

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del linguaggio con secondarie difficoltà di apprendimento in soggetto con ADHD
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 08
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Potenziamento delle abilità linguistiche in toto: profilo fonologico-articolatorio, competenze semantico-lessicali, grammatiche, pragmatiche e funzionali; sostegno agli apprendimenti, potenziamento dei tempi attentivi e della memoria
---

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6
Frequenza:	2/6
Durata:	180 gg

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

--

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

Torre del Greco,27-09-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

**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 linguaggio e negli apprendimenti

**ELENCO OBIETTIVI**

Potenziamento delle abilità linguistiche in toto: profilo fonologico-articolatorio, competenze semantico-lessicali, grammatiche, pragmatiche e funzionali; sostegno agli apprendimenti, potenziamento dei tempi attentivi e della memoria

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

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,27-09-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

**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 al terapeuta: si utilizza il Protocollo F.

Torre del Greco,27-09-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

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

8 anni frequenta la III elementare con sostegno.

Attualmente in trattamento di NPEE 2 sett e Log 2 sett ma con indicazione a sospendere la NPEE e continuare con la sola Logoterapia 2 sett. per un disturbo del linguaggio , secondario disturbo di apprendimento in quadro compatibile con ADHD.

La situazione clinica appare in buona evoluzione sui vari assi dello sviluppo .

Sul piano scolastico opera su livelli non in linea con la classe : Di fatta ha acquisito i dettami della letto scrittura e del calcolo con livelli operativi di un inizio di II. Le competenze intellettive sembrano adeguate. Ha un linguaggio strutturato e funzionale, adeso al contesto ed avente valore relazionale. L'attenzione è migliorata , si è ridotta anche la instabilità psicomotoria. Potenziate le funzioni esecutive.

Sul piano comportamentale riferita una scarsa capacità di rispetto della regola e di tollerare la frustrazione.

Si conferma la buona evoluzione del dato funzionale.

Continui il lavoro come da prescrizione volto a :

migliorare il linguaggio nella forma e nei contenuti, sostenere gli apprendimenti scolastici, promuovere lo sviluppo.

Consolidare i risultati.

28.09.2022

Torre del Greco,28-09-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

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

La pz si mostra disponibile al dialogo e alla relazione con instabilità motoria durante l'eloquio o l'esecuzione di attività. Il linguaggio in espressione ,sebbene alterato,risulta più intellegibile e contestuale .Lievemente ridotta l'ansia prestazionale nei confronti dell'attività di lettura dove mostra più difficoltà per la quale si svolgono esercizi di discriminazione sillabica ,es metafonologici ,es di riconoscimento e composizione e scomposizione di parole trisillabiche ad AFU e con le stesse ideazione di frasi contenenti la parola bersaglio per ampliare il costrutto frastico. Per l'abilità di codifica si lavora attraverso es di dettato di sillabe e combinazione delle stesse per creare parole ,es metafonologici di individuazione della sillaba iniziale -mediana-finale all'interno della parola,es di elisione della frase nelle sue unità in stampato e successivamente transcodifica in corsivo. Es di individuazione e completamento di parole con digrammi e trigrammi . Mentre le abilità di calcolo si avvicinano di più rispetto all'età e alla classe frequentata .Svolge autonomamente somme e differenze a 2 cifre, buono il dettato di numeri nell'ordine del 50 anche se lessicalmente riconosce le decine successive. Buona la numerazione crescente e decrescente .

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Si evidenziano difficoltà di Mbt e Mlt per la quale bisogna continuamente ritornare sia alla discriminazione fonemica che alla ripetizione delle strutture grammaticali che non riesce adeguatamente a consolidare

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Il lavoro logopedico ha come obiettivo primario sviluppare le competenze espressivo linguistiche che risultano deficitarie al fine di supportare gli apprendimenti curricolari e sostenere un adeguato sviluppo della competenza emotivo relazionale.

