

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | Andrea |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

8 anni frequenta la III elementare con sostegno .

In trattamento di Log 2 sett e NPEE 1 sett e Pt fam 1/15 per un disturbo di linguaggio ed instabilità attentivo emotiva.

Situazione clinica in evoluzione migliorativa soprattutto in termini di conoscenze.

permangono maggiori difficoltà nel comportamento e nell'espletamento del compito scolastico.

Sul piano scolastico segue il programma della classe. Ha un linguaggio strutturato e funzionale lievemente. Immaturo sul piano emotivo. Le autonomie in caso sono migliorate. Supporta anche i genitori nelle varie attività . In tal senso gode anche di una maggiore autostima.

Fa sport, ha ridotto la dipendenza da cellulare, è migliorata l'esperienza. Più collaborativo in casa , ne risente bene lo sviluppo.

Nel complesso si conferma la buona evoluzione del dato neuropsicologico e funzionale.

Sul Piano abilitativo si propone di proseguire nel lavoro in ambito logopedico. Interromperà la NPEE, potrebbe avvalersi di un intervento PT ind

26.10.2022

Torre del Greco,26-10-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|---|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo del linguaggio con secondarie difficoltà di apprendimento e tratti di disregolazione motoria e comportamentale |
| 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

| |
|--|
| Sviluppo del comportamento adattivo (favorire l'autoregolazione, i tempi attentivi e le dinamiche familiari), sviluppo del linguaggio verbale (profilo fonologico-articolatorio, semantico-lessicale, grammaticale, narrativo e funzionale), sostegno agli apprendimenti |
|--|

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

| | |
|------------------------|-----------------------------|
| Tipologia Trattamento: | LOGOPEDIA 2/6, Pt. fam. 1/6 |
| Frequenza: | 3/6 |
| Durata: | 180 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

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

Torre del Greco,10-11-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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 comportamentali

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo del comportamento adattivo (favorire l'autoregolazione, i tempi attentivi e le dinamiche familiari), sviluppo del linguaggio verbale (profilo fonologico-articolatorio, semantico-lessicale, grammaticale, narrativo e funzionale), sostegno agli apprendimenti

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, Psicoterapia fam. 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,10-11-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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 e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo F.

Torre del Greco,10-11-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

Nell'ultimo bimestre il paziente manifesta una regressione in termini comportamentali mettendo nuovamente in atto atteggiamenti oppositivo/provocatori e rifiutando talvolta il trattamento terapeutico nel setting scolastico. Si sono manifestati, inoltre, episodi con crisi di pianto e rabbia sproporzionati rispetto all'evento scatenante. I tempi attentivi risultano ancora labili ed il punto di debolezza di Andrea è rappresentato dalla difficoltà di autoregolazione che influisce sulle performance linguistiche e scolastiche. Il lavoro logopedico mira al ripristino delle difficoltà attentive, di inibizione e del linguaggio, che, nonostante abbia mostrato miglioramenti, non risulta ancora in linea con l'età.

si lavora sul versante morfosintattico per il corretto utilizzo dei funtori della frase, sulla comprensione grammaticale e sulla narrazione.

Dal punto di vista articolatorio sono presenti imperfezioni nei nessi consonantici con conseguenti errori nella scrittura degli stessi. Si lavora pertanto anche sugli apprendimenti potenziando la discriminazione e la scrittura di parole con tali messi.

in ultimo si fa nota che il Pz presenta difficoltà di interazione e di integrazione con i lo gruppi di pari e che l'inserimento nel setting scolastico fa emergere problematiche di tale inserimento e richiesta da parte degli insegnanti di orari scolastici ridotti per Andrea a causa della difficoltà degli stessi insegnanti di gestire il bambino.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire autoregolazione e inibition

ridurre comportamenti disfunzionali

aumentare i tempi attentivi

sostenere le competenze linguistiche (articolazione e morfosintassi)

sostenere la lettoscrittura di nessi consonantici

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 10/11/2022 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,10-11-2022

TERAPISTA

Dott.ssa

FRENDI CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

Il lavoro clinico continua sostenendo l'intero sistema familiare di Andrea per:

favorire e potenziare il livello di comunicazione intra-famigliare

favorire e potenziare lo sviluppo adattivo di Andrea

incrementare la co-costruzione di strategie di problem solving per canalizzare e gestire i comportamenti disfunzionali di A.

Fondamentale sarà consentire e facilitare l'inclusione sociale di A. nei contesti prossimali.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Osservazione e colloquio clinico

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 20/11/2022 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 20-11-2022

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---|-----------|------|----|
| | Supportare le F.E. con maggiore attenzione ad autoregolazione e inibition | SI | P.R. | NO |
| | Riduzione dei comportamenti disfunzionali | SI | P.R. | NO |
| | Sostegno alle competenze linguistiche (articolazione, morfosintassi e narrazione) | SI | P.R. | NO |
| | Sostegno agli apprendimenti con maggior attenzione alla transcodifica fonema:grafema dei nessi consonantici | 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:

Andrea mostra miglioramenti adattivo/comportamentali e maggiore collaborazione al trattamento.si lavora al fine di perseguire gli obiettivi del training logopedico

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 11/01/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,11-01-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
FRENDI CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|--|-----------|------|----|
| | Sostenere l'intero sistema familiare | SI | P.R. | NO |
| | Favorire e potenziare il livello di comunicazione intra-famigliare | SI | P.R. | NO |
| | Favorire e potenziare lo sviluppo adattivo di Andrea | SI | P.R. | NO |
| | Incrementare la co-costruzione di strategie di problem solving per canalizzare e gestire i comportamenti disfunzionali di A. | SI | P.R. | NO |
| | Favorire e sostenere il processo di autoregolazione delle emozioni di Andrea | SI | P.R. | NO |
| | Comprendere e chiarire le dinamiche relazionali extrafamiliari ovvero quelle che interessano la sua presenza nei gruppi dei pari | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 21/01/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 21-01-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

**PAZIENTE:**

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---|-----------|------|----|
| | Potenziare le funzioni esecutive (principalmente autoregolazione e inibition) | SI | P.R. | NO |
| | Riduzione dei comportamenti disfunzionali | SI | P.R. | NO |
| | Migliorare morfosintassi e narrazione e migliorare articolazione di stringhe fonologiche più lunghe | SI | P.R. | NO |
| | Sostenere la transcodifica fonema/grafema | 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:

