

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

11 anni a breve frequentata la IV elementare con sostegno, promosso in V.

In trattamento di TO 2 sett e Log 1 sett e Pt fam 1 mese. Diagnosi Disturbo oppositivo provocatorio e sindrome ADHD. Assume Risperdal e VPA.

Sul piano clinico permane serio il disturbo del comportamento.

Il linguaggio è strutturato e funzionale in genere adeso al contesto. Spesso si "innervosisce" ed attiva comportamento auto o eteroaggressivi. Logorroico, spesso non fa un adeguato esame di realtà.

Iper esposto e dipendente dall'uso di cellulare e e similari.

le autonomie personali, sono discrete ma non sono continue. In TO si sta lavorando sul potenziamento delle abilità sociali.

Sul piano abilitativo si propone di proseguire nel lavoro di TO e Pt fam . L'intervento logopedico potrebbe essere concluso.

08.06.2022

Torre del Greco,08-06-2022

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	ADHD
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:	
6. prognosi (tabella D)	Scala:	

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo; sostegno alle competenze cognitive e all'area emotivo - comportamentale

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

Tipologia Trattamento:	terapia occupazionale, psicoterapia individuale e familiare, logopedia
Frequenza:	3/6 - 1/15 - 1/6
Durata:	180 GG

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,14-06-2022

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà di comportamento, adattive e attentive

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo; sostegno allo sviluppo delle competenze cognitive, favorire l'autoregolazione emotivo- comportamentale; sviluppo delle autonomie personali e sociali

METODOLOGIE OPERATIVE:

terapia occupazionale, psicoterapia individuale e familiare, logopedia

OPERATORI:

terapeuta occupazionale, psicoterapeuta, logopedista

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,14-06-2022

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il progetto e il programma abilitativo, tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati; si utilizza il Protocollo C.

Torre del Greco,14-06-2022

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

11 1/2 anni frequenta la V elementare con sostegno

In trattamento di TO 2 sett e Pt fam 1/15 e Pt Ind 1 sett per un Diagnosi Disturbo oppositivo provocatorio e sindrome ADHD. Assume Risperdal e VPA e tegretol. La terapia farmacologica è stata prescritta a Siena (recente prescrizione) . C'è obesità forse anche in relazione alla assunzione del risperdal.

Sul piano clinico permane serio il disturbo del comportamento.

Il linguaggio è strutturato e funzionale in genere adeso al contesto. Spesso si " innervosisce " ed attiva comportamento auto o eteroaggressivi. Logorroico, spesso non fa un adeguato esame di realtà.

Iper esposto e dipendente dall'uso di cellulare e e similari.

le autonomie personali, sono discrete ma non sono continue. In TO si sta lavorando sul potenziamento delle abilità sociali.

Sul piano abilitativo si propone di proseguire nel lavoro in atto .

07.12.2022

Torre del Greco,07-12-2022

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

La figura materna prosegue il lavoro clinico in maniera abbastanza costante. Il papà di Gennaro continua a non poter essere presente a causa di difficoltà nell'organizzazione lavorativa. La signora appare sempre ben disposta alla relazione con l'interlocutore utilizzando lo spazio clinico come occasione di osservazione ed eventuale ridefinizione delle dinamiche di relazione intrafamiliari e nello specifico con Gennaro. Riporta che nonostante un cambiamento di terapia farmacologica continuano ad esserci agiti caratterizzati da scarsa capacità di regolazione (alcune bugie, risposte poco filtrate oppure troppo argomentate con eccesso di particolari). Tali aspetti si esprimono anche attraverso la richiesta di cibo frequente e abbastanza selettiva ma che lo stabilizza in una condizione di obesità.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sembra utile continuare a lavorare sugli aspetti di fermezza nell'introduzione delle regole genitoriali per Gennaro anche relative ad una distribuzione equilibrata del cibo modulandone le richieste.

Data:

Torre del Greco, 27-03-2023

TERAPISTA

dott

RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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:

Il lavoro clinico prosegue anche se con partecipazione meno costante da parte della figura materna. La signora continua a riportare alcune difficoltà di gestione di Gennaro il quale continua ad esibire agiti comportamentali caratterizzati da scarsa capacità di autoregolazione rispetto ad attese prolungate oppure nei momenti di frustrazione in linea anche con gli aspetti di crescita. Prolungato resta l'utilizzo del telefono cellulare. La madre riporta di sperimentare ancora difficoltà anche nel condurre il minore a seguire un piano alimentare strutturato da parte di un nutrizionista a causa della sua selettività alimentare. Nonostante i diversi tentativi di introduzione di cibo alternativi Gennaro esibisce atteggiamenti oppositivi e di rifiuto che conducono entrambe le figure genitoriali nella direzione da lui attesa al fine di non alimentare comportamenti poco funzionali. Sembra importante continuare a focalizzare il lavoro terapeutico su una maggiore fermezza nell'introduzione delle regole da parte della coppia genitoriale allentando il grado di preoccupazione per le possibili conseguenze legate ad eventuali cambiamenti. Introdurre la figura paterna al fine di poter spiegare con un linguaggio adeguato i primi e veloci cambiamenti che investono il corpo e le relazioni.

Data:

Torre del Greco, 28-03-2023

TERAPISTA



dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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:

Il lavoro clinico sembra non aver subito specifiche progressioni sembra utile proseguire in linea con gli obiettivi elencati nella precedente relazione bimestrale.

