

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

4 anni scuola dell'infanzia.

In trattamento NPEE 2 sett per un " aspetto oppositivo provocatorio ".

La situazione clinica appare in ottima evoluzione sui vari assi dello sviluppo. Il linguaggio è strutturato, funzionale adeso al contesto.

Migliorato il comportamento e la relazione sia a casa che a scuola. Buona parte dei comportamenti disadattivi in passato descritti oggi appaiono risolti. Frequenta regolarmente la scuola anche se spesso fa capricci.

Il comportamento mutacico notato a scuola è risolto.

Porta ancora il pannolino la notte, prende il " ciuccio ", la bottigliina.

Di fatto permangono note di immaturità

Permangono note aggressive nel comportamento.

Il fratello ha una Scharcot Marie Tooth .

Sul piano abilitativo si propone di proseguire la NPEE valutare una Pt fam allo scopo di sostenere la madre sul piano educativo.

12.10.2022

Torre del Greco,12-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disregolazione emotiva sostenuta da incoerenza educativa. Dislalie
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:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (adesione e rispetto di ruoli e regole, tolleranza alla frustrazione), sviluppo delle competenze comunicative, acquisizione delle autonomie proprie dell'età, sostegno educativo alla coppia genitoriale.

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, Logopedia 1/6, Pt. fam. 1/6
Frequenza:	4/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,20-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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 comportamentali, lieve difficoltà di linguaggio

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (adesione e rispetto di ruoli e regole, tolleranza alla frustrazione), sviluppo delle competenze comunicative, acquisizione delle autonomie proprie dell'età, sostegno educativo alla coppia genitoriale.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 1/6, NPEE 2/6, Pt. Fam. 1/6

OPERATORI:

TNPEE, Logopedista, Psicoterapeuta

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

A fine cilo

RISULTATO

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

Torre del Greco,20-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

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

Torre del Greco,20-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

Il quadro clinico è caratterizzato da atteggiamento mutacico e il tratto oppositivo-provocatorio. Migliorata l'aderenza a regole e divieti. Ampliati gli interessi di gioco, aumentati i tempi di permanenza al gioco, prima passava caoticamente da un gioco all'altro.

Ridotto l'atteggiamento mutacico, che permane soprattutto come reazione, atteggiamento di risposta all'intolleranza alle frustrazioni.

Si evidenzia immaturità nell'attività grafica e immaturità psicoaffettiva. Di fatti la bambina ha ancora molti vizi orali (bottigliina. Ciuccio) evidenziabili dalla presenza di morso aperto e palato ogivale. nell'area linguistica una difficoltà del pensiero di tipo tangenziale, le risposte spesso non sono contestuali.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Migliorare il rispetto di regole e divieti, aumentare la soglia di tolleranza alle frustrazioni, migliorare l'aspetto di fiducia nell'altro, favorire l'aderenza al contesto, favorire l'evoluzione del gioco, ridurre tratti oppositivi provoxatori, favorire sviluppo affettivo relazionale.

Data:	26/10/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 26-10-2022

TERAPISTA
Dott.ssa
D ORSI ANNA

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire la crescita dell'area affettiva relazionale	SI	P.R.	NO
	Favorire l'aderenza a regole e divieti	SI	P.R.	NO
	Favorire l'aderenza contestuale del pensiero	SI	P.R.	NO
	Favorire la regolazione emotiva	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

La bambina presenta atteggiamento mutacico e tratto oppositivo-provocatorio. Migliorata l'aderenza a regole e divieti. Ampliati gli interessi di gioco, aumentati i tempi di permanenza al gioco, prima passava caoticamente da un gioco all'altro.

Ridotto l'atteggiamento mutacico, che permane soprattutto come reazione, atteggiamento di risposta all'intolleranza alle frustrazioni. Atteggiamento mutacico inoltre è una reazione d'ansia, si osserva anche nelle risposte prestazionali.

Si evidenzia immaturità nell'attività grafica e immaturità psicoaffettiva. Di fatti la bambina ha ancora molti vizi orali (bottiglina. Ciuccio) evidenziabili dalla presenza di morso aperto e palato ogivale.

nell'area linguistica una difficoltà del pensiero di tipo tangenziale, le risposte spesso non sono contestuali.

