

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

6 1/2 anni frequenta la I elementare.

In trattamento di Logoterapia 2 sett e NPEE 2 sett per un ritardo evolutivo sul versante cognitivo.

Mai attuato un approfondimento in chiave diagnostica.

La situazione clinica appare in evidente evoluzione sui vari assi dello sviluppo. Permane un deficit attentivo ma nel complesso le capacità operative appaiono molto più fattive, anche in relazione ad una maggiore autostima. Il linguaggio appare evoluto sia nella forma che nei contenuti ma rimane inadeguato per età. Il disegno appare ancora povero e non adeguato all'età.

Permangono note disprassiche . In tal senso si lavora per perseguire lo scopo .

Le competenze intellettive sarebbero da meglio valutare. A breve farà un approfondimento

Sul piano abilitativo si propone di proseguire nel lavoro in atto nei due settori allo scopo di promuovere lo sviluppo sui vari assi con particolare riferimento agli aspetti prassici e gnosici. Utile aumentare la Log da 2 a 3 sett prosegue la NPEE 2 sett

07.09.2022

Torre del Greco,07-09-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

Linguaggio caratterizzato ancora da errori fonetici fonologici in fase di estinzione. Le abilità morfosintattiche e narrative risultano più compromesse e nn in linea con l'età cronologica.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Bilancio Fonetico

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sostenere gli apprendimenti scolastici

Correggere, allenare e consolidare le alterazioni fonetiche fonologico

Allenare le abilità morfosintattiche mediante esercizi di descrizione di frasi figurate contenenti espansioni morfologiche .

Allenare le funzioni esecutive deficitarie

**Data:** 3/10/2022

Torre del Greco,03-10-2022

**TERAPISTA**

Dott.ssa

DEL PRETE MICHELA

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Ritardo evolutivo globale, debolezza del sistema attentivo, comunicativo ed adattivo; disturbo del linguaggio
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 17
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 dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (sostenere l'autostima, e i comportamenti), sviluppo delle competenze comunicative (linguaggio e abilità narrative) e cognitive (tempi attentivi, apprendimento), acquisizione delle autonomie personali e sociali.

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 3/6, NPEE 2/6
Frequenza:	5/6
Durata:	240 GG

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

--

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

Torre del Greco,04-10-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

**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:**

Generale ritardo evolutivo

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (sostenere l'autostima, e i comportamenti), sviluppo delle competenze comunicative (linguaggio e abilità narrative) e cognitive (tempi attentivi, apprendimento), acquisizione delle autonomie personali e sociali.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 3/6, NPEE 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista, TNPEE

**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,04-10-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

**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 ai terapisti: si utilizza il Protocollo L; il trattamento di Logopedia passa da 2 a 3/6, come da noi richiesto.

Torre del Greco,04-10-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

Costante la presenza del bambino alla terapia psicomotoria .Persiste immaturità psicoaffettiva,attenzione labile anche se si notano dei miglioramenti.Migliorato anche nel linguaggio che risulta più contestuale.Si lavorerà per migliorare le funzioni esecutive e memoria a medio e lungo termine.

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

Sequenze temporali-associazioni logiche -funzioni esecutive-problem solving.area prassi a.

<b>Data:</b>	14/10/23
--------------	----------

Torre del Greco,14-10-2022

**TERAPISTA**  
dott  
SIMEONE SILVIA



**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Allenamento del fono /s/ nei nessi consonantici nelle varie posizioni fonologiche	SI	P.R.	NO
	Sp	SI	P.R.	NO
	St	SI	P.R.	NO
	Sc	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:**

Diego è un bambino collaborativo e motivato alle consegne , mostra tempi attentivi ridotti e tempi di esecuzioni prolungati.