Data:

Torre del Greco, 28-03-2023

TERAPISTAdott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

--

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

Torre del Greco, 28-03-2023

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

Il lavoro clinico sul sistema famiglia prosegue con partecipazione esclusiva della figura materna che ha preso parte agli incontri in maniera abbastanza costante. La signora appare ben disposta alla relazione con l'interlocutore utilizzando lo spazio clinico come occasione di osservazione ed eventuale ridefinizione di contenuti riportati e i relativi processi di relazione che si esprimono all'interno del sistema e nello specifico con Gennaro. Riporta che nonostante il cambiamento relativo alla terapia farmacologica il minore continui ad esibire agiti comportamentali caratterizzati da scarsa capacità di autoregolazione. Tale caratteristica sembra esprimersi infatti anche nell'eloquio eccessivamente ricco e argomentato con tendenza a deragliare su argomenti più disparati contemporaneamente. Tale aspetto sembra determinare difficoltà nei processi di relazione e di socializzazione. Alcune difficoltà di gestione continuano a coinvolgere anche la condotta alimentare caratterizzata da selettività ma al contempo scelte poco salutari. Nonostante l'introduzione di un piano alimentare specifico da parte della nutrizionista la figura materna riporta di una tendenza al rifiuto e opposizione totale da parte di Gennaro nonostante anche il coinvolgimento paterno. È sembrato importante rimandare alla signora l'importanza di non colludere con le attese di Gennaro attraverso strategie di evitamento di specifiche reazioni, ma utilizzare anche la delega paterna per strutturare e sostenere un piano di regole ferme e definite. Strutturare un piano di responsabilità maggiormente aderente ai passaggi evolutivi del minore.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Sembra importante proseguire il lavoro terapeutico al fine di continuare a delineare un piano concreto e di sostegno nell'ambito delle relazioni che si dispiegano nel sistema famiglia.

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

Data:	05/04/23
--------------	----------

Torre del Greco, 05-04-2023

TERAPISTA



dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

Il bambino pratica terapia occupazionale con frequenza bisettimanale presso la nostra struttura . Spesso arriva in struttura poco motivato e nervoso e rifiuta di svolgere le attività proposte e i compiti richiesti manifestando inoltre un atteggiamento oppositivo provocatorio . le autonomie personali e sociali non sono adeguate così come l'orientamento spazio temporale e ci sono difficoltà nella conoscenza e gestione del denaro. Presente eloquio tangenziale e pensiero magico. Le strategie di Problem solving non risultano adeguate. Gennaro cerca di continuo vie di fuga dal compito dato. l'Attenzione condivisa e sostenuta non risulta adeguata.

TESTS SOMMINISTRATI:

non sono stati somministrati test.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Si prosegue con la terapia occupazionale per fornire l'acquisizione di autonomie domestiche e sociali al fine di catturare l'interesse del bambino e la sua partecipazione alle attività dell'ambiente circostante riducendo le condotte comportamentali non adeguate. La TO aiuterà il bambino a migliorare le sue competenze cognitive e relazionali con se stesso e con gli altri.

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

Data:	05/04/2023
--------------	------------

Torre del Greco,05-04-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
GRIPPO TIZIANA

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	ADHD
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 11
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 (riduzione comportamenti oppositivi, ampliare la scelta dei cibi), sostegno psicologico madre/bambino (destrutturazione false credenze, autoregolazione emotiva); sviluppo delle competenze cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occupazionale 2/6, Psicoterapia fam (madre bambino) 1/6
Frequenza:	3/6
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

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

Torre del Greco,18-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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 adattamento, di attenzione, memoria e dell'area emotivo-affettiva

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo del comportamento adattivo (riduzione comportamenti oppositivi, ampliare la scelta dei cibi), sostegno psicologico madre/bambino (destrutturazione false credenze, autoregolazione emotiva); sviluppo delle competenze cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali

METODOLOGIE OPERATIVE:

Terapia occupazionale 2/6, Psicoterapia fam. 1/6 (mamma/bambino)

OPERATORI:

Terapista occupazionale, 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,18-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il progetto e il programma abilitativo, tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati; si utilizza il Protocollo C.

Torre del Greco,18-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

Questo clinico registra la presa in carico del paziente per il trattamento di Terapia Occupazionale . IL focus del trattamento sarà centrato sui livelli di funzionamento del bambino che allo stato attuale non risultano conformi allo status di età cronologica , sia nella vita quotidiana personale e sociale, aiutando il bambino nelle elaborazioni e adattamenti quotidiani e nei vari setting. E' necessario per tanto sviluppare con il paziente una buona relazione terapeutica e collaborazione. Allo stato non si riscontrano elementi da segnalare rispetto alla relazione finale fornita in precedenza da questo clinico.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si procede con il trattamento a sostegno e sviluppo delle interazioni sociali e acquisizione di autonomie personali e sociali, strategie di problem solving, gestione emotiva.

Data:	15.05.23
--------------	----------

Torre del Greco,03-07-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
GRIPPO TIZIANA

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo del comportamento adattivo (riduzione comportamenti oppositivi, ampliare la scelta dei cibi), sostegno psicologico madre/bambino (destrutturazione false credenze, autoregolazione emotiva); sviluppo delle competenze cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Contatto oculare ben investito nell'interazione. Prosodia peculiare. Persiste scarsa tolleranza alla frustrazione ed eloquio non sempre pertinente. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco,07-08-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

Il bambino pratica terapia occupazionale con frequenza bisettimanale presso la nostra struttura . In questo ultimo periodo di riferimento arriva in struttura più motivato e meno nervoso e risulta più partecipe nello svolgere le attività proposte e i compiti richiesti manifestando inoltre un atteggiamento meno oppositivo provocatorio . Le autonomie personali e sociali non sono ancora adeguate così come l'orientamento spazio temporale e ci sono difficoltà nella conoscenza e gestione del denaro. Presente eloquio tangenziale e pensiero magico. Le strategie di Problem solving non risultano ancora adeguate. Gennaro cerca di continuo vie di fuga dal compito dato creando discorsi su argomenti non pertinenti al setting ed alla attività che sta svolgendo. l'Attenzione condivisa e sostenuta non risulta ancora adeguata.

TESTS SOMMINISTRATI:

Nessuno

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Si prosegue con la terapia occupazionale per fornire l'acquisizione di autonomie domestiche e sociali al fine di catturare l'interesse del bambino e la sua partecipazione alle attività dell'ambiente circostante riducendo le condotte comportamentali non adeguate. La TO aiuterà il bambino a migliorare le sue competenze cognitive e relazionali con se stesso e con gli altri.

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

Data:	09-10-2023
--------------	------------

Torre del Greco,09-10-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
GRIPPO TIZIANA

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

Il lavoro clinico con il minore inizia come da prescrizione con integrazione di psicoterapia individuale a cadenza settimanale. Durante i primi incontri è sembrato utile introdurre anche la figura materna al fine di definire attraverso uno spazio condiviso ed in presenza del minore, le aspettative e gli obiettivi specifici del percorso terapeutico. La figura materna riporta infatti di un nucleo centrale comune a tutti i movimenti evolutivi di Gennaro caratterizzato da aspetti di opposizione e resistenza rispetto ad un'alternativa ideativa e pratica offerta; difficoltà di socializzazione; tendenza alla proposta di attività ludiche di tipo individuale; scarsa autoregolazione rispetto al cibo; mancanza di alcune autonomie.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sembra importante orientare il percorso terapeutico in direzione di una solida alleanza al fine di focalizzare gradualmente su quanto precedentemente descritto.