Data:	28/12/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 28-12-2022

TERAPISTA
Dott.ssa
D ORSI ANNA

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

La bimba inizia il trattamento logopedico nel mese corrente.

Sul versante comportamentale si evince una difficoltà nell'interazione: la bimba fatica nell'avviare una relazione efficace con l'altro: si mostra passiva nell'interazione, rimanendo per lo più in silenzio e rifiutandosi di rispondere. Non pronuncia parola neanche per richiedere giochi o attività.

Quando la di riesce ad agganciare è possibile apprezzare un linguaggio verbale correttamente evoluto sia sul piano fonetico-fonologico che semantico-lessicale. Anche dal punto di vista morfosintattico la produzione della frase è strutturata. Tuttavia, nel racconto di fatti personali ed eventi si osserva una difficoltà nell'organizzare il discorso, i cui riferimenti, anche temporali, non sono ben chiari all'ascoltatore.

Data:	28/12/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 28-12-2022

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
		SI	P.R.	NO
	Obiettivi invariati	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Non si evincono cambiamenti negli obiettivi e nelle metodologie di trattamento.

Data:

Torre del Greco, 28-02-2023

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire dinamiche di interazione più funzionali	SI	P.R.	NO
	Migliorare l'organizzazione del discorso	SI	P.R.	NO
	Favorire il riconoscimento e la verbalizzazione delle emozioni	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Rispetto alle fasi iniziali del trattamento la bimba si mostra più presente nella relazione. In questo modo è possibile intervenire sulle competenze narrative e descrittive volte a favorire una migliore organizzazione del linguaggio nonché una maggiore contestualizzazione del discorso.

Persistono tuttavia eh isodi di chiusura comunicativa in cui l bimba non risponde ai tentativi dell'altro di instaurare un'interazione, neanche se di natura ludica. Ancora difficile risulta per la bimba verbalizzare stati d'animo e pensieri.

Data:	28/02/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 28-02-2023

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Mariarosaria è una bella bambina di 4 anni e mezzo seguita per disregolazione emotivo comportamentale e dislalie in trattamento di PSM e LOG 2+1vv/settimana.

I caregiver effettuato PTf a frequenza quindicinale in attesa degli altri due trattamenti mensili.

Attualmente frequenta il II anno di materne con difficoltà di adattamento al setting e alle regole imposte e messa in atto di comportamenti disfunzionali soprattutto in risposta a dinieghi e frustrazioni.

In ambito familiare il padre riferisce ancora difficoltà nella gestione comportamentale con messa in atto di comportamenti oppositivi e provocatori che spesso sfociano di fronte ai dinieghi in crisi di pianto, urla, lancio di oggetti, autoaggressività e atteggiamenti aggressivi eterorivolti.

All'osservazione odierna emerge buon adattamento al setting tuttavia si evidenzia franca provocatorietà nei confronti del clinico con intolleranza alle regole. Evidente globale inibizione rispetto alle richieste effettuate con difficoltà per l'osservatore ad esplorare il linguaggio, emergono tuttavia lievi errori fonetico fonologici che non limitano l'intelligibilità complessiva.

Utile incrementare il trattamento familiare come da indicazioni in atto del prescrittore al fine di supportare i caregiver nell'acquisizione di strategie per la gestione comportamentale della bambina.

Prosegue trattamento riabilitativo in atto al fine di ridurre i comportamenti provocatori favorendo l'acquisizione di adeguate strategie di problem solving, favorire la riduzione dell'iperattività e incrementare l'organizzazione ludica, supportare le abilità fonetiche fonologiche.

Torre del Greco, 23-03-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Maria Rosaria, 4 anni, frequenta il secondo anno di scuole materne con riferito discreto adattamento al setting scolastico ed è sottoposta a trattamento abilitativo per “Disregolazione emotiva sostenuta da incoerenza educativa e dislalie”. Effettua NPEE 2/6, Logopedia 1/6, Pt. fam. 1/15. Durante la visita, avvenuta in data 23/03/2023 mostra, dopo un’iniziale titubanza, buon adattamento al setting e alle regole e adeguati tempi di attesa. Tuttavia, successivamente assume un atteggiamento oppositivo-provocatorio e non risponde alle richieste del clinico. Mostra scarsa iniziativa verbale motivo per cui diviene difficile esplorare le abilità di linguaggio. Presenti difficoltà sul piano fonetico-fonologico. Riferita tendenza a non rispettare le regole, scarsa tolleranza alla frustrazione e ai dinieghi con conseguenti condotte disfunzionali quali pianto e urla e talvolta comportamenti autolesionistici. Buono il contatto oculare. Tratto grafico immaturo e marcato.