**Data:** 2/12/2022

Torre del Greco,02-12-2022

**TERAPISTA**Dott.ssa  
DEL PRETE MICHELA

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

**SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**

**VALUTAZIONE BIMESTRALE:**

**OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Ampliare tempi attentivi	SI	P.R.	NO
	Problem solving	SI	P.R.	NO
	Autonomie personali	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 continua a lavorare per ampliare i temi attentivi
--

**Data:** 19/12/2022

Torre del Greco,19-12-2022

**TERAPISTA**  
dott  
SIMEONE SILVIA

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Trans-codifica fonema grafema e grafema fonema di sillabe	SI	P.R.	NO
	Tras-codifica grafema fonema di parole bisillabiche iniziate per il fono f	SI	P.R.	NO
	Allenato i nessi consonantici / sp/, /st/, /sc/. In eloquio spontaneo	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 bambino si mostra collaborativo alle consegne logopediche, allenate le Funzione esecutive deficitarie.

**Data:** 8/02/2023

Torre del Greco,08-02-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
DEL PRETE MICHELA

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Impostato il fono /r/	SI	P.R.	NO
	Discriminazione /r/ /l/	SI	P.R.	NO
	Comprensione di frasi con espansioni diverse	SI	P.R.	NO
	Riordino e narrazione di storie figurate semplici	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:**

Diego mostra una difficoltà nell'accesso lessicale e nella comprensione di strutture verbali articolate. Necessita di una costante guida nello svolgimento di consegne e nelle attività di letto scrittura

**Data:** 10/04/2023

Torre del Greco, 10-04-2023

**TERAPISTA**Dott.ssa  
DEL PRETE MICHELA

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

Dalla valutazione funzionale logopedica si evidenzia:

Nella area del linguaggio:

Livello fonetico fonologico : corrette numerose alterazione fonetico fonologico a carico dei foni fricativi ed affricati permangono alterazioni di struttura a carico del fono/s/ in coarticolazione che risulta ancora non automatizzato. Fono/r/ monovibrante, buona la discriminazione/l/ /r/.

Semplificazione di strutture fonologiche complesse.

Livello lessicale semantico: Sebbene ampliato il vocabolario in produzione quest'ultimo resta ridotto rispetto all' età cronologica. Si evidenzia una difficoltà anche in autcome Diego non accede al significato di molti termini richiedendo, in quest'ultimo tempo, il relativo significato.

Livello morfosintattico e narrativo : tali livelli risultano iposviluppati rispetto all'età cronologica. Il bambino si esprime utilizzando strutture frasali minime e semplici.

Avviata la letto scritta , migliorare le competenze metafonologiche che però risultano ancora in un fascia prestazionale deficitaria ad eccezione della delezione sillabica finale.

Migliorato il tratto grafico.

Migliorati i tempi attentivi

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Cmf prima classe scuola primaria

Sintesi fonemica minore del 5 percentile

Delezione sillaba iniziale prestazione compresa tra il 10 e il 25 percentile

Ricognizione di rime minore del 5 percentile

Segmentazione fonemica minore del 5 percentile

Delezione sillaba finale maggiore del 50 percentile

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Sostenere gli apprendimenti scolastici potenziando le abilità metafonologiche.

Allenare le funzione esecutive deficitarie .

Consolidare i foni impostati e correggere le alterazione di semplificazione di strutture fonetiche complesse.

Incrementare le abilità morfisintattiche e narrative mediante esercizi di descrizione di frasi figurate e riordino e narrazione di storie figurate

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

Data:	10/05/2023
-------	------------

Torre del Greco,10-05-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
DEL PRETE MICHELA

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

Costante la presenza di Diego alla terapia psicomotoria. Ampliati i tempi attentivi, migliorata l'attenzione visuoperceptiva. Si lavora per migliorare il pensiero logico-problem solving e autonomie.

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

Associazioni logiche  
Funzioni esecutive  
Sequenze temporali  
Attività di problem solving

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

<b>Data:</b>	
--------------	--

Torre del Greco, 15-05-2023

**TERAPISTA**  
dott  
SIMEONE SILVIA

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Lieve difficoltà intellettiva, ritardo del linguaggio e degli apprendimenti
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo del comportamento adattivo (sostenere l'autostima, e i comportamenti), sviluppo delle competenze comunicative (linguaggio e abilità narrative) e cognitive (tempi attentivi, apprendimento), acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età.

