

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Torre del Greco, 10-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

19 mesi .

Nato da gravidanza normocondotta, parto a termine TC programmato. Peso alla nascita 2350 g . Lieve asfissia perinatale. Lo SPM è risultato in ritardo rispetto all'età.

EEG del 22.01.22 rari aspetti irritativi in TC dex

In trattamento di NM 3 sett in relazione ad un " ritardo dello spm ".

Strabismo in OS La motricità spontanea appare povera e mal organizzata .

Controlla il tronco da seduto con buone reazione di equilibrio e di appoggio ma non ha passaggi posturali adeguati per portarsi in quadrupedica ed in eretta. Di fatto si sposta da seduto. Non ha la quadrupedica. , lieve rigidità all'estensione degli AI da controllare nel tempo.

Nel complesso si evince una disarmonia nello sviluppo della motricità . Prevale lo spostamento da seduto. Non ha i passaggi posturali intermedi , In eretta ipertono estensorio che tuttavia facilmente si inibisce passando a " sitting in air ".

La attenzione è valida.

Nel complesso si ritiene favorevole la prognosi per il cammino ma sarà da valutare comunque l'evoluzione della ipertonia estensoria agli AI.

In conclusione lieve inadeguatezza delle competenze psicomotorie con sfumate note neurologiche.

In NM 3 sett : favorire i passaggi posturali e la quadrupedica, può fare il carico e favorire il cammino assistito.

Utile Rx bacino

Controllo tra 2 mesi Si propone di proseguire nell'iter in atto con la stessa frequenza.

10.10.2022

Torre del Greco, 10-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

MOTRICITY INDEX

Arto superiore destro	Punteggio						
	Presa a pinza	0	11	19	22	26	33
	Flessione gomito	0	9	14	19	25	33
	Abduzione spalla	0	9	14	19	25	33

Punteggio totale arto superiore Dx: 0 /100

Arto superiore sinistro	Punteggio						
	Presa a pinza	0	11	19	22	26	33
	Flessione gomito	0	9	14	19	25	33
	Abduzione spalla	0	9	14	19	25	33

Punteggio totale arto superiore Sx: 0 /100

Arto inferiore destro	Punteggio						
	Dorsi flessione caviglia	0	9	14	19	25	33
	Estensione ginocchio	0	9	14	19	25	33
	Flessione anca	0	9	14	19	25	33

Punteggio totale arto inferiore Dx: 18 /100

Arto inferiore sinistro	Punteggio						
	Dorsi flessione caviglia	0	9	14	19	25	33
	Estensione ginocchio	0	9	14	19	25	33
	Flessione anca	0	9	14	19	25	33

Punteggio totale arto inferiore Sx: 37 /100

Torre del Greco,10-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

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

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Favorire le tappe dello sviluppo neuromotorio

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

Tipologia Trattamento:	NM
Frequenza:	3/6
Durata:	180 GG

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--	--	--

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

| progetto |

Torre del Greco, 18-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

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 psicomotorio

ELENCO OBIETTIVI

Favorire le tappe dello sviluppo psicomotorio

METODOLOGIE OPERATIVE:

NM 3/6

OPERATORI:

TdR

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

A fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco, 18-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapista: si utilizza il Protocollo K (in relazione agli obiettivi da raggiungere)

Torre del Greco, 18-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

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

Bambino di 1 anno e mezzo con ritardo dell' acquisizione delle tappe motorie. Buono il controllo del capo e del tronco in posizione seduta. Si sposta strisciando con il cubetto sul pavimento. Ancora non deambula. Non mantiene la posizione eretta in autonomia.

Lieve ipertono arti inferiori.

Scarso l'equilibrio

TESTS SOMMINISTRATI:

Vedi test allegati

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Si eseguono esercizi atti a favorire l' acquisizione delle tappe evolutive

Data: 24/10/22

Torre del Greco, 24-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente seguito per Ritardo psicomotorio (caso in osservazione) . Pratica trattamento riabilitativo tipo NM 3/7. Gravidanza normodecorsa esitata a termine, TC per pregresso. riferito distress respiratorio alla nascita. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio in fase di acquisizione ma in ritardo rispetto a quanto atteso per età: il piccolo non presenta ancora deambulazione autonoma, vocabolario composto da meno di dieci parole, controllo sfinterico non ancora acquisito. Riferiti comportamenti di natura sia etero che autoaggressiva in situazioni di frustrazione di difficile gestione da parte delle figure di riferimento. Ritmo sonno-veglia caratterizzato da risvegli notturni. Alimentazione semisolida con riferita scialorrea. Effettuata RM encefalo nel gennaio 2023 in cui si evidenzia la presenza di "fine riduzione quantitativa della sostanza bianca limitrofa periventricolare ed agli apici temporali, aspecifico e da possibili esiti perinatali". Pregresso EEG in cui si evidenziava la presenza di "rari aspetti irritativi in regione temporo-occipitale dx su un'attività di fondo mal modulata". Negate crisi convulsive in febbre o in apiressia. Riferiti in corso esami di natura genetica. Regolarmente seguito presso centro di III livello dove effettua regolarmente follow-up.