Migliora ancora il versante comportamentale con riduzione di oppositività e maggiore compliance al trattamento. si lavora sul potenziamento delle funzioni esecutive con metodo benso e giochi che promuovono le stesse.

migliora (anche se ancora inadeguata le competenze morfosintattiche e narrative)

ancora presenti difficoltà di transcodifica F/G in suoni sordi/sonori (c-g v-b t-d) e nei nessi consonantici (l+cons m+Cons n+cons)

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

Torre del Greco,11-03-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
FRENDI CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

potenziare il livello di comunicazione intra-famigliare

| N | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|---|--|---------------|
| . | | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |
| | Sostenere le abilità comunicative e relazionali | SI P.R. NO |
| | Favorire e potenziare lo sviluppo adattivo | SI P.R. NO |
| | Incrementare la co-costruzione di strategie di problem solving per canalizzare e gestire i comportamenti disfunzionali | SI P.R. NO |
| | Facilitare l'inclusione sociale di A. nei contesti prossimali. | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 21/03/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,10-04-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

Nel setting clinico Andrea si mostra collaborativo e ben adattato alle regole contestuali.

Manifesta interesse per le attività proposte anche se continua ad avanzare richieste di cambio attività per poter scegliere la sua attività preferita, ad oggi si evidenziano dei lievi miglioramenti nella gestione della frustrazione e della rabbia.

Il lavoro clinico individuale sarà finalizzato al raggiungimento dei seguenti obiettivi:

-favorire e potenziare lo sviluppo adattivo

-incrementare la co-costruzione di strategie di problem solving per canalizzare e gestire i comportamenti disfunzionali

-sostenere l'autoregolazione emotiva e lo sviluppo delle abilità comunicative e relazionali

Il lavoro clinico familiare continuerà in vista di migliorare la comunicazione intra-famigliare, facilitare l'allargamento del contesto dei pari e sostenere l'inclusione sociale di Andrea nei contesti prossimali.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Osservazione e colloquio clinico

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

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 23/04/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 23-04-2023



TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

**PAZIENTE:**

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

Migliorato l'outcome globale del paziente; dal punto di vista adattivo comportamentale si riscontrano evoluzioni migliorative, più disponibile e collaborativo rispetto al trattamento terapeutico con una netta riduzione della condotta oppositiva. Migliore risulta anche l'aspetto narrativo e morfosintattico dell'eloquio, sebbene necessiti ancora di essere incrementato. Ancora non adeguato all'età cronologica il livello fonologico. Permangono difficoltà nell'autoregolazione e nell'attenzione sostenuta. Dal punto di vista degli apprendimenti si riscontrano difficoltà di transcodifica fonema/grafema nei suoni sordi/sonori (c-g; t/d;) e nei nessi consonantici (l+cons) e difficoltà ortografiche caratterizzate da errori di vario genere (fonologici e non fonologici).

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Favorire le abilità di autoregolazione
- incrementare i tempi di attenzione
- sostenere il livello fonologico e ortografico
- sostenere il costrutto morfosintattico e narrativo

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



| | |
|--------------|------------|
| Data: | 24/04/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,24-04-2023

TERAPISTA

Dott.ssa

FRENDI CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Andrea di 8 anni e mezzo seguito per iperattività e disturbo del linguaggio in trattamento PTi a frequenza settimanale e LOG a frequenza bisettimanale.

Attualmente frequenta la III elementare con buon adattamento e inserimento in gruppo di pari con sostegno per 12 h/settimanali.

In ambito domestico riferite maggiori difficoltà rispetto agli apprendimenti scolastici con rifiuto soprattutto per le prove scritte. migliorata la tolleranza alle frustrazioni e ai dinieghi incrementati i tempi attentivi e ridotta l'ipercinesia.

All'osservazione evidente buon adattamento al setting e al colloquio ; partecipa a tutte le attività proposte con piacere. Il linguaggio appare ancora carente sul piano narrativo e morfo sintattico, occasionali errori fonetico fonologici che non limitano l'intelligibilità globale della frase. Maggiori difficoltà emergono sul versante semantico pragmatico. La comprensione appare adeguata per diversi concetti anche più astratti. Sul piano relazionale emerge frequente ricerca dell'altro per condividere il proprio divertimento, buona integrazione del contatto oculare nella relazione . Evidente ancora lieve immaturità nella comprensione delle relazioni sociali e del proprio stato emotivo adeguate per età.

La lettura appare ancora poco fluida con numerosi errori fonetici omissioni ma discreta comprensione del significato più diretto .

Prosegue trattamento riabilitativo in atto con particolare focus sulle competenze comunicative e sugli apprendimenti. Utile favorire l'adeguata maturazione e comprensione degli stati mentali ed emotivi altrui lavorando sull'acquisizione di adeguate strategie di problem solving.

Torre del Greco,29-04-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

Migliorato l'outcome globale del paziente; dal punto di vista adattivo comportamentale si riscontrano evoluzioni migliorative, più disponibile e collaborativo rispetto al trattamento terapeutico con una netta riduzione della condotta oppositiva. Migliore risulta anche l'aspetto narrativo e morfosintattico dell'eloquio, sebbene necessiti ancora di essere incrementato. Ancora non adeguato all'età cronologica il livello fonologico.

Permangono difficoltà nell'autoregolazione e nell'attenzione sostenuta.

Dal punto di vista degli apprendimenti si riscontrano difficoltà di transcodifica fonema/grafema nei suoni sordi/sonori (c-g; t/d;) e nei nessi consonantici (l+ cons) e difficoltà ortografiche caratterizzate da errori di vario genere (fonologici e non fonologici)

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- 0. Favorire le abilità di autoregolazione
- 0. incrementare i tempi di attenzione
- 0. sostenere il livello fonologico e ortografico
- 0. sostenere | costruito morfosintattico e narrativo

| | |
|--------------|-----------|
| Data: | 8/05/2023 |
|--------------|-----------|

Torre del Greco, 08-05-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
FRENDI CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|---|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo del linguaggio con secondarie difficoltà di apprendimento e tratti di disregolazione emotivo-affettiva |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE11 Menomaz.disabilitanti età evolutiva (MEE)-disturbi dell'attenzione con iperattività |
| 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 e dell'area emotivo-comportamentale, sviluppo delle competenze comunicative in toto e degli apprendimenti (letto-scrittura e calcolo) |
|---|

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,09-05-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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, negli apprendimenti e nell'area emotivo-affettiva

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo del comportamento adattivo e dell'area emotivo-comportamentale, sviluppo delle competenze comunicative in toto e degli apprendimenti (letto-scrittura e calcolo)

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,09-05-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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 e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: si utilizza il Protocollo F.

