

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Difficoltà delle abilità curriculari (in approfondimento)
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Modellamento del comportamento adattivo, sviluppo della comprensione della lettura, della scrittura e del calcolo, sviluppo dei concetti linguistici di relazione, sviluppo delle abilità di autonomia quotidiana
---

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

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

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

--

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

Torre del Greco, 11-07-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

**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 in approfondimento diagnostico

**ELENCO OBIETTIVI**

Modellamento del comportamento adattivo, sviluppo della comprensione della lettura, della scrittura e del calcolo, sviluppo dei concetti linguistici di relazione, sviluppo delle abilità di autonomia quotidiana

**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, 11-07-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo, tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapista e si utilizza il Protocollo E.

Torre del Greco, 11-07-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

Alla valutazione odierna Luigi si mostra disponibile e collaborante anche se permane un atteggiamento oppositivo dinanzi a richieste prestazionali complesse.

Ancora non adeguati i livelli di attenzione selettiva al compito così come la memoria di lavoro.

Migliora l'espressione verbale, anche se presenti residue difficoltà linguistiche cui si osserva povertà lessicale. Ha concluso la seconda elementare ma gli apprendimenti non sono in linea con la classe frequentata: codifica e decodifica di sillabe (difficoltà nelle bisillabiche); discrete le abilità matematiche.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Incrementare i livelli di attenzione  
Potenziare le funzioni esecutive  
Ampliare le competenze e l'argomentazione spazio temporale  
Sostegno degli apprendimenti  
Ampliare il livello semantico - lessicale

<b>Data:</b>	12707/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 12-07-2022

**TERAPISTA**  
Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

8 anni frequentata la II elementare. promosso in III senza sostegno.

In trattamento di Logoterapia 2 sett per una difficoltà negli apprendimenti in approfondimento diagnostico presso ASL non ancora concluso.

Verosimile un disturbo specifico che tuttavia non è stato ancora accertato o escluso.

Opera su livelli di una I elementare ( inizio ). Le maggiori difficoltà sono sia nella codifica che nella decodifica del testo ed anche nella comprensione.

I livelli intellettivi sono nella norma. Bene la relazione e la socialità. Gli piace la pasta e la pizza. In tal senso è in eccesso ponderale. Fa pure una dieta.

Forse è diabetico. In tal senso è seguito al maresca.

Non riferite condotte anomale, né problemi di comportamento.

Si conferma l'impianto abilitativo Sul piano abilitativo si propone di proseguire nel lavoro in atto allo scopo di sostenere gli apprendimenti.,.

04.07.2022

Torre del Greco, 16-07-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
1	Incrementare i livelli di attenzione	SI P.R. NO
2	Potenziare le funzioni esecutive	SI P.R. NO
3	Ampliare le competenze e l'argomentazione spazio temporali	SI P.R. NO
4	Sostegno degli apprendimenti	SI P.R. NO
5	Ampliare il livello semantico lessicale	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Piccoli progressi si riscontrano su tutti i versanti degli obiettivi

<b>Data:</b>	12/09/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 12-09-2022

**TERAPISTA**  
Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
1	Incrementare i livelli di attenzione	SI P.R. NO
2	Potenziare le funzioni esecutive	SI P.R. NO
3	Ampliare le competenze e l'argomentazione spazio temporali	SI P.R. NO
4	Sostegno degli apprendimenti	SI P.R. NO
5	Ampliare il livello semantico lessicale	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Nulla da segnalare

<b>Data:</b>	12/11/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 12-11-2022

**TERAPISTA**  
Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

Luigi ha concluso l'iter diagnostico presso l'ASL NA3 sud Unità Multidisciplinare DSA in data 30 settembre 2022 con diagnosi di dislessia/disortografia e discalculia, il lavoro prosegue per potenziare l'apprendimento con l'utilizzo di mappe concettuali, attraverso l'utilizzo di strumenti digitali per l'arricchimento semantico e ampliamento del lessico.

Si prosegue con il potenziamento delle abilità logico matematiche.