All'osservazione odierna deambulazione possibile solo con sostegno, non in autonomia. Passa spontaneamente in eretta, in assenza di appoggio si sposta tramite shuffling. Ipertono riducibile AAII bilateralemente, ROT vivaci. Strabismo occhio sx. Evidente scialorrea da presumibile debolezza delle prassie OBL. Aggancio oculare possibile, discreta iniziativa sociale. Organizzazione ludica immatura per età. In corso di visita evidenti difficoltà di autoregolazione emotiva con crisi di pianto. Proseguire trattamento neuromotorio come da prescrizione del medico prescrittore. Utile valutare eventuale avvio di trattamento tipo neuropsicomotorio volto ad una stimolazione globale dello sviluppo. Proseguire follow-up relativi alle diverse condizioni internistiche (di natura immunologica ad esempio). Si rimane in attesa di eventuale pregressa documentazione oltre che dei risultati delle analisi genetiche praticate.

Torre del Greco,29-06-2023

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Biagio, 2 anni, effettua trattamento fisioterapico trisettimanale per “Ritardo psicomotorio (caso in osservazione)”.

Durante il colloquio, avvenuto in data 29/06/2023 Biagio mostra scarso adattamento al setting e alle regole, utilizza in modo inadeguato il materiale ludico a propria disposizione lanciandolo ed esplora caoticamente il setting, con frequente intervento durante l’interazione tra il clinico e la figura materna. All’osservazione, presente shuffling (deambulazione non ancora completamente acquisita). Il bambino riesce tuttavia a camminare grazie al supporto fornito da un adulto. Riferita scialorrea. La signora lamenta difficoltà nella gestione del comportamento del piccolo in ambito domestico. Il piccolo infatti assume atteggiamenti oppositivi, mostra difficoltà a rispettare le regole e scarsa tolleranza alla frustrazione con conseguente assunzione di condotte disfunzionali quali pianto, urla e comportamenti aggressivi auto ed etero-diretti. Tali condotte, secondo la madre, possono essere talvolta, verosimilmente riconducibili alla frustrazione derivante dalla mancata capacità di comunicare i propri bisogni. Tuttavia, l’antecedente di tali comportamenti non risulta sempre individuabile. Biagio, infatti, pronuncia meno di 10 parole (mamma, papà, nonna, sì).

Il piccolo appare discretamente collaborante durante lo svolgimento del trattamento riabilitativo con tendenza ad assumere condotte disfunzionali quali pianto e urla. Controllo sfinterico non ancora acquisito. Regolare il ritmo sonno-veglia così come l’appetito.

Torre del Greco, 29-06-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	NEU05 Malattia neurologica (NEU)-altra malattia neurologica
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:	
6. prognosi (tabella D)	Scala:	

OUTCOME GLOBALE

--	--

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

--

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

Tipologia Trattamento:	
Frequenza:	
Durata:	

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data		Responsabile del progetto	
------	--	---------------------------	--

Torre del Greco, 10-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

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 psicomotorio

ELENCO OBIETTIVI

Favorire le tappe dello sviluppo psicomotorio

METODOLOGIE OPERATIVE:

logopedia 1/6 FKT 3/6 psicomotricità 2/6

OPERATORI:

Logopedista , TDR , psicomotricista.

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale , intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e a fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco,10-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

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

Torre del Greco, 10-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

SEZIONE 9 - DIMISSIONI
VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI
MOTIVO:

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	decesso del paziente
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	CA08#		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:			

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

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:			
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:		Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 10-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente seguito per Ritardo dello sviluppo neuropsicomotorio in paziente con sindrome da microduplicazione 1p36 distale.

Pratica trattamento riabilitativo tipo logopedia 1/6 FKT 3/6 psicomotricità 2/6. Sta introducendo nuovi alimenti a consistenza maggiore con riferiti miglioramenti delle capacità masticatorie. Ritmo sonno-veglia regolare. Inserito presso la scuola dell'infanzia con ausilio del docente di sostegno. Dal racconto fornito dalla madre si apprezza la persistenza di stati di irritabilità con antecedente comportamento non sempre rilevabile. Il vocabolario appare in fase di lenta espansione. L'array CGH effettuato ha evidenziato la presenza di duplicazione 1p36, che in setting genetico è stata interpretata come patogenetica con inquadramento finale di sindrome da duplicazione 1p36 distale. Ha effettuato anche visita fisiatrica con prescrizione di ortesi.

All'osservazione odierna il paziente acquisisce spontaneamente la posizione eretta, è capace di effettuare deambulazione tipo "navigazione di costiera"; in autonomia è capace di effettuare solo pochi passi con difficoltà di equilibrio dinamico; presente ancora, come modalità di spostamento privilegiata, lo shuffling. L'organizzazione delle proprie attività di gioco non risulta in linea per età. Linguaggio di espressione verbale composto praticamente da singole paroline. Si riscontrano in corso di visita crisi di pianto da addurre principalmente a difficoltà nel comunicare i propri bisogni o necessità.