Torre del Greco,09-05-2023

**PAZIENTE:**

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|--|-----------|------|----|
| | Favorire abilità di autoregolazione | SI | P.R. | NO |
| | Incrementare i tempi di attenzione | SI | P.R. | NO |
| | Sostenere le FE | SI | P.R. | NO |
| | Sostegno alle abilità linguistiche sul versante fonologico e ortografico | SI | P.R. | NO |
| | Favorire il miglioramento delle abilità morfosintattiche | SI | P.R. | NO |
| | Promuovere la maturazione psicoaffettiva | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Andrea mostra immaturità e forte difficoltà di autoregolazione

i tempi attentivi si mostrano troppi labili e necessità di continui solleciti per ritornare sul compito

Data: 10/07/2023

Torre del Greco, 10-07-2023

TERAPISTA

Dott.ssa

FRENDI CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

Il lavoro clinico individuale sarà finalizzato al raggiungimento dei seguenti obiettivi:

- favorire e potenziare lo sviluppo adattivo
- incrementare la co-costruzione di strategie di problem solving per canalizzare e gestire i comportamenti disfunzionali
- sostenere l'autoregolazione emotiva e lo sviluppo delle abilità comunicative e relazionali

Il lavoro clinico familiare continuerà in vista di migliorare la comunicazione intra-famigliare, facilitare l'allargamento del contesto dei pari e sostenere l'inclusione sociale di Andrea nei contesti prossimali.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Colloquio clinico e osservazione

Data: 02/05/2023

Torre del Greco,13-07-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

**PAZIENTE:**

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---|-----------|------|----|
| | Favorire e potenziare la comunicazione intrafamiliare | SI | P.R. | NO |
| | Potenziare le strategie di problem solving per lo sviluppo adattivo di Andrea | SI | P.R. | NO |
| | Sostenere l'autoregolazione emotiva di A . | SI | P.R. | NO |
| | Favorire l'ampliamento degli spazi di socializzazione | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

| |
|-------------------------------------|
| Si lavora sugli obiettivi descritti |
|-------------------------------------|

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 02/07/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,06-08-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo del comportamento adattivo e dell'area emotivo-comportamentale, sviluppo delle competenze comunicative in toto e degli apprendimenti (letto-scrittura e calcolo). Discreta la compliance al trattamento e le risposte con scarsa tolleranza alle attese e alla frustrazione e difficoltà a rispettare le regole. Contatto oculare scarsamente investito nell'interazione. Persiste rigidità comportamentale. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco,10-08-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|--|-----------|------|----|
| | Autoregolazione e comportamenti funzionali | SI | P.R. | NO |
| | Incrementare i tempi di attenzione | SI | P.R. | NO |
| | Sostenere le abilità linguistiche e ortografiche | SI | P.R. | NO |
| | Favorire maturazione psicoaffettiva | SI | P.R. | NO |
| | Sostenere le abilità morfosintattiche | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Andre mostra una regressione in tutti gli ambiti di pertinenza

presenti comportamenti oppositivo provocatori è mancata collaborazione al trattamento terapeutico

le competenze relative all'orientamento temporale sono inadeguate e insufficienti. Andrea fa confusione a distinguere i momenti della giornata, i giorni della settimana e i mesi. Non ha confezione delle stagioni; non distingue i pasti della giornata (colazione pranzo e cena).

Si lavora al fine di migliorarle nonostante le marcare difficoltà l.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 11/09/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,11-09-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
FRENDI CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|--|-----------|------|----|
| | Favorire autoregolazione e comportamenti funzionali | SI | P.R. | NO |
| | Incrementare i tempi di attenzione | SI | P.R. | NO |
| | Sostegno alle abilità linguistiche e ortografiche | SI | P.R. | NO |
| | Favorire la maturazione psicoaffettiva | SI | P.R. | NO |
| | Sostegno alle abilità morfosintattiche e pragmatiche | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Andre mostra una regressione in tutti gli ambiti di pertinenza. Si ripresentano comportamenti oppositivo provocatori e mancata collaborazione al trattamento terapeutico con una caduta nelle performance linguistiche e scolastiche. Le competenze relative all'orientamento temporale sono inadeguate e insufficienti. Andrea fa confusione a distinguere i momenti della giornata, i giorni della settimana e i mesi dell'anno. Non ha concezione delle stagioni; non distingue i pasti della giornata (colazione pranzo e cena) e mostra selettività alimentare.

Si lavora al fine di migliorare l'outcome globale, nonostante le marcare difficoltà.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 11/09/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 11-09-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
FRENDI CHIARA

**PAZIENTE:**

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|--|-----------|------|----|
| | Favorire e potenziare la comunicazione intrafamiliare | SI | P.R. | NO |
| | Potenziare le strategie di problem solving adattive per A. | SI | P.R. | NO |
| | Sostenere l'autoregolazione emotiva di A. | SI | P.R. | NO |
| | Favorire l'ampliamento degli spazi di socializzazione | SI | P.R. | NO |
| | Sostenere il processo di maturità affettiva di A. | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 04/09/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,09-10-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Andrea ha 9 anni. Inserito al IV annodi scuola primaria con sostegno scolastico. Effettua terapia logopedica e psicoterapia. Il linguaggio d'espressione è da migliorare in quanto sono presenti alterazioni dell'output morfosintattico e semantico lessicale. La lettura è lenta e poco corretta. Comprensione del testo non adeguata così come la sintesi e l'esposizione del testo letto. Controllo ortografico non adeguato così come il tratto grafico che si presenta irregolare. Disgrafia. Autonomie personali riferite nella norma. In attesa di approfondimento diagnostico. Abilità logico matematiche da potenziare. Non sempre contestuale alle domande che gli vengono poste. Prosodia alterata. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco,23-10-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

PELUSO LAURA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Andrea, 9 anni, frequenta la IV elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno. È sottoposto a trattamento abilitativo per "Disturbo del linguaggio con secondarie difficoltà di apprendimento e tratti di disregolazione emotivo affettiva". Effettua Log 2/6 e PTi 1/6. Durante la visita, avvenuta in data 23/10/2023 Andrea mostra buon adattamento al setting e alle regole, appare socievole e interagisce volentieri con il clinico. Linguaggio discretamente strutturato sul piano morfosintattico e semantico-lessicale. Eloquio non sempre pertinente e atteggiamento teatrale. Lettura lenta e poco accurata. Si rilevano difficoltà nella comprensione e nella sintesi del brano. Tratto grafico poco leggibile. Autonomie in linea per età. Alimentazione lievemente selettiva per gusto. Ritmo sonno-veglia regolare.