Per quanto riguarda l'aspetto relazionale Luigi, nell'ultimo periodo, si è mostrato eccessivamente oppositivo, non rispettoso delle regole comportamentali e non rispettoso dei ruoli, la madre mi riferisce che anche in ambito scolastico sta assumendo questo comportamento.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

MT velocità e correttezza, supera il tempo limite per la valutazione

AC - MT non valutabile

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Il lavoro prosegue come da programma, favorendo la comprensione attraverso ausili specifici, potenziamento dell'attenzione selettiva e sostenuta, favorire la lettura di parole plurisillabiche mediante facilitazioni, ampliare il livello semantico lessicale, potenziare le abilità di calcolo scritto e a mente, potenziare le funzioni esecutive.

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

**Data:** 25/11/2022

Torre del Greco, 25-11-2022

**TERAPISTA**

Dott.

CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

8 anni frequentata la III elementare senza sostegno.

In trattamento di Logoterapia 2 sett per un disturbo misto delle abilità scolastiche ( recente diagnosi da approfondimento diagnostico )

Opera su livelli di una I elementare ( inizio ). Le maggiori difficoltà sono sia nella codifica che nella decodifica del testo ed anche nella comprensione.

I livelli intellettivi sono nella norma. Bene la relazione e la socialità. Escluso una forma diabetica.

Non riferite condotte anomale, né problemi di comportamento. Le autonomie personali sono discrete

Si conferma l'impianto abilitativo programmato.

28.11.2022

Torre del Greco, 28-11-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo misto delle abilità scolastiche
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 09
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**

Sostenere gli apprendimenti (lettura, scrittura, calcolo, concetti linguistici di relazione)
--

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

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

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

--

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

| progetto |

Torre del Greco, 05-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

**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

**ELENCO OBIETTIVI**

Sostenere gli apprendimenti (lettura, scrittura, calcolo, concetti linguistici di relazione)

**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, 05-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

**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 terapista: si utilizza il Protocollo E.

Torre del Greco, 05-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

Luigi ha concluso l'iter diagnostico presso l'ASL NA3 sud Unità Multidisciplinare DSA in data 30 settembre 2022 con diagnosi di dislessia/disortografia e discalculia, il lavoro prosegue per potenziare l'apprendimento con l'utilizzo di mappe concettuali, attraverso l'utilizzo di strumenti digitali per l'arricchimento semantico e ampliamento del lessico. Si prosegue con il potenziamento delle abilità logico matematiche. Per quanto riguarda l'aspetto relazionale Luigi, nell'ultimo periodo, si è mostrato eccessivamente oppositivo, non rispettoso delle regole comportamentali e non rispettoso dei ruoli, la madre mi riferisce che anche in ambito scolastico sta assumendo questo comportamento.

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

Il lavoro prosegue come da programma, favorendo la comprensione attraverso ausili specifici, potenziamento dell'attenzione selettiva e sostenuta, favorire la lettura di parole plurisillabiche mediante facilitazioni, ampliare il livello semantico lessicale, potenziare le abilità di calcolo scritto e a mente, potenziare le funzioni esecutive.

<b>Data:</b>	05/12/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 05-12-2022

**TERAPISTA**  
Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
1	favorire la comprensione attraverso ausili specifici	SI P.R. NO
2	potenziamento dell'attenzione selettiva e sostenuta	SI P.R. NO
3	favorire la lettura di parole plurisillabiche mediante facilitazioni	SI P.R. NO
4	ampliare il livello semantico lessicale	SI P.R. NO
5	potenziare le abilità di calcolo scritto e a mente	SI P.R. NO
6	potenziare le funzioni esecutive.	SI P.R. NO
		SI P.R. NO
		SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**





Data:	06/02/2023
-------	------------

Torre del Greco, 06-02-2023

**TERAPISTA**  
Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Incrementare i livelli di attenzione	SI P.R. NO
	Potenziare le funzioni esecutive	SI P.R. NO
	Ampliare le competenze e l'argomentazione spazio temporali	SI P.R. NO
	Sostegno degli apprendimenti	SI P.R. NO
	Ampliare il livello semantico lessicale SI P	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il lavoro procede come da programma

**Data:** 06/04/2023

Torre del Greco, 06-04-2023

**TERAPISTA**  
 Dott.  
 CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

Il lavoro prosegue come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sostenere gli apprendimenti (lettura, scrittura, calcolo, concetti linguistici di relazione). Buona la compliance al trattamento e le risposte così come la motivazione a svolgere le attività proposte. L'approfondimento psicodiagnostico effettuato in data 30/09/2022 ha evidenziato un funzionamento intellettuale generale nella norma. Il caso resta in osservazione. Prossimo controllo previsto a fine ciclo.

