

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA SPECIALISTICA****N° PROGRESSIVO:** 

12 anni 1° media con sostegno. In trattamento abilitativo di TO 3 sett. in relazione ad una disabilità intellettuale di grado medio lieve.

Si conferma la buona evoluzione del dato funzionale. Potenziate le autonomie e le funzioni adattive.

A scuola non vengono riportate particolari difficoltà di comportamento. ovviamente segue un programma personalizzato.

I livelli operativi scolastici sono relativi ad una III elementare. prevale l'apprendimento esperenziale e tangibile.

Le competenze prestazionali ripercorrono il deficit cognitivo che seppur lieve condiziona l'agito.

Si sta lavorando sul potenziamento delle funzioni legate alla compravendita. Ha iniziato anche a cimentarsi nella spesa in semiautonomie. Sta imparando anche la gestione dell'orologio. Dovrebbe fare qualcosa in più a casa in termini di funzioni domestiche.

Sul piano abilitativo si propone di proseguire nell'intervento in atto.

06.06.2022

Torre del Greco, 06-06-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettiva di grado medio-lieve
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:	
6. prognosi (tabella D)	Scala:	

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative verbali e non verbali, sviluppo delle competenze cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali
---

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occupazionale
Frequenza:	3/6
Durata:	180 GG

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

--

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

Torre del Greco, 14-06-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

**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 cognitiva e prestazionale

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo; sviluppo delle competenze comunicative verbali e non verbali; sviluppo delle competenze cognitive; acquisizione delle autonomie personali e sociali.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Terapia occupazionale

**OPERATORI:**

Terapista occupazionale

**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, 14-06-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto ed il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapista interessato: in relazione alla diagnosi e agli obiettivi da raggiungere si utilizza il Protocollo L, come esplicitato nel progetto e nel programma.

Torre del Greco, 14-06-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

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

12 1/2 anni 2° media con sostegno.

In trattamento abilitativo di TO 3 sett. in relazione ad una disabilità intellettuale di grado medio lieve.

Frequenta regolarmente il centro con anche discreta risposta funzionale.

Eccesso ponderale.

Potenziate le autonomie e le funzioni adattive. Ha imparato ad allacciarsi le scarpe . Lamenta difficoltà di addormentamento. Spesso di notte fa uso di strumenti elettronici , dorme poco e male con ovvie conseguenze sul ritmo sonno veglia. Non assume farmaci .Spesso a scuola si addormenta.

I livelli operativi scolastici sono relativi ad una III elementare. prevale l'apprendimento esperenziale .

Le competenze prestazionali ripercorrono il deficit cognitivo che seppur lieve condiziona l'agito.

Si sta lavorando sul potenziamento delle funzioni legate alla compravendita. Ha iniziato anche a cimentarsi nella spesa in semi autonomie. Sta imparando anche la gestione dell'orologio.

Nel complesso si conferma l'impianto diagnostico.

Sul piano abilitativo si propone di proseguire nell'intervento in atto volto a :

incrementare la relazione, le autonomie , le funzioni adattive .

Si valuti un eventuale supporto psicoterapico volta a sostenere la sfera emotiva.

21.11.2022

Torre del Greco, 21-11-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettuale di grado medio-lieve. Obesità
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali
---

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occupazionale
Frequenza:	3/6
Durata:	180 gg

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

--

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

Torre del Greco, 06-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

**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:**

Globale inadeguatezza cognitivo- prestazionale

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Terapia occupazionale 3/6

**OPERATORI:**

Terapista occupazionale

**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, 06-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

**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 L.

Torre del Greco, 06-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

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

Il lavoro prosegue come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali. Discreta la compliance al trattamento e le risposte. Persistono difficoltà relative agli apprendimenti. Il caso resta in osservazione. Prossimo controllo previsto a fine ciclo.