Data:

Torre del Greco,13-10-2023

TERAPISTA

dott

RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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:

Il lavoro clinico procede con partecipazione costante da parte del minore e un buon grado di adeguamento al setting. Funzionale risulta l'alleanza terapeutica che ha consentito di iniziare a focalizzare sui primi nuclei di fragilità espressi dal minore. È sembrato infatti utile iniziare a modulare gli aspetti di scarsa autoregolazione strutturati sull'eloquio prodotto spingendo e accompagnando Gennaro verso una maggiore capacità di sintesi e al contempo rinforzandolo attraverso rimandi positivi sull'importanza di quanto espresso. Inoltre è sembrato utile orientarlo verso una maggiore aderenza a contenuti reali spingendolo a mettere ordine ad un flusso di pensiero dagli elementi confusi e spesso poco veritieri. Continua quindi il percorso terapeutico in linea con quanto sopra descritto.

Data:

Torre del Greco, 13-10-2023

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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:

Il percorso clinico procede con buona aderenza da parte di Gennaro. È sembrato importante al fine di allentare condotte egocentriche e offrire possibilità di costruzione di spazi di condivisione, organizzare attività ad hoc con un altro minore in carica al centro. Gennaro infatti si mostra molto più disposto alla relazione anche se spesso tende a lasciar fare all'altro (suo pari) aderendone alle eventuali proposte. Resta la tendenza ad introdurre nei suoi racconti contenuti poco veritieri strumento utile a "sorprendere" l'altro per ottenere importanza e centralità. Sembra importante quindi proseguire il processo clinico focalizzando sullo sviluppo del comportamento adattivo e di relazione.

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

Torre del Greco, 13-10-2023

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

Il lavoro terapeutico ha previsto un incontro individuale a cadenza settimanale come da prescrizione. Gennaro ha esibito una buona compliance al trattamento e un funzionale grado di apertura alla relazione con l'interlocutore. Gli obiettivi terapeutici si sono caratterizzati da: un graduale processo di modulazione di agiti emotivi e comportamentali dotati di scarsa autoregolazione, ridimensionamento di condotte egocentriche nella relazione, progressiva modifica di un eloquio eccessivamente prolisso e non sempre aderente agli scopi comunicativi e dai contenuti talvolta non veritieri. Rispetto a questo ultimo punto è sembrato utile orientare gradualmente la direzione della comunicazione tendente al deragliament dal nucleo tematico centrale. È sembrato importante rimandare a Gennaro strategie specifiche che gli consentissero di non allontanarsi troppo dal tema di argomento iniziale e di tenerlo presente attraverso anche l'introduzione di segnali specifici da parte dell'interlocutore così come la necessità di introdurre pause nell'eloquio. Al fine di ridimensionare la profonda tendenza alla centralità nelle dinamiche di relazione, è sembrato utile introdurre talvolta la presenza di un altro pari. Gennaro nei confronti dell'altro ragazzino in una prima fase si è mostrato curioso anche se tendenzialmente poco propositivo e ancora molto aderente alla volontà dell'altro. Tale meccanismo gli consentiva di dare spazio all'altro per poi dedicarsi poco all'attività scelta utilizzando giochi diversi. Anche i racconti rimandati all'altro minore sembravano tendere a "sorprendere" l'interlocutore attraverso l'aggiunta di elementi o vissuti non avvenuti. Gradualmente tali aspetti sembrano essere lievemente migliorati, Gennaro esibisce maggiore tendenza alla reciprocità iniziando a riconoscere la presenza dell'altro come parte diversa da se' ma da poter includere nel proprio spazio di relazione. Il minore appare più propositivo e motivato e gli elementii sopra elencati sembrano avere un evoluzione positiva. Resta selettività alimentare e un certo grado di resistenza rispetto alla eventuale possibilità di micro cambiamenti nell'introduzione alternativa di alimenti.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Sembra importante continuare a focalizzare il lavoro clinico sullo sviluppo del comportamento adattivo, la modulazione di un livello di comunicazione aderente ed efficace; lavorare sulla spinta motivazionale e gli aspetti di auto-efficacia.

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

Data:	14/10/2023
--------------	------------



Torre del Greco,13-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	ADHD - Disturbo oppositivo provocatorio
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE11
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b164.2 140.2 144.2
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d110.2 115.2 330.3 710.2
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo del comportamento adattivo (riduzione di comportamenti oppositivi, aumento della tolleranza alla frustrazione, ampliamento della scelta alimentare, autoregolazione emotivo-comportamentale)

Acquisizione delle autonomie personali e sociali

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occupazionale ind. 1/6, di gruppo 1/6, Psicoterapia ind. 1/6
Frequenza:	2/6 individuale, 1/6 di gruppo
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,02-11-2023

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà attentive, emotivo-comportamentali

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo del comportamento adattivo (riduzione di comportamenti oppositivi, aumento della tolleranza alla frustrazione, ampliamento della scelta alimentare, autoregolazione emotivo-comportamentale)
Acquisizione delle autonomie personali e sociali

METODOLOGIE OPERATIVE:

Terapia occupazionale ind. 1/6, di gruppo 1/6, Psicoterapia individuale 1/6

OPERATORI:

Psicoterapeuta Dott.ssa M. Riviaccio
Terapista occupazionale dott.ssa T. Grippo

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,02-11-2023

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il progetto e il programma abilitativo, tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati; si utilizza il Protocollo C.