Torre del Greco, 17-04-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

Luigi prosegue il lavoro di potenziamento degli apprendimenti attraverso l'utilizzo di mappe concettuali e l'utilizzo di strumenti digitali per l'arricchimento semantico e ampliamento del lessico. Si prosegue con il potenziamento delle abilità logico matematiche. Migliora l'aspetto relazionale e comportamentale, è più disponibile ad accettare le regole e l'approccio alle consegne è più propositivo.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Il lavoro prosegue come da programma, favorendo la comprensione attraverso ausili specifici, potenziamento dell'attenzione selettiva e sostenuta, favorire la lettura di parole plurisillabiche mediante facilitazioni, ampliare il livello semantico lessicale, potenziare le abilità di calcolo scritto e a mente, potenziare le funzioni esecutive.

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

<b>Data:</b>	17/05/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 17-05-2023

**TERAPISTA**  
Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Difficoltà delle abilità curriculari
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 09
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**

Sostenere gli apprendimenti (lettura, scrittura, calcolo, concetti linguistici di relazione)
--

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

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

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

--

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

| progetto |

Torre del Greco, 25-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

**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

**ELENCO OBIETTIVI**

Sostenere gli apprendimenti (lettura, scrittura, calcolo, concetti linguistici di relazione)

**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, 25-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

**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 terapista: si utilizza il Protocollo E.

MODELLAMENTO DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO - Adattamento al setting terapeutico - Eliminazione dell'iperattività - Incremento dell'attenzione - Impostazione del comportamento adattivo

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, 25-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

## **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:	CA08#		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:			

**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>			
<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 (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 25-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

Luigi prosegue il lavoro di potenziamento degli apprendimenti attraverso l'utilizzo di mappe concettuali e l'utilizzo di strumenti digitali per l'arricchimento semantico e ampliamento del lessico. Si prosegue con il potenziamento delle abilità logico matematiche. Migliora l'aspetto relazionale e comportamentale, è più disponibile ad accettare le regole e l'approccio alle consegne è più propositivo.

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

Il lavoro prosegue come da programma, favorendo la comprensione attraverso ausili specifici, potenziamento dell'attenzione selettiva e sostenuta, favorire la lettura di parole plurisillabiche mediante facilitazioni, ampliare il livello semantico lessicale, potenziare le abilità di calcolo scritto e a mente, potenziare le funzioni esecutive.

<b>Data:</b>	07/07/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 07-07-2023

**TERAPISTA**  
Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

Paziente seguito per Difficoltà delle abilità curriculari. In trattamento riabilitativo tipo Logopedia 2/7. Ha terminato la terza elementare presso scuola privata. Prescritti i dispositivi compensativi e dispensativi previsti in materia di DSA. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio acquisite in epoca secondo quanto riferito dalla madre. Negata familiarità NPI. Negati episodi critici in febbre o in apiressia. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolari. Non riferiti attualmente comportamenti problematici nei diversi ambiti di vita; segnalati nel corso dell'anno scolastico sentimenti di insicurezza personale da monitorare nel tempo. Autonomie personali discretamente in linea per età.

All'osservazione odierna Luigi risulta collaborante al setting di visita. Il linguaggio di espressione appare abbastanza ben strutturato per età. Buona la spinta relazionale. Negata sintomatologia ansiosa di natura prestazionale. Il tono dell'umore appare eutimico. Le abilità di lettura non risultano ben in linea per età: presente esitazione soprattutto per parole complesse ed a bassa frequenza di uso; scarso rispetto della punteggiatura. Alla scrittura sotto dettatura si apprezza la presenza di errori disortografici e disgrafia.

Si consiglia prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirata al potenziamento degli apprendimenti.