Proseguire trattamenti fisioterapici come da prescrizione del medico prescrittore. Allo stesso modo è previsto avvio di trattamento neuropsicomotorio e logopedico presso questa struttura mirato ad implementare tutte le aree di sviluppo. Proseguire il follow-up previsti per la condizione sindromica di base.

Torre del Greco, 19-10-2023

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO

19-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021 (2 anni)	Cartella Clinica n.	7525
Luogo	NAPOLI		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	materna

Insegnante di sostegno: È avvenuta la presa in carico dei servizi sociali?	SI NO
	SI NO Orientamento
La madre di Biagio, a colloquio, riferisce di avere difficoltà economiche, di vivere in un'abitazione (terzo piano senza ascensore) priva di spazi idonei.	

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 comma3
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	FKT 3/6 1/6 Log. 2/6 NPEE
Trattamento riabilitativo:	Privato Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI NO
Se si, indicare quali?	la madre ha un'invalidità civile

Personne di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Guerra	Nome	Carlotta
Rapporto di parentela		madre	
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	3494441865
Condizione professionale		casalinga	
2)Cognome	schiavullo	Nome	clemente
Comune di residenza	tdg	Telefono	
Condizione professionale		tutto fare	
N° componenti del nucleo familiare		4	
Composto da		utente, genitori e fratello (6 anni)	
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI NO		

Situazione socio-familiare:

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

Situazione economica/assistenza e servizi

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro saltuario Pensione Rendita Assegno ordinario di invalidità Altro (specificare)
Ausili o presidi da utilizzare o utilizzati:	Pannolino Plantare Deambulatore (con cintura) Scarpe ortopediche 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 - RDC 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 Contrassegno parcheggio disabili Collocamento mirato Orientamento bonus sociali utenze Disability card Altro (specificare)
I principali problemi che la famiglia ha dovuto affrontare connessi alla disabilità	Non ha avuto difficoltà Difficoltà di accesso alle informazioni Tempi lunghi per avere la diagnosi Scarsa sensibilità e disponibilità da parte del personale medico Problemi economici Problemi di inserimento nella società Problemi nelle relazioni con amici e parenti Problemi di conflittualità familiare Solitudine Altro (specificare)
La famiglia è soddisfatta del servizio erogato dal Centro "Dimensione Azzurra"?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapista che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

Osservazioni nel colloquio

Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 19-10-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa
Quirola Alba

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

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

Biagio entra nel setting piangendo, mostrando una forte difficoltà nella separazione dalla figura genitoriale. Il bambino non deambula autonomamente ma necessita di essere trasportato con il passeggino, utilizza ancora il ciuccio e il pannolino.

A livello comportamentale si evidenziano tratti oppositivi, immatura, ma presente, l'interazione con l'altro, il piccolo cerca di richiamare l'attenzione dell'adulto usufruendo principalmente del pointing per mostrare ciò di cui necessita. Marcata intolleranza alla frustrazione, reagisce al rifiuto con comportamenti non funzionali, quali pianto, urla e agitazione motoria.

Il vocabolario è particolarmente ristretto sia in input che in output e i pochi termini che il paziente pronuncia si caratterizzano di numerosi processi di semplificazione sia di struttura che di sistema. Completamente assente la strutturazione della frase.

Il gioco è caotico e non funzionale, se lasciato libero tende a cambiare rapidamente interesse passando velocemente da un'attività a un'altra senza prima mai completare la precedente.

Forte ipotonia del distretto LBF, anteriorizzazione linguale, respirazione orale, discreta scialorrea.

Si forniscono consigli al genitore riguardo la gestione del bambino e l'estinzione di vizi orali, come l'utilizzo di ciuccio e biberon.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Potenziare il linguaggio in tutti i suoi parametri;
- Favorire l'incremento dell'attenzione e della permanenza al compito;
- Ridurre l'ipotonia del distretto LBF;
- Fornire consigli al genitore per favorire l'estinzione di vizi orali.

Data:	03/11/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 03-11-2023

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

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

Il piccolo Biagio ,nato prematuro , presenta un quadro clinico caratterizzato da un ritardo nelle principali tappe dello sviluppo psicomotorio .

Il colloquio si effettua in data odierna con la figura materna che lamenta una condizione economica precaria e una abitazione poco adeguata anche in funzione delle difficoltà del bambino .

Biagio , ultimogenito di due figli , percepisce una indennità di accompagnamento e un riconoscimento della L. 104 con comma di gravità .

Ad oggi viene comunicato un quadro clinico migliorato sotto l 'aspetto motorio sebbene sono in corso approfondimenti diagnostici .

La scrivente ha fornito indicazioni per poter accedere alle graduatorie di alloggi comunali in quanto in possesso dei requisiti e avente diritto all'assegnazione .

