

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|--|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo del linguaggio e tratti di disregolazione emotiva |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | 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

Migliorare il linguaggio di espressione sul piano fonetico-fonologico e morfo-sintattico

Migliorare le capacità adattive

Sviluppare maggiore tolleranza alla frustrazione

Favorire la regolazione emotiva

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

| | |
|------------------------|---|
| Tipologia Trattamento: | Log 2/6 NPEE 2/6 PTf 1/15 (parent training) |
| Frequenza: | 4/6 e 2/30 |
| Durata: | 180gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| | | | |
|------|------------|------------------|--------------|
| Data | 05-01-2024 | Responsabile del | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|------------------|--------------|

progetto

Torre del Greco, 05-01-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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 linguistiche e tratti di disregolazione emotiva

ELENCO OBIETTIVI

Migliorare il linguaggio di espressione sul piano fonetico-fonologico e morfo-sintattico

Migliorare le capacità adattive

Sviluppare maggiore tolleranza alla frustrazione

Favorire la regolazione emotiva

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia, Neuropsicomotricità e Psicoterapia familiare (parent training)

OPERATORI:

Log Dott.ssa I.Celentano

NPEE Dott.ssa A.Paduano

PTf 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, 05-01-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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

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

Torre del Greco, 05-01-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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

Data la valutazione funzionale effettuata tramite osservazione diretta del comportamento si verifica quanto segue:
Dal punto di vista comportamentale buon adattamento al setting terapeutico, si evidenzia ipercinesia nell'esplorazione tuttavia contenuta dal terapista in attività strutturate. Descritti in passato elementi di disgregazione emotiva, in attuale buona evoluzione positiva seppur con persistenza di difficoltà di accettazione dei no(comportamenti che si verificano specialmente in ambito familiare). Riferiti dalla madre comportamenti aggressivi nei confronti di parenti . Il piccolo collabora per tutte le attività proposte, tuttavia permane iperattività e facile distraibilità con scarso rispetto delle regole. . Autonomie personali in fase di espansione ma inficate dal profilo comportamentale oppositivo. Gli schemi ludici appaiono abbastanza adeguati per età seppur con tendenza alla disorganizzazione delle attività intrattenute. Predilige attività prassiche, grafo-motorie(disegnare e colorare), gioco simbolico. Buona comprensione di richieste a distanza, discreta la discriminazione complessa. Riconosce parti del corpo, ambienti, colori, numeri , forme geometriche e molti oggetti di vita quotidiana Abilità sociali abbastanza in linea per età con incostanza nella prosecuzione della relazione da labilità attentiva. Competenze linguistiche descritte come non in linea per età Linguaggio di espressione verbale ipostrutturato per età sul piano della costruzione frastica; Il piccolo è capace di scrivere piccole letterine con difficoltà nella scrittura del proprio nome da errori coerenti con le debolezze del linguaggio, buon utilizzo dello strumento grafico e tratto grafico deciso. Gli obiettivi verteranno principalmente sul potenziamento delle funzioni esecutive e lavoro mirato al potenziamento del linguaggio, apprendimenti scolastici, Effettuare percorsi psicomotori per favorire e limitare ipercinesia nel setting, regolare le emozioni, favorire maggiore controllo educativo e collaborazione con il terapista.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Metodologie: Orientamento Cognitivo-Comportamentale

Obiettivi: Potenziare FE(attenzione, memoria di lavoro, shifting, problem solving);

Potenziare gli aspetti prescolari(pregrafismi complessi)

potenziare le abilità logico-deduttive;

Effettuare percorsi psicomotori per favorire e limitare ipercinesia nel setting, regolare le emozioni,

Favorire maggiore controllo educativo e collaborazione con il terapista.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 15/01/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 15-01-2024

SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

GENERALITA' DELL'ASSISTITO

| | | | |
|------------------|-----------------|-----------------|------------------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Codice Fiscale | CCRRFL19A08L259X |
| Comune Residenza | TORRE DEL GRECO | Provincia | NA |
| Indirizzo | calastro | CAP | 80059 |
| Prescrittore | | | |
| Asl e Distretto | | Telefono | 3336837867 |
| Data ammissione | 04-01-2024 | Data dimissione | |

DIAGNOSI

CODICE DISTURBO EVOLUTIVO DEL LINGUAGGIO

MEE08

EVENTUALI NOTE:

SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

ANAMNESI FAMILIARE

Familiarità in linea a partenza per disturbi del comportamento.

ANAMNESI FISIOLOGICA:

Gravidanza normocondotta esitata a termine in TC per presentazione podalica. Fenomeni perinatali normoevoluti. Allattamento in formula, svezzamento a circa 6 mesi con buon adattamento.

ANAMNESI REMOTA:

Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio: gattanomaneto a 7-8 mesi, deambulazione autonoma a circa 13 mesi; lallazione 6 mesi, prime parole ad 1 anno e mezzo con lenta evoluzione del linguaggio; controllo sfinterico acquisto a circa 2 anni. Prime preoccupazioni per ritardo nell'acquisizione delle competenze linguistiche. Segnalato ipercinesia fin da piccolo. Descritti in passato elementi di disregolazione emotiva, in attuale buona evoluzione positiva seppur con persistenza di difficoltà di accettazione dei no. Negati comportamenti francamente aggressivi.

ANAMNESI PROSSIMA

Attualmente alimentazione selettiva con elementi di neofobia. Ritmo sonno-veglia regolare, in passato segnalato disturbo del sonno con assunzione sporadica di melatonina. Inserito presso scuola dell'infanzia con buona interazione in gruppo di pari. Attualmente segnalata iperattività e facile distraibilità con scarso rispetto delle regole. Competenze linguistiche descritte come non in linea per età. Non effettuati esami clinico-strumentali. Autonomie personali in fase di espansione ma inficate dal profilo comportamentale oppositivo.

