

**PAZIENTE:**

Cognome	GIAQUINTO	Nome	PIERO
Data di nascita	07-01-2020	Cartella Clinica n.	7872

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Ritardo globale dello sviluppo (F89)
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE07
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:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Migliorare le abilità comunicativo-linguistiche
Favorire l'organizzazione del gioco
Potenziare le abilità attentive
Promuovere lo sviluppo delle abilità motorie grossolane e fini, la coordinazione e le capacità di adattamento

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 3/6; Log 2/6
Frequenza:	5/6
Durata:	180gg

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

--

Data	30-08-2024	Responsabile del	
------	------------	------------------	--

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

Torre del Greco,30-08-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	GIAQUINTO	Nome	PIERO
Data di nascita	07-01-2020	Cartella Clinica n.	7872

**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:**

Ritardo globale dello sviluppo
--------------------------------

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare le abilità comunicativo-linguistiche
Favorire l'organizzazione del gioco
Potenziare le abilità attentive
Promuovere lo sviluppo delle abilità motorie grossolane e fini, la coordinazione e le capacità di adattamento

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6 e Neuropsicomotricità 3/6
---

**OPERATORI:**

Logopedista in fase di definizione
NPEE Dott.ssa Chantal Montagnaro

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

Data		Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	--	---	--	--	--

Torre del Greco,30-08-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	GIAQUINTO	Nome	PIERO
Data di nascita	07-01-2020	Cartella Clinica n.	7872

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo N.

Torre del Greco,30-08-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	GIAQUINTO	Nome	PIERO
Data di nascita	07-01-2020	Cartella Clinica n.	7872

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

All'osservazione evidenzia inadeguate capacità comportamentali, relazionali e comunicative. Molto insicuro, ansioso immaturo e marcata dipendenza affettiva. Molto emotivo si associano reazioni di prestance e stati d'ansia nelle situazioni che necessitano di sostegno e di aiuto ( si evidenziano anche nelle situazioni di contentezza e quando è felice). Aiutato sostenuto e rassicurato supera facilmente questi stati emotivi e d'ansia. Da sostenere le capacità di autostima e l'immagine di sé. Presente la comunicazione, adeguata la comprensione non l'espressione sono presenti dislalie e lieve balbuzie tonica. Investe lo spazio ludico in modo adeguato e l'attività ludica risulta poco organizzata. Da sostenere le capacità percettive e attentive. Conosce e denomina le parti del corpo, i colori primari e animali comuni. Associa immagini e li denomina. Incoordinata la motricità segmentaria e globale. Da sostenere le capacità oculo-manuale e favorire le prassie relative all'autonomia personale.

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

Favorire adeguate capacità comportamentali adattative comunicative e relazionale. Favorire la sicurezza e sostenere le capacità emotive.

Sostenere le capacità attentive percettive e cognitive. Sviluppo della motricità globale e segmentaria. Sostenere le autonomie.

<b>Data:</b>	19/09/24
--------------	----------

Torre del Greco, 19-09-2024

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

Cognome	GIAQUINTO	Nome	PIERO
Data di nascita	07-01-2020	Cartella Clinica n.	7872

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

Paziente seguito per ritardo globale dello sviluppo. In trattamento riabilitativo tipo PSM 3/7.

Ha praticato per circa un mese terapia neuropsicomotoria in regime privato.

Riferita familiarità per patologie NPI: fratello maggiore con DSA, fratello dal ramo paterno con disturbo dello spettro.

Terzogenito di tre germani. Gravidanza normomonitorata, esitata a termine in TC d'elezione. Fenomeni perinatali nella norma. Allattamento materno per circa 15 giorni, poi in formula; svezzamento in epoca con iniziale scarso adattamento. TSPM: riferito shuffling, DA a circa 18 mesi, lallazione in epoca, prime parole a circa un anno con lenta evoluzione delle competenze linguistiche. Controllo sfinterico raggiunto a tre anni.

Alimentazione attuale selettiva per gusto con predilezione dei primi piatti. Ritmo sonno veglia regolare per qualità e durata. Controllo sfinterico raggiunto a tre anni. Autonomie non in linea per età.

