che la bambina ha di se, favorire l'autostima e il senso di autoefficacia.	SI	P.R.	NO
	Favorire l'alternanza del turno sia ludico che conversazionale.	SI	P.R.	NO
	Migliorare la coordinazione globale e dei movimenti fini delle mani.	SI	P.R.	NO
	Potenziare le funzioni esecutive al fine di supportare anche gli apprendimenti.	SI	P.R.	NO
	Favorire lo sviluppo delle competenze cognitive	SI	P.R.	NO
	Favorire il comportamento adattivo	SI	P.R.	NO
	Favorire le autonomie personali.	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Prosegue il lavoro volto al raggiungimento degli obiettivi sopraindicati.



Data: 25/09/23

Torre del Greco,25-09-2023

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente seguita per Difficoltà di apprendimento, debolezza del sistema cognitivo, oppositività, dislalie. Pratica trattamento riabilitativo tipo Logopedia 3/6, NPEE 2/6. Inserita in quarta classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia regolare ma si segnalano sporadici episodi di enuresi notturna, alimentazione con aumento dell'appetito. Viene riferita presenza di comportamenti oppositivi presenti soprattutto nel contesto domestico con messa in atto anche di comportamenti disreattivi. Autonomie personali non del tutto in linea per età.

All'osservazione odierna si apprezza la presenza di pattern oppositivo da parte della piccola con frequente messa in atto di comportamenti tesi all'evitamento del compito. Il linguaggio di espressione verbale non risulta del tutto ben strutturato per età con imperfezioni fonetico-fonologiche. Difficoltà anche nella narrazione dei propri vissuti. Si denota la presenza di presumibile ansia prestazionale di fronte ad alcune consegne fornite. Le abilità di letto-scrittura, valutate mediante prove libere, non risultano in linea per età la lettura risulta sillaba, la scrittura appare possibile solo tramite dettatura della singola lettera.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile favorire il potenziamento del linguaggio, degli apprendimenti e del profilo adattivo della paziente. Utile valutare eventuale valutazione del livello cognitivo/adattivo della piccola.

Torre del Greco,02-11-2023

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Simona, 9 anni, frequenta la IV elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno e riferito buon adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari. È sottoposto a trattamento riabilitativo per "Difficoltà di apprendimento, debolezza del sistema cognitivo, oppositività, dislalie". Effettua Log 3/6 e NPEE 2/6. Durante la visita, avvenuta in data 2/11/2023 Simona mostra discreto adattamento al setting e alle regole, appare inibita e restia a rispondere alle domande poste dal clinico. Assume atteggiamento di evitamento e condotte oppositive in relazione alle attività proposte. Presente sintomatologia ansiosa e tosse verosimilmente psicogena. La lettura appare sillabata. Presenti significative difficoltà nella conversione fonema-grafema. La madre riferisce la presenza di condotte oppositive, difficoltà a rispettare le regole, scarsa tolleranza a frustrazioni e dinieghi con conseguenti reazioni di rabbia, che però risultano essere presenti in ambito domestico e non nel setting terapeutico o scolastico. Regolari appetito e ritmo sonno-veglia. Riferiti occasionali episodi di enuresi notturna. Autonomie personali in linea per età.

Torre del Greco, 02-11-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	02-11-2023
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014 (9 anni)	Cartella Clinica n.	7656
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	4 elementare

Insegnante di sostegno:	SI NO 12 h + educatore 6 h
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 In attesa
Indennità di accompagnamento	SI NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	non presenta documentazione, non ricorda
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	3/7 log 2/7 npee
Trattamento riabilitativo:	Privato Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI NO
Se sì, indicare quali?	