Torre del Greco, 23-03-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

Responsabile Assistenza Sociale dott.ssa Mariagrazia Paone
SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	23-03-2023
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623
Luogo	MASSA DI SOMMA		
Comune di residenza	ERCOLANO	Grado di istruzione	scuola materna

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

Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI	NO
Indennità di frequenza	SI	NO Richiesta avviata
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92	NO	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	Log. 1/6 NPEE 2/6 Pt fam. 1/15	
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI	NO
Se sì, indicare quali?	PNEE	

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Incoronato	Nome	Giuseppe
Rapporto di parentela	padre		
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	3491528158
Condizione professionale	operaio		
2)Cognome	Durante (madre)	Nome	Anna
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	3382805222
Condizione professionale	casalinga		
N° componenti del nucleo familiare	5		
Composto da	utente, genitori, 2 fratelli		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

Situazione socio-familiare:

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

Situazione economica/assistenza e servizi

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

Torre del Greco,23-03-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

La bimba effettua terapia logopedica a cadenza bisettimanale.

Dall'analisi delle competenze comunicative e linguistiche della bimba si osserva una buona evoluzione sia del livello fonetico-fonologico che semantico-lessicale.

Le difficoltà della bimba risiedono nella sfera comunicativa e comportamentale. Si osserva una generale chiusura nella relazione, con difficoltà persistenti nell'avviare spontaneamente un dialogo con l'altro, nel richiedere attività o cose di interesse. La bimba risulta inibita e passiva nell'interazione, tende a non rispondere alle domande e mettere in atto tentativi di fuga, come abbassare lo sguardo o girarsi dall'altro lato escludendo l'interlocutore. Tali episodi di chiusura sono ridotti rispetto alle fasi iniziali del trattamento, tuttavia tendono ad essere ancora molto presenti compromettendo a volte i tempi di lavoro.

Nei momenti di collaborazione in cui la bimba si mostra più aperta alle attività e partecipa attivamente si lavora sulle competenze di organizzazione del discorso poiché nel racconto di fatti personali o eventi l'eloquio della bimba è disorganizzato e talvolta le risposte decontestuali, rendendo difficile la comprensione del discorso.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

L'obiettivo principale del trattamento è quello di favorire il riconoscimento e la verbalizzazione del proprio stato emotivo così da comunicare in maniera più funzionale i propri disagi senza incorrere in comportamenti disfunzionali di fuga o evitamento dell'altro. Inoltre, risulta fondamentale favorire l'evoluzione di dinamiche di interazioni più funzionali, in cui la bimba riesca ad arricchire lo scambio comunicativo con condivisione di pensieri. A tale proposito risulta indispensabile potenziare la coerenza e coesione del discorso.

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

Data:	04/04/2023
--------------	------------

Torre del Greco,04-04-2023

TERAPISTA

Dott.ssa

DE PASQUALE CHIARA

TERAPISTA

Dott.ssa

DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

Mariarosaria frequenta sedute di psicomotricità con costanza due volte a settimana.

Si evidenzia un'ottima compliance terapeutica che permette di lavorare sulle difficoltà che si riscontrano.

negli ultimi 6 mesi è stato possibile valutare la bambina su tutte le aree in quanto è migliorata la collaborazione nel setting, migliorata (ma ancora da consolidare) l'aderenza alle regole mentre permane l'intolleranza alle frustrazioni e in particolare al no. In questi casi è possibile osservare atteggiamenti oppositivi. Dalla valutazione emerge di fatti buone capacità cognitive e prestazionali, discrete capacità di problem solving, attenzione e concentrazione influenzate dal comportamento, buona la coordinazione grosso e fine motorie e buono lo schema corporeo. Dalla lap test emergono difficoltà principalmente di tipo relazionali e nell'area delle autonomie. La bambina tende a chiudersi in situazioni nuove e probabilmente per lei "pericolose", con persone non note o poco conosciute. Nei compiti nuovi si osserva chiusura e opposizione collegati all'insicurezza nel non riuscire nel compito. È importante lavorare sull'autostima e sulle emozioni.