Frequenta il secondo anno della scuola dell'infanzia con supporto del docente di sostegno, riferita migliore interazione in gruppo di pari.

Le prime preoccupazioni della madre risalgono a circa due anni e mezzo per la lenta evoluzione delle competenze linguistiche, uso strumentale dell'altro, tendenza al gioco isolato. Pertanto effettuava prima visita neuropsichiatrica presso AOU Federico II conclusiva per ritardo globale dello sviluppo psicomotorio (documentazione non esibita). Ha effettuato EEG riferito nella norma.

Successivamente veniva presa in carico presso i servizi territoriali di riferimento si prescriveva terapia neuropsicomotoria e logopedica.

Le attuali preoccupazioni della madre riguardano la scarsa tolleranza alle frustrazioni e ai dinieghi con messa in atto di condotte disfunzionali sia in ambito domestico che scolastico. Presente inoltre difficoltà di interazione in gruppo di pari e livelli motori aumentati. Viene riferita la presenza di stereotipie motorie nei momenti di maggiore eccitazione emotiva.

All'osservazione odierna Piero esplora l'ambiente ed i materiali ludici messi a disposizione. Instaura spontaneamente sequenze ludiche di tipo funzionali e di tipo immaginativo, durante le quali ricerca il clinico per mostrare e condividere. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per la presenza di alterazioni fonetico fonologiche. La comprensione, del messaggio verbale, per quanto esplorabile appare possibile per semplici consegne. Il piccolo ricopia alcune semplici figure geometriche (cerchio). La risposta al nome risulta elicitable, il contatto oculare è agganciabile e modulato nell'interazione con l'altro.



Utile proseguire il trattamento riabilitativo come da indicazione del medico prescrittore.

Torre del Greco,09-10-2024



## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	09-10-2024
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	GIAQUINTO	Nome	PIERO
Data di nascita	07-01-2020 (4 anni e mezzo)	Cartella Clinica n.	7872
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	Il anno di scuola dell'infanzia

Insegnante di sostegno:	SI NO 12h
È avvenuta la presa in carico dei servizi sociali?	SI NO

### Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI NO
Indennità di frequenza	SI NO
Indennità di accompagnamento	SI NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	art. 3 comma 1
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	3/7 NPEE. In attesa 2/7 Log.
Trattamento riabilitativo:	Privato Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI NO
Se sì, indicare quali?	Presa in carico dei SS in precedenza.

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Balzano	Nome	Giuseppina
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3760196442
Condizione professionale	Programma Gol		
2)Cognome	Giaquinto (padre)	Nome	Maurizio
Comune di residenza	Avellino	Telefono	
Condizione professionale	lavoratore autonomo		
N° componenti del nucleo familiare	7		
Composto da	utente, madre, fratello (12 anni), sorella (7 anni), zii materni e cugina. La signora riferisce di essere in cerca di una nuova abitazione.  Riferita la presenza del padre del minore, sia economicamente che moralmente.		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI NO		



## Situazione socio-familiare:

La famiglia può contare, in caso di necessità, sull'aiuto di persone Non conviventi?	Parenti Amici Vicini Persone appartenenti ad una associazione di volontariato Nessuno
La famiglia, per l'assistenza della persona disabile fa ricorso o ha fatto ricorso in passato di:	Servizi di assistenza domiciliare (Asl/Comune) Servizi a pagamento (es. babysitter) Riabilitazione privata, in 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?	
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, compagno della signora Pensione Rendita Pensione di reversibilità Altro (specificare) mantenimento padre del minore
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 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) Nuovo inizio 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapeuta che pratica il trattamento?	1) Nuovo inizio 2) Positivo 3) Negativo

## Osservazioni nel colloquio

In data odierna si effettua colloquio con la madre di Piero, la quale riferisce autonomie non in linea per età, infatti viene supportato dalla figura di riferimento nelle attività di vita quotidiana.

Buona la spinta sociale.