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 3/6, NPEE 2/6
Frequenza:	5/6
Durata:	240 GG

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

--



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

Torre del Greco,18-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

**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 nel linguaggio, negli apprendimenti e nelle funzioni esecutive

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo del comportamento adattivo (sostenere l'autostima, e i comportamenti), sviluppo delle competenze comunicative (linguaggio e abilità narrative) e cognitive (tempi attentivi, apprendimento), acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 3/6, NPEE 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista, TNPEE

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A fine ciclo

**RISULTATO**

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

Torre del Greco,18-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

**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 ai terapeuti: si utilizza il Protocollo L.

Torre del Greco,18-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

Dalla valutazione funzionale logopedica si evidenzia:

Nella area del linguaggio:

Livello fonetico fonologico : corrette numerose alterazione fonetico fonologico a carico dei foni fricativi ed affricati permangono alterazioni di struttura a carico del fono/s/ in coarticolazione che risulta ancora non automatizzato. Fono/r/ monovibrante, buona la discriminazione/l/ /r/.

Semplificazione di strutture fonologiche complesse.

Livello lessicale semantico: Sebbene ampliato il vocabolario in produzione quest'ultimo resta ridotto rispetto all' età cronologica. Si evidenzia una difficoltà anche in autcome Diego non accede al significato di molti termini richiedendo, in quest'ultimo tempo, il relativo significato.

Livello morfosintattico e narrativo : tali livelli risultano iposviluppati rispetto all'età cronologica. Il bambino si esprime utilizzando strutture frasali minime e semplici.

Avviata la letto scritta , migliorare le competenze metafonologiche che però risultano ancora in un fascia prestazionale deficitaria ad eccezione della delezione sillabica finale.

Migliorato il tratto grafico.

Migliorati i tempi attentivi

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Cmf

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sostenere gli apprendimenti scolastici

Correggere i foni distorti

Migliorare le competenze morfisintattiche e narrative

Allenare le funzioni esecutive e cognitivo

<b>Data:</b>	29/05/2023
--------------	------------

Torre del Greco,29-05-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
DEL PRETE MICHELA

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Transcodifica grafema fonema di parole con struttura grafemica complesse	SI	P.R.	NO
	Comprensione di brani letti	SI	P.R.	NO
	Riordino e narrazione di sequenze temporali	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:**

Nell'ultimo periodo si stanno allenando le abilità di lettura mediante l'utilizzo di testi scolastici, il bambino mostra una lettura ancora sillabica iperanalitica e non sempre corretta, tali difficoltà influenzano negativamente la comprensione del testo che viene allenata con la lettura da parte del terapeuta.

<b>Data:</b>	26/07/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 26-07-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
DEL PRETE MICHELA

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo del comportamento adattivo (sostenere l'autostima, e i comportamenti), sviluppo delle competenze comunicative (linguaggio e abilità narrative) e cognitive (tempi attentivi, apprendimento), acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Migliorati i tempi attentivi. Abilità curriculari in riferita evoluzione migliorativa. Linguaggio talvolta poco intelligibile ma buona efficacia comunicativa. Buone le abilità di comprensione del linguaggio. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco,04-08-2023

**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI



**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Trascodifica fonema grafema e grafema fonema di parole contenenti il grafema /r/	SI	P.R.	NO
	Esercizi di discriminazione fonemica l r	SI	P.R.	NO
	Ampliamento abilità morfosintattiche	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 bambino collabora con la terapeuta nelle consegne scolastiche, la madre riferisce un comportamento oppositivo nello svolgimento dei compiti pomeridiani.

<b>Data:</b>	27/09/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 27-09-2023

**TERAPISTA**

Dott.ssa

DEL PRETE MICHELA

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Trascodifica fonema grafema e grafema fonema di parole contenenti la seguente struttura grafemica	SI	P.R.	NO
	Cvccv	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Diego appare collaborativo e motivato alle consegne logopediche, mostra migliori capacità metafonologica che gli permettono di eseguire correttamente esercizi di decodificazione e codificazione parole con strutture grafemiche CVCCV

**Data:**

Torre del Greco, 27-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo del comportamento adattivo (sostenere l'autostima, e i comportamenti), sviluppo delle competenze comunicative (linguaggio e abilità narrative) e cognitive (tempi attentivi, apprendimento), acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Abilità curriculari in riferita evoluzione migliorativa, così come le capacità di transcodifica fonema/grafema e grafema/fonema. Tempi attentivi più ampi. Presenti difficoltà relative alle autonomie e alle abilità di problem solving. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco,30-11-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

Dalla valutazione Logopedica si evince:

Evoluzione positiva sia nell'area del linguaggio e sia nell'area degli apprendimenti.