Torre del Greco, 09-05-2023

**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

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

Giovanni fin dai primi incontri si mostra abbastanza collaborativo e rispettoso delle regole del setting, facendo emergere un comportamento adeguato al setting e nei confronti di questo clinico , con il quale ha instaurati una buona alleanza terapeutica e compliance. Il paziente è disponibile alla relazione , e collaborante durante le attività che richiedono attenzione e concentrazione . Discrete le capacità di autonomie personali e sociali così come le strategie di problem solving. Il bambino spesso fa assenze scolastiche. Ci sono difficoltà nell'elaborazione del pensiero che spesso risulta povero e superficiale, così come il suo vocabolario, mostrando difficoltà nel linguaggio che aumentano le difficoltà di tipo didattiche , Giovanni tende e scrivere erroneamente così come pronuncia le parole . La conoscenza dei soldi e dell' orientamento spazio temporale non risulta adeguata all'età ma compromessa dalle difficoltà comportamentali e adattative soprattutto nei rapporti sociali.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Nessun Test Somministrato

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Il lavoro in Terapia Occupazionale prosegue come quanto impostato dal progetto riabilitativo:  
sviluppo del comportamento adattivo,  
sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali.

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

**Data:** 25-05-2023

Torre del Greco,25-05-2023

**TERAPISTA**

Dott.ssa  
GRIPPO TIZIANA

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettuale di grado moderato. Obesità.
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo del comportamento adattivo, acquisizione delle autonomie personali e sociali, potenziamento delle abilità manuali fini
---

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occupazionale
Frequenza:	3/6
Durata:	180 gg

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

--

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

Torre del Greco, 10-06-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

**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 nelle autonomie personali e sociali

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo del comportamento adattivo, acquisizione delle autonomie personali e sociali, potenziamento delle abilità manuali fini

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Terapia occupazionale 3/6

**OPERATORI:**

Terapista occupazionale

**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, 10-06-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

**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 L.

Obiettivi:

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo

Acquisizione delle autonomie personali e sociali (training s/vestizione, uso del denaro e dell'orologio, riconoscimento del pericolo e della segnaletica stradale)

Torre del Greco, 10-06-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

**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:	Disabilità intellettuale di grado moderato. Obesità		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettuale di grado moderato. Obesità		

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

<b>Osservazione finale di dimissione:</b>			
<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:</b>			
Si conferma il bisogno abilitativo; si raccomanda coerenza educativa.			
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:</b>			
<b>Note:</b>			

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

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

Torre del Greco, 10-06-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

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

Vitagliano Giovanni Pio, 13 anni frequenta la II media con sostegno.

Il colloquio in data 15 giugno 2023, avviene con il sig. Vitagliano Giuseppe, padre di G.Pio, al quale viene rimarcata l'importanza di essere costanti al trattamento riabilitativo in atto, 3/6 T.O, per una maggiore efficacia. Infatti, a causa delle numerose assenze effettuate, la famiglia Vitagliano è stata convocata a colloquio più volte.

Percepisce indennità di frequenza.

Legge 104/92: il padre a colloquio non ricorda l'art. ed il comma (non mostra documentazione).

Il nucleo familiare è composto da 7 persone: utente, la mamma, Bellezza Lucia, il padre, Vitagliano Giuseppe, 3 fratelli e 1 sorella.

Inoltre, durante il colloquio emerge anche una situazione di dispersione scolastica del 3 figlio, che ha attivato i Servizi Sociali di Torre del Greco.

Data la scarsa presenza di risorse ambientali e la situazione ad alta complessità familiare, si suggerisce un approfondimento del funzionamento psico-familiare e sociale per la realizzazione di un piano di trattamenti multidisciplinari.

Torre del Greco, 15-06-2023

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa  
Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

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

Questo clinico registra la presa in carico del paziente per il trattamento di Terapia Occupazionale . IL focus del trattamento sarà centrato sui livelli di funzionamento del bambino che allo stato attuale non risultano conformi allo status di età cronologica , sia nella vita quotidiana personale e sociale, aiutando il bambino nelle elaborazioni e adattamenti quotidiani e nei vari setting. E' necessario per tanto sviluppare con il paziente una buona relazione terapeutica e collaborazione. Allo stato non si riscontrano elementi da segnalare rispetto alla relazione finale fornita in precedenza da questo clinico.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si procede con il trattamento a sostegno e sviluppo delle interazioni sociali e acquisizione di autonomie personali e sociali, strategie di problem solving, gestione emotiva.