Torre del Greco,13-12-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa
Quirola Alba

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	- Potenziare il linguaggio in tutti i suoi parametri;	SI P.R. NO
	- Favorire l'incremento dell'attenzione e della permanenza al compito;	SI P.R. NO
	- Ridurre l'ipotonia del distretto LBF;	SI P.R. NO
	- Fornire consigli al genitore per favorire l'estinzione di vizi orali.	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

La condizione generale del bambino è in positiva evoluzione, il piccolo si presenta più collaborante e riesce a articolare qualche parola su ripetizione. Migliori le competenze socio-relazionali. Si sollecita una maggior assiduità e l'estinzione di vizi orali quali ciuccio e biberon.

Data:	09/01/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 09-01-2024

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

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

Si effettua in data odierna il colloquio telefonico con la figura materna al fine di sensibilizzarla circa l'importanza della continuità terapeutica .

Biagio effettua un percorso di logopedia mono settimanale , fkt tri settimanale e psicomotricità bisettimanale per diagnosi di Ritardo globale delle competenze .

La signora giustifica le continue assenze per problemi di salute del bambino ma si impegna ,comunque a seguire il percorso in maniera costante .

Nucleo da monitorare

Torre del Greco,16-01-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa
Quirola Alba

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo. Discreta la compliance al trattamento e le risposte. Il piccolo, infatti, dopo iniziale riluttanza mostrata all'ingresso del setting attraverso pianto e urla, svolge di buon grado le attività proposte dal clinico. Necessario ausilio del rinforzo positivo. Migliorate le competenze socio-relazionali. Abilità linguistiche in discreta evoluzione migliorativa. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 26-01-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	- Potenziare il linguaggio in tutti i suoi parametri;	SI P.R. NO
	- Favorire l'incremento dell'attenzione e della permanenza al compito;	SI P.R. NO
	- Ridurre l'ipotonia del distretto LBF;	SI P.R. NO
	- Fornire consigli al genitore per favorire l'estinzione di vizi orali.	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Biagio presenta dei miglioramenti importanti rispetto alla condizione iniziale, ridotti gli atteggiamenti oppositivi, migliorate le capacità relazionali e richiestive , ampliato il linguaggio. Si richiede maggior partecipazione della famiglia e l'estinzione dei vizi orali.

Data:	14/03/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 14-03-2024

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Potenziare il linguaggio in tutti i suoi parametri	SI P.R. NO
	Favorire l'incremento dell'attenzione e della permanenza al compito;	SI P.R. NO
	Ridurre l'ipotonia del distretto LBF;	SI P.R. NO
	Fornire consigli al genitore per favorire l'estinzione di vizi orali.	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Il paziente presenta miglioramenti graduali ma costanti sia sotto il versante comportamentale che di linguaggio, nonché di competenze socio relazionali, si procede così come da progetto iniziale.

Data:	10/05/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 10-05-2024

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

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

Paziente seguito per Ritardo dello sviluppo neuropsicomotorio in paziente con sindrome da microduplicazione 1p36 distale. Pratica trattamento riabilitativo tipo logopedia 1/6 FKT 3/6 psicomotricità 2/6. Fa uso di ortesi agli AAll. Al raccordo odierno riferito profilo di sviluppo neuropsicomotorio in miglioramento seppur questi risultati non in linea per età. Vocabolario attuale composto da circa 20 parole, Controllo sfinterico non ancora acquisito. Persistenti elementi di disregolazione emotiva con facilità alla frustrazione e tendenza a crisi di pianto con talvolta agiti aggressivi. Alimentazione caratterizzata caratteristiche di selettiva con impatto anche dei comportamenti maggiormente disregolati sulle preferenze alimentari. Ritmo sonno-veglia regolare. Inserito presso scuola dell'infanzia con ausilio del docente di sostegno. Il piccolo è preso in carico presso centro di III livello dove pratica regolarmente follow-up per la condizione sindromica presentata.

All'osservazione odierna il piccolo risulta abbastanza collaborante in setting di visita. Possibile intrattenere brevi routine di natura funzionale con giochi ad incastro con il piccolo. Presente anche brevi sequenze rappresentative su base imitativa. Presenti difficoltà nell'ambito dell'imitazione motoria soprattutto per la riproduzione di gesti descrittivi (ad esempio "mandare un bacio"). Il piccolo presenta aggancio oculare maggiormente sostenuto ed utilizza il pointing a scopo richiestivo. Linguaggio di espressione verbale caratterizzato da emissione principalmente di singole parole a scopo richiestivo. Presenti frequenti vocalizzazioni atte anche ad esprimere emozioni positive associate a suoni onomatopeici ("wow"). Ricezione del messaggio possibile solo per comandi semplici. Presenti difficoltà prassiche del distretto oro-bucco-linguale con episodi di scialorrea. Nel complesso si ravvisa irrequietezza motoria del piccolo con difficoltà nel differimento di ricompensa (necessità di ricevere immediatamente quanto richiesto) con successiva frustrazione nel caso non sia acconsentita la richiesta. Il piccolo attualmente presenta una deambulazione autonoma possibile per più di 5 passi che si caratterizza per andatura a base allargata e tendenza a tenere gli AASS sollevati. Di preferenza Biagio preferisce effettuare camminata tipo "navigazione costiera" quando possibile. Agli AAll presente rigidità localizzata a livello dell'articolazione tibio-tarsica (dx>sx) con riflessi patellari vivaci e polifasia degli achillei. Presente strabismo convergente all'occhio sx.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirato al potenziamento di tutti gli ambiti dello sviluppo neuropsicomotorio ed al consolidamento della kinetica della deambulazione.