Migliorate le abilità fonetica fonologico, permane sostituzione del fono affricano /ts/ con il fono fricativo/s/, fono /r/ monovibrante.

Migliorate le abilità morfosintattiche e narrative, che però risultano ancora non in linea con l'età cronologica

Nell'area degli apprendimenti:

Lettura ancora iperanalitica e lenta, comprensione valutabile con lettura da parte dell'operatore

Scrittura: Diego ha acquisito la trascodifica fonema grafema delle strutture grafemiche cvcv/cvvcv/ cvccv.

Il bambino si mostra collaborativo alla terapia, mostra ancora immaturità nelle autonomie personali.

Migliorati i tempi attentivi.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Bilancio fonetico

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sostenere gli apprendimenti scolastici,

Potenziare le funzioni esecutive deficitarie,

Correggere le alterazioni fonetiche e incrementare le abilità morfosintattiche e narrative in evoluzione.

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

<b>Data:</b>	10/01/2024
--------------	------------

Torre del Greco,10-01-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
DEL PRETE MICHELA

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

Diego ha 7 anni. Frequenta il secondo anno di scuola primaria con sostegno scolastico. Aumentati i tempi di attenzione ma ancora da potenziare. Contatto oculare non sempre costante. Autonomie personali da potenziare. Ritmo sonno/veglia regolare. Scarsa motivazione e autostima. Linguaggio d'espressione inficiato da imperfezioni dell'output fonoarticolatorio, morfosintattico e semantico lessicale. In corso approfondimento diagnostico c/o il Policlinico di Napoli. La lettura è lenta e poco fluida e corretta. Comprensione del testo da potenziare così come la sintesi e l'esposizione del testo letto. Controllo ortografico non adeguato. Tratto grafico irregolare. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 15-01-2024

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

PELUSO LAURA

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	15-01-2024
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016 (7 anni)	Cartella Clinica n.	7267
Luogo	MASSA DI SOMMA		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	Il elementare

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

### Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI NO
Indennità di frequenza	SI NO
Indennità di accompagnamento	SI NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	Non ricorda e non mostra documentazione
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	3/6 Log. - 2/6 NPEE
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	Merolla	Nome	Angela
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3391706203
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Galano (padre)	Nome	Carmine
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	marittimo		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	utente, genitori e 1 sorella (1 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 (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?	Taekwondo
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo



## Situazione economica/assistenza e servizi

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

## Osservazioni nel colloquio

La madre a colloquio riferisce autonomie domestiche e sociali in linea con l'età.

Torre del Greco, 15-01-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**  
 Dott.ssa  
 Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

Dalla valutazione Logopedica si evince:

Evoluzione positiva sia nell'area del linguaggio e sia nell'area degli apprendimenti.

Migliorate le abilità fonetica fonologico, permane sostituzione del fono affricano /ts/ con il fono fricativo/s/, fono /r/ monovibrante.

Migliorate le abilità morfosintattiche e narrative, che però risultano ancora non in linea con l'età cronologica

Nell'area degli apprendimenti:

Lettura ancora iperanalitica e lenta, comprensione valutabile con lettura da parte dell'operatore

Scrittura: Diego ha acquisito la trascodifica fonema grafema delle strutture grafemiche cvcv/cvcvcv/ cvccv.

Il bambino si mostra collaborativo alla terapia, mostra ancora immaturità nelle autonomie personali.

Migliorati i tempi attentivi.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sostenere gli apprendimenti scolastici

Migliorate le funzioni esecutive

Correggere le alterazioni fonetiche.