Presente la rete familiare

Torre del Greco, 09-10-2024



**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	GIAQUINTO	Nome	PIERO
Data di nascita	07-01-2020	Cartella Clinica n.	7872

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire adeguate capacità comportamentali	SI	P.R.	NO
	Sostenere le capacità adattative	SI	P.R.	NO
	Favorire le capacità di condivisione e di autostima	SI	P.R.	NO
	Sostenere le capacità attentive e percettive	SI	P.R.	NO
	Favorire adeguate capacità cognitive	SI	P.R.	NO
	Sviluppo della motricità	SI	P.R.	NO
	Sostenere le autonomie	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Si osservano lievi miglioramenti in ambito comportamentale e adattivo. Ridotte le manifestazioni insicure e inibitorie. Più tollerante alla frustrazione. Da sostenere la maturazione affettiva e ridurre la dipendenza verso le figure di riferimento. Persiste ansia e manifestazioni emotive se non assecondato.

Da sostenere le capacità di autostima e di condivisione. Da migliorare le capacità attentive e visuo percettive. Incoordinata la motricità segmentaria e globale. Da sostenere la motricità oculo-manuale e favorire le autonomie.

<b>Data:</b>	19/11/24
--------------	----------

Torre del Greco, 19-11-2024

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

Cognome	GIAQUINTO	Nome	PIERO
Data di nascita	07-01-2020	Cartella Clinica n.	7872

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire adeguate capacità comportamentali	SI	P.R.	NO
	Sostenere le capacità adattative	SI	P.R.	NO
	Favorire le capacità di condivisione e di autostima	SI	P.R.	NO
	Sostenere le capacità attentive e percettive	SI	P.R.	NO
	Favorire adeguate capacità cognitive	SI	P.R.	NO
	Sviluppo della motricità	SI	P.R.	NO
	Sostenere le autonomie	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Prosegue il trattamento psicomotorio finalizzato al miglioramento della sfera comportamentale, adattativo e relazionale. Si osservano riduzione delle manifestazioni insicure e inibitorie. Più collaborativo e partecipe. Più tollerante alla frustrazione. Da sostenere la maturazione affettiva. Ridotta l'ansia prestazionale e sostenere il controllo emotivo. Favorire l'autostima e le capacità di condivisione. Da migliorare le capacità attentive e visuo percettive. Sviluppo della motricità fine e globale. Sostenere le autonomie.

<b>Data:</b>	17/01/25
--------------	----------

Torre del Greco,17-01-2025

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

Cognome	GIAQUINTO	Nome	PIERO
Data di nascita	07-01-2020	Cartella Clinica n.	7872

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Ritardo globale dello sviluppo (F89)
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE07
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:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sostenere le capacità attentive e cognitive. Migliorare la motricità globale e fine, attività grafica e organizzazione pratica. Migliorare le abilità linguistiche.
---

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 3/6; Log 2/6
Frequenza:	5/6
Durata:	240 gg

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

--

Data	03/03/2025	Responsabile del progetto	
------	------------	------------------------------	--

Torre del Greco, 03-02-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	GIAQUINTO	Nome	PIERO
Data di nascita	07-01-2020	Cartella Clinica n.	7872

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

Prosegue il trattamento psicomotorio finalizzato al miglioramento della sfera comportamentale, adattativo e relazionale. Si osservano riduzione delle manifestazioni insicure e inibitorie. Più collaborativo e partecipe. Più tollerante alla frustrazione. Da sostenere la maturazione affettiva, persiste dipendenza affettiva. Ridotta l'ansia prestazionale, da sostenere il controllo emotivo. Da favorire l'autostima e le capacità di condivisione. Migliorate le capacità attentive e visuo percettive. Adeguata l'attività ludica che risulta organizzata. Sviluppo della motricità fine e globale. Da favorire le autonomie globali.

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

Migliorare le capacità comportamentali, relazionale e adattative. Sostenere le capacità attentive e cognitive. Sviluppo della motricità. Favorire le autonomie globali.