ANAMNESI PATOLOGICA:

| | |
|-----------------|--|
| Genetica: | |
| Metab - Endocr: | |
| Neurologica: | |
| Ortopedica: | |
| Chirurgica: | |
| Infettiva: | |
| Altro: | |

ANAMNESI RIABILITATIVA:

Pregresso trattamento tipo PNNE e logopedia.

AGGIORNAMENTO ANAMNESI:

| | |
|-----------------|--|
| Genetica: | |
| Metab - Endocr: | |
| Neurologica: | |
| Ortopedica: | |
| Chirurgica: | |
| Infettiva: | |
| Altro: | |

Torre del Greco, 25-01-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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

Paziente seguito per Disturbo del linguaggio e tratti di disregolazione emotiva. In avvio di trattamento presso questo centro tipo Log 2/6 NPEE 2/6; in attesa PTf 1/15 (parent training). Familiarità in linea a partenza per disturbi del comportamento. Gravidanza normocondotta esitata a termine in TC per presentazione podalica. Fenomeni perinatali normoevoluti. Allattamento in formula, svezzamento a circa 6 mesi con buon adattamento; attualmente alimentazione selettiva con elementi di neofobia. Ritmo sonno-veglia regolare, in passato segnalato disturbo del sonno con assunzione sporadica di melatonina. Inserito presso scuola dell'infanzia con buona interazione in gruppo di pari. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio: gattonamento a 7-8 mesi, deambulazione autonoma a circa 13 mesi; lallazione 6 mesi, prime parole ad 1 anno e mezzo con lenta evoluzione del linguaggio; controllo sfinterico acquisto a circa 2 anni. Prime preoccupazione per ritardo nell'acquisizione delle competenze linguistiche. Segnalato ipercinesia fin da piccolo. Descritti in passato elementi di disregolazione emotiva, in attuale buona evoluzione positiva seppur con persistenza di difficoltà di accettazione dei no. Negati comportamenti francamente aggressivi. Pregresso trattamento tipo PNNE e logopedia. Attualmente segnalata iperattività e facile distraibilità con scarso rispetto delle regole. Competenze linguistiche descritte come non in linea per età. Non effettuati esami clinico-strumentali. Autonomie personali in fase di espansione ma inficate dal profilo comportamentale oppositivo.

All'osservazione odierna il piccolo presenta forte instabilità motoria seppur possibilità di intrattenere attività a tavolino. Gli schemi ludici appaiono abbastanza adeguati per età seppur con tendenza alla disorganizzazione delle attività intrattenute. Abilità sociali abbastanza in linea per età con incostanza nella prosecuzione della relazione da labilità attentiva. Linguaggio di espressione verbale ipostrutturato per età sul piano della costruzione frastica; presenti errori fonetico-fonologici e debolezze delle prassie oro-bucco-linguali. Il piccolo è capace di scrivere piccole letterine con difficoltà nella scrittura del proprio nome da errori coerenti con le debolezze del linguaggio.

Utile avvio di trattamento presso questo centro come da indicazione del medico prescrittore. Utile potenziamento delle funzioni esecutive e lavoro mirato al potenziamento del linguaggio. Utile monitoraggio nel tempo degli apprendimenti scolastici.

Torre del Greco, 25-01-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Raffaele, 5 anni, frequenta le scuole materne senza ausilio dell'insegnante di sostegno con riferito discreto adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari. Inizia trattamento abilitativo di Log 2/6 NPEE 2/6 per Disturbo del linguaggio e tratti di disregolazione emotiva. Resta in attesa di integrazione di PTf 1/15.

Durante la visita, Raffaele mostra discreto adattamento al setting e alle regole, ipercinesia e tendenza ad alzarsi dalla sedia. All'osservazione presente impulsività. Linguaggio ancora ipostrutturato sul piano morfosintattico e fonetico-fonologico. Riferite difficoltà di masticazione. Adeguata la comprensione del linguaggio parlato. Buone le abilità di gioco simbolico. Riferiti atteggiamenti oppositivi, scarsa tolleranza alle frustrazioni e ai dinieghi con conseguenti reazioni di pianto. Non sono riferite difficoltà relazionali. Rirmo sonno-veglia regolare. Alimentazione selettiva con elementi di neofobia.

Torre del Greco, 25-01-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO

25-01-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|---------------------|---------------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 (5 anni) | Cartella Clinica n. | 7807 |
| Luogo | TORRE DEL GRECO | | |
| Comune di residenza | TORRE DEL GRECO | Grado di istruzione | materna |

| | | |
|--|----|----|
| 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. - 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 | Strazzulli | Nome | Carolina |
| Rapporto di parentela | madre | | |
| Comune di residenza | Torre del Greco | Telefono | 3336837867 |
| Condizione professionale | casalinga | | |
| 2)Cognome | Accardo (padre) | Nome | Ciro |
| Comune di residenza | Torre del Greco | Telefono | |
| Condizione professionale | marittimo | | |
| N° componenti del nucleo familiare | 4 | | |
| Composto da | utente, genitori e fratello (4 mesi) | | |
| 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? | vorrebbero iscrivere il bambino a Judo |
| 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 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 terapista che pratica il trattamento? | 1) Nuovo inizio 2) Positivo 3) Negativo |

Torre del Greco, 25-01-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa
Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|---|------------|
| | Potenziare FE(attenzione, memoria di lavoro, shifting, problem solving); | SI P.R. NO |
| | potenziare le abilità logico-deduttive | SI P.R. NO |
| | Favorire un maggiore controllo educativo e collaborazione nelle attività strutturate | SI P.R. NO |
| | Effettuare percorsi psicomotori per favorire e limitare ipercinesia nel setting, regolare le emozioni | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Il lavoro prosegue così come prestabilito dal progetto terapeutico

Data: 15/03/2024

Torre del Greco, 15-03-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|-----------|------------|
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