Torre del Greco, 27-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

Luigi, di quasi 9 anni, ha terminato la terza elementare con riferito discreto adattamento al setting e inserimento al gruppo dei pari. È sottoposto a trattamento riabilitativo per “Sostenere gli apprendimenti (lettura, scrittura, calcolo, concetti linguistici di relazione)”. Effettua Log 2/6. Durante la visita, avvenuta in data 27/07/2023 Luigi mostra buon adattamento al setting e alle regole e seppur in parte inibito, svolge di buon grado le attività proposte dal clinico. Luigi mostra difficoltà relative alle abilità di lettura, scrittura e calcolo. La lettura, appare ancora lenta e con conseguenti difficoltà di comprensione del brano. Per quel che riguarda le abilità di scrittura, persistono errori ortografici fonologici e non fonologici. Regolari l'appetito e il ritmo sonno-veglia.

Torre del Greco, 27-07-2023

**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	favorire la comprensione attraverso ausili specifici	SI P.R. NO
	potenziamento dell'attenzione selettiva e sostenuta	SI P.R. NO
	favorire la lettura di parole plurisillabiche mediante facilitazioni	SI P.R. NO
	ampliare il livello semantico lessicale	SI P.R. NO
	potenziare le abilità di calcolo scritto e a mente	SI P.R. NO
	potenziare le funzioni esecutive	SI P.R. NO
		SI P.R. NO
		SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**



**Data:** 07/09/2023

Torre del Greco, 07-09-2023

**TERAPISTA**  
 Dott.  
 CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	favorire la comprensione attraverso ausili specifici	SI P.R. NO
	potenziamento dell'attenzione selettiva e sostenuta	SI P.R. NO
	favorire la lettura di parole plurisillabiche mediante facilitazioni	SI P.R. NO
	ampliare il livello semantico lessicale	SI P.R. NO
	potenziare le abilità di calcolo scritto e a mente	SI P.R. NO
	potenziare le funzioni esecutive	SI P.R. NO
		SI P.R. NO
		SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**





Data:	07/11/2023
-------	------------

Torre del Greco, 07-11-2023

**TERAPISTA**  
 Dott.  
 CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

Luigi ha 9 anni . Frequenta il quarto anno di scuola primaria senza insegnante di sostegno. Aumentati i livelli di attenzione. Il linguaggio d'espressione appare abbastanza adeguato con lievi imperfezioni dell'output morfosintattico e semantico lessicale. La lettura è da potenziare in quanto non adeguata nei suoi parametri. La comprensione del testo non è adeguata per l'età cronologica. Prensione non adeguata. Tratto grafico non adeguato così come il controllo ortografico. Si consiglia effettuare visita oculistica. Effettuata certificazione DSA. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 15-11-2023

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa  
PELUSO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

Luigi, 9 anni, frequenta la quarta elementare senza ausilio dell'insegnante di sostegno con riferito buon adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari. È sottoposto a trattamento riabilitativo per "Difficoltà delle abilità curriculari". Effettua Log 2/6.

Durante il colloquio, avvenuto in data 15/11/2023 Luigi mostra buon adattamento al setting e alle regole e nonostante un'iniziale inibizione, interagisce volentieri con il clinico ed esegue le attività proposte. La lettura appare ancora molto lenta, soprattutto per parole trisillabiche e a bassa frequenza d'uso. La prosodia appare alterata. Scarse le abilità di comprensione del testo. L'impugnatura appare ancora inadeguata e il tratto grafico non sempre leggibile. Persistono errori ortografici. Regolari alimentazione 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	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397
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	no	
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 si, indicare quali?		

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Orsino	Nome	Rosa
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3791212545
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Vitiello	Nome	Edoardo padre
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	operaio		
N° componenti del nucleo familiare	04		
Composto da	utente , genitori 1 fratellino in arrivo		
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?	Bascket
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) nulla
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) nulla
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 terapista che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

## Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco,15-11-2023

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Quirolo Alba

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

All'attuale valutazione logopedica si osserva ancora difficoltà nella scrittura, disgrafico con errori fonologici, non fonologici e fonetici, la struttura morfosintattica migliora ma ancora non adeguata. Consapevole delle proprie difficoltà Luigi ha accettato di buon grado gli aiuti messi a sua disposizione, sia a scuola che in terapia, si impegna e cerca di superare i propri limiti con notevole difficoltà, necessita ancora del supporto per la risoluzione di problemi. Prosegue il lavoro di potenziamento degli apprendimenti attraverso l'utilizzo di mappe concettuali e l'utilizzo di strumenti digitali per l'arricchimento semantico e ampliamento del lessico. Si prosegue con il potenziamento delle abilità logico matematiche e l'acquisizione e la memorizzazione di procedure nelle abilità di calcolo. Migliora l'aspetto relazionale e comportamentale, è più disponibile ad accettare le regole e l'approccio alle consegne, è più propositivo.