Torre del Greco, 23-10-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI



SCHEDA SOCIALE

| | |
|-------------------|------------|
| DATA 1° COLLOQUIO | 23-10-2023 |
|-------------------|------------|

PAZIENTE:

| | | | |
|---------------------|----------------------|---------------------|---------------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 (9 anni) | Cartella Clinica n. | 6884 |
| Luogo | TORRE DEL GRECO | | |
| Comune di residenza | TORRE DEL GRECO | Grado di istruzione | IV elementare |

| | |
|--|------------------------|
| Insegnante di sostegno: | SI NO 15 h + educatore |
| È avvenuta la presa in carico dei servizi sociali? | SI NO |

Riferisce di essere titolare di:

| | |
|---|-----------------------------|
| Assegno di cura | SI NO |
| Indennità di frequenza | SI NO Orientamento |
| Indennità di accompagnamento | SI NO |
| Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma | Art. 3 comma 1 |
| Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza | 2/6 Log. 1/6 Pt individuale |
| 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 | Falanga | Nome | Anna |
| Rapporto di parentela | madre | | |
| Comune di residenza | Torre del Greco | Telefono | 3922904793 |
| Condizione professionale | casalinga | | |
| 2)Cognome | Castaldo (padre) | Nome | Vittorio |
| Comune di residenza | Torre del Greco | Telefono | |
| Condizione professionale | marittimo | | |
| N° componenti del nucleo familiare | 4 | | |
| Composto da | utente, genitori e fratello (quasi 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 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? | |
| 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 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 Orientamento 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) - orientamento voucher sportivo |
| 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, 23-10-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

Ad oggi si registra una regressione globale infatti Andrea mostra difficoltà nel rispettare le regole del setting clinico, i tempi di attesa e le consegne delle attività proposte.

Si notano difficoltà sia nell'orientamento spazio-temporale sia nelle abilità comunicative per cui la narrazione risulta spesso confusa e priva di dettagli.

Si registrano comportamenti oppositivi qualora non si asseconda Andrea nelle sue richieste.

Pertanto il lavoro clinico sarà finalizzato al raggiungimento dei seguenti obiettivi:

- favorire e potenziare lo sviluppo adattivo globale mirando ad una crescita psicoaffettiva sana
- incrementare la co-costruzione di strategie di problem solving per canalizzare e gestire i comportamenti oppositivi
- sostenere l'autoregolazione emotiva e lo sviluppo delle abilità comunicative e relazionali
- migliorare l'orientamento spazio-temporale

Il lavoro clinico inoltre sarà finalizzato a sostenere l'inclusione sociale di Andrea nei contesti prossimali.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

| |
|----------------------------------|
| Osservazione e colloquio clinico |
|----------------------------------|

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

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 23/10/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 23-10-2023

TERAPISTA



PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

Andre mostra una regressione in tutti gli ambiti di pertinenza. Si ripresentano comportamenti oppositivo provocatori e mancata collaborazione al trattamento terapeutico con una caduta nelle performance linguistiche e scolastiche. Le competenze relative all'orientamento temporale risultano inadeguate e insufficienti per età. Andrea fa confusione a distinguere i momenti della giornata, i giorni della settimana e i mesi dell'anno. Non ha concezione delle stagioni; non distingue i pasti della giornata (colazione pranzo e cena) e mostra selettività alimentare.

Il paziente pratica terapia logopedica a scuola, pertanto si verifica un costante confronto con le insegnanti che dichiarano difficoltà nella "gestione" comportamentale del bambino e fanno trasparire una ridotta empatia verso lo stesso.

Si lavora al fine di migliorare l'outcome globale.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Favorire maggiore autoregolazione e comportamenti funzionali ai vari contesti
- gestire il livello di frustrazione riducendo comportamenti problema
- migliorare il focus attentivo e l'attenzione sostenuta
- favorire le competenze di orientamento
- sostenere le competenze morfosintattiche e pragmatiche e favorire l'outcome globale

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

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 23/10/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,23-10-2023



TERAPISTA

Dott.ssa

FRENDI CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|---|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo dell'apprendimento in bambino con disregolazione emotiva |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE09 |
| 3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF) | Cod. (ICIDH): Cos. (ICF): | b140.3 152.3 164.3 |
| 4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH) Cos. (ICF) | d140.3 145.3 150.3 175.3 760.2 |
| 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 (autoregolazione emotiva, supporto psicoeducativo familiare) |
| Sostegno agli apprendimenti (lettura, scrittura, calcolo, funzioni esecutive) |

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

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

Torre del Greco, 02-11-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

| |
|--|
| Difficoltà negli apprendimenti e nell'area emotiva |
|--|

ELENCO OBIETTIVI

| |
|--|
| Sviluppo del comportamento adattivo (autoregolazione emotiva, supporto psicoeducativo familiare) |
| Sostegno agli apprendimenti (lettura, scrittura, calcolo, funzioni esecutive) |

METODOLOGIE OPERATIVE:

| |
|---|
| Logopedia 2/6, Psicoterapia familiare 1/6 |
|---|

OPERATORI:

| |
|------------------------------------|
| Logopedista Dott.ssa C. Frendo |
| Psicoterapeuta Dott.ssa C. Pizzano |

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 | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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 e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo E.