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

<b>Data:</b>	03/04/2023
--------------	------------

Torre del Greco,04-04-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
LUCCIO MARIANNA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del linguaggio con secondarie difficoltà di apprendimento in b/na con quadro clinico compatibile con ADHD.
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 08
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo delle competenze linguistiche in toto; sostegno agli apprendimenti, sostegno dell'area emotivo-affettiva (regolazione emotiva, sviluppo dell'area psico-affettiva, gestione dell'ansia)
--

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6, Pt. ind. 1/6
Frequenza:	3/6
Durata:	240 gg

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

--

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



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

Torre del Greco,11-04-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

**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 linguaggio e negli apprendimenti, difficoltà di comportamento e nell'area emotivo affettiva

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo delle competenze linguistiche in toto; sostegno agli apprendimenti, sostegno dell'area emotivo-affettiva (regolazione emotiva, sviluppo dell'area psico-affettiva, gestione dell'ansia)

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6, Psicoterapia ind. 1/6

**OPERATORI:**

Logopedista, Psicoterapeuta

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A fine ciclo

**RISULTATO**

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

Torre del Greco,11-04-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

**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 al terapeuta: si utilizza il Protocollo F associato al Protocollo C.

Torre del Greco,11-04-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

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

Il lavoro prosegue come quanto impostato dal progetto riabilitativo: potenziamento delle abilità linguistiche in toto: profilo fonologico-articolatorio, competenze semantico-lessicali, grammatiche, pragmatiche e funzionali; sostegno agli apprendimenti, potenziamento dei tempi attentivi e della memoria. Buona la compliance al trattamento e le risposte nonostante la presenza di riferita ansia prestazionale. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco,19-04-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo delle competenze linguistiche in toto; sostegno agli apprendimenti, sostegno dell'area emotivo-affettiva (regolazione emotiva, sviluppo dell'area psico-affettiva, gestione dell'ansia). Buona compliance al trattamento e le risposte. Abilità linguistiche in riferita evoluzione migliorativa, così come le abilità di scrittura. Persistono difficoltà relative alla lettura, che appare ancora lenta e sillabata. Presente sintomatologia ansiosa verosimilmente riconducibile alla performance. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco,16-10-2023

**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

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

Pres in carico della piccola paziente.

Dalla valutazione effettuata si evince difficoltà nell'area affettiva ed emotiva soprattutto per ciò che concerne la regolazione delle emozioni e della gestione dell'ansia.

Si osservano delle modalità comportamentali non sempre aderenti al contesto di riferimento quando messa di fronte ad attività performanti.

Si lavora sull'alleanza terapeutica e sulla creazione di un clima di fiducia.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

--

<b>Data:</b>	31/10/2023
--------------	------------

Torre del Greco,31-10-2023

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
D AMBROSIO GIOVANNA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

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

Alessandra ha 9 anni. Frequenta il quarto anno di scuola primaria con sostegno scolastico. Il linguaggio d'espressione è abbastanza adeguato con lievi imperfezioni dell'output morfosintattico e semantico lessicale. Lievi imperfezioni dell'output fonoarticolatorio . Richiesto approfondimento diagnostico. Difficoltà nell'apprendimento della letto scrittura. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco,15-11-2023

**MEDICO SPECIALISTA**Dott.ssa  
PELUSO LAURA



**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA PSICOLOGICA**

Alessandra, 9 anni, frequenta la quarta elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno. È sottoposta a trattamento riabilitativo per "Disturbo del linguaggio con secondarie difficoltà di apprendimento in b/na con quadro clinico compatibile con ADHD". Effettua Log 2/6 e PTi 1/6. Durante la visita, avvenuta in data 15/11/2023 Alessandra mostra buon adattamento al setting e alle regole, appare socievole, interagisce volentieri con il clinico parlando dei propri interessi e amici. Il linguaggio appare ancora ipostrutturato sul piano fonetico-fonologico e morfo-sintattico. Presenti inflessioni dialettali. Appare consapevole delle proprie difficoltà relative alle abilità curriculari. All'osservazione l'umore appare eutimico. Riferita frequente irritabilità e scarsa tolleranza alla frustrazione. La madre lamenta la presenza di condotta oppositiva in ambito domestico e difficoltà a rispettare le regole. La lettura appare ancora deficitaria. Il tratto grafico appare leggibile. Alla prova non strutturata di scrittura, non si rilevano errori ortografici. Riferite lievi difficoltà relative alle abilità logico-matematiche. Autonomie personali in linea per età. Regolari appetito e ritmo sonno-veglia.