Nell'ultimo periodo si è mostrato più oppositivo alle regole del setting, cambiamento che è coinciso con la notizia di una nuova gravidanza della mamma.

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

Il lavoro prosegue come da programma, favorendo la comprensione attraverso ausili specifici, potenziamento dell'attenzione selettiva e sostenuta, favorire la lettura di parole plurisillabiche mediante facilitazioni, ampliare il livello semantico lessicale, potenziare le abilità di calcolo scritto e a mente, potenziare le funzioni esecutive.

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

<b>Data:</b>	01/12/2023
--------------	------------

Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Difficoltà delle abilità curriculari
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE09
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B140.3 B144.3 B167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D140.3 D145.3 D150.3 D175.3
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 DELLA DECODIFICA FONOLOGICA
SVILUPPO DELLA CODIFICA GRAFEMICA
SVILUPPO DEL CALCOLO
ABILITA' DI PROBLEM SOLVING

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

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

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

--

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

Torre del Greco, 20-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

**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

**ELENCO OBIETTIVI**

SVILUPPO DELLA DECODIFICA FONOLOGICA

SVILUPPO DELLA CODIFICA GRAFEMICA

SVILUPPO DEL CALCOLO

ABILITA' DI PROBLEM SOLVING

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista Dott. Domenico Ciavolino

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

Metà e fine ciclo
-------------------

**RISULTATO**

--

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

Torre del Greco, 20-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

**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 terapista: si utilizza il Protocollo E.

**SVILUPPO DELLA DECODIFICA FONOLOGICA**

- Impostazione della decodifica indiretta
- Impostazione della sintesi sillabica
- Impostazione della sintesi lessicale
- Impostazione della decodifica diretta

**SVILUPPO DELLA CODIFICA GRAFEMICA**

- Impostazione della codifica indiretta
- Impostazione della codifica diretta
- Impostazione della scrittura su copia
- Impostazione della scrittura su dettato
- Impostazione della scrittura spontanea

**SVILUPPO DEL CALCOLO**

- Impostazione del Sistema dei Numeri
- Impostazione del Sistema del Calcolo
- Impostazione del Problem Solving

Torre del Greco, 20-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

All'attuale valutazione logopedica si osserva ancora difficoltà nella scrittura, disgrafico con errori fonologici, non fonologici e fonetici, la struttura morfosintattica migliora ma ancora non adeguata. Consapevole delle proprie difficoltà Luigi ha accettato di buon grado gli aiuti messi a sua disposizione, sia a scuola che in terapia, si impegna e cerca di superare i propri limiti con notevole difficoltà, necessita ancora del supporto per la risoluzione di problemi. Prosegue il lavoro di potenziamento degli apprendimenti attraverso l'utilizzo di mappe concettuali e l'utilizzo di strumenti digitali per l'arricchimento semantico e ampliamento del lessico. Si prosegue con il potenziamento delle abilità logico matematiche e l'acquisizione e la memorizzazione di procedure nelle abilità di calcolo. Migliora l'aspetto relazionale e comportamentale, è più disponibile ad accettare le regole e l'approccio alle consegne, è più propositivo. Nell'ultimo periodo si è mostrato più positivo alle regole del setting, cambiamento che è coinciso con la notizia di una nuova gravidanza della mamma.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Il lavoro prosegue come da programma, favorendo la comprensione attraverso ausili specifici, potenziamento dell'attenzione selettiva e sostenuta, favorire la lettura di parole plurisillabiche mediante facilitazioni, ampliare il livello semantico lessicale, potenziare le abilità di calcolo scritto e a mente, potenziare le funzioni esecutive.