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

Torre del Greco, 06-05-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|--|------------|
| | Potenziare FE(attenzione, memoria di lavoro, shifting, problem solving) | SI P.R. NO |
| | Potenziare gli aspetti prescolari(pregrafismi complessi) | SI P.R. NO |
| | potenziare le abilità logico-deduttive | SI P.R. NO |
| | Effettuare percorsi psicomotori per favorire e limitare ipercinesia nel setting, regolare le emozioni, | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Migliorata la collaborazione con il terapista

Data: 15/05/2014

Torre del Greco, 06-05-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: migliorare il linguaggio di espressione sul piano fonetico-fonologico e morfo-sintattico, migliorare le capacità adattive, sviluppare maggiore tolleranza alla frustrazione, favorire la regolazione emotiva. Buona la compliance al trattamento e le risposte, con adeguato rispetto delle regole all'interno del setting riabilitativo ma meno in ambito domestico. Scarsa tolleranza alle attese e tendenza a passare freneticamente dallo svolgimento di un'attività all'altra. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 30-05-2024

CASE MANAGER
Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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

Nelle abilità gresso-motorio il bambino è abbastanza sciolto nei movimenti anche se sempre sinergici, eccitati, esuberanti e poco controllati tanto da essere incurante della propria e altrui incolumità. Lieve impaccio fine-motorio.

AREA AFFETTIVO-RELAZIONALE

Entra volentieri nel setting terapeutico mostrando un prevalente interesse per i giochi gresso-motori dinamici. Manifesta in maniera incisiva la necessità di giocare con cuscinoni, cubi, materassi, scale, spalliera, tunnel: sale, scende, striscia, salta, corre in modo irruente, veloce, celere con una resa molto forte perché non palesa mai stanchezza. Quando gli si propone altra attività da quella gresso- motoria, la rifiuta, o meglio ancora, non presta nessuna attenzioni e ascolto a ciò che gli si dice. Occorre imporsi per farsi ascoltare. Nei giochi di società non rispetta il proprio turno e solo se guidato riesce a controllare la sua esuberanza e vivacità. Deve essere continuamente richiamato all'attenzione affinché possa rispettare le regole. Il suo atteggiamento è quello di fare tutto ciò che gli passa per la mente e tutto ciò che vuole senza ascoltare e rispettare ruoli, adulti, oggetti, spazi e criteri.

AREA COGNITIVA

Comunica in modo comprensibile ma con un linguaggio non bene articolato e povero sia a livello lessicale che sintattico. L'attività attentiva è labile e i tempi di concentrazione sono limitati; regge al coinvolgimento per tempi brevi in quanto tende sempre a trovare un interesse altrove. L'approccio verso le attività ludiche statiche sono sempre caratterizzate da movimenti continui e ipercinetici. Il progetto terapeutico tenderà a ricompattare ed equilibrare la sua disgregazione emotiva nonché a migliorare le abilità linguistiche e il problem-solving attraverso attività di rilassamento, giochi motori statici e dinamici, giochi cognitivi, di ruolo e gioco simbolico.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Attraverso attività ludiche si procederà a:

- migliorare le abilità linguistiche
- maturare le capacità adattive

- imparare a tollerare le frustrazioni e a regolare la propria emotività.

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

Data: 12/06/2024

Torre del Greco, 12-06-2024

TERAPISTA
dott.ssa
PADUANO AMELIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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

Paziente seguito per Disturbo del linguaggio e tratti di disregolazione emotiva. In trattamento riabilitativo tipo NPEE 2/7, Logopedia 2/7. In attesa di avvio di trattamento tipo PT familiare. Ha terminato la scuola dell'infanzia. Ritmo sonno-veglia regolare. In fase di espansione il ventaglio di alimenti consumati. Al raccordo anamnestico odierno aree di principale interesse risultano essere la disregolazione emotiva (facilità alla frustrazione, difficoltà nell'accettazione dei no) in assenza di franca aggressività riferita. Presente anche pattern ipercinetico interferente. Autonomie personali in fase di espansione. All'osservazione odierna il piccolo presenta schemi ludici maggiormente organizzativo con ampie sequenze di gioco anche socio-drammatico. Presente comunque pattern ipercinetico interferente ed instabilità del focus attentivo. Contatto oculare ben modulato, presenti aperture sociali condotte talvolta in forma irruente. In assenza di stimolo fornito, tendenza a gioco solitario. Linguaggio di espressione verbale iposutturato sul piano morfologico e sintattico. Presenti errori fonetico-fonologici. Si osservano comportamenti di ricerca sensoriale anomali (annusare oggetti). Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirato a rinforzo delle capacità attenteive e delle abilità di linguaggio. Utile anche progressiva destrutturazione delle componenti ipercinetiche del comportamento.

Torre del Greco, 19-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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

In seguito a valutazione funzionale logopedica si evidenziano ancora difficoltà relative ai vari livelli del linguaggio, in particolare il livello fonetico fonologico e lessicale semantico.

Si promuovono, dunque, interazioni sociali il più possibile adeguate alle competenze comunicative del bambino e si promuove la sua iniziativa sociale.

Durante i giochi condivisi si forniscono stimoli linguistici associati agli oggetti utilizzati o alle azioni che si svolgono (nominare gli oggetti o commentare quello che accade), così da favorirne l'assimilazione.

Il logopedista si pone come un osservatore, in grado di attendere la risposta del bambino, senza sovrastarlo e/o anticiparlo.

Vengono inoltre riconosciuti, accolti ed interpretati tutti i comportamenti comunicativi del bambino, verbali e non verbali, utilizzando se necessario la strategia di semplificare il linguaggio a lui diretto.

L'attenzione è discontinua e la sua collaborazione non è sempre costante, infatti molto spesso si alza e vorrebbe interrompere l'attività che gli viene proposta.

Attualmente si procede con esercizi mirati al fine di ampliare il livello lessicale semantico e nel contempo migliorare il livello fonetico fonologico che risulta alterato.