MODELLAMENTO DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO - Incremento dell'attenzione - Impostazione del comportamento adattivo, sostegno alla regolazione emotiva, supporto psicoeducativo familiare

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

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

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

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

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

Torre del Greco,02-11-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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 dell'apprendimento in bambino con disregolazione emotiva | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Disturbo dell'apprendimento in bambino con disregolazione emotiva | | |

**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 | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

Andre mostra una regressione in tutti gli ambiti di pertinenza. Si ripresentano comportamenti oppositivo provocatori e mancata collaborazione al trattamento terapeutico con una caduta nelle performance linguistiche e scolastiche. Le competenze relative all'orientamento temporale risultano inadeguate e insufficienti per età. Andrea fa confusione a distinguere i momenti della giornata, i giorni della settimana e i mesi dell'anno. Non ha concezione delle stagioni; non distingue i pasti della giornata (colazione pranzo e cena) e mostra selettività alimentare.

lu pazien pratica erano ompodie scuola, parano si venie un astana contra emon inso ai she dichiarano

Si lavora al fine di migliorare l'outcome globale.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- 0. Favorire maggiore autoregolazione e comportamenti funzionali ai vari contesti
- 0. gestire il livello di frustrazione riducendo comportamenti problema
- 0. migliorare il focus attentivo e l'attenzione sostenuta
- 0. favorire le competenze di orientamento
- 0. sostenere le competenze morfosintattiche e pragmatiche e favorire l'outcome globale

| | |
|--------------|-----------|
| Data: | 3/11/2023 |
|--------------|-----------|

Torre del Greco,03-11-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
FRENDI CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|--|-----------|------|----|
| | Autoregolazione e inibizione | SI | P.R. | NO |
| | Promozione di comportamenti adattivi | SI | P.R. | NO |
| | Migliorare il focus di attenzione e i tempi di attesa | SI | P.R. | NO |
| | Promuovere le competenze di orientamento temporale | SI | P.R. | NO |
| | Sostenere le competenze morfosintattiche e gli apprendimenti | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|--------------|-----------|
| Data: | 8/01/2024 |
|--------------|-----------|

Torre del Greco,08-01-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
FRENDI CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sviluppo del comportamento adattivo (autoregolazione emotiva, supporto psicoeducativo familiare), sostegno agli apprendimenti (lettura, scrittura, calcolo, funzioni esecutive). Discreta la compliance al trattamento e le risposte, con ipercinesia e aumento dei tempi attentivi ma difficoltà di memoria di lavoro e gestione dell'interferenza. Persistono difficoltà relazionali con assunzione di atteggiamenti prevaricanti e svalutanti verso i coetanei. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 23-02-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|--|-----------|------|----|
| | Autoregolazione e inibizione | SI | P.R. | NO |
| | Comportamenti adattivi | SI | P.R. | NO |
| | Focus attentivo e tempi di attesa | SI | P.R. | NO |
| | Sostegno alle competenze morfosintattiche e di apprendimento | 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:

Andrea mostra ancora intolleranza alle frustrazioni dinnanzi a divieti o alla condivisione di giochi con i pari, soprattutto dinnanzi alla "sconfitta" nel gioco .

migliorate le competenze di orientamento temporale

| | |
|--------------|-----------|
| Data: | 8/03/2024 |
|--------------|-----------|

Torre del Greco,08-03-2024

TERAPISTA

Dott.ssa

FRENDO CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

Nell'ultimo semestre il lavoro logopedico si è incentrato particolarmente sul potenziamento delle funzioni esecutive e sull'adattamento comportamentale. Le principali difficoltà di Andrea, in tali ambiti, si riscontrano nelle capacità di autoregolazione e inibizione di comportamenti disadattivi o risposte automatiche.

Il deficit di memoria di lavoro e la labilità affettiva sono i principali responsabili della lenta e insufficiente progressione in ambito linguistico (deficit morfosintattico e narrativo) e di apprendimenti (mancata automatizzazione dei processi ortografici).

Migliorate le competenze di orientamento temporale, anche in ambito narrativo.

I tratti oppositivo-provocatori si sono notevolmente ridotti, sebbene Andrea, mostri ancora forte intolleranza alle frustrazioni dinnanzi ai divieti o nei giochi con i pari, specialmente in caso di "perdita".

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">- Potenziamento le funzioni esecutive- sostegno alle competenze linguistiche e curricolari- favorire maggiore tolleranza alle frustrazioni e adattamento comportamentale. |
|---|

- promuovere competenze sociali soprattutto con il gruppo dei pari.

OBIETTIVI:

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

Data: 10/05/2024

Torre del Greco,10-05-2024

TERAPISTA

Dott.ssa

FRENDI CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

Andrea mostra all'interno del setting terapeutico una maggiore apertura e disponibilità. Risulta maggiormente coinvolto nelle attività proposte, mostrando un'attenzione più sostenuta. Permangono alcune difficoltà nella tolleranza alle frustrazioni ma si sono ridotti notevolmente i comportamenti oppositivi. Mostra ancora fatica nella competenza comunicativa sul piano verbale, soprattutto nell'area descrittiva che risulta spesso priva di dettagli.

È importante continuare a lavorare nell'area comunicativa ed emotiva. Nello specifico nel riconoscimento e nell'espressione funzionale delle emozioni, promuovendo l'autoregolazione emotiva.

Vanno inoltre favorite ed implementate le relazioni con i pari che il minore spesso sembra vivere con timore e difficoltà.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Promuovere competenze comunicative e relazionali.

Lavorare sull'autoregolazione emotiva.

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

| | |
|--------------|--|
| Data: | |
|--------------|--|

Torre del Greco,12-05-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

Paziente seguito per Disturbo dell'apprendimento in bambino con disregolazione emotiva. In trattamento logopedico 2/7 e PT familiare 1/7. Storia di pregresso trattamento neuropsicomotorio. Storia di ritardo dello sviluppo del linguaggio. Effettuata recente visita presso AORN santobono-Pausilipon in cui si concludeva per "Difficoltà di apprendimento secondarie a probabile debolezza cognitiva". In attesa di approfondimento psicodiagnostico presso la stessa struttura. Persistono difficoltà dell'ambito attentivo. Segnalati in passato elementi di disregolazione emotiva maggiormente interferenti, in attuale buona evoluzione positiva. Inserito in quarta classe di scuola primaria con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolari. Autonomie personali in fase di espansione. All'osservazione odierna il piccolo presenta instabilità motoria ed attentiva che risulta in parte interferente con lo scambio dialogico. Linguaggio caratterizzato da lieve ipostrutturazione frastica. Presente difficoltà di inibizione cognitiva con tendenza a fornire risposte impulsive. Presenti alterazioni dell'ambito della pragmatica del linguaggio. Il piccolo appare capace di confermare i propri comportamenti disfunzionali ma presenta scarsa esplorazione delle proprie emozioni e difficoltà nel reperire l'antecedente ai comportamenti dirompenti. Complessivamente presente impulsività emotiva. Le abilità di apprendimento non risultano in linea per età (sia per quanto riguarda la lettura che la scrittura che del calcolo) e risultano inficiate anche della componente disattentiva ed impulsiva. Presenti frequenti comportamenti provocatori in corso di visita. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirata al potenziamento delle funzioni neuropsicologiche (attenzione, memoria, orientamento spazio-temporale), al potenziamento del linguaggio ed eventualmente mirata a fornire strategie utili ad una migliore gestione delle proprie emozioni.