SVILUPPO DELL'INTERAZIONE SOCIALE E DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO - Adattamento al setting terapeutico - Incremento dell'interazione visiva e del contatto corporeo - Impostazione del comportamento adattivo - Contenimento dell'iperattività - Gioco tonico emozionale - Gioco sensomotorio -

SOSTEGNO ALLE COMPETENZE COMUNICATIVE VERBALI E NON VERBALI - Competenze formali del linguaggio verbale - Competenze pragmatiche del linguaggio verbale - Competenze di contenuto del linguaggio verbale

SOSTEGNO ALLO SVILUPPO DELLE COMPETENZE COGNITIVE - Discriminazione percettiva - Ragionamento analogico - Ragionamento logico - Alfabetizzazione e calcolo

Acquisizione delle autonomie personali e sociali - training per le abilità integrative

Torre del Greco,02-11-2023

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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:	ADHD - Disturbo oppositivo-provocatorio		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	ADHD - Disturbo oppositivo-provocatorio		

**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,02-11-2023

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

Paziente seguito per ADHD - Disturbo oppositivo provocatorio. In trattamento riabilitativo tipo Terapia occupazionale ind. 1/6, di gruppo 1/6, Psicoterapia ind. 1/6. Storia di pregresso trattamento tipo PNEE e logopedia. In trattamento farmacologico tipo: Risperidone 1 mg/ml sol. orale, 10 gtt la mattina + 10 gtt al pomeriggio; Assume inoltre tegretol 20 mg/ml sol. orale: 7 ml la mattina + 7 ml la sera. Riferita in passato assunzione di Acido Valproico. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio con ritardo nell'acquisizione delle competenze linguistiche e storia di elementi di disregolazione emotiva presenti anche in passato. Familiarità il linea paterna per disturbo del comportamento ndd. Alimentazione caratterizzata da frequente intake di junk food. Ritmo sonno-veglia caratterizzato da risvegli precoci. Descritti comportamenti autolesivi a cadenza pluriquotidiana (morsi alle mani) reattivi a stati di frustrazione. Pratica regolarmente follow-up ematochimici ed ECG con calcolo del QTc dall'inizio del trattamento psicofarmacologico. Autonomie personali sociali in fase di acquisizione ma non del tutto in linea per età.

All'osservazione odierna il ragazzo si presenta disponibile al setting di visita. IL linguaggio di espressione verbale si caratterizza per la produzione di frasi anche tri termine seppur in presenza di parziale disfluenza del linguaggio. Il ragazzo appare discretamente consapevole dei propri stati di irritabilità ma l'elaborazione delle proprie emozioni non risulta del tutto in linea per età. Si ravvisano anche difficoltà della sfera socio-relazionale con difficoltà nel riconoscimento dei diversi contesti sociali. In corso di visita si ravvisa tono dell'umore eutimico. Si segnala la presenza di difficoltà nell'area dell'inibizione cognitiva.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore finalizzato al potenziamento delle autonomie sia personali che sociali. Utile anche lavoro mirato allo specifico training sulle emozioni. Proseguire anche trattamento psicofarmacologico in atto come da prescrizione di altro specialista e regolari follow-up previsti (esami ematochimici ed ECG).

Torre del Greco,21-12-2023

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	21-12-2023
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011 (12 anni)	Cartella Clinica n.	5802
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE ANNUNZIATA	Grado di istruzione	I media

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

Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI NO
Indennità di frequenza	SI NO
Indennità di accompagnamento	SI NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	Art. 3 comma 3
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	1/6 T.O - 1/6 T.O di gruppo - 1/6 PTI
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	Marinola	Nome	Marco
Rapporto di parentela	padre		
Comune di residenza	Torre Annunziata	Telefono	3498177562
Condizione professionale	commerciante		
2)Cognome	Cirillo (madre)	Nome	Mena
Comune di residenza	Torre Annunziata	Telefono	3451148664
Condizione professionale	commerciante		
N° componenti del nucleo familiare	5		
Composto da	utente, genitori, 1 fratello (8 a.) e 1 sorella (15 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): 4 h/settimanali Servizi a pagamento (es. babysitter) , in passato Riabilitazione privata, in passato 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?	Nuoto
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	Associazione Misericordia
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, in passato 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 Orientamento Bonus sociali utenze - Tari 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, 21-12-2023

ASSISTENTE SOCIALE
 Dott.ssa
 Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

Il lavoro terapeutico con il minore procede in linea con le indicazioni del prescrittore. Gennaro esibisce una buona disposizione alla relazione con il clinico e costanza nel prendere parte ai diversi colloqui. L'eloquio risulta fluido anche se prosegue la tendenza al deragliamento dai nuclei tematici proposti. Presente anche se in misura minore difficoltà relativa agli aspetti di autoregolazione emotiva e comportamentale oltre che scarso ordine nei contenuti del flusso di pensiero. Tale difficoltà nella gestione funzionale delle dinamiche di relazione con l'altro sembra produrre un senso di responsabilità non aderente alla sua età cronologica che sembra spingere il minore alla proiezione quasi esclusiva sull'altro di elementi di colpa non riportandoli quasi mai al proprio sé.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sembra quindi importante continuare ad orientare il lavoro terapeutico sugli aspetti di riconoscimento e interiorizzazione di nuclei di responsabilità e autonomia maggiormente aderenti all'età cronologica del minore oltre che orientarlo in direzione di una gestione maggiormente funzionale delle situazioni problema che accompagnano Gennaro nei diversi sistemi relazionali di riferimento.

Data:	03/11/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 02-04-2024

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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:

Il lavoro clinico con il minore procede con partecipazione costante e buona disposizione alla relazione con il clinico. Resta da parte di Gennaro una frequente e scarsa aderenza ad un piano descrittivo reale che sembra esprimersi attraverso una tendenza ad esprimere contenuti non veritieri oppure amplificazione nei dettagli di determinati avvenimenti. Sembrano ancora presenti alcune resistenze rispetto ad un lavoro clinico di orientamento verso un piano di responsabilità autoriferita soprattutto in situazioni per lui di difficile gestione. Sembra importante continuare a centrare il percorso terapeutico su una migliore gestione delle dinamiche di relazione nei diversi sistemi di riferimento riducendo gli aspetti di centralità e sostenendo quelli di reciprocità.

Data:	15/01/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 02-04-2024

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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:

Il percorso terapeutico prosegue in linea con gli obiettivi descritti nella precedente relazione bimestrale. Gennaro sembra esibire ancora agiti comportamentali non sempre aderenti alla sua età cronologica oltre che una tendenza al controllo dei contenuti nella direzione da lui attesa. Si è scelto di continuare con lui un lavoro di modulazione e allineamento a dati di realtà rispetto a quanto riportato. Sembra opportuno continuare a focalizzare il lavoro clinico su una funzionale gestione del flusso emotivo e una maggiore regolazione degli agiti comportamentali.