Inoltre si procede con attività di pregrafismo e di scrittura delle lettere e dei numeri, al fine di poterli identificare e riconoscere, in vista dell'ingresso a settembre alla prima classe elementare.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|-------------------|
| Bilancio fonetico |
|-------------------|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Migliorare il livello fonetico fonologico;

Ampliare il livello lessicale semantico;

Potenziare la memoria;

Aumentare i tempi dell'attenzione

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

Data: 22/6/2024

Torre del Greco, 22-06-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
CELENTANO IOLIDA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|--|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo del linguaggio e tratti di disregolazione emotivo-comportamentale |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | 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

| |
|--|
| Migliorare le abilità linguistiche. Aumentare i tempi di attenzione e favorire la regolazione emotiva e capacità adattive. |
|--|

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

| | |
|------------------------|--|
| Tipologia Trattamento: | Log 2/6 NPEE 2/6 PTf 1/15 (parent training) 1/15 |
| Frequenza: | 4/6 e 2/30 |
| Durata: | 180gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

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

| | | | |
|------|------------|---------------------------|--------------|
| Data | 24/06/2024 | Responsabile del progetto | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|---------------------------|--------------|

Torre del Greco, 24-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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 linguistiche e tratti di disregolazione emotiva

ELENCO OBIETTIVI

Migliorare le abilità linguistiche. Aumentare i tempi di attenzione e favorire la regolazione emotiva e capacità adattive.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia, Neuropsicomotricità e Psicoterapia familiare (parent training)

OPERATORI:

Log Dott.ssa I.Celentano

NPEE Dott.ssa A.Paduano

PTf (in attesa di assegnazione)

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

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

| | | | | | |
|------|------------|---|--|--|--------------|
| Data | 24/06/2024 | Responsabile del progetto riabilitativo | | Responsabile del programma riabilitativo | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|---|--|--|--------------|

Torre del Greco, 24-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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

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

Torre del Greco, 24-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

SEZIONE 9 - DIMISSIONI
VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI
MOTIVO:

| SCADENZA AMMINISTRATIVA | RAGGIUNTI OBIETTIVI | RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO | decesso del paziente |
|-------------------------|---|--|----------------------|
| ALTRO | (specificare) | | |
| DIAGNOSI DI INGRESSO: | Disturbo del linguaggio, disregolazione emotivo-comportamentale | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Disturbo del linguaggio, disregolazione emotivo-comportamentale | | |

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

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

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

| | | | |
|--|------------|---------------------|--|
| Data: | 24/06/2024 | Direttore Sanitario | |
| Firma: Paziente (genitore/tutore se minore) | | | |

Torre del Greco, 25-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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

In seguito a valutazione funzionale logopedica si evidenziano ancora difficoltà relative ai vari livelli del linguaggio, in particolare il livello fonetico fonologico e lessicale semantico. Si promuovono, dunque, interazioni sociali il più possibile adeguate alle competenze comunicative del bambino e si promuove la sua iniziativa sociale. Durante i giochi condivisi si forniscono stimoli linguistici associati agli oggetti utilizzati o alle azioni che si svolgono (nominare gli oggetti o commentare quello che accade), così da favorirne l'assimilazione. Il logopedista si pone come un osservatore, in grado di attendere la risposta del bambino, senza sovrastarlo e/o anticiparlo. Vengono inoltre riconosciuti, accolti ed interpretati tutti i comportamenti comunicativi del bambino, verbali e non verbali, utilizzando se necessario la strategia di semplificare il linguaggio a lui diretto. L'attenzione è discontinua e la sua collaborazione non è sempre costante, infatti molto spesso si alza e vorrebbe interrompere l'attività che gli viene proposta. Attualmente si procede con esercizi mirati al fine di ampliare il livello lessicale semantico e nel contempo migliorare il livello fonetico fonologico che risulta alterato. Inoltre si procede con attività di pregrafismo e di scrittura delle lettere e dei numeri, al fine di poterli identificare e riconoscere.

TESTS SOMMINISTRATI:

Bilancio fonetico

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Migliorare il livello fonetico fonologico

migliorare il livello semantico lessicale

migliorare il livello morfo sintattico

Migliorare l'attenzione

Data: 28/6/2024

Torre del Greco, 28-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|---|------------|
| | Migliorare il livello fonetico fonologico | SI P.R. NO |
| | migliorare il livello lessicale semantico | SI P.R. NO |
| | migliorare il livello morfo sintattico | SI P.R. NO |
| | aumentare i tempi attentivi | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Raffaele collabora durante la terapia, anche se i tempi attentivi non sono adeguati e quindi deve essere richiamato più volte, al fine di completare il compito che gli è stato assegnato.

i suoi atteggiamenti, non adeguati all'età cronologica, a volte rallentano l'iter terapeutico.

| | |
|--------------|-----------|
| Data: | 28/8/2024 |
|--------------|-----------|

Torre del Greco, 28-08-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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

Alle prime osservazioni nel setting neuropsicomotorio Raffaele si mostra consapevole della separazione dalla figura di riferimento, oltre che capace di separarsi adeguatamente da essa. Apprezzabile un adeguato investimento dello spazio, caratterizzato da un'esplorazione visiva dell'ambiente che riflette un livello di curiosità appropriato per la sua età. Lo sviluppo sociale è adeguato all'età. Osservabili tratti di iperattività durante le attese e le attività meno gradite.

Le competenze comunicativo-linguistiche in output mostrano difficoltà in particolare a livello fonetico fonologico e lessicale semantico. In input la comprensione è pressoché adeguata all'età cronologica.

Le capacità motorie grossolane risultano adeguate all'età, così come l'organizzazione della motricità fine. Presente la capacità di produrre una figura umana. Buona la percezione del proprio schema corporeo.