<b>Data:</b>	07.06.23
--------------	----------

Torre del Greco,04-07-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
GRIPPO TIZIANA

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

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

In data 14/09/2023 l'assistito Vitagliano Giovanni arriva presso la struttura non accompagnato dai genitori. Si sollecitano entrambe le figure genitoriali a prelevare il ragazzo alla fine del trattamento. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 14-09-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

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

Il lavoro prosegue come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo del comportamento adattivo, acquisizione delle autonomie personali e sociali, potenziamento delle abilità manuali fini. Discreta la compliance al trattamento e le risposte. Persistono difficoltà relative agli apprendimenti. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 26-09-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

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

Paziente seguito per Disabilità intellettuale di grado moderato ed obesità. In trattamento tipo terapia occupazionale 3/7. Primogenito di 5 germani. Gravidanza normocondotta esitata in TC a termine. Fenomeni perinatali normoevoluti. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio: deambulazione autonoma entro l'anno di vita, ritardo nell'acquisizione delle competenze di linguaggio; controllo sfinterico acquisito a circa 2 anni e mezzo. Effettuato in passato EEG riferito nella norma. Storia di pregresso trattamento tipo neuropsicomotricità e logopedia avviato per ritardo dello sviluppo neuropsicomotorio secondo quanto riferito.

Inserito in terza classe di scuola media con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia regolare, alimentazione con aumento dell'appetito ed episodi di alimentazione incontrollata notturni. Autonomie personali e sociali non del tutto in linea per età.

All'osservazione odierna si apprezza temperamento discretamente inibito del ragazzo seppur non si ravvisi chiusura al dialogo. Si denota la presenza di movimenti limitanti l'ansia. Il linguaggio di espressione verbale non risulta del tutto strutturato per età. Dalla narrazione fornita si ravvisa la presenza di sintomatologia ansiosa con aspetti di riferita somatizzazione ("sento il cuore che batte forte") che il ragazzo asserisce di provare frequentemente; tale ansia assume soprattutto caratteristiche di natura sociale. Si dimostra a disagio nel racconto delle abbuffate notturne con antecedente cognitivo la presenza di emozioni negative. Si ravvisa scarso investimento della sfera relazionale e scarsa motivazione alla socialità. Tono dell'umore descritto con stati di disforia a basso impatto al momento sul profilo di funzionamento psicosociale.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore al fine di potenziare le autonomie sociali e personali. Utile valutare eventuale integrazione del progetto riabilitativo con trattamento tipo psicoterapia individuale volto alla destrutturazione della sintomatologia ansiosa ed al sostegno all'autonomia del paziente.

Torre del Greco, 16-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

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

Giovanni, 13 anni, frequenta la terza media con ausilio dell'insegnante di sostegno.

È sottoposto a trattamento riabilitativo per "Disabilità intellettuale di grado moderato. Obesità".

Effettua TO 3/6.

Al momento del colloquio, avvenuto in data 16/11/2023 Giovanni mostra buon adattamento al setting e alle regole e pur apprendendo inizialmente inibito, risponde alle domande poste dal clinico, parlando dei propri interessi e dei vissuti emotivi. Linguaggio non ancora completamente strutturato per età. Il ragazzo riferisce irritabilità e sintomatologia ansiosa. Presenti significative difficoltà relazionali e ritiro sociale.

Ritmo sonno-veglia regolare. Alimentazione con aumento dell'appetito ed episodi di alimentazione incontrollata notturna che costituiscono verosimilmente una strategia di regolazione dei propri vissuti emotivi (tristezza). Autonomie personali e sociali non del tutto in linea per età.

Torre del Greco, 16-11-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	16-11-2023
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010 (13 anni)	Cartella Clinica n.	6643
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	III media

Insegnante di sostegno:	SI	NO + educatore con PdP
È avvenuta la presa in carico dei servizi sociali?	SI	NO In precedenza, dispersione scolastica del fratello

### Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI	NO
Indennità di frequenza	SI	NO
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	Art 3 comma 1	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	T.O	
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI	NO
Se si, indicare quali?	Fratello: Salvatore, seguito dal Centro	

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Bellezza	Nome	Lucia
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3312110440
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Vitagliano (padre)	Nome	Giuseppe
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3336572199
Condizione professionale	negozi di mobili usati		
N° componenti del nucleo familiare	7		
Composto da	utente, genitori, 3 fratelli e 1 sorella		
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?	Orientamento oratorio
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) 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

In data odierna si effettua colloquio con i padre di G. Pio, il quale riferisce difficoltà con l'insegnante di sostegno.

Riferite autonomie personali in evoluzione

Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 16-11-2023

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

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

Questo clinico ha in carico del pazie per il trattamento di Terapia Occupazionale .