Torre del Greco,15-11-2023

**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	15-11-2023
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	IV elementare

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

### Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI	NO
Indennità di frequenza	SI	% NO
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	art 3 comma 1	
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	Donadio	Nome	Michela
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	3397654162
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	D'Ambrosio	Nome	Claudio
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	Falegname		
N° componenti del nucleo familiare	04		
Composto da	utente , genitori , fratellino di 2 anni		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

**Situazione socio-familiare:**

La famiglia può contare, in caso di necessità, sull'aiuto di persone Non conviventi?	Parenti Amici Vicini Persone appartenenti ad una associazione di volontariato Nessuno
La famiglia, per l'assistenza della persona disabile fa ricorso o ha fatto ricorso in passato di:	Servizi di assistenza domiciliare (Asl/Comune) Servizi a pagamento (es. babysitter) Riabilitazione privata 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?	ginnastica ritmica
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 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 nulla)
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,15-11-2023

**ASSISTENTE SOCIALE**  
Dott.ssa

Quirola Alba

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

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

Presa in carico della bambina avvenuta nel mese di Ottobre corrente anno.

Alessandra si mostra socievole e collaborante in terapia, mostrando interesse a partecipare alle attività proposte, ed un buon adattamento al setting. Si lavora sul promuovere l'alleanza terapeutica ed un clima di fiducia.

Presenta una scarsa regolazione emotiva che sfocia per lo più in comportamenti oppositivi e provocatori soprattutto nel contesto scolastico quando sottoposta ad attività performanti.

Il lavoro terapeutico verte su uno sviluppo nell'area psico-affettiva, sulla gestione dell'ansia e sulla capacità di autoregolazione emotiva.

Nell'interazione con il clinico appare adeguata nel rispettare le regole del setting, nell'accettare il "no" o una eventuale sconfitta, nel mantenere la concentrazione su un'attività per lei motivante.

Continua il lavoro terapeutico al fine di raggiungere gli obiettivi condivisi.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

--

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

<b>Data:</b>	24/11/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 24-11-2023

**TERAPISTA**  
dott.ssa

D AMBROSIO GIOVANNA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del linguaggio e dell'apprendimento in quadro clinico compatibile con ADHD
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 18 MEE 09
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B140.3 152.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D140.3 145.3 210.3 330.3 710.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo del comportamento adattivo (attenzione, autoregolazione emotiva, gestione dell'ansia)
Sviluppo delle competenze comunicative (sviluppo delle competenze linguistiche in toto)
Sviluppo delle competenze cognitive (sostegno agli apprendimenti e alle funzioni esecutive)

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6, Pt. ind. 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,12-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

**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 linguaggio e di apprendimento
---

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo del comportamento adattivo (attenzione, autoregolazione emotiva, gestione dell'ansia)
Sviluppo delle competenze comunicative (sviluppo delle competenze linguistiche in toto)
Sviluppo delle competenze cognitive (sostegno agli apprendimenti e alle funzioni esecutive)

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6, Psicoterapia ind. 1/6
--------------------------------------

**OPERATORI:**

Logopedista dott.ssa M. Luccio
Psicoterapia dott.ssa G. D'Ambrosio

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale
---

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO**

--

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

Torre del Greco,12-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapeuta: si utilizza il Protocollo F associato al Protocollo C.

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

SOSTEGNO ALLE COMPETENZE COMUNICATIVE 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, funzioni esecutive

Torre del Greco,12-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

**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:	Disturbo del linguaggio e dell'apprendimento in quadro clinico compatibile con ADHD.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del linguaggio e dell'apprendimento in quadro clinico compatibile con ADHD.		

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

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

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

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

Torre del Greco,12-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

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

Paziente seguita per Disturbo del linguaggio e dell'apprendimento in quadro clinico compatibile con ADHD. In trattamento PTi 1/7 e logopedia 2/7. Inserita in quarta classe con ausilio del docente di sostegno. Alimentazione e ritmo sonno-veglia regolare.

Attualmente segnalate come persistenti difficoltà nell'ambito dell'attenzione e degli apprendimenti curricolari. Descritta anche la presenza di facilità alle frustrazione con stati di irritabilità reattivi soprattutto a consegne prestazionali. Autonomie sociali e personali in fase di espansione, non del tutto in linea le funzioni adattive integranti.