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Avvoltoio	Nome	Maria Vincenza
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3924895041
Condizione professionale	badante		
2)Cognome	Errichiello (padre)	Nome	Giuseppe
Comune di residenza	Tdg	Telefono	
Condizione professionale	disoccupato		
N° componenti del nucleo familiare	7		
Composto da	utente, genitori 1 sorella (20 a.) 1 cugino, 2 zii.		
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?	no voucher sportivo
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	catechismo
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 In attesa 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) - in passato Rdc
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, 02-11-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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

Alla valutazione neuro psicomotoria attuale si rilevano lievi miglioramenti sui vari piani di sviluppo della bambina.

Buona la compliance nel setting terapeutico la bambina è collaborativa e partecipa alle varie attività proposte ciò nonostante quando queste prevedono un investimento cognitivo attentivo maggiore S. mette in atto dei comportamenti tesi all'evitamento del compito.

Le varie esperienze positive in cui la bambina ha potuto sperimentare il successo hanno favorito un lieve incremento del senso di autoefficacia pur essendo necessario proseguire il lavoro in tal senso e favorire l' aumento di autostima.

Nel realizzare le attività in autonomia, S. necessita ancora dell'approvazione costante dell'altro.

Il linguaggio è caratterizzato ancora da un vocabolario povero, inficiato dall'utilizzo di espressioni dialettali.

Le abilità attentive sia in termini di attenzione sostenuta che selettiva sono in lieve miglioramento ma è necessario implementare ulteriormente i tempi attentivi per favorire gli apprendimenti.

Persistono difficoltà nel funzionamento esecutivo

Presente debolezza cognitiva, e difficoltà nelle attività più strutturate che prevedono abilità logiche.

Autonomie non in linea con la sua età cronologica.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Incrementare ulteriormente i tempi attentivi

Migliorare la percezione che la bambina ha di se, favorire l'autostima e il senso di autofficacia.

Potenziare le funzioni esecutive al fine di supportare anche gli apprendimenti.

Favorire lo sviluppo delle competenze cognitive

Favorire il comportamento adattivo

Favorire le autonomie personali.

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

Data:	09/11/23
--------------	----------

Torre del Greco,09-11-2023

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Difficoltà di apprendimento, sistema cognitivo debole, immaturità psicoaffettiva
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE09
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo delle competenze cognitive (sostegno agli apprendimenti), potenziamento delle funzioni esecutive)
Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 3/6, NPEE 2/6 (per 120 gg, poi sospende)
Frequenza:	5/6 per 120 gg, poi 3/6 per 120 gg
Durata:	240 gg (logopedia), NPEE 120 gg poi sospende

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,15-11-2023

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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 negli apprendimenti e nelle funzioni esecutive

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo delle competenze cognitive (sostegno agli apprendimenti), potenziamento delle funzioni esecutive)
Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 3/6
NPEE 2/6 (120 gg poi sospende)

OPERATORI:

Logopedista Dott.ssa A. La Rocca
TNPEE Dott.ssa R. Acampora

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

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

Torre del Greco,15-11-2023

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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 terapeuti: si utilizza il Protocollo E.

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

SVILUPPO DELLA DECODIFICA FONOLOGICA - Impostazione della decodifica indiretta - Impostazione della sintesi sillabica - Impostazione della sintesi lessicale - Impostazione della decodifica diretta

SVILUPPO DELLA CODIFICA GRAFEMICA - Impostazione della codifica indiretta - Impostazione della codifica diretta - Impostazione della scrittura su copia - Impostazione della scrittura su dettato - Impostazione della scrittura spontanea

SVILUPPO DELLA COMPrensIONE DELLA LETTURA - Impostazione della comprensione lessicale - Impostazione della comprensione frastica - Impostazione della comprensione concettuale di brani narrativi, descrittivi ed informativi

SVILUPPO DELL'ESPOSIZIONE SCRITTA - Impostazione della sintesi narrativa - Impostazione della sintesi descrittiva - Impostazione della sintesi informativa - Impostazione della sintesi creativa

SVILUPPO DEL CALCOLO - Impostazione del Sistema dei Numeri - Impostazione del Sistema del Calcolo - Impostazione del Problem Solving