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

<b>Data:</b>	24/02/25
--------------	----------

Torre del Greco, 24-02-2025

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE



**PAZIENTE:**

Cognome	GIAQUINTO	Nome	PIERO
Data di nascita	07-01-2020	Cartella Clinica n.	7872

**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:**

Ritardo globale dello sviluppo
--------------------------------

**ELENCO OBIETTIVI**

Sostenere le capacità attentive e cognitive. Migliorare la motricità globale e fine, attività grafica e organizzazione prassica. Migliorare le abilità linguistiche.
--

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6 e Neuropsicomotricità 3/6
---

**OPERATORI:**

Logopedista in fase di definizione
NPEE Dott. Arianna Giuseppe

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione iniziale, intermedia e finale
---

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

## RISULTATO

--

Data	03/03/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	------------	---	--	--	--

Torre del Greco,03-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	GIAQUINTO	Nome	PIERO
Data di nascita	07-01-2020	Cartella Clinica n.	7872

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

Piero, 5 anni, frequenta il secondo anno della scuola dell'infanzia con supporto del docente di sostegno. Predilige l'interazione con bambini più grandi e non condivide volentieri l'attività ludica. Comunica i propri bisogni tramite canale verbale ma il linguaggio risulta ipostrutturato sul piano fonetico fonologico, morfosintattico e semantico lessicale. Effettua NPEE 3/6 e resta in attesa di integrazione di logopedia 2/6 per "Ritardo globale dello sviluppo". Riferita familiarità (fratellastro) per "Disturbo dello spettro autistico". Alimentazione attuale selettiva per gusto con predilezione dei primi piatti. Ritmo sonno veglia regolare per qualità e durata. Controllo sfinterico raggiunto a tre anni. Presente gioco simbolico. Autonomie non in linea per età ma in riferita evoluzione migliorativa: ha iniziato a mangiare autonomamente pur necessitando dell'aiuto della madre, indossa le scarpe e il giubbotto sempre se aiutato. Prensione immatura dello strumento grafico. Discreto il rispetto delle regole così come la tolleranza a frustrazioni e dinieghi con reazioni di rabbia che però si estinguono piuttosto rapidamente. Ritmo sonno-veglia regolare.

Torre del Greco,03-03-2025

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	GIAQUINTO	Nome	PIERO
Data di nascita	07-01-2020	Cartella Clinica n.	7872

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: si utilizza il Protocollo N.

Torre del Greco,03-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	GIAQUINTO	Nome	PIERO
Data di nascita	07-01-2020	Cartella Clinica n.	7872

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	CA08# Ritardo globale dello sviluppo		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Ritardo globale dello sviluppo		

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

Osservazione finale di dimissione:			
<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:			
Continua il trattamento abilitativo come da nuova prescrizione ASL			
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:			
<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:	03/03/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,04-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	GIAQUINTO	Nome	PIERO
Data di nascita	07-01-2020	Cartella Clinica n.	7872

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

Prosegue il trattamento psicomotorio finalizzato al miglioramento della sfera comportamentale, adattativo e relazionale. Si osservano riduzione delle manifestazioni insicure e inibitorie. Più collaborativo e partecipe. Più tollerante alla frustrazione. Da sostenere la maturazione affettiva, persiste dipendenza affettiva. Ridotta l'ansia prestazionale, da sostenere il controllo emotivo. Da favorire l'autostima e le capacità di condivisione. Migliorate le capacità attentive e visuo percettive. Adeguata l'attività ludica che risulta organizzata. Sviluppo della motricità fine e globale. Da favorire le autonomie globali.

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

Migliorare le capacità comportamentali, relazionale e adattative. Sostenere le capacità attentive e cognitive. Sviluppo della motricità. Favorire le autonomie globali.

<b>Data:</b>	10/03/25
--------------	----------

Torre del Greco, 10-03-2025

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

Cognome	GIAQUINTO	Nome	PIERO
Data di nascita	07-01-2020	Cartella Clinica n.	7872

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire adeguate capacità comportamentali	SI	P.R.	NO
	sostenere le capacità attentive	SI	P.R.	NO
	favorire adeguate capacità grafomotorie	SI	P.R.	NO
	sviluppo della motricità	SI	P.R.	NO
	favorire le autonomie	SI	P.R.	NO
	socializzazione	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Continua il trattamento psicomotorio centrato al miglioramento della sfera comportamentale adattativo e relazionale. Ridotte le manifestazioni insicure, inibitorie e intolleranti alla frustrazione. Ridotta l'ansia. Da sostenere la maturazione affettiva. Ora evidenzia maggiore collaborazione e partecipazione. Il gioco risulta funzionale e appropriato. Condivide l'attività svolta anche con i pari. Cerca e gioca con i pari. Rispetta i turni e le regole. Da sostenere le capacità grafomotorie e attentive. Da sostenere le capacità di autostima e il controllo emotivo.