Torre del Greco,29-05-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

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

Dal precedente colloquio, ha effettuato domanda per richiedere indennità di frequenza.

L. 104/92 art 3 comma 1

Trattamento riabilitativo in atto: 2/7 Log . e 1/7 PT familiare, considerando positivo il rapporto e la professionalità delle terapisti che praticano il trattamento.

Sport praticato: Kung fu

Andrea frequenta il secondo anno di Catechismo.

Nucleo familiare composto da 4 persone: utente, genitori in ABS (madre casalinga - padre marittimo) e fratello di 2 anni e mezzo.

Il colloquio viene effettuato in data 29 maggio 2024 con la madre del bambino, la quale riferisce episodi di esclusione nei riguardi di Andrea in ambito scolastico ed una poca collaborazione da parte delle insegnanti.

Autonomie personali in fase di espansione.

Torre del Greco, 29-05-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|---|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo dell'apprendimento in bambino con disregolazione emotiva |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE09 |
| 3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF) | Cod. (ICIDH): Cos. (ICF): | b140.3 152.3 164.3 |
| 4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH) Cos. (ICF) | d140.3 145.3 150.3 175.3 760.2 |
| 5. Gravità disabilità (tabella C) | Scala: | 3 |
| 6. prognosi (tabella D) | Scala: | 2 |

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

| |
|--|
| Potenziamento funzioni esecutive e le abilità scolastiche. Migliorare competenze narrative e scambio comunicativo. Favorire competenze relazionali e autoregolazione emotiva. Supporto psicoeducativo. |
|--|

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

| | |
|------------------------|---|
| Tipologia Trattamento: | Logopedia 2/6, Pt fam. 1/15 Pt. ind 1/6 |
| Frequenza: | 3/6 1/15 |
| 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 | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

| |
|--|
| Difficoltà negli apprendimenti e nell'area emotiva |
|--|

ELENCO OBIETTIVI

| |
|--|
| Potenziamento funzioni esecutive e le abilità scolastiche. Migliorare competenze narrative e scambio comunicativo. Favorire competenze relazionali e autoregolazione emotiva. Supporto psicoeducativo. |
|--|

METODOLOGIE OPERATIVE:

| |
|---|
| Logopedia 2/6, Psicoterapia familiare 1/15 Psicoterapia individuale |
|---|

OPERATORI:

| |
|-----------------------------------|
| Logopedista Dott.ssa C. Frendo |
| Psicoterapeuta 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 | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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 e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo E.

Torre del Greco, 26-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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 dell'apprendimento in bambino con disregolazione emotiva | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Disturbo dell'apprendimento in bambino con disregolazione emotiva | | |

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

Torre del Greco,26-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---|-----------|------|----|
| 1 | Incrementare tempi attentivi | SI | P.R. | NO |
| 2 | Accuratezza, rapidità e comprensione in lettura | SI | P.R. | NO |
| 3 | Ortografia | 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:

Cambio terapeuta effettuato da circa un mese.

Andrea collabora in terapia, tuttavia i tempi attentivi sono ridotti.

In lettura sono presenti difficoltà sui tutti i parametri (accuratezza, rapidità e comprensione del testo). In ortografia l'errore prevalentemente è il mancato recupero di doppie, di diagrammi e trigrammi.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 04/11/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 04-11-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
FRISCIA VALENTINA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: potenziamento funzioni esecutive e le abilità scolastiche. Migliorare competenze narrative e scambio comunicativo. Favorire competenze relazionali e autoregolazione emotiva. Supporto psicoeducativo. Cambio terapeuta effettuato da circa un mese. Buona la compliance al trattamento e le risposte con tempi attentivi sono ridotti. In lettura sono presenti difficoltà sui tutti i parametri (accuratezza, rapidità e comprensione del testo). Persistono errori ortografici. Continua il trattamento abilitativo così come quanto impostato.

Torre del Greco,25-11-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---|-----------|------|----|
| 1 | Incrementare tempi attentivi | SI | P.R. | NO |
| 2 | Accuratezza, rapidità e comprensione in lettura | SI | P.R. | NO |
| 3 | Ortografia | 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:

Buona la collaborazione nel setting terapeutico tuttavia si sottolinea scarsa tolleranza alle frustrazioni.

Si procede lavorando sulla letto scrittura.

Data: 07/01/2025

Torre del Greco,07-01-2025

TERAPISTA
Dott.ssa
FRISCIA VALENTINA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

Paziente seguito per Disturbo dell'apprendimento in bambino con disregolazione emotiva. In trattamento logopedico 2/7 e PTi 1/7.

Attualmente frequenta la quinta classe della scuola primaria con supporto del docente di sostegno, persistono difficoltà attentive e livelli motori aumentati. Ritmo sonno veglia regolare per durata e qualità. Alimentazione attuale varia e regolare. Autonomie personali riferite in linea per età. Ridotti in frequenza ed intensità gli episodi di discontrollo emotivo presenti in passato.

Alla visita odierna Andrea si mostra discreto adattamento al setting. Il piccolo risponde alle domande poste fornendo brevi risposte. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per uso di frasi ipostrutturate ed alterazioni fonetico fonologiche. Presenti alterazioni dell'ambito della pragmatica del linguaggio. Le abilità di apprendimento non risultano in linea per età (sia per quanto riguarda la lettura che la scrittura che del calcolo) e risultano inficiate anche della componente disattentiva ed impulsiva. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore.