importante durante i vari giochi non sperimentare il senso di frustrazione legato all'insuccesso ma in questa fase favorire quante più esperienze di apprendimento positive per aumentare la sicurezza in se stessi ed evitare gli atteggiamenti di chiusura.

TESTS SOMMINISTRATI:

Lap

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire tramite metodologie della pratica psicomotoria:

aumentare la tolleranza alle frustrazioni

Aumentare i tempi attentivi

favorire la relazione con l'altro

ridurre l'atteggiamento di chiusura

Favorire crescita di una buona autostima

ridurre i tratti oppositivi

--

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

Data:	
--------------	--

Torre del Greco,04-04-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
D ORSI ANNA

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disregolazione emotivo-comportamentale
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE12 disturbi della condotta
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (adesione e rispetto di ruoli e regole, tolleranza alla frustrazione), sviluppo delle competenze comunicative, acquisizione delle autonomie proprie dell'età, sostegno educativo alla coppia genitoriale.

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6 per 240 gg, Logopedia 2/6 60 gg e poi sospende, Pt. fam. 1/6 30 gg e poi sospende
Frequenza:	Log 60 gg, Pt fam. 30 gg, NPEE per 240 gg
Durata:	Log 60 gg, Pt fam. 30 gg, NPEE per 240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data		Responsabile del progetto	Asl Na 3 Sud
------	--	------------------------------	--------------

Torre del Greco,11-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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 nell'area emotivo-comportamentale

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (adesione e rispetto di ruoli e regole, tolleranza alla frustrazione), sviluppo delle competenze comunicative, acquisizione delle autonomie proprie dell'età, sostegno educativo alla coppia genitoriale.

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 2/6 per 240 gg, Logopedia 2/6 60 gg poi sospende, Pt. fam. 1/6 30 gg poi sospende

OPERATORI:

TNPEE, Logopedista, Psicoterapeuta

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,11-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

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

Torre del Greco,11-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

Mariarosaria frequenta sedute di psicomotricità con costanza due volte a settimana.

Si evidenzia un'ottima compliance terapeutica che permette di lavorare sulle difficoltà che si riscontrano.

negli ultimi 6 mesi è stato possibile valutare la bambina su tutte le aree in quanto è migliorata la collaborazione nel setting, migliorata (ma ancora da consolidare) l'aderenza alle regole mentre permane l'intolleranza alle frustrazioni e in particolare al no. In questi casi è possibile osservare atteggiamenti oppositivi. Dalla valutazione emerge di fatti buone capacità cognitive e prestazionali, discrete capacità di problem solving, attenzione e concentrazione influenzate dal comportamento, buona la coordinazione grosso e fino motorie e buono lo schema corporeo. Dalla lap test emergono difficoltà principalmente di tipo relazionali e nell'area delle autonomie. La bambina tende a chiudersi in situazioni nuove e probabilmente per lei "pericolose", con persone non note o poco conosciute. Nei compiti nuovi si osserva chiusura e opposizione collegati all'insicurezza nel non riuscire nel compito. È importante lavorare sull'autostima e sulle emozioni. importante durante i vari giochi non sperimentare il senso di frustrazione legato all'insuccesso ma in questa fase favorire quante più esperienze di apprendimento positive per aumentare la sicurezza in se stessi ed evitare gli atteggiamenti di chiusura.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire tramite metodologie della pratica psicomotoria:

aumentare la tolleranza alle frustrazioni

Aumentare i tempi attentivi

favorire la relazione con l'altro
ridurre l'atteggiamento di chiusura
Favorire crescita di una buona autostima
ridotte i tratti oppositivi

Data:	24/04/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 24-04-2023

TERAPISTA

Dott.ssa

D ORSI ANNA

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

Il progetto relativo alla logopedia viene rinnovato per tre mesi e poi messo a termine. In questi tre mesi l'obiettivo sarà quello di favorire delle dinamiche di interazione poi funzionali attraverso il gioco e attività strutturate per ridurre l'inibizione comportamentale e migliorare la condivisione con l'altro.