Da sostenere le prassie relative all'autonomia personale e socializzazione.

<b>Data:</b>	15/05/25
--------------	----------

Torre del Greco,15-05-2025

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

Cognome	GIAQUINTO	Nome	PIERO
Data di nascita	07-01-2020	Cartella Clinica n.	7872

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

Giunge in valutazione NPI in compagnia della madre. Giunge con diagnosi di " Ritardo globale dello sviluppo (F89)" alla valutazione odierna:

- accede al setting di visita con discreto adattamento, disponibile al colloquio ed alle attività proposte
- ridotto riconoscimento di regole e ruoli
- instabilità attentivo motoria
- linguaggio verbale caratterizzato da lievi alterazioni f.-f., povertà di contenuti e vocabolario, scarse competenze narrative e immaginative
- comprensione possibile per consegne semplici, non acquisiti i concetti spazio temporali previsti per età, non conosce i giorni della settimana
- gioco funzionale
- riferito miglior controllo comportamentale
- riferite autonomie non in linea per età

Programma:

favorire e supportare

- Incrementare la comunicazione funzionale per esprimere bisogni, preferenze e raccontare brevi eventi
- Comprendere comandi più complessi
- Espandere il gioco simbolico con ruoli e sequenze
- Prolungare la permanenza in compiti al tavolo fino a 10–15 minuti
- Migliorare la modulazione corporea durante attività strutturate
- Rinforzare la focalizzazione selettiva (ignora stimoli non rilevanti)





- Accettare un rifiuto con comportamento adeguato
- 
- Percorrere un tracciato motricità con minimi aiuti
- Ordinare elementi per dimensione, colore, categoria
- Risolvere compiti logici semplici (es. "cosa manca?")
- Sapersi spogliare e vestire parzialmente
- Partecipazione a piccole attività collettive (riordinare, sparecchiare)

Torre del Greco,06-06-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.

SALZANO ANTONIO

**PAZIENTE:**

Cognome	GIAQUINTO	Nome	PIERO
Data di nascita	07-01-2020	Cartella Clinica n.	7872

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

Data: 11 Giugno 2025

**Partecipanti al colloquio:** Signora Balzano Giuseppina

**Terapie in atto:** LOG ( 2 settimanali), NPEE ( 3 settimanali)

**Osservazioni emerse:**

Giaquinto Piero ,5 anni, ritardo globale dello sviluppo.

La Signora riferisce che il minore mostrava forte iperattività verso un anno e successivamente è stata effettuata visita specialistica con avvio delle terapie.

Rapporto con la struttura e i terapeuti positivo.

**Contesto scolastico**

Il minore frequenta il secondo anno della scuola primaria con il supporto dell'insegnante di sostegno.

La madre considera l'ambiente educativo favorevole e supportivo, in grado di promuovere le competenze educative e scolastiche , risulta buona l'integrazione nel contesto classe con i pari.

**Contesto familiare**

Il nucleo familiare è composto dalla signora, tre figli minori di cui Piero e gli zii materni (con una figlia minore).

La Signora riferisce di un vissuto complesso, in passato ha avuto una separazione conflittuale che portò alla presa in carico dei servizi sociali territoriali.

In successiva con il nuovo compagno ebbe Piero.

Riferito rapporto tra il padre e il figlio stabile e continuativo.

Riconosciuta invalidità e 104 art 3 comma 1.

La Signora ha inoltrato richiesta di invalidità per essa stessa per problemi di salute.

Riferisce un **contesto familiare sereno**, con buona **rete familiare**, capace di fornire



supporto in caso di necessità.

Torre del Greco,11-06-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa

AMENO ALESSIA