Torre del Greco, 29-01-2025



SCHEDA SOCIALE

| | |
|-------------------|------------|
| DATA 1° COLLOQUIO | 29-01-2025 |
|-------------------|------------|

PAZIENTE:

| | | | |
|---------------------|-----------------|---------------------|----------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |
| Luogo | TORRE DEL GRECO | | |
| Comune di residenza | TORRE DEL GRECO | Grado di istruzione | primaria |

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

Riferisce di essere titolare di:

| | | |
|---|---------|----------|
| Assegno di cura | SI | NO |
| Indennità di frequenza | SI | % NO |
| Indennità di accompagnamento | SI | NO |
| Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma | | |
| Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza | | |
| Trattamento riabilitativo: | Privato | Pubblico |
| Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari? | SI | % NO |
| Se sì, indicare quali? | | |

Persone di riferimento/caregiver principale

| | | | |
|--|-----------------------|----------|------------|
| 1)Cognome | Falanga | Nome | Anna |
| madre | Rapporto di parentela | | |
| Comune di residenza | Torre del Greco | Telefono | 3922904793 |
| Condizione professionale | casalinga | | |
| 2)Cognome | Castaldo | Nome | Antonio |
| Comune di residenza | Torre del Greco | Telefono | |
| Condizione professionale | marittimo | | |
| N° componenti del nucleo familiare | 4 | | |
| Composto da | madre,padre,2 figli | | |
| I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo? | SI | NO | |

Situazione socio-familiare:

| | |
|---|---|
| La famiglia può contare, in caso di necessità, sull'aiuto di persone Non conviventi? | Parenti Amici Vicini Persone appartenenti ad una associazione di volontariato Nessuno |
| La famiglia, per l'assistenza della persona disabile fa ricorso o ha fatto ricorso in passato di: | Servizi di assistenza domiciliare (Asl/Comune) Servizi a pagamento (es. babysitter) Riabilitazione privata Nulla Altro (specificare) |
| Rete sociale della famiglia: | Rete sociale soddisfacente Rete sociale sufficiente Rete sociale insoddisfacente Rete sociale deficitaria: ha la possibilità e non la coglie Non ha possibilità di una rete sociale |
| Partecipa ad attività ricreative, sportive, culturali e del tempo libero? | SI NO |
| Elencare quali? | kung fu |
| 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, 29-01-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa



AMENO ALESSIA

**PAZIENTE:**

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE****Data:** 29 gennaio 2025**Partecipanti al colloquio:** Signora Falanga Anna , minore Castaldo Andrea**Intervento riabilitativo in corso:** Logopedia 2 settimanali, Psicoterapia individuale 1 settimanale

Castaldo Andrea, 10 anni, Disturbo dell'apprendimento in bambino con disregolazione emotiva.

Osservazioni emerse:

Durante il colloquio, Andrea si è presentato sereno, collaborativo e ben predisposto al dialogo, da subito mostrando un comportamento molto affettuoso. Ha risposto positivamente agli stimoli forniti dalle domande, ricostruendo con il supporto degli adulti la propria routine quotidiana e le relazioni significative.

La madre ha riferito di essere venuta a conoscenza della diagnosi intorno ai 6 anni, riconoscendo alcune difficoltà linguistiche e comportamentali del figlio.

Significativi i progressi linguistici ottenuti grazie all'intervento terapeutico: inizialmente il minore aveva scarse capacità di linguaggio, mentre ad oggi è in grado di articolare frasi complete e coerenti.

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

Contesto scolastico:

Andrea frequenta la classe quinta della scuola primaria con il supporto dell'insegnante di sostegno.

La madre descrive un ambiente scolastico poco sereno, non molto idoneo alla condizione del minore, lamentando frequenti richiami da parte delle insegnanti e da parte delle mamma degli altri bambini.



La madre riporta che al termine dell'anno scolastico, il minore verrà iscritto in un altro istituto, per il suo benessere psicofisico.

Contesto familiare

La famiglia è composta dalla madre Falanga Anna, il padre Castaldo Antonio, fratello minore e Andrea.

Il nucleo familiare si sostiene economicamente grazie al reddito del padre, marittimo, e all'indennità di frequenza percepita per il minore.

La madre ha descritto un contesto familiare sereno, con una rete familiare stabile e presente, in grado di fornire un supporto concreto in caso di necessità, sottolineando come la nascita del fratellino minore abbia sviluppato in Andrea un grande senso di responsabilità. Il contesto riportato dalla madre appare idoneo alla crescita e allo sviluppo armonioso dei minori, garantendo attenzione anche alle specifiche esigenze di Andrea.

Torre del Greco,03-02-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

Cambio terapeuta effettuato nel mese di settembre 2024. Nonostante sia ottima la compliance e A. sia per lo più collaborante, si evidenziano episodi di oppositività quando l'attività proposta non è di suo gradimento. Si rileva difficoltà nella gestione delle emozioni ed in particolare della rabbia. Scarsa la tolleranza alle frustrazioni.

In terapia si lavora sull'allenamento delle funzioni esecutive, sull'incremento dei tempi attentivi e sugli apprendimenti curriculari in generale.

A. predilige l'area aritmetica rispetto alla lettoscrittura. Migliorate entrambe le aree dalla presa in carico tuttavia ad oggi le abilità non sono in linea con la classe frequentata (V elementare).

Per quanto concerne la matematica, A. conosce le procedure di tutte e quattro le operazioni compreso riporto e prestito ma spesso non è in grado di svolgerle in autonomia per difficoltà attentive. L'accuratezza in lettura è inficiata da salti del rigo e anticipazioni lessicali. La scrittura è caratterizzata soprattutto dai seguenti errori ortografici: mancato recupero di doppie, digrammi, trigrammi e gruppi consonantici.

TESTS SOMMINISTRATI:

Prove MT (IV finale) RA sia per la correttezza che per la rapidità. Comprensione del testo scritto RII.

AC MT(IV) richiesta d'intervento per operazioni e tempo di enumerazione, richiesta d'attenzione per giudizio di numerosità, sufficienti trasformazione in cifre, ordinamento, tempo del calcolo a mente, accuratezza e tempo del calcolo scritto, dettato di numeri e recupero di fatti numerici.

DDE 2 (IV): prova 6 (dettato di parole) inferiore al 5 perc, prova 7 (dettato di non parole) uguale al 10 percentile, prova 8 (dettato di omofone non omografe) inferiore al 5 percentile.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Incrementare i tempi attentivi.

Allenare la memoria di lavoro.

Allenare la capacità di problem solving.

Ridurre gli errori ortografici.