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

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

Biagio, 3 anni, frequenta la scuola dell'infanzia con ausilio dell'insegnante di sostegno e l'educatore.

Percepisce indennità di accompagnamento.

L. 104/92 art 3 comma 3

Orientamento circa la possibilità di richiedere la Disability Card.

Trattamento riabilitativo in atto: 3/7 FKT - 2/7 NPEE e 1/7 Log, considerando positivo il rapporto e la professionalità delle terapiste che praticano il trattamento.

Nucleo familiare composto da 4 persone: utente, genitori (madre casalinga con invalidità civile del 75% e padre in ABS lavoratore precario) e fratello in ABS (6 a.)

Il nucleo familiare è percettore di Assegno di Inclusione (ADI). La signora lamenta una condizione economica precaria ed un'abitazione poco adeguata anche in funzione delle difficoltà del bambino.

Avviene colloquio telefonico in data 16 maggio 2024 con la madre del bambino, la quale riferisce la presa in carico presso centro di III livello dove pratica regolarmente follow-up per la condizione sindromica presentata.

Difficoltà nella deambulazione, la signora riferisce di aver fatto richiesta di un deambulatore pediatrico.

Riferita la presenza di comportamenti immaturi con conseguenti difficoltà nella gestione del comportamento del piccolo solo in ambito domestico.

Torre del Greco, 16-05-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa
Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

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

Biagio entra nel setting senza difficoltà, separandosi tranquillamente dalla figura genitoriale, partecipando alle attività proposte con tempi attentivi labili ma senza mettere in atto comportamenti oppositivi, ottima l'alleanza terapeutica. Se lasciato libero di scegliere si mostra caotico, cambia continuamente interesse, senza mai portare a termine l'attività precedente.

Riesce a spostarsi negli ambienti anche senza l'aiuto dell'adulto, pur presentando un andamento instabile e necessitando di fermarsi o poggiarsi dopo pochi passi, ma per brevi tratti non utilizza più il passeggino. Controllo sfinterico autonomo non raggiunto. Vizi orali, adotta ausili quali ciuccio, bottiglie con beccuccio e biberon durante l'arco della giornata. La madre riferisce difficoltà nella gestione di diverse consistenze durante l'atto deglutorio.

Notevolmente migliorata la condizione generale del bambino sotto i vari aspetti: comportamentale, comunicativo-relazionale e di linguaggio.

Ampliato il bagaglio semantico-lessicale, il piccolo riconosce e denomina oggetti e animali a più alta frequenza d'uso, associa forme, figure e colori uguali, manifestando forte impaccio motorio sia sotto l'aspetto grosso motorio che di motricità fine, fatica ad impilare, inserire e manipolare anche oggetti più grandi, ciononostante continua a provare fino a quando non riesce. Conosce diverse onomatopee che ricollega in maniera adeguata alla figura di riferimento.

La capacità articolatoria è fortemente alterata, ipotonìa del distretto OBL, ridotta ma ancora presente la scialorrea.

Il linguaggio è prodotto principalmente su ripetizione e presentazione di immagini, sia per la singola parola che per la frase bitermine. Riesce ad eseguire richieste semplici e di doppio compito.

Effettua richieste verbalmente, aiutandosi con il pointing. Si relaziona in maniera più funzionale, mantenendo un buon contatto oculare e ricercando l'altro non solo per soddisfare i suoi bisogni personali, ma anche per condividere il gioco.

Si forniscono consigli ai genitori riguardo la gestione del bambino e l'abbandono di dispositivi quali ciuccio e biberon, in quanto possono causare alterazioni a livello della morfo-struttura della bocca del piccolo, alterando la funzionalità muscolare.

TESTS SOMMINISTRATI:

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Potenziare il linguaggio in tutti i suoi parametri;
- Favorire l'incremento dell'attenzione e della permanenza al compito;
- Ridurre l'ipotonìa del distretto LBF;
- Fornire consigli al genitore per favorire l'estinzione di vizi orali.

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

Data: 07/06/2024

Torre del Greco, 07-06-2024

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

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

Alla valutazione psicomotoria attuale si rileva un quadro clinico in evoluzione positiva

Nell'ambito della diade bambino terapista è presente un adeguata Interazione /relazione che si caratterizza per la presenza e lo scambio di sorrisi e sguardi.

Presente pointing richiestivo e dichiarativo che il bimbo utilizza in maniera funzionale

B. assume atteggiamento perseverativo nel effettuare richieste dimostrando difficoltà di attesa.

Lievemente migliorate la tolleranza alla frustrazione.