<b>Data:</b>	20/12/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 20-12-2023

**TERAPISTA**  
Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

## **SEZIONE 9 - DIMISSIONI**

### **VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI**

**MOTIVO:**

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	decesso del paziente
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Difficoltà delle abilità curriculari		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Difficoltà delle abilità curriculari		

#### **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 (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 20-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Favorire la comprensione attraverso ausili specifici	SI P.R. NO
	Potenziamento dell'attenzione selettiva e sostenuta	SI P.R. NO
	Favorire la lettura di parole plurisillabiche mediante facilitazioni	SI P.R. NO
	Ampliare il livello semantico lessicale	SI P.R. NO
	Potenziare le funzioni esecutive	SI P.R. NO
	Potenziare le abilità di calcolo scritto e a mente	SI P.R. NO
		SI P.R. NO
		SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il lavoro procede come da programma

**Data:** 20/02/2024

Torre del Greco, 20-02-2024

**TERAPISTA**  
 Dott.  
 CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

Luigi ha 9 anni. Frequenta il terzo anno di scuola primaria. Allungati 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 in quanto è lenta e con esitazioni, presenti errori sulle parole a bassa frequenza d'uso e/o più complesse. Comprensione del testo non adeguata così come la sintesi e l'esposizione del testo letto. Pressione dello strumento grafico non adeguato. Controllo ortografico da potenziare, tratto grafico irregolare. Disgrafia. Abilità logico matematiche da potenziare. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 05-04-2024

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa  
PELUSO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

Luigi, quasi 10 anni, frequenta la IV elementare senza ausilio dell'insegnante di sostegno. Legge 170/10 PDP attivo

Orientamento circa la possibilità di richiedere l'indennità di frequenza.

Non è titolare di L. 104/92

Trattamento riabilitativo in atto: 2/7 Log . considerando positivo il rapporto e la professionalità del terapista che pratica il trattamento.

Nucleo familiare composto da 5 persone: utente, genitori, 1 sorella (12 a.) e 1 fratello (4 mesi).

Il colloquio viene effettuato in data 23 aprile 2024 con la madre del bambino, la quale riferisce buon adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari. Riferite autonomie personali e sociali in linea per età.

Torre del Greco, 23-04-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

Si osservano ancora difficoltà nella scrittura con errori fonologici, non fonologici e fonetici, la struttura morfosintattica migliora. Luigi accetta di buon grado gli aiuti messi a sua disposizione, sia a scuola che in terapia, si impegna e cerca di superare i propri limiti con notevole difficoltà. Prosegue il lavoro di potenziamento degli apprendimenti attraverso l'utilizzo di mappe concettuali e l'utilizzo di strumenti digitali per l'arricchimento semantico e l'ampliamento del lessico. Si prosegue con il potenziamento delle abilità logico matematiche e l'acquisizione e la memorizzazione di procedure nelle abilità di calcolo. Migliora l'aspetto relazionale e comportamentale, è più disponibile ad accettare le regole e l'approccio alle consegne.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire la comprensione attraverso ausili specifici  
Potenziamento dell'attenzione selettiva e sostenuta  
Favorire la lettura di parole plurisillabiche mediante facilitazioni  
Ampliare il livello semantico lessicale  
Potenziare le funzioni esecutive  
Potenziare le abilità di calcolo scritto e a mente

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

<b>Data:</b>	07/05/2024
--------------	------------

**TERAPISTA**  
Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Difficoltà delle abilità curriculari
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE09
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B140.3 B144.3 B167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D140.3 D145.3 D150.3 D175.3
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'uso delle funzioni esecutive. Potenziare le abilità curriculari
--

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

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

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

--

Data	14/05/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

---

Torre del Greco, 14-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

**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

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare l'uso delle funzioni esecutive. Potenziare le abilità curriculari

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista Dott. Domenico Ciavolino

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

Metà e fine ciclo

**RISULTATO**

--	--	--	--	--	--

Data	14/05/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD

Torre del Greco, 14-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

**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 terapista: si utilizza il Protocollo E.

Torre del Greco, 14-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

Si osservano ancora difficoltà nella scrittura con errori fonologici, non fonologici e fonetici, la struttura morfosintattica migliora. Luigi accetta di buon grado gli aiuti messi a sua disposizione, sia a scuola che in terapia, si impegna e cerca di superare i propri limiti con notevole difficoltà. Prosegue il lavoro di potenziamento degli apprendimenti attraverso l'utilizzo di mappe concettuali e l'utilizzo di strumenti digitali per l'arricchimento semantico e l'ampliamento del lessico. Si prosegue con il potenziamento delle abilità logico matematiche e l'acquisizione e la memorizzazione di procedure nelle abilità di calcolo. Migliora l'aspetto relazionale e comportamentale, è più disponibile ad accettare le regole e l'approccio alle consegne.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Favorire la comprensione attraverso ausili specifici  
Potenziamento dell'attenzione selettiva e sostenuta  
Favorire la lettura di parole plurisillabiche mediante facilitazioni  
Ampliare il livello semantico lessicale  
Potenziare le funzioni esecutive  
Potenziare le abilità di calcolo scritto e a mente

<b>Data:</b>	14/05/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 14-05-2024

**TERAPISTA**  
Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

## **SEZIONE 9 - DIMISSIONI**

### **VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI**

**MOTIVO:**

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	decesso del paziente
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Difficoltà delle abilità curriculari		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Difficoltà delle abilità curriculari		

#### **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:	14/05/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 14-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Favorire la comprensione attraverso ausili specifici	SI P.R. NO
	Potenziamento dell'attenzione selettiva e sostenuta	SI P.R. NO
	Favorire la lettura di parole plurisillabiche mediante facilitazioni	SI P.R. NO
	Ampliare il livello semantico lessicale	SI P.R. NO
	Potenziare le funzioni esecutive	SI P.R. NO
	Potenziare le abilità di calcolo scritto e a mente	SI P.R. NO
		SI P.R. NO
		SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**



**Data:** 14/07/2024

Torre del Greco, 14-07-2024

**TERAPISTA**  
 Dott.  
 CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Favorire la comprensione attraverso ausili specifici	SI P.R. NO
	Potenziamento dell'attenzione selettiva e sostenuta	SI P.R. NO
	Favorire la lettura di parole plurisillabiche mediante facilitazioni	SI P.R. NO
	Ampliare il livello semantico lessicale	SI P.R. NO
	Potenziare le funzioni esecutive	SI P.R. NO
	Potenziare le abilità di calcolo scritto e a mente	SI P.R. NO
		SI P.R. NO
		SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**





Data:	17/09/2024
-------	------------

Torre del Greco, 17-09-2024

**TERAPISTA**  
Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

Luigi ha 10 anni e frequenta il quinto anno di scuola primaria. Aumentati i tempi di attenzione e concentrazione. Diagnosi di DSA. Ha collaborato alle attività proposte. Buona l'interazione con l'interlocutore. Il linguaggio d'espressione è abbastanza adeguato. La lettura è migliorata nei suoi parametri. Comprensione del testo da potenziare e da arricchire l'esposizione e la sintesi del testo letto. Controllo ortografico da potenziare. Pressione dello strumento non adeguata. Difficoltà nelle abilità logico matematiche e di problem solving. Utilizza la calcolatrice e la tavola pitagorica. Atteggiamento lievemente inibitorio. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 29-11-2024

**MEDICO SPECIALISTA**Dott.ssa  
PELUSO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

Sono ancora presenti difficoltà nella scrittura con presenza di errori nelle doppie e per i gruppi consonantici, la struttura morfosintattica risulta migliora. Nell'ultimo periodo, Luigi, non accetta di buon grado gli aiuti messi a sua disposizione, sia a scuola che in terapia, non utilizza la calcolatrice né la lettura digitale per la comprensione del testo, cerca di superare i propri limiti ma con con notevole difficoltà. Prosegue il lavoro di potenziamento degli apprendimenti attraverso l'utilizzo di mappe concettuali e l'utilizzo di strumenti digitali per l'arricchimento semantico e l'ampliamento del lessico e le abilità di calcolo. Si prosegue con il potenziamento della memorizzazione nelle procedure nelle di calcolo.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Favorire la comprensione attraverso ausili specifici  
Potenziamento dell'attenzione selettiva e sostenuta  
Favorire la lettura di parole plurisillabiche mediante facilitazioni  
Ampliare il livello semantico lessicale  
Potenziare le funzioni esecutive  
Potenziare le abilità di calcolo scritto e a mente

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

Data:	
-------	--

**TERAPISTA**  
Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Difficoltà delle abilità curriculari
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE09
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B140.3 B144.3 B167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D140.3 D145.3 D150.3 D175.3
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 ulteriormente le abilità di letto-scrittura, di calcolo e di problem solving.
--