Si lavora inoltre sulle condotte oppositive e di evitamento dal compito.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire dinamiche di interazione efficace, aumentare l'autostima e favorire l'autoregolazione comportamentale.

Data:	24/04/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 24-04-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

La bimba conclude il percorso logopedico per scadenza della prescrizione.

E' possibile osservare in un'ultima valutazione una migliore intenzione di condivisione nelle relazioni ed una più facile regolazione dei momenti di oppositività.

Per questi aspetti si rimanda ad un più efficace controllo educativo in ambito familiare.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

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

Data:	20/06/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 20-06-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Favorire tramite metodologie della pratica psicomotoria:

aumentare la tolleranza alle frustrazioni

Aumentare i tempi attentivi

favorire la relazione con l'altro

ridurre l'atteggiamento di chiusura

Favorire crescita di una buona autostima

ridotte i tratti oppositivi

Data: 26/06/2023

Torre del Greco, 26-06-2023

TERAPISTA

Dott.ssa
D ORSI ANNA

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

Il lavoro prosegue come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (adesione e rispetto di ruoli e regole, tolleranza alla frustrazione), sviluppo delle competenze comunicative, acquisizione delle autonomie proprie dell'età, sostegno educativo alla coppia genitoriale. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Maggiore aderenza del pensiero al contesto. Migliorate le abilità relazionali. Attenuazione delle principali condotte disfunzionali nel setting riabilitativo, con difficoltà di generalizzazione ad altri setting. Persistono difficoltà relative alle abilità di astrazione. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 25-07-2023

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
		SI	P.R.	NO
	Invariati	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

La situazione clinica risulta invariata rispetto l'ultima valutazione neuro psicomotoria. Anche il progetto e programma risultano invariati

Data:	28/08/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 24-08-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
D ORSI ANNA

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente seguita per Disregolazione emotivo-comportamentale. in Trattamento riabilitativo tipo NPEE 2/6. Storia di trattamento tipo Logopedia e terapia familiare. Familiarità in linea diretta per malattia di Charcot-Marie-Tooth. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio caratterizzato da ritardo nell'acquisizione delle competenze di linguaggio. Controllo sfinterico notturno non ancora acquisito con persistenza di episodi di enuresi mattutina. Alimentazione irregolare, ritmo sonno-veglia caratterizzato da difficoltà di addormentamento ed episodi di pavor nocturnus. Inserita alla scuola dell'infanzia. Negata storia di crisi convulsive in febbre o in apiressia. Riferita effettuazione di approfondimento psicodiagnostico in regime privato di cui si rimane in attesa. Si apprezza dal raccordo effettuato elementi di disregolazione emotiva e pattern oppositivo-provocatorio ad alta intensità ed interferenza con il profilo di funzionamento.

All'osservazione odierna si apprezza importante pattern oppositivo-provocatorio della paziente con difficoltà nel coinvolgimento della piccola in attività di gioco condivise. Le routine di gioco organizzate su base spontanea appaiono discretamente strutturate ma vi è tendenza a gioco solitario. Il linguaggio di espressione verbale, per quanto valutabile, si caratterizza per la produzione anche di frasi tri-termine con alcuni errori fonetico-fonologici. Presente irrequietezza motoria.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo in atto come da prescrizione del medico prescrittore. Nello specifico utile specifico lavoro sulle capacità di autoregolazione emotiva. Si consiglia valutazione genetica data la familiarità per CMT. Utile complessivo monitoraggio nel tempo del quadro clinico.

Torre del Greco,05-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

Mariarosaria, 5 anni, frequenta la scuola materna. In data 5 ottobre è stato effettuato un colloquio con entrambi i genitori.

Richiesta avviata per indennità di frequenza. Legge 104/92 art 3 comma 1

Il nucleo familiare è composto da 5 persone: madre, Durante Anna, padre Incoronato Giuseppe (operaio) e 2 fratelli (8 anni e 6 mesi). La signora riferisce di non poter contare sull'aiuto di persone esterne al nucleo familiare.