All'osservazione odierna la piccola risulta collaborante alla visita. Linguaggio di espressione verbale caratterizzato da lievi alterazioni della morfo-sintassi unite alla presenza di errori fonetico-fonologici. Presenti anche elementi di adiadococinesia verbale con difficoltà di cambio rapido dei piani articolatori. Dal racconto fornito la piccola conferma instabilità attentiva con tendenza talvolta al mind-wandering. L'attenzione sostenuta risulta maggiormente instabile per compiti poco graditi. Alessandra riferisce anche emozioni di rabbia reattive alle difficoltà nell'ambito degli apprendimenti. In corso di visita il tono dell'umore risulta eutimico. La piccola presenta difficoltà nell'ambito sia della lettura (difficoltà nell'accesso sia lessicale che sublessicale alla lettura di parole e non parole) e difficoltà nella scrittura (nel corso di tale attività si rilevano anche elementi di ansia prestazionale e stati di frustrazione). Difficoltà nel calcolo a mente rapido. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirato al potenziamento delle funzioni neuropsicologiche ed al lavoro sui propri stati emotivi a valenza negativa.

Torre del Greco,29-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

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

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

Percepisce indennità di frequenza

L. 104/92 art 3 comma 1

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

Sport praticato: danza

Alessandra frequenta l'ultimo anno del corso di Catechismo.

Nucleo familiare composto da 4 persone: utente, genitori in ABS (madre casalinga e padre falegname), e fratello in ABS di quasi 3 anni.

Il colloquio viene effettuato in data 29 maggio 2024 con la madre della bambina, la quale riferisce episodi di ansia nel contesto scolastico dovuta alla difficoltà della piccola nell'ambito degli apprendimenti.

Autonomie sociali e personali in fase di espansione.

Torre del Greco, 29-05-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo da deficit di attenzione/ iperattività disturbo del linguaggio
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 18 MEE 09
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B140.3 152.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D140.3 145.3 210.3 330.3 710.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Migliorare l'espressione verbale. Sostenere gli apprendimenti. Potenziare le capacità attentive. Favorire la regolazione emotivo-comportamentale. Sostenere l'autoefficacia, la consapevolezza del sé.
--

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6, Pt. ind. 1/6
Frequenza:	3/6
Durata:	240 gg

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

--

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

Torre del Greco, 26-06-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

**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 linguaggio e di apprendimento
---

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare l'espressione verbale. Sostenere gli apprendimenti. Potenziare le capacità attentive. Favorire la regolazione emotivo-comportamentale. Sostenere l'autoefficacia, la consapevolezza del sé.
--

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6, Psicoterapia ind. 1/6
--------------------------------------

**OPERATORI:**

Logopedista dott.ssa M. Luccio
Psicoterapia dott.ssa Vecchione

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale
---

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo

## RISULTATO

--

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

Torre del Greco,26-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapeuta: si utilizza il Protocollo F associato al Protocollo C.

Torre del Greco,26-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

**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:	Disturbo del linguaggio e dell'apprendimento in quadro clinico compatibile con ADHD.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del linguaggio e dell'apprendimento in quadro clinico compatibile con ADHD.		

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

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

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

Data:	26/06/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,26-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

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

La paziente D'Ambrosio Alessandra, è in trattamento presso il centro di riabilitazione "Dimensione Azzurra srl" con prescrizione di psicoterapia individuale 1/6 e log 2/6 per diagnosi di Disturbo del linguaggio e dell'apprendimento in quadro clinico compatibile con ADHD. La paziente ha subito nel corso degli ultimi 6 mesi, cambi di terapeuta nel contesto del trattamento psicoterapeutico. Tali cambiamenti sono stati causati dalle frequenti rescissioni di contratto da parte del personale consulente, che hanno reso necessaria l'assegnazione della paziente ad un altro professionista al fine di favorire la continuità terapeutica.

Torre del Greco,11-07-2024

**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

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

--

Torre del Greco,07-10-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

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

Alessandra ha effettuato un cambio terapeuta da circa una settimana per cui è in fase di osservazione e valutazione.

Allo stato attuale la bambina si mostra socievole e collaborante, non sembra mostrare difficoltà ad approcciare con una nuova figura professionale e cerca, anche se con un atteggiamento timido, di raccontarsi per farsi conoscere.