IL focus del trattamento è stato centrato sui livelli di funzionamento del bambino che allo stato attuale risultano molto migliorati ma non ancora conformi allo status di età cronologica , sia nella vita quotidiana personale e sociale, aiutando il bambino nelle elaborazioni e adattamenti quotidiani e nei vari setting sia nelle competenze cognitive e scolastiche. Giovanni presenta ancora molte lacune e difficoltà negli apprendimenti poiché mancano alcune basi fondamentali sia logico matematiche che sintassiche che avrebbero accelerato i processi di apprendimento e miglioramento delle competenze. Buona relazione terapeutica e collaborazione.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Nessuno

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si procede con il trattamento a sostegno e sviluppo delle interazioni sociali e acquisizione di autonomie personali e sociali, strategie di problem solving, gestione emotiva .

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

**Data:** 22.11.2023

Torre del Greco,22-11-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
GRIPPO TIZIANA

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettuale di grado moderato. Lieve obesità
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b117.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d175.3 330.3 910.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Acquisizione delle autonomie personali e sociali
Sviluppo delle competenze linguistiche funzionali

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occupazionale
Frequenza:	2/6
Durata:	180 gg

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

--

Data	23-11-2023	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 28-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

**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 nelle funzioni esecutive, nelle autonomia e nel linguaggio

**ELENCO OBIETTIVI**

Acquisizione delle autonomie personali e sociali

Sviluppo delle competenze linguistiche funzionali

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

terapia occupazionale 2/6

**OPERATORI:**

Terapista occupazionale dott.ssa Tiziana Grippo

**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, 28-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

**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 al terapista: si utilizza il Protocollo L.

Obiettivi:

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI (training s/vestizione, uso del denaro e dell'orologio, riconoscimento del pericolo e della segnaletica stradale)

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COMUNICATIVE

Torre del Greco, 28-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

**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:	Disabilità intellettuale di grado moderato. Lieve obesità.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettuale di grado moderato. Lieve obesità.		

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

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

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

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

Torre del Greco, 28-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

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

Paziente seguito per Disabilità intellettuale di grado moderato, lieve obesità. In trattamento riabilitativo tipo TO 2/7. Inserito presso la terza classe di scuola secondaria di grado inferiore con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia regolare. Alimentazione caratterizzata da aumento dell'appetito; negati recenti episodi di alimentazione incontrollata descritti all'ultimo controllo. In fase di espansione le abilità adattive personali e sociali seppur non in linea per età. All'osservazione odierna il ragazzo risulta collaborante al setting di visita. Il linguaggio di espressione verbale risulta abbastanza strutturato per età seppur si apprezzino residue imperfezioni fonetico-fonologiche. Dal racconto fornito si apprezzano elementi di deflessione del tono dell'umore: al riguardo il ragazzo appare molto reticente ed il profilo emotivo-comportamentale risulta internalizzante. Presumibile presenza di bassa autostima. Scarsa la spinta difficoltà con difficoltà di interazione con i coetanei. Il ragazzo riconosce i soldi ma presenta lentezza nell'esecuzione di alcuni calcoli correlati. Discreta la lettura dell'orologio (digitale) seppur ancora con difficoltà nella scansione del tempo. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore al fine di potenziare il profilo adattivo del ragazzo. Utile valutare eventuale integrazione di trattamento tipo psicoterapia individuale a supporto dei nuclei di deflessione del tono dell'umore del ragazzo.

Torre del Greco, 24-04-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

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

Il paziente è seguito da questo clinico per trattamento di TO 2/7. Attualmente risulta rispetto al precedente periodo di riferimento in fase di espansione delle abilità adattive personali e sociali seppur non in linea acora per età. Il ragazzo risulta collaborante al setting ed il linguaggio di espressione verbale risulta abbastanza strutturato per età seppur si apprezzino residue imperfezioni fonetico-fonologiche. G. Manifesta scarsa autostima che comporta difficoltà di interazione con i coetanei. Il ragazzo riconosce i soldi ma presenta lentezza nell'esecuzione di calcoli correlati. Discreta la lettura dell'orologio (digitale) seppur ancora con difficoltà nella scansione del tempo. Permane alle voltò tono dell'umore basso, è un ragazzo che poco esternalizza le emozioni e gli stati emotivi.

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

Si procede con il trattamento a sostegno e sviluppo delle interazioni sociali e acquisizione di autonomie personali e sociali, strategie di problem solving, gestione emotiva .