Migliorare le abilità morfosintattiche e narrative

**Data:**

--

Torre del Greco,15-01-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Ritardo lieve del sistema cognitivo-adattivo e ritardo del linguaggio
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 17 MEE08
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 accademici
Lavorare sulle funzioni esecutive
Sviluppare il linguaggio
Parent training

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 3/6, NPEE 1/6 PTf 1/6
Frequenza:	5/6 120 gg poi 4/6
Durata:	Log 3/6 per 120gg poi 2/6 per 120gg, NPEE 1/6 per 240GG (poi si valuta sospensione), PTf 1/6 per 240gg (poi sospende)

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

--

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

Torre del Greco,16-01-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

**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 nel linguaggio, negli apprendimenti e nelle funzioni esecutive

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sugli apprendimenti accademici

Lavorare sulle funzioni esecutive

Sviluppare il linguaggio

Parent training

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 3/6 (per 120gg) poi 2/6 (per 120gg)

NPEE 1/6 (poi valutare sospensione)

PTf 1/6 (poi sospende)

**OPERATORI:**

Logopedista Dott.ssa M. Del Prete

TNPEE Dott.ssa S.Simeone

PT in fase di definizione

### 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,16-01-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

**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 ai terapeuti: si utilizza il Protocollo N.

Torre del Greco,16-01-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

**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:	Lieve difficoltà intellettiva, ritardo del linguaggio e degli apprendimenti		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Ritardo lieve del sistema cognitivo-adattivo e ritardo del linguaggio		

**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 riabilitativo 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,16-01-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Impostato il fono /ts/ nelle varie posizioni fonologiche	SI	P.R.	NO
	Allenato il fono /s/ nei nessi consonantici sp st sc	SI	P.R.	NO
	Trascodifica fonema grafema del diagramma/ch/	SI	P.R.	NO
	Trascodifica grafema fonema del di diagramma/ch/	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:**

D. Appare collaborativo e partecipa alle consegne logopediche. Migliorate le abilità di trascodifica fonema-grafema e grafema fonema .

<b>Data:</b>	15/03/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 15-03-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sugli apprendimenti accademici, lavorare sulle funzioni esecutive, sviluppare il linguaggio, parent training. Buona la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione a svolgere le attività proposte. Migliorate le abilità di trascodifica fonema-grafema e grafema-fonema. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco,13-05-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Tras-codifica grafema fonema diagramma/ch/	SI	P.R.	NO
	Tras-codifica fonema grafema liste di parole e frasi contenenti il suddetto digramma	SI	P.R.	NO
	Allenato il fono /s/ nei nessi consonantici	SI	P.R.	NO
	Allenato il fono /ts/ nelle varie posizioni fonologiche	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 lavoro logopedico volto a potenziare le abilità di letto-scrittura e linguaggio.

**Data:** 13/05/2024

Torre del Greco,13-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Lettura migliorare parametri	SI	P.R.	NO
	Velocità	SI	P.R.	NO
	Correttezza	SI	P.R.	NO
	Comprensione	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:**

D.simostra collaborativo al trattamento logopedico, nel corrente mese si sono allenate le abilità di lettura e comprensione. I parametri di correttezza e velocità migliorano, permangono difficoltà nell'accesso semantico del linguaggio del testo, D.mostra un vocabolario molto ridotto per la sua età cronologica e non comprende l'intraverbale.

Allenate le abilità narrative e morfosintattiche

<b>Data:</b>	15/07/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 15-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sugli apprendimenti accademici, lavorare sulle funzioni esecutive, sviluppare il linguaggio, parent training. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Abilità di lettura in riferita evoluzione migliorativa mentre abilità di comprensione del testo non ancora adeguate. Presenti difficoltà sul piano intraverbale del linguaggio. Ridotto il lessico. Continua il trattamento come impostato.