Data:	20/03/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 02-04-2024

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

Il lavoro terapeutico con il minore è proseguito in linea con gli obiettivi del prescrittore. Gennaro esibisce un eloquio fluido e lievemente più aderente rispetto alle fasi iniziali del percorso. Appare lievemente più centrato rispetto alle consegne anche se resta una certa tendenza al controllo dei contenuti comunicativi con orientamento degli elementi di comunicazione nella direzione da lui attesa. E' sembrato importare continuare a centrare il lavoro terapeutico su una maggiore adesione agli scopi comunicativi utilizzando strategie pratiche e stimoli visivi come utili strumenti a cui riferirsi per orientare e modulare la comunicazione e il flusso di pensiero in una direzione funzionale. Si è focalizzata Inoltre l'attenzione clinica sulla tendenza da parte di Gennaro alla proiezione sull'altro della responsabilità relativa a determinati eventi che si dispiegano nelle dinamiche di relazione. Partendo infatti da nuclei di eventuale conflittualità che possono generarsi a livello intrafamiliare in particolare con il fratello minore si rimanda a Gennaro l'importanza di far capo ad un senso di responsabilità autoriferita e condivisa non necessariamente da proiettare esclusivamente sull'altro. La ancora presente scarsa capacità di autoregolazione sembra non consentire al minore di riconoscere sempre un piano di responsabilità personale collegata ad agiti socialmente riconosciuti come funzionali tendendo ad alleggerirne la valenza. Senso di responsabilità quindi rispetto al proprio sé da riconoscere anche nella gestione funzionale e più salutare del cibo per la quale ci sono ancora diverse resistenze.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sembra importante proseguire il lavoro terapeutico sostenendo il minore nell' allentamento degli elementi di centralità a sostegno degli aspetti di reciprocità. Orientare il flusso di pensiero verso una direzione ordinata e coerente. Strutturare in senso di responsabilità e le autonomie connesse maggiormente aderenti alla sua età cronologica.

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

Data:	03/04/2024
--------------	------------

Torre del Greco,02-04-2024

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

Il lavoro terapeutico ha previsto un incontro individuale a cadenza settimanale e un incontro di TO di gruppo come da prescrizione. Gennaro ha esibito una buona compliance al trattamento e un funzionale grado di apertura alla relazione con l'interlocutore e con i compagni del gruppo. Gli obiettivi terapeutici si sono caratterizzati da: un graduale processo di modulazione di agiti emotivi e comportamentali dotati di scarsa autoregolazione, ridimensionamento di condotte egocentriche nella relazione soprattutto nel gruppo, progressiva modifica di un eloquio eccessivamente prolisso e non sempre aderente agli scopi comunicativi e dai contenuti talvolta non veritieri. Rispetto a questo ultimo punto è sembrato utile orientare gradualmente la direzione della comunicazione tendente al deragliamenti dal nucleo tematico centrale. È sembrato importante rimandare a Gennaro strategie specifiche che gli consentissero di non allontanarsi troppo dal tema di argomento iniziale e di tenerlo presente attraverso anche l'introduzione di segnali specifici da parte dell'interlocutore così come la necessità di introdurre pause nell'eloquio. Questo clinico ha cercato di ridimensionare la profonda tendenza alla centralità nelle dinamiche di relazione, proprio grazie alla presenza di altri pari nel gruppo ma Gennaro in una prima fase si è mostrato aderente al setting e rispettoso di esso, ma con il tempo si sono manifestati pian piano tutte le criticità sopra elencate e su cui continua il lavoro terapeutico. Gradualmente tali aspetti sembra vadano lievemente migliorando, Gennaro esibisce maggiore tendenza alla reciprocità iniziando a riconoscere la presenza dell'altro come parte diversa da se' ma da poter includere nel proprio spazio di relazione. Resta selettività alimentare e un certo grado di resistenza rispetto alla eventuale possibilità di micro cambiamenti nell'introduzione alternativa di alimenti.

TESTS SOMMINISTRATI:

Nessuno

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Si prosegue con la terapia occupazionale per fornire l'acquisizione di autonomie domestiche e sociali al fine di catturare l'interesse del bambino e la sua partecipazione alle attività dell'ambiente circostante riducendo le condotte comportamentali non adeguate. La TO aiuterà il bambino a migliorare le sue competenze cognitive e relazionali con se stesso e con gli altri.

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



Data:	03.04.2024
--------------	------------

Torre del Greco,03-04-2024

TERAPISTA

Dott.ssa

GRIPPO TIZIANA

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	ADHD - Disturbo oppositivo provocatorio
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE11; MEE12
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b164.2 140.2 144.2
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d110.2 115.2 330.3 710.2
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sostenere il senso di autoefficacia, generalizzare l'autoregolazione, sostenere la crescita emotiva.
Sostenere le funzioni esecutive

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

Tipologia Trattamento:	TO individuale 1/7; TO di gruppo 1/7; PT individuale 1/7
Frequenza:	2/7 individuale, 1/7 di gruppo
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco, 15-04-2024

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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 nella regolazione, immaturità emotiva. Difficoltà nelle funzioni esecutive

ELENCO OBIETTIVI

Sostenere il senso di autoefficacia, generalizzare l'autoregolazione, sostenere la crescita emotiva.
Sostenere le funzioni esecutive

METODOLOGIE OPERATIVE:

TO individuale 1/7; TO di gruppo 1/7; PT individuale 1/7

OPERATORI:

Psicoterapeuta Dott.ssa M. Riviaccio
Terapista occupazionale dott.ssa T. Grippo

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,15-04-2024

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il progetto e il programma abilitativo, tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati; si utilizza il Protocollo C unito al protocollo AB

Torre del Greco,15-04-2024

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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:	ADHD - Disturbo oppositivo-provocatorio		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	ADHD - Disturbo oppositivo-provocatorio		