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

<b>Data:</b>	14.05.2024
--------------	------------

Torre del Greco, 14-05-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
GRIPPO TIZIANA

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettuale di grado moderato.
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b117.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d175.3 330.3 910.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sostenere le autonomie personali e sociali, l'interazione sociale, lo scambio comunicativo e la gestione emotiva.
---

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occupazionale
Frequenza:	2/6
Durata:	180 gg

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

--

Data	17/05/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 17-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

**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 nelle autonomie, nell'interazione sociale e nello scambio comunicativo e nella gestione emotiva.

**ELENCO OBIETTIVI**

Sostenere le autonomie personali e sociali, l'interazione sociale, lo scambio comunicativo e la gestione emotiva.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

terapia occupazionale 2/6

**OPERATORI:**

Terapista occupazionale dott.ssa Tiziana Grippo

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo

**RISULTATO**

--	--	--	--	--	--

Data	17/05/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco, 17-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

**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 al terapista: si utilizza il Protocollo L.

Torre del Greco, 17-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

**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:	Disabilità intellettuale di grado moderato. Lieve obesità.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettuale di grado moderato. Lieve obesità.		

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

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

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

Data:	17/05/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 17-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

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

Giovanni Pio, 14 anni , frequenta la terza classe di scuola secondaria di grado inferiore con ausilio dell'insegnante di sostegno

Trattamento riabilitativo in atto: T.O.2/6 considerando positiva la professionalità della terapista che pratica il trattamento.

G. Pio percepisce indennità di frequenza.

L. 104/92 art 3 comma 1

In data 24 aprile 2024 si effettua colloquio con il padre del ragazzo, il quale riferisce autonomie personali in espansione. Scarsa la spinta sociale con difficoltà di interazione con i coetanei.

All'osservazione odierna G. Pio si presenta collaborante al setting di visita.

Nucleo familiare composto da 7 persone: utente, genitori, 3 fratelli e 1 sorella. Il nucleo familiare è percettore di Assegno di Inclusione (ADI) e Carta acquisti.

E' utile monitoraggio.

Torre del Greco, 13-08-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa  
Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

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

Paziente seguito per Disabilità intellettuativa di grado moderato, lieve obesità. In trattamento riabilitativo tipo TO 2/7. Attualmente frequenta il primo anno della scuola secondaria di secondo grado con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia regolare. Alimentazione caratterizzata da aumento dell'appetito; negati episodi di alimentazione incontrollata. In fase di espansione le abilità adattive personali e sociali seppur non completamente in linea. Il ragazzo sa leggere l'orologio digitale, tuttavia, persistono difficoltà nella scansione del tempo. Viene riferita migliore interazione in gruppo di pari rispetto al controllo precedente.

Alla visita odierna Giovanni si mostra collaborante al setting di visita. Risponde in maniera adeguata alle domande poste, tuttavia non indaga i pensieri dell'interlocutore. Scarso l'accesso ai propri vissuti emotivi. Il linguaggio di espressione verbale risulta abbastanza strutturato per età seppur si apprezzino alcune imperfezioni fonetico fonologiche. Tono dell'umore eutimico. Persistono alcune difficoltà nella scansione del tempo.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile valutare eventuale integrazione di trattamento tipo psicoterapia individuale volto al riconoscimento e alle elaborazioni delle emozioni proprie ed altrui.

Torre del Greco,30-10-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

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

In data 30 ottobre 2024 dal confronto con la Terapista Occupazionale, Dott.ssa T. Grippo, emerge un quadro clinico in evoluzione migliorativa.

Giovanni 14 anni, frequenta il primo anno di scuola secondaria di secondo grado (liceo classico) con l'ausilio dell'insegnante di sostegno.

Ben inserito nel contesto scolastico, il ragazzo è maggiormente partecipativo alle lezioni e al confronto con i coetanei, migliorata la spinta sociale.

Autonomie personali in evoluzione migliorativa.