In rare occasioni il bimbo mette in atto degli atteggiamenti di oppositività che rientrano in un tempo molto breve.

La compliance nel setting terapeutico appare discreta il bambino partecipa e collabora alle varie attività pur necessitando di sollecitazioni per portarle a termine.

Se pur lievemente incrementati i tempi attentivi è presente labilità attentiva sia in termini di attenzione sostenuta che selettiva.

Incrementato appare il tono muscolare e l'abilità di modulazione tonica.

Lievemente Migliorate le abilità motorie sia a livello grosso motorio che rispetto alla motricità fine, se pure non in linea con la sua età cronologica.

Ad oggi il bambino riesce a fare molte attività semplici in autonomia e riesce a realizzare il matching se guidato.

Si evidenzia in generale debolezza cognitiva difficoltà di discriminazione di animali oggetti e difficoltà nella memorizzazione dei colori.

B. Si mostra entusiasta rispetto alla presenza dell'altro ma anche molto inibito nell'interazione e necessita della mediazione dell'adulto per interagire con gli altri siano essi adulti o bambini. Lievemente migliorate le abilità di linguaggio il bambino ad oggi utilizza frasi bitermine pur presentando un vocabolario lessicale molto scarso.

Incrementato lievemente il senso di auto efficacia il bambino ha voglia di sperimentare e di fare le cose in autonomia ha acquisito più sicurezza in sé grazie anche alle nuove abilità motorie che gli permettono di fare nuove esperienze.

Il caregiver riferisce un importante difficoltà di gestione del bambino rispetto a comportamenti che non si evidenziano nel setting terapeutico.

TESTS SOMMINISTRATI:

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Incrementare le abilità di attesa e la tolleranza alle frustrazioni

Favorire lo sviluppo delle abilità motorie sia in termini di motricità fine che grossolana.

Favorire le abilità cognitive e lo sviluppo globale del bambino

Incrementare i tempi attentivi la flessibilità cognitiva.

Favorire l'estinzione delle condotte opposte e dell'atteggiamento perseverativo.

Favorire le autonomie personali

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

Data: 07/06/24

Torre del Greco, 07-06-2024

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	RSPM; Sindrome genetica
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	MEE3; MEE7
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Lavorare sulla comunicazione, relazione, gioco;
Incremento abilità cognitive;
Attenuare scialorrea

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

Tipologia Trattamento:	TNPee 2/6; LOG 1/6; FKT 3/6
Frequenza:	6/6
Durata:	240 GG

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data		Responsabile del progetto	
------	--	------------------------------	--

Torre del Greco, 11-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

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 sviluppo psicomotorio

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sulla comunicazione, relazione, gioco;

Incremento abilità cognitive;

Attenuare scialorrea

METODOLOGIE OPERATIVE:

LOG 1/6; TNPEE 2/6; FKT 3/6

OPERATORI:

Logopedista Dott.ssa Romina Ianni

FKT Dott.ssa Mariarosaria Fabozzo

Tnpee Dott.ssa Raffaella Acampora

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale , intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e a fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco, 11-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il progetto e il programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapista: si utilizza il Protocollo O.

Torre del Greco, 11-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

SEZIONE 9 - DIMISSIONI
VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI
MOTIVO:

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	decesso del paziente
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	CA08#		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:			

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

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:			
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:		Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

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

Biagio entra nel setting senza difficoltà, separandosi tranquillamente dalla figura genitoriale, partecipando alle attività proposte con tempi attentivi labili ma senza mettere in atto comportamenti oppositivi, ottima l'alleanza terapeutica. Se lasciato libero di scegliere si mostra caotico, cambia continuamente interesse, senza mai portare a termine l'attività precedente.

Riesce a spostarsi negli ambienti anche senza l'aiuto dell'adulto, pur presentando un andamento instabile e necessitando di fermarsi o poggiarsi dopo pochi passi, ma per brevi tratti non utilizza più il passeggino. Controllo sfinterico autonomo non raggiunto. Vizi orali, adotta ausili quali ciuccio, bottiglie con beccuccio e biberon durante l'arco della giornata. La madre riferisce difficoltà nella gestione di diverse consistenze durante l'atto deglutitorio.

Notevolmente migliorata la condizione generale del bambino sotto i vari aspetti: comportamentale, comunicativo-relazionale e di linguaggio.

Ampliato il bagaglio semantico-lessicale, il piccolo riconosce e denomina oggetti e animali a più alta frequenza d'uso, associa forme, figure e colori uguali, manifestando forte impaccio motorio sia sotto l'aspetto grosso motorio che di motricità fine, fatica ad impilare, inserire e manipolare anche oggetti più grandi, ciononostante continua a provare fino a quando non riesce. Conosce diverse onomatopee che ricollega in maniera adeguata alla figura di riferimento.

La capacità articolatoria è fortemente alterata, ipotonìa del distretto OBL, ridotta ma ancora presente la scialorrea.

Il linguaggio è prodotto principalmente su ripetizione e presentazione di immagini, sia per la singola parola che per la frase bitermine. Riesce ad eseguire richieste semplici e di doppio compito.