SVILUPPO DEI CONCETTI LINGUISTICI DI RELAZIONE - Impostazione delle relazioni quantitative - Impostazione delle relazioni quantitative superlative - Impostazione delle relazioni dimensionali - Impostazione delle relazioni spaziali - Impostazione delle relazioni temporali

SVILUPPO DELLE ABILITA' DI AUTONOMIA QUOTIDIANA - Impostazione dell'uso dell'orologio, del calendario, del tempo e della calcolatrice - Impostazione del linguaggio funzionale - Impostazione della lettura e scrittura funzionale

Torre del Greco,15-11-2023

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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:	Difficoltà di apprendimento, sistema cognitivo debole, immaturità psicoaffettiva		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Difficoltà di apprendimento, sistema cognitivo debole, immaturità psicoaffettiva		

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

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

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

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

Torre del Greco,15-11-2023

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sviluppo delle competenze cognitive (sostegno agli apprendimenti), potenziamento delle funzioni esecutive), acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, con maggiore tolleranza alle frustrazioni e tempi attenti e funzioni esecutive in riferita evoluzione migliorativa. Persistono ansia da prestazione e insicurezza, motivo per cui necessita di frequenti rassicurazioni. Linguaggio caratterizzato da inflessioni dialettali. Abilità curriculari in riferita evoluzione migliorativa (adeguate le abilità di conversione fonema-grafema). Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 26-02-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Difficoltà di apprendimento, lentezza del sistema attentivo-esecutivo. Immaturità psicoaffettiva. Aspetti d'ansia
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE09
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sostegno agli apprendimenti e potenziare il linguaggio. Supporto emotivo. Consigli autopedagogici ai genitori.
--

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 3/6 (per 240 gg poi sospende), PT ind. 1/6
Frequenza:	4/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	16/05/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco,16-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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 negli apprendimenti e nelle funzioni esecutive.
--

ELENCO OBIETTIVI

Sostegno agli apprendimenti, potenziare il linguaggio. Supporto emotivo. Consigli autopedagogici ai genitori.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 3/6 (240 gg poi sospende)
PT ind. 1/6 (da assegnare)

OPERATORI:

Logopedista Dott.ssa A. La Rocca
PT ind. da assegnare

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

Data	16/05/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,16-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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 terapeuti: si utilizza il Protocollo E.

Torre del Greco,16-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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:	Difficoltà di apprendimento, sistema cognitivo debole, immaturità psicoaffettiva		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Difficoltà di apprendimento, sistema cognitivo debole, immaturità psicoaffettiva		

**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:	16/05/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,16-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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

Simona ha 9 anni. Frequenta il quarto anno di scuola primaria con sostegno scolastico. Aumentati i tempi di attenzione e concentrazione. Il linguaggio d'espressione è ipostrutturato. Lievi imperfezioni dell'output morfosintattico e semantico lessicale. La lettura è sillabata. Riesce nella codifica e decodifica di parole piane bisillabiche. Comprensione valida per consegne semplici e doppie. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 24-05-2024

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

PELUSO LAURA

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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

Simona, 9 anni e mezzo, frequenta la IV elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno e l'educatore.

Ricorso in atto per la richiesta di indennità di frequenza

L. 104/92 art 3 comma 1

Trattamento riabilitativo in atto: 3/6 Log . considerando positivo il rapporto e la professionalità della terapeuta che pratica il trattamento. In attesa di 1/6 PTI

Il nucleo familiare è percettore di ADI. Dopo il colloquio avvenuto in precedenza, la signora dichiara di essere in attesa per il Programma GOL

Nucleo familiare composto da 7 persone: utente, genitori e sorella di 20 a., 2 zii e 1 cugino

Il colloquio viene effettuato in data 30 maggio 2024 con la madre della bambina, la quale dichiara autonomie non in linea per età e nell'ultimo periodo sono riferiti episodi di regressione.