Rispetto all'area neuropsicologica, l'attenzione sostenuta e quella selettiva sono fluttuanti: durante le attività gradite si osserva una buona attenzione in entrambe le componenti, mentre per le attività maggiormente strutturate l'attenzione cala e aumenta l'iperattività esperita come fuga dal compito. La capacità di attesa risulta ridotta. Pertanto, sono immature la capacità di inibizione, la consapevolezza del tempo e l'automonitoraggio. Al contrario, sono apprezzabili buone capacità relativamente alla memoria (soprattutto visiva), alla percezione visiva e spaziale e alla capacità di pianificare la costruzione di uno spazio ludico.

Infine, l'area cognitivo-ludica R. manifesta una duplice modalità di gioco, incorporando sia un approccio funzionale, caratterizzato dall'utilizzo pratico e concreto degli oggetti, spesso in relazione alle loro funzioni reali, sia il gioco simbolico, in cui gli oggetti o il proprio vengono utilizzati in modo più immaginativo e rappresentativo.

I punteggi ottenuti dalla somministrazione del **Test dell'omino di Goodenough** indicano un'età prestazionale equivalente a quella di un bambino di 6 anni.

I punteggi ottenuti dalla somministrazione del **Prova Bender-Santucci-Schindler** indicano un'età evolutiva equivalente a quella di un bambino di 5 anni.

TESTS SOMMINISTRATI:

Prova Bender-Santucci -Schindler

Test dell'omino di Goodenough

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Si utilizza un orientamento cognitivo-comportamentale per:

Favorire l'adattamento al setting neuropsicomotorio

Potenziare l'attenzione selettiva e sostenuta durante tutte le attività

Aumentare i tempi d'attesa

Migliorare la capacità di inibizione

Data: 02/10/2024

Torre del Greco, 02-10-2024

TERAPISTA
dott.ssa
MONTAGNARO CHANTAL

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: migliorare le abilità linguistiche, aumentare i tempi di attenzione e favorire la regolazione emotiva e capacità adattive. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Riferita iperattività durante l'attesa e le attività meno gradite. Linguaggio ancora ipostrutturato sul piano fonetico-fonologico e lessicale-semantico. Comprensione piuttosto adeguata. Labilità attentiva per attività maggiormente strutturate in associazione a scarse abilità di inibizione. Adequate le competenze ludiche. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 22-10-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|---|------------|
| | migliorare i vari livelli del linguaggio che risultano inadeguati | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

La terapia rivolta al piccolo Raffaele, si svolge come già in atto.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 28/10/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 28-10-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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

Paziente seguito per Disturbo del linguaggio e tratti di disregolazione emotiva. In trattamento riabilitativo tipo NPEE 2/7, Logopedia 2/7. In attesa di avvio di trattamento tipo PT familiare. Frequenta la prima classe della scuola primaria. Ritmo sonno-veglia regolare per durata e qualità. alimentazione attuale tendenzialmente selettiva, con difficoltà da parte del piccolo ad assaggiare nuovi alimenti. Autonomie personali in fase di espansione.

La madre riferisce presenza di facile distraibilità e livelli motori aumentati anche in ambito scolastico. Persiste la presenza di scarsa tolleranza alle frustrazioni e ai dinieghi con messa in atto di comportamenti disfunzionali. Scarso senso del pericolo.

All'osservazione odierna Raffaele si mostra disponibile alle consegne del clinico. Risponde alle domande del clinico, fornendo, talvolta, spunti di conversazione. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per alterazioni fonetico fonologiche, che tuttavia, non interferiscono con l'intelligibilità dell'eloquio. Livelli motori in linea per età. Non osservati comportamenti disfunzionali in corso di visita.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirato a rinforzo delle capacità attentive e delle abilità di linguaggio.

Torre del Greco, 13-11-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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

Raffaele, quasi 6 anni, frequenta la I elementare senza l'ausilio dell'insegnante di sostegno.

Trattamento riabilitativo in atto: 2/7 NPEE e 2/7 Log. In attesa di PT familiare

Presente e adeguata la rete familiare

Inoltre è stato somministrato il seguente strumento di valutazione:

1) C. B. I. (Caregiver Burden Inventory) strumento di valutazione dello stress del caregiver correlato all'assistenza. Compilato direttamente dal caregiver crocettando, per ogni domanda, la casella che più gli corrisponde; inoltre ha un punteggio separato per ogni dimensione indagata, diversamente da altri questionari che portano ad avere un risultato globale o unidimensionale.

Gli ambiti che indaga il C.B.I. sono:

- Carico oggettivo: si fa riferimento al tempo richiesto al caregiver per assolvere i suoi compiti di assistenza, facendo emergere il carico associato alla restrizione di tempo da dedicare a sé
- Carico evolutivo: in questa sezione si indaga la percezione del caregiver di sentirsi escluso, rispetto ad aspettative ed opportunità dei propri coetanei
- Carico fisico: in qui si fa emergere l'eventuale sensazione di problemi di salute e fatica cronica conseguenti all'assistenza
- Carico sociale: in cui viene descritta l'eventuale percezione di un conflitto di ruolo
- Carico emotivo: nell'ultima sezione si descrivono i sentimenti ed emozioni del caregiver verso il proprio familiare.

L'obiettivo principale è quello di far emergere il livello di burden dei caregiver e valutare successivamente la necessità o meno di un qualche intervento che possa essere efficace nella riduzione dei livelli di stress e comprendere in quale dimensione vi è maggiore bisogno di sostegno.

E' utile approfondire l'argomento.

Torre del Greco, 13-11-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa
Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|---|------------|
| | Favorire l'adattamento al setting neuropsicomotorio | SI P.R. NO |
| | Potenziare l'attenzione selettiva e sostenuta durante tutte le attività | SI P.R. NO |
| | Aumentare i tempi d'attesa | SI P.R. NO |
| | Migliorare la capacità di inibizione | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

I tratti di iperattività durante le attese e le attività meno gradite risultano ridotti. Migliorata la compliance con il clinico.

Le competenze comunicativo-linguistiche in output mostrano difficoltà in particolare a livello fonetico fonologico e lessicale semantico. In input la comprensione è pressoché adeguata all'età cronologica.