Durante l'inizio della valutazione logopedica è emersa subito la grande difficoltà di Alessandra nella letto-scrittura. Scrive a malapena parole bisillabiche piane con configurazione CVCV e legge solo sillabe senza riuscire a farne la fusione per avvisare così il processo di lettura. Risulta quindi inappropriato sottoporla alla batteria testistica standardizzata per classe ed età.

Le abilità logico-matematiche sono in valutazione.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

osservazione clinica

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- favorire la lettura di sillabe in maniera rapida e consolidata
- velocizzare il processo di fusione sillabica per avviare la lettura

<b>Data:</b>	07/10/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 07-10-2024

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
VENTRESCA CONCETTA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

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

In data 20 novembre 2024 si effettua colloquio telefonico con la madre di Alessandra, la quale viene sensibilizzata all'importanza della continuità terapeutica per una maggiore efficacia e il raggiungimento degli obiettivi stabiliti dal progetto.

Il caso resta in osservazione

Torre del Greco,20-11-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia



**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

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

Alessandra si mostra collaborante e si impegna molto per portare a termine le attività propostele. Stanno diminuendo i tempi di decodifica sillabica e ne consegue una lettura leggermente più fluente anche di piccole frasi. In scrittura si notano dei miglioramenti ma ancora non significativi. Alessandra riesce a scrivere senza errori parole bisillabiche o trisillabiche con configurazione CVCV, va in confusione e commette errori di fronte a parole con configurazioni più complesse (ccv, vvc, ccv).

Anche abilità logico matematiche restano piuttosto invariate. La bambina riesce a completare in maniera automatica (seppur commettendo talvolta errori) le operazioni di base (addizioni e sottrazioni).

La situazione resta piuttosto stazionaria per quanto concerne l'output verbale, sempre caratterizzato da frasi non perfettamente accordate e da errori fonologici.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

La terapia logopedica continuerà perseguendo i seguenti obiettivi:

- ridurre i tempi di fusione sillabica in lettura;
- ridurre la rapidità;
- aumentare la correttezza;
- ridurre gli errori fonologici in scrittura;
- ridurre gli errori fonologici in scrittura

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

<b>Data:</b>	04/12/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 04-12-2024

**TERAPISTA**

dott.ssa  
VENTRESCA CONCETTA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

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

Alessandra ha 10 anni. Frequenta il quinto anno di scuola primaria con sostegno scolastico. Aumentati i tempi di attenzione e concentrazione. Ha collaborato alle attività proposte. Buona l'interazione con l'interlocutore. Il linguaggio d'espressione è inficiato da alterazioni morfosintattiche e semantico lessicali. Difficoltà nell'apprendimento delle abilità di letto scrittura. La lettura è sillabata con errori sui gruppi consonantici ecc..Tratto grafico immaturo. Utilizza sia lo stampato che il corsivo ma ha difficoltà nel trascrivere paroline piane teisillabiche, presenti omissioni , sostituzioni, inversioni. Difficoltà nelle abilità logico matematiche. Autonomie personali adeguate. Non discrimina i mesi dell'anno ne' i giorni della settimana. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco,06-12-2024

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

PELUSO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del linguaggio e dell'apprendimento in sogg. con ADHD
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 09
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B140.3 152.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D140.3 145.3 210.3 330.3 710.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Ridurre i tempi di fusione sillabica nella lettura, ridurre gli errori fonologici nella scrittura. Migliorare abilità metalinguistiche. Sostenere la regolazione emotivo-comportamentale.
---

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6, Pt. ind. 1/6
Frequenza:	3/6
Durata:	180 gg

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

--

Data	09/12/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco,09-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

**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 apprendimento e emotivo-comportamentali
---

**ELENCO OBIETTIVI**

Ridurre i tempi di fusione sillabica nella lettura, ridurre gli errori fonologici nella scrittura. Migliorare abilità metafonologiche. Sostenere la regolazione emotivo-comportamentale.
--

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6, Psicoterapia ind. 1/6
--------------------------------------

**OPERATORI:**

Logopedista dott.ssa C. Ventresca
Psicoterapia dott.ssa Vecchione

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale
---

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo

## RISULTATO

--

Data	09/12/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,09-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapeuta: si utilizza il Protocollo F associato al Protocollo C.