Simona è seguita presso il Centro di obesità dell'Ospedale Maresca di Torre del Greco.

Torre del Greco,30-05-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: difficoltà di apprendimento, lentezza del sistema attentivo-esecutivo, immaturità psicoaffettiva, aspetti d'ansia. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Maggiore tolleranza alle frustrazioni e tempi attentivi e funzioni esecutive in riferita evoluzione migliorativa. Persistono ansia da prestazione e insicurezza. Abilità curriculari in riferita evoluzione migliorativa. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco,20-08-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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

Simona ha effettuato un cambio terapeuta da circa una settimana.

Alla prima valutazione del linguaggio si evidenzia:

- livello fono-articolatorio adeguato (52/52 bilancio fonetico - lista Fanzago)
- livello morfo-sintattico ai limiti della norma per età cronologica (12pt test ripetizioni frasi Ferrari)

Per quanto concerne gli apprendimenti scolastici è risultato impossibile effettuare test diagnostici standardizzati in quanto la bambina non ha ancora la capacità di leggere e di scrivere sotto dettatura. In matematica la situazione non migliora, Simona non riconosce alcuni numeri, ha scarsa conoscenza a sintassi numerica per cui non riesce a collocare i numeri in ordine crescente o decrescente.

Le competenze metafonologiche (test CMF) risultano non idonee all'età cronologica:

- spoonerismo: non somministrabile
- FAS: 4 parole (non sufficiente)

TESTS SOMMINISTRATI:

CMF;

Lista Fanzago;

DDE-2

Ripetizioni frasi Ferrari

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- velocizzare i tempi di fusione sillabica al fine di favorire l'avvio del processo di lettura e scrittura
- potenziare il riconoscimento dei numeri
- potenziare la sintassi numerica

Data:	04/10/2024
--------------	------------

Torre del Greco,04-10-2024

TERAPISTA
dott.ssa
VENTRESCA CONCETTA

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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

Paziente seguita per Difficoltà di apprendimento, debolezza del sistema cognitivo, oppositività, dislalie. Pratica trattamento riabilitativo tipo Logopedia 2/7, in attesa di avviare PSI. Frequenta la quinta classe della scuola primaria con ausilio del docente di sostegno. Alimentazione attuale caratterizzata da aumento dell'appetito, la piccola segue uno schema alimentare. Ritmo sonno-veglia caratterizzato da difficoltà di addormentamento e risvegli notturni; non riferiti episodi di enuresi notturna. Autonomie personali non del tutto in linea per età.

Viene riferita presenza di comportamenti oppositivi soprattutto in ambito domestico, con messa in atto anche di comportamenti disreattivi. All'osservazione odierna Simona si mostra disponibile alle consegne del clinico. La piccola risponde brevemente alle domande, non indagando i pensieri dell'interlocutore. Il linguaggio di espressione verbale non risulta del tutto ben strutturato per età con imperfezioni fonetico-fonologiche. Si evidenzia la presenza di ansia prestazionale di fronte ad alcune consegne fornite. Le abilità di lettoscrittura, valutate mediante prove libere, non risultano in linea per età. La lettura è sillabica, la scrittura appare possibile solo tramite dettatura della singola lettera. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile favorire il potenziamento del linguaggio, degli apprendimenti e del profilo adattivo della paziente. Utile avviare psicoterapia individuale al fine di destrutturare i nuclei ansiosi e aumentare i livelli di autostima.

Torre del Greco, 30-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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

Simona , 10 anni , frequenta la V elementare con l' ausilio dell'insegnante di sostegno

Trattamento riabilitativo in atto: 3/7 Log. considerando positiva la professionalità della terapeuta che pratica il trattamento. In attesa di PT individuale

In attesa di commissione per l'indennità di frequenza

L. 104/92 art 3 comma 1

In data 30 ottobre 2024 si effettua colloquio con la madre della bambina, la quale riferisce autonomie personali non in linea per età.