Torre del Greco, 21-08-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Ritardo lieve del sistema cognitivo-adattivo e ritardo del linguaggio
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17 MEE08
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 accademici
Sviluppare il linguaggio
Parent training

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6, PTf 1/6
Frequenza:	3/6
Durata:	249gg

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

--

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

Torre del Greco,06-09-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

**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 nel linguaggio, negli apprendimenti e nelle funzioni esecutive

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sugli apprendimenti accademici

Sviluppare il linguaggio

Parent training

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6

PTf 1/6

**OPERATORI:**

Logopedista Dott.ssa M. Del Prete

PT Dott.ssa L. Pomposo

## 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,06-09-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

**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 ai terapeuti: si utilizza il Protocollo N ed L.

Torre del Greco,06-09-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

**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:	Lieve difficoltà intellettiva, ritardo del linguaggio e degli apprendimenti		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Lieve difficoltà intellettiva, ritardo del linguaggio e degli apprendimenti		

**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 riabilitativo 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,06-09-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

Diego ha 8 anni. Frequenta il terzo anno di scuola primaria con sostegno scolastico. Allungati i tempi di attenzione e concentrazione. Il linguaggio d'espressione è inficiato da alterazioni fonoarticolatorie, morfosintattiche e semantico lessicali. Spinta linguale. Rinolalia (la madre riferisce presenza di rinite allergica). Disfonia funzionale per surmenage e malmenage vocale ( tende ad urlare spesso) . Rispetta le regole. Ridotta tolleranza alle frustrazioni. La lettura è da potenziare nei suoi parametri. Ha effettuato visita oculistica. Da potenziare la comprensione, la sintesi e l'esposizione orale del testo letto. Allenare le abilità mnesiche. Tratto grafico irregolare, predilige lo stampato maiuscolo però se richiesto utilizza anche il corsivo. Presenti errori fonologici e non. Autonomie personali in evoluzione. Richiesto approfondimento diagnostico presso struttura di secondo livello. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco,13-09-2024

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

PELUSO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	migliorare i parametri di correttezza e velocita di lettura	SI	P.R.	NO
	comprensione lettura	SI	P.R.	NO
	correggere i foni alterati /r/. /ts/	SI	P.R.	NO
	abilita morfosintattiche e narrative	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:**

D. si mostra collaborativo e motivato al trattamento logopedico, svolge le consegne con attenzione. Permangono difficoltà nel linguaggio in espressione. migliorati gli apprendimenti accademici .

<b>Data:</b>	23/09/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 23-09-2024

**TERAPISTA**

Dott.ssa

DEL PRETE MICHELA

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Velocita' lettura	SI	P.R.	NO
	Correttezza lettura	SI	P.R.	NO
	Comprensione da lettura autonoma	SI	P.R.	NO
	Comprensione da lettura dell'operatore	SI	P.R.	NO
	Memoria di lavoro	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

D. Appare collaborativo al trattamento logopedico migliorati gli apprendimenti scolatici .

**Data:** 11/11/2024

Torre del Greco, 11-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Memoria di lavoro	SI	P.R.	NO
	Velocità lettura	SI	P.R.	NO
	Correttezza lettura	SI	P.R.	NO
	Produzione scritta partendo da domande guida	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:

Nel.corrente mese è stato introdotto un lavoro sulla produzione di unità narrative partendo da immagine da descrivere seguendo delle domande guida. Procede il potenziamento delle abilità scolastiche
--

Data:	22/01/25
-------	----------

Torre del Greco,22-01-2025



**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Difficoltà degli apprendimenti; Deficit delle funzioni esecutive; Deficit prestazionale
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE9 MEE17
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 sull'aspetto adattivo;
Potenziare funzioni esecutive;
Supporto genitoriale.

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

Tipologia Trattamento:	LOG 2/6, PT fam 1/15 (PT a termine)
Frequenza:	3/6
Durata:	249gg

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

--

Data	05/03/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco,05-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

**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 nel linguaggio, negli apprendimenti e nelle funzioni esecutive

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sull'aspetto adattivo;  
Potenziare funzioni esecutive;  
Supporto genitoriale.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

LOG 2/6

PT fam 1/6 (240 gg a termine)

**OPERATORI:**

Logopedista Dott.ssa M. Del Prete

PT Dott.ssa L. Pomposo

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo

**RISULTATO**

Data	05/03/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,05-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

**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 ai terapeuti: si utilizza il Protocollo E ed L.

Torre del Greco,05-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

**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:	Lieve difficoltà intellettiva, ritardo del linguaggio e degli apprendimenti		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Difficoltà degli apprendimenti; Deficit delle funzioni esecutive; Deficit prestazionale		