**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,15-04-2024

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

Paziente seguito per ADHD - Disturbo oppositivo provocatorio. In trattamento tipo TO individuale 1/7, TO di gruppo 1/7, PT individuale 1/7. In trattamento farmacologico tipo: Risperidone 1 mg/ml sol. orale, 10 gtt la mattina + 10 gtt al pomeriggio; Assume inoltre tegretol 20 mg/ml sol. orale: 7 ml la mattina + 7 ml la sera. Ha praticato recentemente nuova valutazione clinica presso centro di III livello dove ha effettuato anche routine biochimica ed ECG. Descritti durante la giornata frequenti comportamenti iperfagici per la quale cosa è stato indicato regime dietetico. Persistenza di comportamenti autolesivi (morsi) a cadenza variabile, legati a stati di rabbia e frustrazione. Ha terminato la prima classe di scuola secondaria di grado inferiore con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia caratterizzato da qualche risveglio precoce. All'osservazione odierna il ragazzo si presenta in parte irritabile in forma reattiva a stati di frustrazione intercorsi. Nel complesso l'esplorazione di alcuni contenuti emotivi non risulta ben acquisita con tendenza all'attribuzione esterna di stati emotivi a valenza negativa. Scarsa la capacità di autoriflessione sulle proprie azioni in presenza di impulsività emotiva. Qualche presumibile sentimento di bassa autostima ed autosvalutazione. Linguaggio di espressione verbale caratterizzato da buona costruzione frastica in presenza di debolezze dell'area della pragmatica del linguaggio (con particolare tendenza alla divagazione, verbosità). Qualche errore fonetico-fonologico. Non ancora ben acquisito l'utilizzo dei soldi che la scansione spazio temporale e la lettura dell'orologio. Le autonomie sociali risultano sottodimensionate con scarsa spinta sociale e difficoltà nel riconoscimento delle dinamiche sociali. Prosegue trattamento riabilitativo come da prescrizione ricevuta finalizzato al miglioramento delle autonomie personali (con riferimento alle abilità adattive integranti) e sociali. Utile lavoro focalizzato a destrutturare le componenti di impulsività emotiva e comportamentale e favorire le funzioni di inibizione cognitiva. Proseguire trattamento psicofarmacologico come da indicazione di altro specialista e regolari follow-up ematochimici e cardiologici.

Torre del Greco,05-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

Gennaro, quasi 13 anni, ha terminato il primo anno di scuola inferiore di primo grado con ausilio dell'insegnante di sostegno.

Percepisce indennità di accompagnamento

L. 104/92 art 3 comma 3

Trattamento riabilitativo in atto: 1/6 T.O - 1/7 T.O. di gruppo e 1/7 PT i, considerando positivo il rapporto e la professionalità delle terapisti che praticano il trattamento. La signora lamenta la scarsa sensibilità e la poca collaborazione da parte del personale in accettazione.

Nucleo familiare composto da 5 persone: utente, genitori in ABS (madre casalinga, padre artigiano), sorella in ABS di 16 a. e fratello in ABS di 8 a.

Gennaro frequenta l'Associazione "Vivere l'Autismo" Misericordia di Torre Annunziata: corso di fotografia

Gennaro usufruisce di un'assistenza domiciliare (Servizio offerto dal Comune di residenza) 4 h/settimanali.

Il colloquio viene effettuato in data 05 giugno 2024 con la madre del ragazzino, la quale riferisce discreto adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari.

La madre di Gennaro riferisce una difficoltà di gestione per quanto concerne l'alimentazione di Gennaro. Era in carico presso il Centro Obesità dell'Ospedale Maresca.

Orientamento circa la possibilità di richiedere la Disability Card.

Torre del Greco, 05-06-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

Il lavoro terapeutico con il minore è proseguito in linea con le indicazioni specifiche del prescrittore. Gennaro continua ed esibire alcune difficoltà di inibizione relative alla sfera emotiva, cognitiva e comportamentale. Produce un eloquio fluido ma spesso non centrato sul nucleo tematico di origine con tendenza a diverse divagazioni e ad orientare la comunicazione nella direzione da lui attesa. Difficoltà di autoregolazione si esprimono anche rispetto al controllo alimentare dove persiste una tendenza alla scarsa variabilità nella scelta dei cibi a cui si accompagnano però quantità di essi assunti in misura maggiore rispetto ad un quadro funzionale. Nonostante il lavoro terapeutico si sia centrato anche sulle preferenze alimentari contestualizzando e argomentando sulle possibilità di scelta alternative, Gennaro sembra continuare a produrre profonde resistenze rispetto all'eventualità di cambiamenti. L'alternativa proposta rispetto alla rigidità dei contenuti di pensiero sembra produrre ancora un certo grado di frustrazione così come espressioni di rabbia che si traducono in pianto o comportamenti autolesivi (mordere il dorso della mano). Gennaro inoltre sembra prediligere l'utilizzo di alcune marionette alle quali dà voce anche durante la seduta come strumento per raccontare di sé ed eventualmente di agiti di valenza negativa proiettati quasi sempre sull'altro e all'esterno di sé. Durante il lavoro terapeutico si è sostenuto l'utilizzo di tali strumenti al fine di spingere Gennaro ad un piano di realtà e responsabilità maggiormente aderente. L'obiettivo è stato quello di non demolire la sua intenzionalità comunicativa, ma rimandare a lui il riconoscimento di sé come origine e parte attiva delle situazioni in cui è coinvolto anche quelle più difficili da gestire nei diversi sistemi di relazione. Talvolta è sembrato importante introdurre il fratello minore di Gennaro al fine di approfondire e fornire piccole consegne utili a modulare le dinamiche di relazione che in ambiente intrafamiliare risultano di difficile gestione.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Sembra importante proseguire il lavoro terapeutico al fine di continuare a centrare su una funzionale gestione degli aspetti emotivi; favorire una maggiore tolleranza ai dinieghi e lo strutturarsi delle funzioni adattative.