Le capacità motorie grossolane risultano adeguate all'età, così come l'organizzazione della motricità fine. Presente la capacità di produrre una figura umana. Buona la percezione del proprio schema corporeo.

Rispetto all'area neuropsicologica, l'attenzione sostenuta e quella selettiva risultano in miglioramento in termini quantitativi sia nelle attività gradite che in quelle meno gradite. La capacità di attesa risulta in via di miglioramento.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 02/12/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 02-12-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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

All'attuale osservazione nel setting neuropsicomotorio Raffaele si mostra consapevole della separazione dalla figura di riferimento, oltre che capace di separarsi adeguatamente da essa. Apprezzabile un adeguato investimento dello spazio, caratterizzato da un'esplorazione visiva dell'ambiente che riflette un livello di curiosità appropriato per la sua età. Lo sviluppo sociale è adeguato all'età. I tratti di iperattività durante le attese e le attività meno gradite risultano ridotti. Migiorata la compliance con il clinico.

Le competenze comunicativo-linguistiche in output mostrano difficoltà in particolare a livello fonetico fonologico e lessicale semantico. In input la comprensione è pressoché adeguata all'età cronologica.

Le capacità motorie grossolane risultano adeguate all'età, così come l'organizzazione della motricità fine. Presente la capacità di produrre una figura umana. Buona la percezione del proprio schema corporeo.

Rispetto all'area neuropsicologica, l'attenzione sostenuta e quella selettiva sono ancora fluttuanti, ma migliori rispetto al quadro di partenza. Durante le attività gradite si osserva una buona attenzione in entrambe le componenti, mentre per le attività maggiormente strutturate l'attenzione cala e aumenta l'iperattività esperita come fuga dal compito. La capacità di attesa risulta ancora difficile da gestire ma in via di miglioramento. Al contrario, sono apprezzabili buone capacità relativamente alla memoria (soprattutto visiva), alla percezione visiva e spaziale e alla capacità di pianificare la costruzione di uno spazio ludico.

Infine, l'area cognitivo-ludica R. manifesta una duplice modalità di gioco, incorporando sia un approccio funzionale, caratterizzato dall'utilizzo pratico e concreto degli oggetti, spesso in relazione alle loro funzioni reali, sia il gioco simbolico, in cui gli oggetti o il proprio vengono utilizzati in modo più immaginativo e rappresentativo.

TESTS SOMMINISTRATI:

I punteggi ottenuti dalla somministrazione del **Test dell'omino di Goodenough** indicano un'età prestazionale equivalente a quella di un bambino di 6 anni.

I punteggi ottenuti dalla somministrazione del **Prova Bender-Santucci-Schindler** indicano un'età evolutiva equivalente a quella di un bambino di 5 anni.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

E' stato utilizzato un orientamento cognitivo-comportamentale al fine di:

Favorire l'adattamento al setting neuropsicomotorio

Potenziare l'attenzione selettiva e sostenuta durante tutte le attività

Aumentare i tempi d'attesa

Migliorare la capacità di inibizione

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

Data: 18/12/24

Torre del Greco, 18-12-2024

TERAPISTA

dott.ssa

MONTAGNARO CHANTAL

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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

In seguito a valutazione funzionale logopedica si evidenziano ancora difficoltà relative ai vari livelli del linguaggio, in particolare il livello fonetico fonologico e lessicale semantico.

Si promuovono, dunque, attività il più possibile adeguate alle competenze comunicative del bambino e si promuove la sua iniziativa sociale.

L'attenzione è discontinua e la sua collaborazione non è sempre costante, infatti molto spesso si alza e vorrebbe interrompere l'attività che gli viene proposta.

Attualmente si procede con esercizi mirati al fine di ampliare il livello lessicale semantico e nel contempo migliorare il livello fonetico fonologico che risulta alterato.

Inoltre si procede con attività di scrittura delle lettere e dei numeri, al fine di poterli identificare e riconoscere.

Attualmente per quanto riguarda la lettura, non vi è stata ancora l'accesso ad una fusione sillabica.

TESTS SOMMINISTRATI:

Bilancio fonetico

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Migliorare il livello fonetico fonologico, mediante esecuzione di esercizi specifici;

migliorare il livello lessicale semantico, mediante denominazione di immagini figurate;

migliorare l'apprendimento della lettura e della scrittura;

migliorare i tempi d'attenzione

Ridurre i comportamenti che ostacolano e rallentano l'iter terapeutico

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

| | |
|-------|------------|
| Data: | 18/12/2024 |
|-------|------------|

Torre del Greco, 18-12-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|--|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo del linguaggio e tratti di disregolazione emotivo-comportamentale |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | 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

| |
|--|
| Migliorare le capacità attente, i tempi di attesa e la capacità di inibizione. Migliorare le abilità di espressione verbale. Sostenere l'evoluzione degli apprendimenti. |
|--|

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

| | |
|------------------------|--|
| Tipologia Trattamento: | Log 2/6 NPEE 2/6 PTf 1/15 (parent training) 1/15 |
| Frequenza: | 4/6 e 2/30 |
| Durata: | 180gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

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

| | | | |
|------|------------|---------------------------|--------------|
| Data | 19/12/2024 | Responsabile del progetto | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|---------------------------|--------------|

Torre del Greco, 19-12-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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 linguistiche, tratti di disregolazione emotiva, difficoltà attentive e negli apprendimenti.