Effettua richieste verbalmente, aiutandosi con il pointing. Si relaziona in maniera più funzionale, mantenendo un buon contatto oculare e ricercando l'altro non solo per soddisfare i suoi bisogni personali, ma anche per condividere il gioco.

Si forniscono consigli ai genitori riguardo la gestione del bambino e l'abbandono di dispositivi quali ciuccio e biberon, in quanto possono causare alterazioni a livello della morfo-struttura della bocca del piccolo, alterando la funzionalità muscolare.

TESTS SOMMINISTRATI:

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Potenziare il linguaggio in tutti i suoi parametri;
- Favorire l'incremento dell'attenzione e della permanenza al compito;
- Ridurre l'ipotonia del distretto LBF;
- Fornire consigli al genitore per favorire l'estinzione di vizi orali.

Data:	27/06/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 27-06-2024

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	- Potenziare il linguaggio in tutti i suoi parametri;	SI P.R. NO
	- Favorire l'incremento dell'attenzione e della permanenza al compito;	SI P.R. NO
	- Ridurre l'ipotonia del distretto LBF;	SI P.R. NO
	- Fornire consigli al genitore per favorire l'estinzione di vizi orali.	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Biagio presenta un'evoluzione positiva in tutti i parametri precedentemente alterati

Si sollecita maggiore partecipazione al di fuori del contesto terapeutico e l'abbandono di vizi orali.

Il programma riabilitativo procede così come da progetto iniziale.

Data:	27/08/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 27-08-2024

TERAPISTA

dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sulla comunicazione, relazione, gioco, incremento abilità cognitive, attenuare scialorrea. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Riferita evoluzione migliorativa del quadro clinico. Continua il trattamento abilitativo così come quanto impostato.

Torre del Greco, 10-09-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

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

Biagio ha subito un cambio di terapista da poche settimane.

Effettua il trattamento logopedico monosettimanale.

Allo stato attuale è in fase di valutazione da cui si evince subito una forte immaturità che lo porta ad utilizzare, per comunicare, per lo più il canale gestuale piuttosto che quello verbale.

Il bambino si è adattato senza problemi al cambio terapista, accetta le regole del setting (a differenza di quello che riferisce la madre nel contesto casa) e riesce a stare a tavolino per la maggior parte della terapia. Presenta una marcata labilità attentiva che lo portano a voler cambiare spesso gioco e a non portare autonomamente a termine quello che ha appena iniziato se non spronato continuamente. Sono in valutazione la comprensione verbale, la conoscenza globale (numeri, lettere, colori, forme) e l'output verbale.

TESTS SOMMINISTRATI:

TCGB, RIPETIZIONE FRASI DEL TVL, TEST FANZAGO

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

Data: 11/02/2025

Torre del Greco, 11-02-2025

TERAPISTA
dott.ssa
VENTRESCA CONCETTA

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

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

Alla valutazione psicomotoria attuale si evidenza un quadro clinico in evoluzione

migliorativa

Buona la compliance nel setting terapeutico il bambino si mostra entusiasta partecipa

e collabora alle varie attività pur necessitando di sollecitazioni per portarle a termine, soprattutto quando richiedono un investimento attentivo cognitivo maggiore.

Ridotto l' atteggiamento perseverativo nel effettuare richieste migliorata lievemente la capacità di attesa.

Migliorata la tolleranza alla frustrazione.

In rare occasioni il bimbo mette in atto degli atteggiamenti di oppositività che rientrano in un tempo molto breve.

I tempi attentivi appaiono lievemente incrementati ma persiste labilità attentiva sia in termini di attenzione sostenuta che selettiva.

Incrementato appare il tono muscolare e l'abilità di modulazione tonica.

In miglioramento le abilità motorie sia a livello grosso motorio che relativamente alla motricità fine.

Migliorata la comprensione di richieste semplici

Il bambino presenta ad oggi migliori abilità di discriminazione e di matching di immagini uguali e di appaiamento di colori mentre nella discriminazione di quest'ultimi.

Presente difficoltà mnemoniche da potenziare funzionamento esecutivo

Relativamente alle abilità di interazione e condivisione con i pari e con gli adulti, B. si mostra entusiasta ma allo stesso tempo appare necessaria una mediazione poiché particolarmente inibito soprattutto nell'iniziativa spontanea.

Autonomie personali non ancora in linea con la sua età cronologica

TESTS SOMMINISTRATI:

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Incrementare ulteriormente le abilità di attesa e la tolleranza alle frustrazioni

Incrementare i tempi attentivi la flessibilità cognitiva

Potenziare il funzionamento esecutivo, le abilità mnemoniche

Favorire lo sviluppo delle abilità motorie sia in termini di motricità fine che grossolana.

Favorire le abilità cognitive e lo sviluppo globale del bambino

Favorire ulteriormente l'estinzione delle condotte opppositive.