Torre del Greco,09-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapeuta: si utilizza il Protocollo F associato al Protocollo C.

Torre del Greco,09-12-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

**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:	Disturbo del linguaggio e dell'apprendimento in quadro clinico compatibile con ADHD.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del linguaggio e dell'apprendimento in quadro clinico compatibile con ADHD.		

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

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

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

Data:	09/12/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,09-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

**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:	Disturbo del linguaggio e dell'apprendimento in quadro clinico compatibile con ADHD.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del linguaggio con secondario disturbo dell'apprendimento in soggetto con disturbo da deficit di attenzione/iperattività		

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

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

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

Data:	20/06/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,09-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: ridurre i tempi di fusione sillabica nella lettura, ridurre gli errori fonologici nella scrittura. Migliorare abilità metà fonologiche. Sostenere la regolazione emotivo-comportamentale. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Linguaggio d'espressione ipostrutturato sul piano morfosintattico e semantico lessicale ma in riferita evoluzione migliorativa. Abilità curriculari non ancora in linea per età. Autonomie personali adeguate. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,03-03-2025

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

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

Alessandra si mostra collaborante e si impegna molto per portare a termine le attività propostele.

Stanno diminuendo i tempi di decodifica sillabica e ne consegue una lettura leggermente più fluente anche di piccole frasi. In scrittura si notano dei miglioramenti ma ancora non significativi. Alessandra riesce a scrivere senza errori parole bisillabiche o trisillabiche con configurazione CVCV, va in confusione e commette errori di fronte a parole con configurazioni più complesse (ccv, vvc, ccv).

Anche abilità logico matematiche restano piuttosto invariate. La bambina riesce a completare in maniera automatica (seppur commettendo talvolta errori) le operazioni di base (addizioni e sottrazioni).

La situazione resta piuttosto stazionaria per quanto concerne l'output verbale, sempre caratterizzato da frasi non perfettamente accordate e da errori fonologici.

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

La terapia logopedica continuerà perseguendo i seguenti obiettivi:

- ridurre i tempi di fusione sillabica in lettura;
- ridurre la rapidità;
- aumentare la correttezza;

- ridurre gli errori finologici in scrittura;
- ridurre gli errori fonologici in scrittura

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

Torre del Greco,07-05-2025

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
VENTRESCA CONCETTA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

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

Alessandra continua ad impegnarsi molto durante la terapia e molto poco a casa. Nel rapporto 1:1 riesce a portare a termine le attività proposte con una sufficiente autonomia. Riconosce quando un'attività è difficile per lei e chiede aiuto.

Risultano migliorati i tempi di fusione sillabica per cui appare migliorata anche la lettura e di conseguenza anche la scrittura.

**OBIETTIVI:**

- rendere sempre più veloce la lettura;
- ridurre gli errori in scrittura

**METODOLOGIE E TRATTAMENTI:****VALUTAZIONI E RISULTATI:**

Torre del Greco,07-05-2025

**TERAPISTA**

dott.ssa  
VENTRESCA CONCETTA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

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

Alessandra ha 11 anni e frequenta il quinto anno di scuola primaria con sostegno scolastico. Lievemente aumentati i tempi di attenzione e concentrazione . Il linguaggio d'espressione è inficiato da lievi alterazioni dell'output morfosintattico e semantico lessicale. La lettura non è adeguata nei suoi parametri . Controllo ortografico non adeguato. Difficoltà nelle abilità di letto scrittura . Tratto grafico irregolare. Scrive in stampato maiuscolo. Presenti omissioni, sostituzioni e inversioni. Utile approfondimento diagnostico con test di livello. Continua terapia logopedica in corso.

Torre del Greco,30-05-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

PELUSO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

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

Data: 30 Maggio 2025

**Partecipanti al colloquio:** Signora Donadio Michela , minore D'ambrosio Alessandra

**Terapie in atto:** LOG ( 2 settimanali), Pst.ind ( 1 settimanali)

**Osservazioni emerse:**

D'ambrosio Alessandra ,10 anni, disturbo del linguaggio, ADHD

Durante il colloquio, la minore si è presentata serena, collaborativa e ben predisposta 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 la minore mostrava problemi nello sviluppo del linguaggio verso i due anni e successivamente è stata effettuata visita specialistica con successivo avvio delle terapie.