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

Data:	15/10/2024
--------------	------------



Torre del Greco,14-10-2024

TERAPISTA

dott

RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

Paziente seguito in trattamento tipo TO individuale 1/7, TO di gruppo 1/7. Allo stato attuale il ragazzo si presenta in parte irritabile in forma reattiva a stati di frustrazione intercorsi. Durante questi mesi continua ad emergere che l'esplorazione di alcuni contenuti emotivi non risulta ben acquisita con tendenza all'attribuzione esterna di stati emotivi a valenza negativa. Scarsa la capacità di autoriflessione sulle proprie azioni in presenza di impulsività emotiva, bassa autostima ed autosvalutazione che non renfono semplice la relazione, andando ad enficiare sia sugli apprendimenti che sulle autonomie soprattutto sociali. Linguaggio tende in particolare alla divagazione, verbosità. Non ancora ben acquisito l'utilizzo dei soldi, la scansione spazio temporale e la lettura dell'orologio. Le autonomie sociali risultano sottodimensionate con scarsa spinta sociale e difficoltà nel riconoscimento delle dinamiche sociali. Prosegue trattamento riabilitativo come da prescrizione ricevuta finalizzato al miglioramento delle autonomie personali (con riferimento alle abilità adattive integranti) e sociali e focalizzato a destrutturare le componenti di impulsività emotiva e comportamentale e favorire le funzioni di inibizione cognitiva.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si prosegue con la terapia occupazionale per fornire l'acquisizione di autonomie domestiche e sociali al fine di catturare l'interesse del bambino e la sua partecipazione alle attività dell'ambiente circostante riducendo le condotte comportamentali non adeguate. La TO aiuterà il bambino a migliorare le sue competenze cognitive e relazionali con se stesso e con gli altri.

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

Data:	14-10-2024
--------------	------------



Torre del Greco,15-10-2024

TERAPISTA

Dott.ssa

GRIPPO TIZIANA

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	ADHD - Disturbo oppositivo provocatorio
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE08
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b164.2 140.2 144.2
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d110.2 115.2 330.3 710.2
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sostenere il senso di autoefficacia, generalizzare l'autoregolazione, sostenere la crescita emotiva.
Sostenere le funzioni esecutive

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

Tipologia Trattamento:	TO individuale 1/7; TO di gruppo 1/7; PT individuale 1/7
Frequenza:	2/7 individuale, 1/7 di gruppo
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	16/10/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco,16-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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 nella regolazione, immaturità emotiva. Difficoltà nelle funzioni esecutive

ELENCO OBIETTIVI

Sostenere il senso di autoefficacia, generalizzare l'autoregolazione, sostenere la crescita emotiva.
Sostenere le funzioni esecutive

METODOLOGIE OPERATIVE:

TO individuale 1/7; TO di gruppo 1/7; PT individuale 1/7

OPERATORI:

Psicoterapeuta Dott.ssa M. Riviaccio
Terapista occupazionale dott.ssa T. Grippo

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	16/10/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,16-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

Paziente seguito per ADHD - Disturbo oppositivo provocatorio. In trattamento tipo TO individuale 1/7, TO di gruppo 1/7, PT individuale 1/7. In trattamento farmacologico tipo: Risperidone 1 mg/ml sol. orale: 10 gtt la mattina + 10 gtt al pomeriggio; Assume inoltre tegretol 20 mg/ml sol. orale: 10 ml la mattina + 10 ml la sera. A Giugno 2024 ha effettuato nuova valutazione clinica presso centro di III livello dove ha effettuato anche routine biochimica ed ECG. Alimentazione attuale disregolata, caratterizzata da numerosi fuoripasto e predilezione per junk food. Ritmo sonno veglia regolare per durata e qualità.

Attualmente frequenta la seconda classe della scuola secondaria di primo grado con ausilio del docente di sostegno. Riferita scarsa tolleranza alle frustrazioni e dinieghi con messa in atto di comportamenti disfunzionali e labilità emotiva con facile tendenza la pianto. Autonomie personali non in linea per età, non ancora ben acquisito l'utilizzo dei soldi e la lettura dell'orologio. Dal punto di vista sociale persistono difficoltà di integrazione in gruppo di pari. All'osservazione odierna Gennaro si mostra disponibile al colloquio con il clinico. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per la presenza di buona costruzione frastica in presenza di debolezze dell'area della pragmatica del linguaggio con particolare tendenza alla divagazione. Presenti alcuni errori fonetico-fonologici. Nel complesso l'esplorazione di alcuni contenuti emotivi non risulta ben acquisita.

Prosegue trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore.

Proseguire trattamento psicofarmacologico come da indicazione di altro specialista e regolari follow-up ematochimici e cardiologici.

Torre del Greco,16-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

In data odierna si effettua colloquio con la madre di Gennaro, la quale riferisce autonomie personali in linea per età.

Rete familiare presente.

Non si evincono particolari criticità.

Torre del Greco, 16-10-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il progetto e il programma abilitativo, tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati; si utilizza il Protocollo C unito al protocollo AB

Torre del Greco,16-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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:	ADHD - Disturbo oppositivo-provocatorio		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	ADHD - Disturbo oppositivo-provocatorio		

**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:	16/10/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,16-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

Il lavoro terapeutico con il minore è proseguito in linea con le indicazioni del prescrittore. Gennaro ha preso parte ai diversi colloqui a cadenza settimanale in maniera costante. Tende ad esibire buona disposizione alla relazione con il clinico, produce un eloquio fluido e argomentato. Allentante così come maggiormente consapevoli le diverse tendenze alle divagazioni rispetto al nucleo tematico centrale dei contenuti richiesti eventualmente dal clinico. Gennaro racconta in maniera molto dettagliata di sé con tendenza a fornire all'interlocutore aspetti di matrice positiva con ancora scarso riconoscimento di un piano di responsabilità personale all'interno delle relazioni intrafamiliari e scolastiche. Risulta ancora presente un certo grado di frustrazione esperita rispetto ai dinieghi sia all'interno del contesto classe ma in misura maggiore all'interno del sistema famiglia. Viene osservata ancora la presenza di alcune difficoltà relative alla capacità di inibizione così come scarsi gli aspetti di autoregolazione emotiva e comportamentale. Quanto descritto si esprime oltre che in componenti di matrice reattiva legate alla difficoltà di gestione emozionale esperita, anche all'interno delle condotte alimentari. Nonostante il lavoro terapeutico si sia centrato su obiettivi tesi ad una maggiore organizzazione e introduzione di regole sia per quanto riguarda il piano comunicativo che emotivo oltre che di flusso di pensiero, ancora restano difficoltà sulla gestione e l'accoglienza anche di un piano alimentare funzionale.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sembra importante proseguire il lavoro terapeutico al fine di focalizzare sugli aspetti di autoregolazione suddetta oltre che sugli elementi di autostima e di autoefficacia.