Favorire i parametri della lettura ed in particolare la comprensione del testo.

Sostenere l'area aritmetica.

OBIETTIVI:

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

Data:

12/02/2025

Torre del Greco,12-02-2025

TERAPISTA

Dott.ssa

FRISCIA VALENTINA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

Andrea si mostra motivato, collaborativo e presenta buon adattamento al setting. Accoglie positivamente le attività proposte anche se ricorre spesso al suo gioco preferito. Presenta difficoltà nella regolazione emotivo - affettiva, una certa irrequietezza e fatica a restare concentrato su di un'unica attività per troppo tempo. Migliora la sua capacità di gestione e risposta alle frustrazioni.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sostenere l'autoregolazione emotiva e favorire lo sviluppo di adeguate competenze sociali.

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

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 19/02/2025 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 19-02-2025

TERAPISTA
dott.ssa
VECCHIONE FRANCESCA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|--|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo dell'apprendimento associato a disregolazione emotiva |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE09 |
| 3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF) | Cod. (ICIDH): Cos. (ICF): | b140.3 152.3 164.3 |
| 4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH) Cos. (ICF) | d140.3 145.3 150.3 175.3 760.2 |
| 5. Gravità disabilità (tabella C) | Scala: | 3 |
| 6. prognosi (tabella D) | Scala: | 2 |

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

| |
|--|
| Incrementare i tempi di attenzione; Migliorare la comprensione del testo, la memoria di lavoro, le abilità di scrittura e di calcolo; Sostenere l'autoregolazione emotiva; Sostenere le competenze scolastiche. |
|--|

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

| | |
|------------------------|---------------------|
| Tipologia Trattamento: | LOG 2/6, PT ind 1/6 |
| Frequenza: | 3/6 |
| Durata: | 240 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

| | | | |
|------|------------|------------------------------|--------------|
| Data | 20/02/2025 | Responsabile del progetto | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|------------------------------|--------------|

Torre del Greco,20-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

| |
|--|
| Difficoltà negli apprendimenti e nell'area emotiva |
|--|

ELENCO OBIETTIVI

| |
|--|
| Incrementare i tempi di attenzione; Migliorare la comprensione del testo, la memoria di lavoro, le abilità di scrittura e di calcolo; Sostenere l'autoregolazione emotiva; Sostenere le competenze scolastiche. |
|--|

METODOLOGIE OPERATIVE:

| |
|-----------------------------|
| LOG 2/6, PT individuale 1/6 |
|-----------------------------|

OPERATORI:

| |
|--|
| Logopedista Dott.ssa V. Friscia Psicoterapeuta Dott.ssa Vecchione |
|--|

MISURE D'ESITO APPLICATE

| |
|---|
| Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale |
|---|

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO

| |
|--|
| |
|--|

| | | | | | |
|------|------------|---|--|--|--------------|
| Data | 20/02/2025 | Responsabile del progetto riabilitativo | | Responsabile del programma riabilitativo | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|---|--|--|--------------|

Torre del Greco,20-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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 e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo E.

Torre del Greco,20-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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 dell'apprendimento in bambino con disregolazione emotiva | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Disturbo dell'apprendimento associato a disregolazione emotiva | | |

**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: | 20/02/2025 | Direttore Sanitario | |
| Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore) | | | |

Torre del Greco,20-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

Buona la compliance nel setting terapeutico, tuttavia occasionalmente si evidenziano episodi di oppositività e difficoltà nella gestione della rabbia. Scarsa la tolleranza alle frustrazioni. In terapia si lavora sull'allenamento delle funzioni esecutive, sull'incremento dei tempi attentivi e sugli apprendimenti curriculari.

TESTS SOMMINISTRATI:

Prove MT (IV finale) RA sia per la correttezza che per la rapidità. Comprensione del testo scritto RII. AC MT(IV) richiesta d'intervento per operazioni e tempo di enumerazione, richiesta d'attenzione per giudizio di numerosità, sufficienti trasformazione in cifre, ordinamento, tempo del calcolo a mente, accuratezza e tempo del calcolo scritto, dettato di numeri e recupero di fatti numerici. DDE 2 (IV): prova 6 (dettato di parole) inferiore al 5 perc, prova 7 (dettato di non parole) uguale al 10 percentile, prova 8 (dettato di omofone non omografe) inferiore al 5 percentile.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Incrementare i tempi attentivi. Allenare la memoria di lavoro. Allenare la capacità di problem solving. Ridurre gli errori ortografici. Favorire i parametri della lettura ed in particolare la comprensione del testo. Sostenere l'area aritmetica.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 28/02/2025 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 28-02-2025

TERAPISTA
Dott.ssa
FRISCIA VALENTINA

**PAZIENTE:**

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---|-----------|------|----|
| 1 | Incrementare i tempi attentivi. | SI | P.R. | NO |
| 2 | Allenare la memoria di lavoro. | SI | P.R. | NO |
| 3 | Allenare la capacità di problem solving. | SI | P.R. | NO |
| 4 | Ridurre gli errori ortografici. | SI | P.R. | NO |
| 5 | Favorire i parametri della lettura ed in particolare la comprensione del testo. | SI | P.R. | NO |
| 6 | Sostenere l'area aritmetica. | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Si continua il lavoro sugli apprendimenti curriculari e sull'allenamento delle funzioni esecutive.

Data: 23/04/2025

Torre del Greco, 23-04-2025

TERAPISTA

Dott.ssa

FRISCIA VALENTINA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | CASTALDO | Nome | ANDREA |
| Data di nascita | 04-09-2014 | Cartella Clinica n. | 6884 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---|-----------|------|----|
| 1 | Incrementare i tempi attentivi. | SI | P.R. | NO |
| 2 | Allenare la memoria di lavoro. | SI | P.R. | NO |
| 3 | Allenare la capacità di problem solving. | SI | P.R. | NO |
| 4 | Ridurre gli errori ortografici. | SI | P.R. | NO |
| 5 | Favorire i parametri della lettura ed in particolare la comprensione del testo. | SI | P.R. | NO |
| 6 | Sostenere l'area aritmetica. | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Si sottolinea la forte difficoltà che ha Andrea quando deve gestire rabbia e frustrazione.

Data: 23/06/2025

Torre del Greco, 23-06-2025

TERAPISTA
Dott.ssa
FRISCIA VALENTINA