Presente il nucleo familiare

Trattamento riabilitativo in atto: 2/7 T.O

Torre del Greco, 30-10-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa  
Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

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

Il paziente è seguito da questo clinico per trattamento di TO 2/7. Attualmente risulta rispetto al precedente periodo di riferimento in fase di espansione delle abilità adattive personali e sociali seppur non in linea acora per età. Il ragazzo risulta collaborante al setting ed il linguaggio di espressione verbale risulta abbastanza strutturato per età seppur si apprezzino residue imperfezioni fonetico-fonologiche. G. Manifesta scarsa autostima che comporta difficoltà di interazione con i coetanei. Il ragazzo riconosce i soldi ma presenta lentezza nell'esecuzione di calcoli correlati. Discreta la lettura dell'orologio (digitale) seppur ancora con difficoltà nella scansione del tempo. Permane alle volte tono dell'umore basso, è un ragazzo che poco esternalizza le emozioni e gli stati emotivi. Quest'anno è inserito nella 1 classe del Liceo Classico , e appare ben e integrato con i compagni e attivo nella vita scolastica.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si procede con il trattamento a sostegno e sviluppo delle interazioni sociali e acquisizione di autonomie personali e sociali, strategie di problem solving, gestione emotiva .
---

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

<b>Data:</b>	13--11-2024
--------------	-------------

Torre del Greco,19-11-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa

GRIPPO TIZIANA

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettuale di grado moderato.
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b117.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d175.3 330.3 910.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sostenere le capacità di interazione sociale, le autonomie personali e sociali.
---

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occupazionale
Frequenza:	2/6
Durata:	240 gg

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

--

Data	25/11/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco, 25-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

**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 nelle autonomie, nell'interazione sociale e nello scambio comunicativo e nella gestione emotiva.

**ELENCO OBIETTIVI**

Sostenere le capacità di interazione sociale, le autonomie personali e sociali.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

terapia occupazionale 2/6

**OPERATORI:**

Terapista occupazionale dott.ssa Tiziana Grippo

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo

**RISULTATO**

--

Data	25/11/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco, 25-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

**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 al terapista: si utilizza il Protocollo L.

Torre del Greco, 25-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

**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:	Disabilità intellettuale di grado moderato. Lieve obesità.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettuale di grado moderato. Lieve obesità.		

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

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

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

Data:	25/11/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 25-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

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

In data 19 novembre 2024 si effettua colloquio telefonico con il padre di Giovanni Pio, il quale viene sensibilizzato all'importanza della continuità terapeutica per una maggiore efficacia e il raggiungimento degli obiettivi stabiliti dal progetto.

Il caso resta in osservazione

Torre del Greco, 26-11-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa  
Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

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

Ad oggi il quadro generale risulta, rispetto al precedente periodo di riferimento, in fase di espansione delle abilità adattive personali e sociali seppur non in linea acora per età. Il ragazzo risulta collaborante al setting ed il linguaggio di espressione verbale risulta abbastanza strutturato per età seppur si apprezzino residue imperfezioni fonetico-fonologiche. G. Manifesta scarsa autostima che comporta difficoltà di interazione con i coetanei. Il ragazzo riconosce i soldi ma presenta lentezza nell'esecuzione di calcoli correlati. Discreta la lettura dell'orologio (digitale) seppur ancora con difficoltà nella scansione del tempo. Permane alle volte tono dell'umore basso, è un ragazzo che poco esternalizza le emozioni e gli stati emotivi. Quest'anno è inserito nella 1 classe del Liceo Classico , e appare ben e integrato con i compagni e attivo nella vita scolastica.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si procede con il trattamento a sostegno e sviluppo delle interazioni sociali e acquisizione di autonomie personali e sociali, strategie di problem solving, gestione emotiva .

<b>Data:</b>	26/11/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 26-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Gestione emotiva	SI P.R. NO
	Autonomie personali e sociali	SI P.R. NO
	Problem solving	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

<b>Data:</b>	27/01/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 27-01-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Si continua a lavorare agli obiettivi dello scorso bimestre.

<b>Data:</b>	27/03/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 27-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Autonomie personali e sociali	SI P.R. NO
	Problem solving	SI P.R. NO
	Gestione emotiva	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

<b>Data:</b>	27/05/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 27-05-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	VITAGLIANO	Nome	GIOVANNI PIO
Data di nascita	08-04-2010	Cartella Clinica n.	6643

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sostenere le capacità di interazione sociale, le autonomie personali e sociali. Migliorata la compliance al trattamento e le risposte. Persistono difficoltà socio-relazionali, nell'orientamento spazio-tempo e nella gestione del denaro. Si effettua supporto agli apprendimenti. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 09-06-2025

**CASE MANAGER**

Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI