

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

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

<b>N° PROGRESSIVO:</b>	
<p>6 1/2 anni frequenta la I elementare.</p> <p>In trattamento di Log 2 sett per un disturbo del linguaggio .</p> <p>Si conferma l'impianto diagnostico di disturbo semplice del linguaggio in ottima evoluzione migliorativa.</p> <p>Le competenze prestazionali sono nei limiti della norma, non riferiti comportamenti particolarmente problematici. Il linguaggio è in evoluzione su tutti i versanti sia in entrata che in uscita. le maggiori difficoltà sono inerenti l'attenzione da cui derivano anche le difficoltà di apprendimento. Buona parte degli obiettivi sono stati raggiunti. 'intervento logopedico è al momento di consolidamento dei risultati ottenuti. Bene gli apprendimenti che sono in linea con la classe e l'età.</p> <p>Si sta valutando un approfondimento neuropsicologico</p>	

Torre del Greco,18-05-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

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

7 anni frequenta la II elementare.

In trattamento di Log 2 sett per un disturbo del linguaggio .

Si conferma l'impianto diagnostico di disturbo semplice del linguaggio in ottima evoluzione migliorativa.

Il linguaggio evolve nella forma e nei contenuti. Buona la relazione , non riferiti disturbi del comportamento.

Le competenze prestazionali sono nei limiti della norma, Il linguaggio è in evoluzione su tutti i versanti sia in entrata che in uscita.  
le maggiori difficoltà sono inerenti l'attenzione da cui derivano anche le difficoltà di apprendimento.

Buona parte degli obiettivi sono stati raggiunti.

L' intervento logopedico è volto al consolidamento dei risultati ottenuti.

02.12.2022

Torre del Greco,02-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

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

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo del linguaggio (profilo fono-articolatorio, semantico lessicale, competenze grammaticali, funzionali, narrative), sostegno agli apprendimenti
--

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia
Frequenza:	2/6
Durata:	240 gg

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

--

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

Torre del Greco,12-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà di linguaggio e di apprendimento (in approfondimento)

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo del linguaggio (profilo fono-articolatorio, semantico lessicale, competenze grammaticali, funzionali, narrative), sostegno agli apprendimenti

**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,12-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

**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 al terapeuta: si utilizza il Protocollo F.

Torre del Greco,12-12-2022

**TERAPISTA**

Dott.

MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

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

Ad oggi le principali difficoltà riscontrate riguardano la generalizzazione e l'automatizzazione di tutto ciò che viene impostato in setting terapeutico. Infatti si sono riscontrate difficoltà anche per i fonemi impostati diversi mesi fa, che Letizia non usa nell'eloquio spontaneo anche se è in grado di pronunciarli in seguito a correzione e ripetizione. Spesso sembra che L. non comprenda le consegne che le vengono date e ha difficoltà a portare a termine le attività autonomamente. La valutazione del linguaggio ha evidenziato punteggi non adeguati per le prove: denominazione, completamento di frasi, comprensione lessicale, comprensione grammaticale, ripetizione di parole e di frasi. Nella prova di lettura e scrittura non sono stati raggiunti risultati adeguati sia per l'età che per la classe frequentata. L. manifesta una notevole difficoltà a mantenere l'attenzione durante lo svolgimento delle attività, bassa tolleranza alle frustrazioni e non accetta la sconfitta o il non riuscire a svolgere alcuni compiti, mettendo in atto una serie di comportamenti come il pianto o il rifiuto di svolgere quell'attività. Si richiede la possibilità di un approfondimento neuropsicologico.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

BVL  
DDE-2  
TEST DELLE CAMPANELLE  
MT-3 COMPRENSIONE

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Potenziare attenzione; consolidamento dei fonemi impostati nell'eloquio spontaneo; eliminazione dei processi fonologici di semplificazione eliminazione dei processi insoliti; sviluppo delle competenze semantico-lessicali e grammaticali; sviluppo delle competenze pragmatiche e funzionali; supporto alle abilità curriculari.

<b>Data:</b>	19/12/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 19-12-2022

**TERAPISTA**  
Dott.  
MANZO ALESSIA



**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Potenziare attenzione	SI	P.R.	NO
2	Consolidamento dei fonemi impostati nell'eloquio	SI	P.R.	NO
3	Eliminazione dei processi fonologici di semplificazione	SI	P.R.	NO
4	Sviluppo delle competenze semantico-lessicali, grammaticali, pragmatiche e funzionali	SI	P.R.	NO
5	Supporto alle abilità curricolari	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Ad oggi il trattamento logopedico mira al raggiungimento degli obiettivi prefissati. Si lavora al fine di potenziare l'attenzione. Migliorata la velocità e la correttezza in lettura, e la comprensione del brano letto. Si lavora per potenziare le abilità socio-pragmatiche. Positiva l'evoluzione del quadro clinico.

<b>Data:</b>	20/02/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 20-02-2023

**TERAPISTA**Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Potenziare attenzione	SI	P.R.	NO
2	Consolidamento dei fonemi impostati nell'eloquio	SI	P.R.	NO
3	Eliminazione dei processi fonologici di semplificazione	SI	P.R.	NO
4	Sviluppo delle competenze semantico-lessicali, grammaticali, pragmatiche e funzionali	SI	P.R.	NO
5	Supporto alle abilità curriculari	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il trattamento logopedico procede al fine favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati. Si lavora al consolidamento dei fonemi impostati nell'eloquio in particolar modo i gruppi consonantici con la r e la L. Migliorate le abilità di letto-scrittura e comprensione del brano letto. Nonostante i miglioramenti in scrittura, permangono errori come: omissione di doppie, difficoltà con digrammi e trigrammi, scambio di suoni fonologicamente simili. Letizia è poco tollerante alle frustrazioni e pretende da se stessa la perfezione, motivo per il quale non accetta l'errore e quando sbaglia piange o mette in atto altri comportamenti di frustrazione.

<b>Data:</b>	20/04/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 20-04-2023

**TERAPISTA**Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	potenziare l'attenzione	SI	P.R.	NO
2	consolidamento dei fonemi impostati nell'eloquio	SI	P.R.	NO
3	eliminazione dei processi fonologici di semplificazione	SI	P.R.	NO
4	Sviluppo delle competenze semantico-lessicali, grammaticali, pragmatiche e funzionali	SI	P.R.	NO
5	supporto delle abilità curriculari	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Ad oggi si evidenziano miglioramenti nelle diverse aree. Continua il lavoro di automatizzazione dei gruppi consonantici nell'eloquio spontaneo. Ridotti gli errori ortografici commessi in scrittura. In lettura gli errori maggiormente compiuti riguardano l'omissione dei gruppi consonantici, che come vengono omessi nell'eloquio spontaneo e vengono omessi anche in lettura. Periste una certa intolleranza alle frustrazioni, che porta la bambina a mettere in atto una serie di comportamenti (come il pianto) quando sbaglia o quando non riesce a portare a termine un'attività.

<b>Data:</b>	20/06/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 20-06-2023

**TERAPISTA**Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

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

Il confronto tra la precedente valutazione (effettuata circa 6 mesi fa) e l'attuale valutazione ha evidenziato dei miglioramenti nelle diverse aree, anche se alcuni punteggi risultano ancora non adeguati all'età e alla classe frequentata. La valutazione del linguaggio ha evidenziato punteggi ancora non adeguati per le seguenti prove: denominazione, completamento di frasi, comprensione lessicale, comprensione grammaticale, giudizio grammaticale, comprensione della prosodia linguistica, ripetizione di parole e di frasi. Persistono alterazioni fonetico/fonologiche che inficiano negativamente la letto-scrittura. In scrittura L. compie ancora molto errori che riguardano perlopiù: omissione di doppie, scambio di suoni fonologicamente simili, difficoltà con digrammi e trigrammi e omissione di lettere. La lettura risulta ancora non adeguata alla classe e all'età per i parametri della correttezza e della rapidità. La valutazione della comprensione del brano ha evidenziato miglioramenti, infatti alla precedente valutazione la bambina non era riuscita a rispondere correttamente a nessuna delle domande; nonostante ciò la prova risulta ancora non adeguata. La valutazione delle competenze logico-matematiche (alla scorsa valutazione non fu possibile somministrare questa prova) ha evidenziato punteggi sufficienti per tutte le prove, tranne per il tempo. L. risulta molto insicura e persiste una scarsa tolleranza alle frustrazioni, motivo per il quale spesso ha reazioni eccessive quando sbaglia o quando non è in grado di portare a termine un compito assegnato.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

BVL 4-12

DDE-2

MT-3 COMPrensione

MT-3 RAPIDITA' E CORRETTEZZA

AC-MT

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Consolidare gli obiettivi raggiunti;  
migliorare il linguaggio a tutti i livelli;  
migliorare la lettura (rapidità e correttezza);  
favorire la comprensione del brano letto;  
ridurre gli errori in scrittura;

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

<b>Data:</b>	06/07/20 23
--------------	----------------

Torre del Greco,06-07-2023

**TERAPISTA**  
Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

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

Paziente seguita per Ritardo del linguaggio, difficoltà di apprendimento in attesa di approfondimento. In trattamento riabilitativo tipo logopedia 2/7. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio: deambulazione autonoma a circa 15 mesi, lallazione a circa 6 mesi, prime paroline a circa 1 anno e mezzo con lenta evoluzione del linguaggio; controllo sfinterico a circa 3 anni. Negata familiarità NPI negata. Negati in passato episodi convulsivi in febbre o in apiressia. Non riferiti comportamenti francamente disfunzionali: in buona evoluzione anche le componenti di difficoltà di autoregolazione emotiva e le capacità attentive. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolari. Ha terminato la seconda classe di scuola elementare. Autonomie personali in fase di acquisizione. In fase di approfondimento per sospetto disturbo degli apprendimenti.

All'osservazione odierna si apprezza la presenza di linguaggio di espressione non del tutto sviluppato per età: buona la costruzione frastica e le proprietà morfosintattiche ma si apprezzano debolezze nelle competenze semantico-lessicali ed imperfezioni di natura fonetico-fonologica. Dal breve scambio intrattenuto si apprezzano difficoltà nella discriminazione e nell'elaborazione delle emozioni semplici (felicità, tristezza). Il tono dell'umore appare eutimico in corso di visita. Il tratto grafico risulta ben strutturato per età. La lettura si caratterizza per esitazioni soprattutto per parole a bassa frequenza ma con discrete capacità mnestiche a breve termine. Le abilità di scrittura si caratterizzano per elisione di parole dettate da attribuire anche a focus attentivo instabile per compiti poco motivanti.

Si consiglia prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Si rimane in attesa delle risultanze della valutazione testistica effettuata. Si raccomanda monitoraggio nel tempo del quadro clinico.

Torre del Greco,13-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

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

Letizia, 7 anni, ha terminato la II elementare con riferito buon adattamento al setting e al gruppo dei pari ed è sottoposta a trattamento riabilitativo per "Ritardo del linguaggio, difficoltà di apprendimento in attesa di approfondimento". Effettua Log 2/6.

Durante la visita, avvenuta in data 13/07/2023 Letizia mostra buon adattamento al setting e alle regole, appare socievole e interagisce volentieri con il clinico, parlando dei propri amici e delle attività che preferisce svolgere. Il papà riferisce la presenza di labilità attentiva e difficoltà di concentrazione. Adeguate le abilità di socializzazione. Ad oggi, riferita l'estinzione delle principali condotte disfunzionali (pianto) e deflessione del tono dell'umore, verosimilmente riconducibili alla consapevolezza delle proprie difficoltà.

Linguaggio di espressione non del tutto strutturato per età. La lettura, esplorata tramite prova non strutturata appare ancora lenta e caratterizzata da errori fonologici e non fonologici. Tali errori, sono osservabili anche in scrittura. Adeguato il tratto grafico.

Comprensione delle consegne non sempre adeguata soprattutto quando le stesse appaiono più complesse o a carattere più astratto ed emotivo. Autonomie in linea per età. Regolare il ritmo sonno-veglia. Non sono riferite alterazioni dell'appetito.

Torre del Greco, 13-07-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Difficoltà di apprendimento (caso in osservazione)
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), acquisizione della memoria di lavoro e di adeguati tempi attentivi
--

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

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

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

--

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

Torre del Greco, 26-07-2023



**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

**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), acquisizione della memoria di lavoro e di adeguati tempi attentivi

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista

**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,26-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

**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 terapeuta: si utilizza il Protocollo E. MODELLAMENTO DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO Sviluppo delle capacità di attenzione e di memoria di lavoro

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

SVILUPPO DELL'ESPOSIZIONE SCRITTA - Impostazione della sintesi narrativa - Impostazione della sintesi descrittiva - Impostazione della sintesi informativa - Impostazione della sintesi creativa SVILUPPO DEL CALCOLO - Impostazione del Sistema dei Numeri - Impostazione del Sistema del Calcolo - Impostazione del Problem Solving

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

SVILUPPO DELLE ABILITA' DI AUTONOMIA QUOTIDIANA - Impostazione delle autonomie nell'igiene personale, nell'abbigliamento e nell'alimentazione - Impostazione dell'uso dell'orologio, del calendario, del tempo e della calcolatrice - Impostazione del linguaggio funzionale - Impostazione della lettura e scrittura funzionale

Torre del Greco, 26-07-2023

**TERAPISTA**

Dott.

MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

**SEZIONE 9 - DIMISSIONI****VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI****MOTIVO:**

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Difficoltà di apprendimento (caso in osservazione)		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Difficoltà di apprendimento (caso in osservazione)		

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

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

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

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

Torre del Greco,26-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

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

Il confronto tra la precedente valutazione (effettuata circa 6 mesi fa) e l'attuale valutazione ha evidenziato dei miglioramenti nelle diverse aree, anche se alcuni punteggi risultano ancora non adeguati all'età e alla classe frequentata. La valutazione del linguaggio ha evidenziato punteggi ancora non adeguati per le seguenti prove: denominazione, completamento di frasi, comprensione lessicale, comprensione grammaticale, giudizio grammaticale, comprensione della prosodia linguistica, ripetizione di parole e di frasi. Persistono alterazioni fonetico/fonologiche che inficiano negativamente la letto-scrittura. In scrittura L. compie ancora molto errori che riguardano perlopiù: omissione di doppie, scambio di suoni fonologicamente simili, difficoltà con digrammi e trigrammi e omissione di lettere. La lettura risulta ancora non adeguata alla classe e all'età per i parametri della correttezza e della rapidità. La valutazione della comprensione del brano ha evidenziato miglioramenti, infatti alla precedente valutazione la bambina non era riuscita a rispondere correttamente a nessuna delle domande; nonostante ciò la prova risulta ancora non adeguata. La valutazione delle competenze logico-matematiche (alla scorsa valutazione non fu possibile somministrare questa prova) ha evidenziato punteggi sufficienti per tutte le prove, tranne per il tempo.

L. risulta molto insicura e persiste una scarsa tolleranza alle frustrazioni, motivo per il quale spesso ha reazioni eccessive quando sbaglia o quando non è in grado di portare a termine un compito assegnato.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Bvl 4-12

dde 2

Mt-3 comprensione

Mt-3 rapidità e correttezza

Ac-mt

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Consolidare gli obiettivi raggiunti;

migliorare il linguaggio a tutti i livelli;

migliorare la lettura (rapidità e correttezza);

favorire la comprensione del brano letto;

ridurre gli errori in scrittura;

<b>Data:</b>	16/08/2023
--------------	------------

Torre del Greco,16-08-2023

**TERAPISTA**

Dott.

MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	consolidare gli obiettivi raggiunti	SI	P.R.	NO
2	migliorare il linguaggio a tutti i livelli	SI	P.R.	NO
3	migliorare la lettura (rapidità e correttezza)	SI	P.R.	NO
4	favorire la comprensione del brano letto	SI	P.R.	NO
5	ridurre gli errori in scrittura	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

il trattamento logopedico procede al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati. Si lavora per potenziare le abilità di lettura e di comprensione del brano letto. Per far ciò si utilizzano diverse tipologie di esercizi con un livello di difficoltà graduale. Le frasi e i testi utilizzati sono arricchiti con l'utilizzo di distrattori ortografici, lessicali e semantici. In scrittura si lavora al fine di ridurre gli errori commessi quali: omissione di doppie, scambio di suoni fonologicamente simili, difficoltà con trigrammi e digrammi e omissione di lettere. Permane una certa intolleranza alle frustrazioni.

<b>Data:</b>	17/10/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 17-10-2023

**TERAPISTA**Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Consolidare gli obiettivi raggiunti	SI	P.R.	NO
2	Migliorare il linguaggio a tutti i livelli	SI	P.R.	NO
3	Migliorare la lettura	SI	P.R.	NO
4	Favorire la comprensione del brano letto	SI	P.R.	NO
5	Ridurre gli errori in scrittura	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il trattamento logopedico prosegue al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati.