Rapporto con la struttura e i terapisti positivo.

**Contesto scolastico**

La minore frequenta l'ultimo 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 contesto classe con i pari.

**Contesto familiare**

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dal padre, da 1 fratello minore , e dal minore in carico.

A convivere con loro nello stesso nucleo abitativo sono presenti anche i nonni materni e la zia.

La famiglia si sostiene economicamente grazie al reddito lavorativo del padre e all'indennità di frequenza percepita per il minore.

La madre riferisce un contesto familiare sereno, con buona rete familiare, capace di



fornire supporto in caso di necessità.

Torre del Greco,30-05-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa

AMENO ALESSIA

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	30-05-2025
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	Primaria

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

### Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI	NO
Indennità di frequenza	SI	% NO
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	art 3 comma 1	
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	Donadio	Nome	Michela
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	torre del greco	Telefono	3397654162
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	D'ambrosio	Nome	Claudio
Comune di residenza	torre del greco	Telefono	
Condizione professionale	Falegname		
N° componenti del nucleo familiare	7		
Composto da	madre, padre, due minori, nonni materni e zia		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	I	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?	ginnastica artistica
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,30-05-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
dott.ssa

AMENO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

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

Alessandra ha fatto molteplici e notevoli progressi sia per quanto concerne la scrittura che la lettura. Riesce a leggere e comprendere parole anche con configurazione più complessa e frasi non troppo lunghe. Lo stesso vale per il dettato: la paziente riesce a scrivere più fluentemente e con meno presenza di errori anche prole a configurazione più complessa. Continua comunque a non avere un rendimento coerente con la classe frequentata. Nelle abilità logico-matematiche le performance permangono per lo più sufficienti.

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

- rendere sempre più fluida e corretta la lettura;
- rendere più fluente e corretta la scrittura sotto dettatura

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

<b>Data:</b>	09-06-2025
--------------	------------

Torre del Greco,09-06-2025

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
VENTRESCA CONCETTA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

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

Alessandra è in trattamento per diagnosi di “Disturbo del linguaggio e dell'apprendimento in quadro clinico compatibile con ADHD”.

La minore partecipa con costanza agli incontri a cadenza settimanale, si mostra disponibile e collaborativa. Nel corso degli incontri manifesta instabilità motoria e difficoltà a mantenere costante l'attenzione sul compito. Inizialmente presentava forti resistenze alle attività che coinvolgessero anche solo parzialmente competenze di tipo linguistico, con il rafforzamento dell'alleanza terapeutica, Alessandra ha ridimensionato le sue difese e ha mostrato una maggiore apertura.

Il lavoro prosegue come quanto impostato dal progetto riabilitativo: favorire il comportamento adattivo attraverso lo sviluppo dell'attenzione, della capacità di autoregolazione emotiva e gestione dell'ansia.

## TESTS SOMMINISTRATI:

--

## OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

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

Data:	19/06/2025
-------	------------

Torre del Greco,19-06-2025

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
VECCHIONE FRANCESCA



**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del linguaggio con secondario disturbo dell'apprendimento in soggetto con disturbo da deficit di attenzione/iperattività
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 09
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B140.3 152.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D140.3 145.3 210.3 330.3 710.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Migliorare le abilità di letto-scrittura. Sostenere le funzioni esecutive, il livello motivazionale e l'autostima. Potenziare le competenze narrative.
---

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6, Pt. ind. 1/6
Frequenza:	3/6
Durata:	240gg

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

--

Data	20/06/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 20-06-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ALESSANDRA
Data di nascita	12-08-2014	Cartella Clinica n.	6704

**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 apprendimento e emotivo-comportamentali
---

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare le abilità di letto-scrittura. Sostenere le funzioni esecutive, il livello motivazionale e l'autostima. Potenziare le competenze narrative.
--

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6, Psicoterapia ind. 1/6
--------------------------------------

**OPERATORI:**

Logopedista dott.ssa C. Ventresca
Psicoterapia dott.ssa Vecchione

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale
---

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo

## RISULTATO

--

Data	20/06/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,20-06-2025