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

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

Torre del Greco, 09-03-2025

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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 nella regolazione, immaturità emotiva. Difficoltà nelle funzioni esecutive

ELENCO OBIETTIVI

Sostenere il senso di autoefficacia, generalizzare l'autoregolazione, sostenere la crescita emotiva.
Sostenere le funzioni esecutive e sostenere comportamenti adattivi.

METODOLOGIE OPERATIVE:

TO di gruppo 1/7; PT individuale 1/7

OPERATORI:

Psicoterapeuta Dott.ssa M. Riviaccio
Terapista occupazionale dott.ssa T. Grippo

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	12/03/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,10-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

Il paziente è seguito in trattamento di tipo TO individuale 1/7 e TO di gruppo 1/7. Allo stato attuale il ragazzo si presenta in parte irritabile in forma reattiva a stati di frustrazione intercorsi. Durante questi mesi continua ad emergere che l'esplorazione di alcuni contenuti emotivi non risulta ben acquisita, con tendenza all'attribuzione esterna di stati emotivi a valenza negativa. Scarsa la capacità di autoriflessione sulle proprie azioni in presenza di impulsività emotiva, bassa autostima ed autovalutazione, andando ad influire sia sugli apprendimenti che sulle autonomie, soprattutto sociali. Tuttavia, si evidenziano miglioramenti significativi, in particolare nella TO di gruppo, dove il paziente rispetta maggiormente le regole del setting, i tempi e si mostra più contestuale partecipando attivamente alle attività e interagendo con i compagni, anche se permane alle volte l'atteggiamento di egocentrismo. Il linguaggio tende ancora alla divagazione e alla verbosità. Non sono ancora ben acquisiti l'utilizzo dei soldi, la scansione spazio-temporale e la lettura dell'orologio. Le autonomie sociali risultano ancora sottodimensionate, con scarsa spinta sociale al di fuori del setting e difficoltà nel riconoscimento delle dinamiche sociali.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Il trattamento riabilitativo prosegue come da prescrizione ricevuta, con l'obiettivo di migliorare le autonomie personali (con riferimento alle abilità adattive integranti) e sociali. Si focalizza inoltre sul destrutturare le componenti di impulsività emotiva e comportamentale e favorire le funzioni di inibizione cognitiva.

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

Data:	10.03.2025
--------------	------------

Torre del Greco, 10-03-2025

TERAPISTA
Dott.ssa
GRIPPO TIZIANA

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	ADHD - Disturbo oppositivo provocatorio
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE08
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b164.2 140.2 144.2
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d110.2 115.2 330.3 710.2
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sostenere il senso di autoefficacia, generalizzare l'autoregolazione, sostenere la crescita emotiva.
Sostenere le funzioni esecutive, sostenere comportamenti adattivi.

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

Tipologia Trattamento:	TO di gruppo 1/7; PT individuale 1/7
Frequenza:	1/7 individuale, 1/7 di gruppo
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	12/03/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco,12-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il progetto e il programma abilitativo, tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati; si utilizza il Protocollo C unito al protocollo AB

Torre del Greco,12-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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:	ADHD - Disturbo oppositivo-provocatorio		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	ADHD - Disturbo oppositivo-provocatorio		

**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:	12/03/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,12-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

Giunge in visita NPI in compagnia della madre

In diagnosi ADHD e DOP. In farmacoterapia Risperidone e Tegretol. Effettuato APD in struttura III liv. non portato in visione. Previsto nuovo APD per maggio ca.

Alla valutazione odierna si rileva: riferito miglioramento del discontrollo emotivo-comportamentale e degli agito oppositivi. Frequenta la seconda classe secondaria di primo grado con buon profitto, sostegno scolastico e PEI., non acquisito l'utilizzo dell'orologio e del danaro. Atipie socio-comunicativo-relazionali. Globale immaturità.

Programma: supportare le autonomie personali e sociali, favorire il senso di autostima e autoefficacia.

Torre del Greco,09-04-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.

SALZANO ANTONIO

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802

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

Data: 09 Aprile 2025

Partecipanti al colloquio: Signora Cirillo Mena

Terapie in atto: Terapia occupazionale individuale (1 volta a settimana); Terapia occupazionale di gruppo (1 volta a settimana); Psicoterapia individuale (1 volta a settimana)

Osservazioni emerse

Marinola Gennaro, 14 anni, con diagnosi di ADHD e disturbo oppositivo provocatorio. La madre racconta di aver notato le prime difficoltà sin dai primi anni dell'infanzia, tanto che già durante la frequenza della scuola dell'infanzia le insegnanti avevano sollecitato un approfondimento tramite valutazioni specialistiche.

Il bambino manifestava forti atteggiamenti aggressivi, successivamente inquadrati nel contesto di un disturbo comportamentale. Attualmente segue una terapia farmacologica che, secondo quanto riportato dalla madre, ha prodotto un netto miglioramento del comportamento.

Contesto scolastico

Attualmente frequenta il secondo anno della scuola secondaria di primo grado con il supporto dell'insegnante di sostegno. La madre descrive l'ambiente scolastico come favorevole allo sviluppo delle competenze e riferisce una buona integrazione con i pari.

Contesto familiare

Il nucleo familiare è composto dai genitori, due fratelli e Gennaro. La famiglia si sostiene grazie all'attività lavorativa dei genitori, entrambi coinvolti nell'impresa familiare.

La madre descrive un ambiente familiare sereno, con una rete stabile e presente, in grado di garantire supporto nei momenti di necessità.

Torre del Greco,09-04-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	09-04-2025
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	MARINOLA	Nome	GENNARO
Data di nascita	21-07-2011	Cartella Clinica n.	5802
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE ANNUNZIATA	Grado di istruzione	

Insegnante di sostegno:	SI NO +educatrice
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	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	Cirillo	Nome	Mena
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre Annunziata	Telefono	3498177562
Condizione professionale	attività di proprietà		
2)Cognome		Nome	
Comune di residenza		Telefono	
Condizione professionale			
N° componenti del nucleo familiare	5		
Composto da	madre, padre e tre minori		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI NO		

**Situazione socio-familiare:**

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



Situazione economica/assistenza e servizi

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

Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 09-04-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa



AMENO ALESSIA