<b>Data:</b>	15/12/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 15-12-2023

**TERAPISTA**

Dott.  
MANZO ALESSIA



**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

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

Letizia ha 8 anni. Inserita al terzo anno di scuola primaria. Aumentati i livelli di attenzione e concentrazione. Alimentazione varia. Il linguaggio d'espressione è inficiato da lievi alterazioni dell'output fonoarticolatorio, morfosintattico e semantico lessicali. Prosodia alterata. Baby- talk. La lettura è da potenziare nei suoi parametri. Esitazione sulle parole a bassa frequenza d'uso e/ o più complesse. Comprensione valida del testo . Ritmo sonno / veglia regolare. Rispetta le regole. Aumentati i livelli di tolleranza alle frustrazioni. Autonomie personali in evoluzione. Alimentazione regolare. Deglutizione atipica. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco,24-01-2024

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

PELUSO LAURA

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	24-01-2024
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015 (8 anni)	Cartella Clinica n.	7429
Luogo	CASTELLAMMARE DI STABIA		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	III 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 Orientamento
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	NO	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/6 Log.	
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	Arena	Nome	Teresa
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3389428039
Condizione professionale	insegnante		
2)Cognome	Langella (padre)	Nome	Francesco
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	Fisioterapista		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	utente, genitori e sorella (2 a.)		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

**Situazione socio-familiare:**

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

## Situazione economica/assistenza e servizi

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione Rendita Pensione di reversibilità Altro (specificare)
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private, in precedenza 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

In data odierna si effettua il colloquio con il padre di Letizia, il quale riferisce autonomie sociali e domestiche in linea per età.

Torre del Greco, 24-01-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**  
Dott.ssa



Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

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

Ad oggi il quadro clinico evolve positivamente. L. Appare più sicura di sé anche se persiste una scarsa tolleranza alle frustrazioni, che si manifesta soprattutto in seguito ad errori commessi durante lo svolgimento delle attività. Sia in lettura che in scrittura si evidenziano miglioramenti. La lettura appare più rapida e con meno errori anche se ancora non adeguata alla classe frequentata. Anche in scrittura si sono ridotti gli errori commessi ma persistono difficoltà che riguardano perlopiù: omissione di doppie, difficoltà con suoni fonologicamente simili e omissioni di consonanti ponte. In questi mesi il trattamento logopedico si è incentrato al migliorare e potenziare le abilità di letto- scrittura e le abilità di comprensione del brano oltre che lavorare al potenziamento delle funzioni esecutive.

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

Consolidare le abilità acquisite.

Potenziare gli apprendimenti

potenziare le FE

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

<b>Data:</b>	30/01/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 30-01-2024

**TERAPISTA**

Dott.

MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

**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 nella comunicazione pragmatica

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sugli apprendimenti

Migliorare la comprensione del testo

Favorire la comprensione del significato implicito, modi di dire, giochi di parole

Promuovere le abilità di problem solving

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista Dott.ssa A.Manzo

## 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,13-02-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

**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 terapeuta: si utilizzano i Protocolli E e F.

Torre del Greco,13-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

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

Ad oggi il quadro clinico evolve positivamente. L. Appare più sicura di sé anche se persiste una certa intolleranza alle frustrazioni soprattutto per quei compiti che la bambina ritiene più difficili da svolgere. Migliorate risultano le abilità di letto scrittura, anche se non ancora adeguate alla classe frequentata.

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

Consolidare le abilità acquisite.

Potenziare le funzioni esecutive.

potenziare gli apprendimenti

<b>Data:</b>	13/02/2024
--------------	------------

Torre del Greco,13-02-2024

**TERAPISTA**

Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

**SEZIONE 9 - DIMISSIONI****VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI****MOTIVO:**

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Difficoltà di apprendimento (caso in osservazione)		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo della comunicazione pragmatica, Difficoltà di apprendimento (N.A.S.)		

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

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

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

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

Torre del Greco,13-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Consolidare le abilità acquisite.	SI	P.R.	NO
2	Potenziare le funzioni esecutive.	SI	P.R.	NO
3	potenziare gli apprendimenti	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:**

Si lavora al fine di potenziare la lettura in tutti i suoi parametri. Aumentati i livelli di tolleranza alle frustrazioni. Continua il trattamento in atto al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi.

<b>Data:</b>	11/04/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 11-04-2024

**TERAPISTA**

Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Consolidare le abilità acquisite.	SI	P.R.	NO
2	Potenziare le funzioni esecutive.	SI	P.R.	NO
3	potenziare gli apprendimenti	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:**

Continua il trattamento logopedico al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati.

**Data:** 11/06/2024

Torre del Greco,11-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Consolidare le abilità acquisite	SI	P.R.	NO
2	potenziare le funzioni esecutive	SI	P.R.	NO
3	potenziare gli apprendimenti	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:**

Ad oggi il quadro clinico evolve positivamente. L. è più sicura di sé e più autonoma nello svolgimento delle attività. Si lavora al fine di potenziare gli apprendimenti e le funzioni esecutive.

<b>Data:</b>	09/08/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 09-08-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

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

Ad oggi il quadro clinico evolve positivamente con miglioramenti nelle diverse aree. L. appare più sicura di sé e migliorata risulta anche la tolleranza alle frustrazioni (che si manifestava soprattutto quando la b. non era in grado di svolgere dei compiti). L. compie meno errori in scrittura e anche la lettura risulta più adeguata sia per il parametro della correttezza che della rapidità.

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

Consolidare gli obiettivi raggiunti;  
migliorare ulteriormente le abilità di letto-scrittura.

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

<b>Data:</b>	12/09/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 12-09-2024

**TERAPISTA**  
Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Difficoltà di apprendimento e funzioni esecutive da approfondire
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**

Lavorare sugli apprendimenti
Incremento funzioni esecutive
Lavorare sulla pragmatica e fluidità dell'eloquio

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6
Frequenza:	2/6
Durata:	240 gg

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

--

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

Torre del Greco,13-09-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Lieve difficoltà di apprendimento e della comunicazione pragmatica
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**

Lavorare sugli apprendimenti e sulla pragmatica della comunicazione.
--

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 1/6
Frequenza:	1/6
Durata:	180 gg poi sospende

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

--

Data	29/05/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco,13-09-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

**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 nella comunicazione pragmatica

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sugli apprendimenti  
Incremento funzioni esecutive  
Lavorare sulla pragmatica e fluidità dell'eloquio

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista Dott.ssa A.Manzo

**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,13-09-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

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

Letizia ha 9 anni . Inserita al quarto anno di scuola primaria senza sostegno scolastico. Aumentati i tempi di attenzione e concentrazione. Buona l'interazione con l'interlocutore. Il linguaggio d'espressione è inficiato da residue distorsioni fonetiche , migliorata la struttura frastica . Lieve spinta linguale. La lettura è migliorata nei suoi parametri ma ancora da potenziare. Potenziare anche la comprensione del testo e struttura grammaticale del discorso. Potenziare le abilità narrative. Evoluzione migliorativa del controllo ortografico. Allenare le abilità logico matematiche soprattutto nella risoluzione dei problemi. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco,13-09-2024

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

PELUSO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

**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 terapeuta: si utilizzano i Protocolli E.

Torre del Greco,13-09-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

**SEZIONE 9 - DIMISSIONI****VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI****MOTIVO:**

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Difficoltà di apprendimento (caso in osservazione)		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Difficoltà di apprendimento e funzioni esecutive da approfondire		

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

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

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

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

Torre del Greco,13-09-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

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

Ad oggi il quadro clinico evolve positivamente con miglioramenti nelle diverse aree. L. appare più sicura di sé e migliorata risulta anche la tolleranza alle frustrazioni (che si manifestava soprattutto quando la b. non era in grado di svolgere dei compiti). L. compie meno errori in scrittura e anche la lettura risulta più adeguata sia per il parametro della correttezza che della rapidità.

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

Lavorare sugli apprendimenti

Incremento funzioni esecutive

Lavorare sulla pragmatica e fluidità dell'eloquio

<b>Data:</b>	08/10/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 08-10-2024

**TERAPISTA**

Dott.

MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Lavorare sugli apprendimenti.	SI	P.R.	NO
2	Incremento Funzioni esecutive	SI	P.R.	NO
3	Lavorare sulla pragmatica e fluidità dell'eloquio	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:**

Si lavora al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati.

**Data:** 05/12/2024

Torre del Greco,05-12-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo della comunicazione pragmatica, Difficoltà di apprendimento (N.A.S.)
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 08 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**

Lavorare sugli apprendimenti
Migliorare la comprensione del testo
Favorire la comprensione del significato implicito, modi di dire, giochi di parole
Promuovere le abilità di problem solving

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6
Frequenza:	2/6
Durata:	240 gg

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

--

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



Torre del Greco,13-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Lavorare sugli apprendimenti.	SI	P.R.	NO
2	Incremento Funzioni esecutive	SI	P.R.	NO
3	Lavorare sulla pragmatica e fluidità dell'eloquio	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:**

Continua il trattamento al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi.

**Data:** 06/02/2025

Torre del Greco, 06-02-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: Lavorare sugli apprendimenti Migliorare la comprensione del testo Favorire la comprensione del significato implicito, modi di dire, giochi di parole Promuovere le abilità di problem solving. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Lettura quasi in linea per età sia in accuratezza e rapidità mentre persistono errori fonologici e non fonologici in scrittura. Non ancora adeguate memoria di lavoro e abilità attentive. Scarsa la comprensione di metafore e modi di dire motivo per cui si lavora sulla sfera pragmatica della comunicazione. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 26-03-2025

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	lavorare sugli apprendimenti	SI	P.R.	NO
2	incremento funzioni esecutive	SI	P.R.	NO
3	Lavorare sulla pragmatica e fluidità dell'eloquio	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo. Lettura quasi in linea per età sia in accuratezza e rapidità mentre persistono errori fonologici e non fonologici in scrittura. Non ancora adeguate memoria di lavoro e abilità attentive. Scarsa la comprensione di metafore e modi di dire motivo per cui si lavora sulla sfera pragmatica della comunicazione.

<b>Data:</b>	04/04/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 04-04-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

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

In questo periodo, il trattamento logopedico si è focalizzato principalmente sul potenziamento delle competenze pragmatiche e comunicative, parallelamente al consolidamento della letto-scrittura e del linguaggio orale.

Ad oggi si evidenzia un generale miglioramento nella produzione linguistica: frasi ben strutturate, lessico adeguato con incremento del vocabolario astratto, anche se permangono occasionali esitazioni in situazioni comunicative più complesse, ma con buona capacità di auto-correzione. Si evidenzia un miglioramento della capacità di comprensione ed uso di espressioni idiomatiche, metafore semplici e modi di dire, seppur persistano alcune difficoltà. Migliorata anche la partecipazione attiva agli scambi comunicativi, anche in contesti meno strutturati. L. ha evidenziato anche notevoli progressi per quanto concerne la velocità di lettura e riduzione significativa degli errori durante la decodifica del testo. Inoltre la comprensione del brano risulta più adeguata. In scrittura permangono alcune difficoltà, in particolare: errori fonologici (scambio tra suoni fonologicamente simili) e errori ortografici, soprattutto con le doppie. La produzione testuale è in via di sviluppo: sufficiente coerenza, ma talvolta difficoltà a mantenere la struttura del testo.

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

Consolidamento delle competenze acquisite e lavorare maggiormente sul potenziamento delle abilità di letto-scrittura e sull'aspetto pragmatico del linguaggio

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

<b>Data:</b>	20/05/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 20-05-2025

**TERAPISTA**

Dott.

MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

**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 nella comunicazione pragmatica
---

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sugli apprendimenti e sulla pragmatica della comunicazione.
--

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 1/6
---------------

**OPERATORI:**

Logopedista Dott.ssa I. Celentano
-----------------------------------

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale
---

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo

**RISULTATO**

Data	29/05/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,29-05-2025



**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

**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 terapeuta: si utilizzano i Protocolli E.

Torre del Greco,29-05-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	LANGELLA	Nome	LETIZIA
Data di nascita	15-09-2015	Cartella Clinica n.	7429

**SEZIONE 9 - DIMISSIONI****VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI****MOTIVO:**

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Difficoltà di apprendimento (caso in osservazione)		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Difficoltà di apprendimento e della comunicazione pragmatica		

**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:	29/05/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,29-05-2025