Riferito un buon adattamento al contesto scolastico e al gruppo dei pari.

La bambina a colloquio risponde volentieri alle domande poste, riferisce di utilizzare molto i dispositivi elettronici.

Il nucleo familiare è percettore di Assegno di Inclusione (ADI) . La madre, a colloquio riferisce di svolgere il corso OSA tramite SFL .

Simona è seguita presso il Centro di obesità dell'Ospedale Maresca di Torre del Greco.

Torre del Greco,30-10-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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

Allo stato attuale Simona si mostra una bambina molto volenterosa e collaborante. Partecipa attivamente alle attività proposte anche se, ha bisogno di continuo supporto e attenzione per portarle a termine.

Il lavoro logopedico verte sulla velocizzazione del processo di riconoscimento sillabico al fine di favorirne una fusione rapida e avviare il processo di lettura per configurazioni fonologiche man mano più complesse. Al momento legge (con estrema lentezza e fatica) parole con configurazione CVCV.

I processi di calcolo non sono affatto avviati, Simona fatica a riconoscere i numeri oltre il 10, non riesce ancora a capire il concetto di addizione e sottrazione. Il lavoro verte sul riconoscimento sia semantico che sintattico dei numeri.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- rendere più veloce il processo di riconoscimento sillabico;
- riconoscimento della posizione dei numeri in successione

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

Data:	
--------------	--

Torre del Greco, 12-11-2024

TERAPISTA
dott.ssa
VENTRESCA CONCETTA

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Ritardo prestazionale, dislalie multiple, ritardo di apprendimento e ansia prestazionale
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE09
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Lavorare sull'apprendimento, autonomie e ansia.

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6 (per 90 gg poi sospende), PT ind. 1/6 TO 1/6
Frequenza:	4/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	12/11/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco,14-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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 negli apprendimenti e nelle autonomie
--

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sull'apprendimento, autonomie e ansia.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6 (90 gg poi sospende)
PT ind. 1/6 (da assegnare)
TO 1/6 (da assegnare)

OPERATORI:

Logopedista Dott.ssa VENTRESCA CONCETTA
PT ind. da assegnare
TO da assegnare

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	14/11/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,14-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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 terapeuti: si utilizza il Protocollo E.

Torre del Greco,14-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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:	Difficoltà di apprendimento, sistema cognitivo debole, immaturità psicoaffettiva		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Difficoltà di apprendimento, sistema cognitivo debole, immaturità psicoaffettiva		

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

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

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

Data:	14/11/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,14-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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

Giunge in valutazione NPI in compagnia della madre. Giunge con diagnosi di "Ritardo prestazionale, dislalie multiple, ritardo di apprendimento e ansia prestazionale"

Alla valutazione odierna:

- obesità
- accede al setting con buon adattamento disponibile al colloquio ed alle attività proposte dal clinico
- buon riconoscimento di regole e ruoli ma scarso rispetto degli stessi
- linguaggio di espressione verbale caratterizzato da povertà di contenuti e vocabolario, scarse competenze narrative e immaginative
- comprensione possibile per sole consegne semplici e contestuali, concetti spazio-temporali ipoevoluti, lentezza esecutiva, carente le competenze di problem solving
- gioco non in linea per età
- apprendimenti deficitari con particolare riferimento alle competenze accademiche
- la piccola verbali ansia con riferimenti specifici ad alcune situazioni es. le sirene delle forze di polizia, perché associato a rischio o pericolo
- la madre riferisce episodi di enuresi notturna ed encopresi diurna da ca. 2 mesi

Programma:

- necessario supportare le autonomie personali e socio relazionali coinvolgendo e fornendo strategia utili alle figure di riferimento
- continua lavoro sui concetti spazio-temporali
- stimolazione cognitiva
- necessario lavoro sulla riacquisizione della continenza, coinvolgendo le figure di riferimento

Torre del Greco, 28-05-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.
SALZANO ANTONIO

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656

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

Data:28 Maggio 2025

Partecipanti al colloquio: Signora Avvoltoio Maria Vincenza, minore Errichiello Simona

Terapie in atto: T.O (1 settimanale)

Osservazioni emerse:

Errichiello Simona ,10 anni, Disabilità intellettiva di grado moderato, compromissione del linguaggio (approfondimento genetico in corso).