ELENCO OBIETTIVI

Migliorare le capacità attentive, i tempi di attesa e la capacità di inibizione. Migliorare le abilità di espressione verbale. Sostenere l'evoluzione degli apprendimenti.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia, Neuropsicomotricità e Psicoterapia familiare (parent training)

OPERATORI:

Log Dott.ssa I.Celentano

NPEE Dott.ssa C. Montagnaro

PTf (in attesa di assegnazione)

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

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

| | | | | | |
|------|------------|---|--|--|--------------|
| Data | 19/12/2024 | Responsabile del progetto riabilitativo | | Responsabile del programma riabilitativo | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|---|--|--|--------------|

Torre del Greco, 19-12-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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

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

Torre del Greco, 19-12-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

SEZIONE 9 - DIMISSIONI
VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI
MOTIVO:

| SCADENZA AMMINISTRATIVA | RAGGIUNTI OBIETTIVI | RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO | decesso del paziente |
|-------------------------|---|--|----------------------|
| ALTRO | (specificare) | | |
| DIAGNOSI DI INGRESSO: | Disturbo del linguaggio, disregolazione emotivo-comportamentale | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Disturbo del linguaggio, disregolazione emotivo-comportamentale | | |

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

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

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

| | | | |
|--|------------|---------------------|--|
| Data: | 19/12/2024 | Direttore Sanitario | |
| Firma: Paziente (genitore/tutore se minore) | | | |

Torre del Greco, 19-12-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

SEZIONE 6C - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**RELAZIONE TRIMESTRALE:****DIAGNOSI:**

Disturbo del linguaggio e tratti di disregolazione emotivo comportamentale

SITUAZIONE ATTUALE:

All'attuale osservazione si osserva una difficoltà nella distinzione tra contesti seri e contesti di gioco, con reazioni inadeguate quando viene richiamato.

I tratti di iperattività durante le attese e le attività meno gradite risultano ridotti.

Le competenze comunicativo-linguistiche in output mostrano difficoltà in particolare a livello fonetico fonologico e lessicale semantico.

L'attenzione sostenuta e quella selettiva risultano più adeguate se il bambino è adeguatamente stimolato. La capacità di attesa risulta ancora difficile da gestire ma in via di miglioramento.

Migliorata la capacità di inibizione. Le maggiori difficoltà si osservano nelle competenze di lettoscrittura.

Non sempre il gioco spontaneo è ben organizzato

OBIETTIVI:

Potenziare l'attenzione selettiva e sostenuta

Aumentare i tempi d'attesa

Migliorare la capacità di inibizione

Favorire il potenziamento delle competenze cognitive

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

Osservazione e valutazione neuropsicomotoria. Trattamento neuropsicomotorio con orientamento cognitivo-comportamentale.

VALUTAZIONI E RISULTATI:

La situazione è in lenta evoluzione, si continua a lavorare per gli obiettivi prefissati.

Torre del Greco, 28-04-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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

In seguito a valutazione funzionale logopedica si evidenziano all'interno del setting terapeutico delle difficoltà relativamente al rispetto di compiti e regole che si manifestano con reazioni inadeguate quando il piccolo R. viene richiamato.

Atteggiamenti di iperattività durante le attese e le attività, per le quali Raffaele manifesta poco gradimento, continuano a permanere anche se sempre più raramente e per tempi sempre più ridotti.

In ambito linguistico, soprattutto in out put le difficoltà permangono a livello fonetico fonologico e lessicale semantico.

In input la comprensione risulta adeguata all'età cronologica.

I tempi relativi all'attenzione risultano essere ancora ridotti, nonostante il bambino venga di continuo stimolato.

Migliorati i tempi d'attesa. Ottime le capacità di memoria sia a breve che a lungo termine. Buona la percezione visuo-spaziale.

L'ambito relativo al gioco spontaneo non è sempre ben organizzato in quanto egli utilizza e combina sia un gioco funzionale che simbolico.

Per quanto concerne le abilità relative alla letto scrittura, il piccolo Raffaele, ha raggiunto l'accesso alla lettura, anche se quest'ultima si presenta ancora in forma bisillabica. Appare dunque lenta e stentata , presentando numerosi errori.

La scrittura, anch'essa lenta, soprattutto utilizzato lo stampato maiuscolo, presenta errori fonologici e non.

Inoltre riguardo ai genitori, si evidenziano delle diverse risposte e modalità educative adottate, tali a volte da confondere il piccolo Raffaele.

TESTS SOMMINISTRATI:

Bilancio fonetico

Migliorare gli apprendimenti di lettura e scrittura

Aumentare i tempi dell'attenzione e aumentare i tempi di attesa

Migliorare il livello fonetico fonologico

Migliorare il livello lessicale semantico

| OBIETTIVI: | RAGGIUNTO | PARZIALMENTE RAGGIUNTO | NON RAGGIUNTO |
|-----------------------------------|-----------|------------------------|---------------|
| Data: <input type="text"/> | | | |

Torre del Greco, 30-06-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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

All'attuale osservazione nel setting neuropsicomotorio lo sviluppo sociale di Raffaele è adeguato all'età, ma si osserva una difficoltà nella distinzione tra contesti seri e contesti di gioco, con reazioni inadeguate quando viene richiamato. I tratti di iperattività durante le attese e le attività meno gradite risultano ridotti, ma ancora permangono difficoltà su questo piano. Questi tratti si riducono notevolmente dando a Raffaele qualche minuto per potersi scaricare tra un'attività e l'altra.

Le competenze comunicativo-linguistiche in output mostrano difficoltà in particolare a livello fonetico fonologico e lessicale semantico. In input la comprensione è pressoché adeguata all'età cronologica.

Rispetto all'area cognitivo-neuropsicologica, l'attenzione sostenuta e quella selettiva risultano più adeguate se il bambino è adeguatamente stimolato. La capacità di attesa risulta ancora difficile da gestire ma in via di miglioramento. Al contrario, sono apprezzabili ottime capacità relativamente alla memoria, soprattutto visiva, ma in generale sia a breve che a lungo termine, alla percezione visiva e spaziale e alla capacità di pianificare la costruzione di uno spazio ludico. Migliorata la capacità di inibizione. Le maggiori difficoltà si osservano nelle competenze di letto-scrittura.