Favorire le autonomie personali

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

Data: 13/02/2025

Torre del Greco, 13-02-2025

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	RSPM; Sindrome genetica
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	MEE3; MEE7
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Lavorare sulla relazione;
Stimolazione comunicativa, linguistica e comportamentale;
Stimolazione motorio-prassica.

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

Tipologia Trattamento:	TNPEE 2/6; LOG 2/6; FKT 2/6
Frequenza:	6/6
Durata:	240 GG

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	18/02/2025	Responsabile del	
------	------------	------------------	--

| progetto |

Torre del Greco, 18-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

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 sviluppo psicomotorio

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sulla relazione;

Stimolazione comunicativa, linguistica e comportamentale;

Stimolazione motorio-prassica.

METODOLOGIE OPERATIVE:

LOG 2/6; TNPEE 2/6; FKT 2/6

OPERATORI:

LOG Dott.ssa Concetta Ventresca

FKT Dott.ssa Mariarosaria Fabozzo

TNPEE Dott.ssa Raffaella Acampora

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale , intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e a fine ciclo

RISULTATO

Data	18/02/2025	Responsabile del progetto riabilitativo	Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--------------

Torre del Greco, 18-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il progetto e il programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapista: si utilizza il Protocollo O.

Torre del Greco, 18-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

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:	RSPM; Sindrome genetica		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	RSPM; Sindrome genetica		

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:			
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:	18/02/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 18-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

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

Giunge a visita in compagnia della madre

si prende visione della documentazione clinic allega in cartella

Paziente affetto da sindrome da duplicazione 1p36

Alla valutazione odierna si rileva:

-accede al setting di visita con buon adattamento, disponibile alle attività proposte dal clinico, seppur in presenza di bassi livelli attentivi ed esplorazione poco funzionale di ambiente e materiali

-motricità caratterizzata da deambulazione autonoma senza appoggio solo per brevi tratti, difficoltà di coordinazione e globale scarso equilibrio. Ipertono AAII

-linguaggio verbale caratterizzato da alterazioni f.-f, frase tritermine, povertà di contenuti, scarse competenze narrative

-comprensione possibile per sole consegne semplici

-gioco non in linea per età

-presente intenzionalità socio-relazionali seppur in presenza di globale immaturità

-autonomie non in linea per età

Il programma, come da indicazione riguarda l'acquisizione graduale delle tappe di sviluppo non ancora raggiunte

Si consiglia di continuare follow-up in corso

Torre del Greco, 05-03-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.

SALZANO ANTONIO

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

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

Data: 06 Febbraio 2025

Partecipanti al colloquio: Signora Guerra Carlotta (madre), Minore Schiavullo Biagio

Intervento riabilitativo in corso: TNPEE (2 volte a settimana), Logopedia (2 volte a settimana), FKT (2 volte a settimana)

Diagnosi: RSPM; Sindrome genetica

Osservazioni emerse

Durante il colloquio, Biagio si è presentato abbastanza agitato e poco collaborativo, mostrando difficoltà nel tollerare l'attesa. Ha avuto una crisi di pianto e rabbia, rendendo difficoltoso il proseguimento dell'incontro.

La madre riferisce di aver notato difficoltà motorie intorno ai 2 anni e di aver ricevuto la diagnosi solo recentemente.

Il rapporto con la struttura e i terapisti è descritto in termini molto positivi.

Contesto scolastico

Biagio frequenta la seconda classe della scuola dell'infanzia, con il supporto di un insegnante di sostegno.

La madre descrive l'ambiente scolastico come sereno e favorevole allo sviluppo delle competenze del minore, evidenziando una buona integrazione nel contesto educativo.

Contesto familiare

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

La famiglia si sostiene economicamente grazie al reddito di inclusione e all'indennità di accompagnamento percepita per il minore.

La madre descrive un contesto familiare sereno, ma con una rete familiare limitata, in quanto la gestione dei figli è affidata prevalentemente ai genitori, senza particolari supporti esterni.

Torre del Greco, 06-03-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	06-03-2025
--------------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525
Luogo	NAPOLI		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	infanzia

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

Riferisce di essere titolare di:

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

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Guerra	Nome	Carmela
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	3494441865
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Schiavullo	Nome	Clemente
Comune di residenza	torre del greco	Telefono	
Condizione professionale	disoccupato		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	madre, padre, due figli		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

Situazione socio-familiare:

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

Situazione economica/assistenza e servizi

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

Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco,06-03-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	SCHIAVULLO	Nome	BIAGIO
Data di nascita	28-03-2021	Cartella Clinica n.	7525

SEZIONE 6N - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**RELAZIONE TRIMESTRALE:****DIAGNOSI:****SITUAZIONE ATTUALE:**

Biagio è un bambino volenteroso che presenta molteplici difficoltà sia nell'esposizione verbale che nella comprensione. Possiede un vocabolario molto scarso: non riconosce tutti i colori (confonde il rosso con il verde), non riconosce tutti gli animali.

OBIETTIVI:**METODOLOGIE E TRATTAMENTI:****VALUTAZIONI E RISULTATI:**

Torre del Greco, 07-05-2025