Durante il colloquio, la minore si è presentata serena, collaborativa e ben predisposto al dialogo. Ha risposto positivamente agli stimoli forniti dalle domande, ricostruendo con il supporto degli adulti la propria routine quotidiana e le relazioni significative.

La signora riferisce che alla scuola primaria fu segnalata dalle insegnanti una difficoltà nell'apprendimento e nelle attività didattiche.

Ad oggi la signora riferisce marcato senso di ansia nella bambina.

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

Contesto scolastico

La minore frequenta il quinta anno della scuola primaria con il supporto dell'insegnante di sostegno.

La madre considera l'ambiente educativo favorevole e supportivo, in grado di promuovere le competenze educative e scolastiche , risulta buona l'integrazione nel cotesto classe con i pari.

Contesto familiare

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dal padre , da due zii materni e la paziente in carico.

Il nucleo familiare si sostiene economicamente all'assegno d'inclusione .

Riferita buona rete familiare.

Torre del Greco,28-05-2025

ASSISTENTE SOCIALE



dott.ssa
AMENO ALESSIA



SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	28-05-2025
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	ERRICHIELLO	Nome	SIMONA
Data di nascita	13-10-2014	Cartella Clinica n.	7656
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 (fatta richiesta)
Indennità di accompagnamento	SI NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	si
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	Avvoltoio	Nome	Maria Vincenza
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	3924895041
Condizione professionale	badante		
2)Cognome	Errichiello	Nome	Giuseppe
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	
Condizione professionale	disoccupato		
N° componenti del nucleo familiare	5		
Composto da	madre, padre, due zii e minore		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI NO		

**Situazione socio-familiare:**

La famiglia può contare, in caso di necessità, sull'aiuto di persone Non conviventi?	Parenti Amici Vicini Persone appartenenti ad una associazione di volontariato Nessuno
La famiglia, per l'assistenza della persona disabile fa ricorso o ha fatto ricorso in passato di:	Servizi di assistenza domiciliare (Asl/Comune) Servizi a pagamento (es. babysitter) Riabilitazione privata Nulla Altro (specificare)
Rete sociale della famiglia:	Rete sociale soddisfacente Rete sociale sufficiente Rete sociale insoddisfacente Rete sociale deficitaria: ha la possibilità e non la coglie Non ha possibilità di una rete sociale
Partecipa ad attività ricreative, sportive, culturali e del tempo libero?	SI NO
Elencare quali?	
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	progetto sport
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 Adi
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	Visite e assistenza medico-sanitaria generica Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?	Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Adi
La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare?	Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket per medicinali Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali Assegno di cura Agevolazioni per l'abbattimento delle barriere architettoniche Esenzione dal pagamento del bollo auto Agevolazione Iva al 4% per l'acquisto del veicolo Parcheggio riservato Collocamento mirato Bonus sociali utenze Disability card Altro (specificare)
I principali problemi che la famiglia ha dovuto affrontare connessi alla disabilità	Non ha avuto difficoltà Difficoltà di accesso alle informazioni Tempi lunghi per avere la diagnosi Scarsa sensibilità e disponibilità da parte del personale medico Problemi economici Problemi di inserimento nella società Problemi nelle relazioni con amici e parenti Problemi di conflittualità familiare Solitudine Altro (specificare)
La famiglia è soddisfatta del servizio erogato dal Centro "Dimensione Azzurra"?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapeuta che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 28-05-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa



AMENO ALESSIA