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

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

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

--

Data	16/12/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

---

Torre del Greco, 16-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

**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

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare ulteriormente le abilità di letto-scrittura, di calcolo e di problem solving.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista Dott. Domenico Ciavolino

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

Metà e fine ciclo

**RISULTATO**

--	--	--	--	--	--

Data	16/12/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD

Torre del Greco, 16-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

**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 terapista: si utilizza il Protocollo E.

Torre del Greco, 16-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

## **SEZIONE 9 - DIMISSIONI**

### **VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI**

**MOTIVO:**

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	decesso del paziente
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Difficoltà delle abilità curriculari		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Difficoltà delle abilità curriculari		

#### **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:	16/12/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 16-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

Sono ancora presenti difficoltà nella scrittura con presenza di errori nelle doppie e per i gruppi consonantici, la struttura morfosintattica risulta migliora. Nell'ultimo periodo, Luigi, non accetta di buon grado gli aiuti messi a sua disposizione, sia a scuola che in terapia, non utilizza la calcolatrice né la lettura digitale per la comprensione del testo, cerca di superare i propri limiti ma con con notevole difficoltà. Prosegue il lavoro di potenziamento degli apprendimenti attraverso l'utilizzo di mappe concettuali e l'utilizzo di strumenti digitali per l'arricchimento semantico e l'ampliamento del lessico e le abilità di calcolo. Si prosegue con il potenziamento della memorizzazione nelle procedure nelle di calcolo.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Favorire la comprensione attraverso ausili specifici  
Potenziamento dell'attenzione selettiva e sostenuta  
Favorire la lettura di parole plurisillabiche mediante facilitazioni  
Ampliare il livello semantico lessicale  
Potenziare le funzioni esecutive  
Potenziare le abilità di calcolo scritto e a mente

<b>Data:</b>	02/01/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 02-01-2025

**TERAPISTA**  
Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Favorire la comprensione attraverso ausili specifici	SI P.R. NO
	Potenziamento dell'attenzione selettiva e sostenuta	SI P.R. NO
	Favorire la lettura di parole plurisillabiche mediante facilitazioni	SI P.R. NO
	Ampliare il livello semantico lessicale	SI P.R. NO
	Potenziare le funzioni esecutive	SI P.R. NO
	Potenziare le abilità di calcolo scritto e a mente	SI P.R. NO
		SI P.R. NO
		SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il lavoro prosegue come da programma

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

Torre del Greco, 03-03-2025

**TERAPISTA**  
 Dott.  
 CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

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

Migliorano le difficoltà nella scrittura come anche la struttura morfosintattica. Prosegue il lavoro di potenziamento degli apprendimenti attraverso l'utilizzo di mappe concettuali e l'utilizzo di strumenti digitali per l'arricchimento semantico e l'ampliamento del lessico e le abilità di calcolo. Si prosegue con il potenziamento della memorizzazione nelle procedure nelle di calcolo.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Favorire la comprensione attraverso ausili specifici  
Potenziamento dell'attenzione selettiva e sostenuta  
Favorire la lettura di parole plurisillabiche mediante facilitazioni  
Ampliare il livello semantico lessicale Potenziare le funzioni esecutive  
Potenziare le abilità di calcolo scritto e a mente

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

**Data:** 

Torre del Greco, 20-06-2025

**TERAPISTA**Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Difficoltà delle abilità curriculari
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE09
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B140.3 B144.3 B167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D140.3 D145.3 D150.3 D175.3
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'uso delle funzioni esecutive. Potenziare le abilità curriculari
--

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

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

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

--

Data	25/06/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

---

Torre del Greco, 25-06-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

**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

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare l'uso delle funzioni esecutive. Potenziare le abilità curriculari

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista Dott. Domenico Ciavolino

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

Metà e fine ciclo

**RISULTATO**

--

Data	25/06/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco, 25-06-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

**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 terapista: si utilizza il Protocollo E.

Torre del Greco, 25-06-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	VITIELLO	Nome	LUIGI
Data di nascita	05-08-2014	Cartella Clinica n.	7397

## **SEZIONE 9 - DIMISSIONI**

### **VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI**

**MOTIVO:**

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	decesso del paziente
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Difficoltà delle abilità curriculari		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Difficoltà delle abilità curriculari		

#### **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:	25/06/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 25-06-2025