**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 riabilitativo 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:	05/03/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,05-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

Diego ha 9 anni e frequenta il terzo anno di scuola primaria con sostegno scolastico . Allungati i tempi di attenzione e concentrazione. Ha collaborato alle attività proposte. Buona l'interazione con l'interlocutore. La lettura è da potenziare nei suoi parametri, il linguaggio d'espressione è inficiato da alterazioni fonoarticolatorie, morfosintattiche e semantico lessicali. Comprensione del testo non adeguata. Controllo ortografico da potenziare. Abilità logico matematiche da migliorare. Da potenziare le abilità narrative. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco,14-03-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

PELUSO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

Data: 14 Marzo 2025

Partecipanti al colloquio: Madre del minore, Angela Merolla; Minore Galano Diego

Terapie in atto: Logopedia (2 volte a settimana), PT familiare (1 volta ogni 2 settimane)

Diagnosi: Difficoltà negli apprendimenti, deficit delle funzioni esecutive, deficit prestazionale

**Osservazioni emerse**

Durante il colloquio, Diego si è presentato sereno, collaborativo e ben predisposto al dialogo.

Ha risposto positivamente agli stimoli forniti, ricostruendo con il supporto degli adulti la propria routine quotidiana e le relazioni significative.

Nei momenti di attesa, è riuscito a intrattenersi autonomamente con gli strumenti a disposizione nella stanza.

La madre riferisce che verso i 2 anni Diego non aveva ancora sviluppato il linguaggio e, dopo approfondimenti specialistici, ha ricevuto la diagnosi all'età di 4 anni.

**Contesto scolastico**

Diego frequenta il terzo anno della scuola primaria, con il supporto di un insegnante di sostegno.

La madre descrive l'ambiente scolastico come favorevole e supportivo, in grado di promuovere le competenze educative e scolastiche.

Diego risulta ben integrato nel gruppo classe e pratica taekwondo, attività che favorisce lo sviluppo motorio e la disciplina.

**Contesto familiare**

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dal padre, dalla sorellina minore e dal minore in carico.

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

La madre descrive un contesto familiare sereno, con una rete familiare stabile e presente, in grado di fornire supporto in caso di necessità.

Torre del Greco, 14-03-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa

AMENO ALESSIA



## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	14-03-2025
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267
Luogo	MASSA DI SOMMA		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	Primaria

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

### Riferisce di essere titolare di:

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

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Merolla	Nome	Angela
Rapporto di parentela	Madre		
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	3391706203
Condizione professionale	Casalinga		
2)Cognome	Galano	Nome	Carmine
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	
Condizione professionale	Marittimo		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	Madre,padre 2 figli		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

## Situazione socio-familiare:

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

## Situazione economica/assistenza e servizi

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

## Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco,14-03-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
dott.ssa

AMENO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sull'aspetto adattivo, potenziare funzioni esecutive, supporto genitoriale. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Si interviene lavorando sulle abilità di narrazione partendo da immagini da descrivere seguendo domande guida. Abilità curriculari in riferita evoluzione migliorativa. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,14-03-2025

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Lettura:	SI	P.R.	NO
	Velocità			
	Correttezza	SI	P.R.	NO
	Comprensione	SI	P.R.	NO
	Abilità narrative	SI	P.R.	NO
	Riordino storie 4 items			
	Racconto storie	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Diego manifesta difficoltà nella comprensione di brani quanto il testo è letto in maniera autonoma, migliora la comprensione quando il testo dal Terapista.

Abilità morfosintattiche e narrative ancora non adeguate all'età.

<b>Data:</b>	
--------------	--

Torre del Greco, 17-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	GALANO	Nome	DIEGO
Data di nascita	27-03-2016	Cartella Clinica n.	7267

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Es di memoria di lavoro	SI	P.R.	NO
	Abilità di descrizione mediante schemi cognitivi	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il bambino appare collaborativo al trattamento logopedico, svolge le consegne in maniera serena richiedendo però continue conferme dalla scrivente

<b>Data:</b>	
--------------	--

Torre del Greco, 21-05-2025