Infine, l'area ludica R. manifesta una duplice modalità di gioco, incorporando sia un approccio funzionale, caratterizzato dall'utilizzo pratico e concreto degli oggetti, spesso in relazione alle loro funzioni reali, sia il gioco simbolico, in cui gli oggetti o il proprio vengono utilizzati in modo più immaginativo e rappresentativo. Non sempre il gioco spontaneo è ben organizzato.

Si segnala un'interazione educativa tra i caregivers che appare non sempre allineata, evidenziando differenze nei modelli di risposta e nelle strategie educative.

TESTS SOMMINISTRATI:

Osservazione e Valutazione neuropsicomotoria

Test dell'omino

Prova Bender Santucci

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

E' stato utilizzato un orientamento cognitivo-comportamentale al fine di:

Potenziare l'attenzione selettiva e sostenuta

Aumentare i tempi d'attesa

Migliorare la capacità di inibizione

Favorire il potenziamento delle competenze cognitive

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

Data: 30/06/2025

Torre del Greco, 30-06-2025

TERAPISTA
dott.ssa
MONTAGNARO CHANTAL

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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

Giunge in valutazione NPi in compagnia della madre. Giunge con diagnosi di "Disturbo del linguaggio e tratti di disgregazione emotivo comportamentale"

Alla valutazione odierna: accede al setting con discreto adattamento disponibile alle attività proposte, si rileva tuttavia lieve inibizione e livelli motori aumentati con facile distraibilità. Rispettoso di regole e ruoli. Linguaggio verbale povero in contenuti, comprensione possibile per consegne semplici. Gioco in linea per età. Da valutazione non strutturata degli apprendimenti si rileva difficoltà in tutti gli ambiti.

Programma:

- Migliorare le capacità attentive -favorire i tempi di attesa e la capacità di inibizione -rispetto del turno
- supportare le abilità di espressione verbale -sostenere l'evoluzione degli apprendimenti.

Torre del Greco, 02-07-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.

SALZANO ANTONIO

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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

Data: 02 Luglio 2025

Partecipanti al colloquio: Signora Strazzulli Carolina , minore Accardo Raffaele

Terapie in atto: Log 2/6 NPEE 2/6 PTf 1/15 (parent training) 1/15

Osservazioni emerse:

Accardo Raffaele , 6 anni, Disturbo del linguaggio e tratti di disregolazione emotivocomportamentale.

Durante il colloquio, Raffaele si è presentato sereno, collaborativo e ben predisposto al dialogo. Ha risposto positivamente agli stimoli forniti dalle domande, ricostruendo con il supporto degli adulti la propria routine quotidiana e le relazioni significative.

La Signora Strazzulli riferisce di aver iniziato approfondimenti diagnostici all'età di due anni del figlio, quando si palesarono delle atipie linguistiche.

Hanno susseguito visite specialistiche e test che hanno portato ad una diagnosi.

Contesto scolastico

Il minore ha frequentato il primo anno della scuola primaria.

La madre riferisce un cointestato scolastico adatto a favorire le capacità del minore.

Risulta buona l'integrazione con il gruppo dei pari.

Contesto familiare

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dal padre, da un fratello minore e dal minore in carico.

La famiglia si sostiene economicamente grazie al reddito del padre, marittimo.

Riferito un contesto familiare sereno, con buona rete familiare, capace di fornire supporto in caso di necessità.

Torre del Greco,02-07-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|---|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo del linguaggio con secondarie difficoltà di apprendimento. Disregolazione emotivo-comportamentale instabilità motorio- attentiva |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | 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

| |
|---|
| Potenziare l'attenzione selettiva e sostenuta. Favorire le capacità di regolazione emotivo-comportamentale. Migliorare le abilità linguistiche. Sostenere le capacità metafonologiche ed evoluzione degli apprendimenti. |
|---|

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

| | |
|------------------------|--|
| Tipologia Trattamento: | Log 2/6 NPEE 2/6 PTf 1/15 (parent training) 1/15 |
| Frequenza: | 4/6 e 2/30 |
| Durata: | 180gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

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

| | | | |
|------|------------|---------------------------|--------------|
| Data | 03/07/2025 | Responsabile del progetto | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|---------------------------|--------------|

Torre del Greco,03-07-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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 linguistiche, tratti di disregolazione emotiva, difficoltà attentive e negli apprendimenti.

ELENCO OBIETTIVI

Potenziare l'attenzione selettiva e sostenuta. Favorire le capacità di regolazione emotivo-comportamentale. Migliorare le abilità linguistiche. Sostenere le capacità metafonologiche ed evoluzione degli apprendimenti.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia, Neuropsicomotricità e Psicoterapia familiare (parent training)

OPERATORI:

Log Dott.ssa I.Celentano

NPEE Dott.ssa C. Montagnaro

PTf (in attesa di assegnazione)

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

| | | | | | |
|------------|----------|---|--|--|--------------|
| Data 25 | 03/07/20 | Responsabile del progetto riabilitativo | | Responsabile del programma riabilitativo | ASL NA 3 SUD |
|------------|----------|---|--|--|--------------|

Torre del Greco, 03-07-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

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

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

Torre del Greco, 03-07-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | ACCARDO | Nome | RAFFAELE |
| Data di nascita | 08-01-2019 | Cartella Clinica n. | 7807 |

SEZIONE 9 - DIMISSIONI
VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI
MOTIVO:

| SCADENZA AMMINISTRATIVA | RAGGIUNTI OBIETTIVI | RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO | decesso del paziente |
|-------------------------|--|--|----------------------|
| ALTRO | (specificare) | | |
| DIAGNOSI DI INGRESSO: | Disturbo del linguaggio, disregolazione emotivo-comportamentale | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Disturbo del linguaggio con secondarie difficoltà di apprendimento. disregolazione emotivo-comportamentale e instabilità motorio-attentiva | | |

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

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

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

| | | | |
|--|------------|---------------------|--|
| Data: | 03/07/2025 | Direttore Sanitario | |
| Firma: Paziente (genitore/tutore se minore) | | | |

Torre del Greco,03-07-2025