Trattamento riabilitativo in atto 2/7 NPEE . Confronto con la terapeuta, la dott.ssa Anna D'Orsi.

Torre del Greco,05-10-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

Mariarosaria frequenta con assiduità le due sedute settimanali di psicomotricità.

Buona l'alleanza terapeutica.

Bambina caratterizzata da atteggiamenti oppostivi, genitori riferiscono anche provocatori (raramente osservati nel setting), ansia da prestazione, difficoltà di aderenza a regole e divieti e bassa tolleranza alle frustrazioni e difficoltà affettive e relazionali, soprattutto di esprimere le proprie emozioni e desideri.

Nel complesso la valutazione neuropsicomotoria evidenzia che tutti questi atteggiamenti risultano in evoluzione positiva, ancora da evolvere e consolidare. Di fatti migliorata, nel setting neuropsicomotorio, la tolleranza al no e il rispetto dei ruoli.

Dalla valutazione emerge evoluzione positiva anche nell'aspetto relazionale, osservata con i pari si riscontata una maggiore apertura all'altro (non più mutismo), aspetto ancora da consolidare.

Si lavora ancora nel sostenere le abilità cognitive e di produzione del pensiero.

sostenere l'evoluzione delle abilità neuropsicologiche, ad oggi concentrazione e attenzione labile.

Nell'area motoria si riscontra buona coordinazione oculo manuale, buone anche le abilità grosso motorie e rappresentazione dello schema corporeo.

Evidente instabilità motoria.

il lavoro utilizza metodologie senso motorie e attività per l'aumento della motivazione con relativo controllo comportamentale, tramite tabelloni personalizzati con punti e premi.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Sostenere lo sviluppo affettivo relazionale

sostenere l'area cognitiva e comportamentale

OBIETTIVI:

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

Data:

11/10/2023

Torre del Greco,09-10-2023

TERAPISTA

Dott.ssa

D ORSI ANNA

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

Si riporta quanto valutato per la valutazione finale:

Mariarosaria frequenta con assiduità le due sedute settimanali di psicomotricità.

Buona l'alleanza terapeutica.

Bambina caratterizzata da atteggiamenti oppostivi, genitori riferiscono anche provocatori (raramente osservati nel setting), ansia da prestazione, difficoltà di aderenza a regole e divieti e bassa tolleranza alle frustrazioni e difficoltà affettive e relazionali, soprattutto di esprimere le proprie emozioni e desideri.

Nel complesso la valutazione neuropsicomotoria evidenzia che tutti questi atteggiamenti risultano in evoluzione positiva, ancora da evolvere e consolidare. Di fatti migliorata, nel setting neuropsicomotorio, la tolleranza al no e il rispetto dei ruoli.

Dalla valutazione emerge evoluzione positiva anche nell'aspetto relazionale, osservata con i pari si riscontata una maggiore apertura all'altro (non più mutismo), aspetto ancora da consolidare.

Si lavora ancora nel sostenere le abilità cognitive e di produzione del pensiero.

sostenere l'evoluzione delle abilità neuropsicologiche, ad oggi concentrazione e attenzione labile.

Nell'area motoria si riscontra buona coordinazione oculo manuale, buone anche le abilità grosso motorie e rappresentazione dello schema corporeo.

Evidente instabilità motoria.

il lavoro utilizza metodologie senso motorie e attività per l'aumento della motivazione con relativo controllo comportamentale, tramite tabelloni personalizzati con punti e premi.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

Data:	16/10/2024
--------------	------------

Torre del Greco,16-10-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
D ORSI ANNA

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disregolazione emotiva, immaturità psicoaffettiva
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE12 Menomaz.disabilitanti età evolutiva (MEE)-disturbi della condotta
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b152.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d710.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo del comportamento adattivo, sostegno all'area emotivo-comportamentale
--

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

Tipologia Trattamento:	NPEE
Frequenza:	2/6
Durata:	240 GG

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,19-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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 nell'assetto emotivo-affettivo

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo del comportamento adattivo, sostegno all'area emotivo-comportamentale
--

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE

OPERATORI:

TNPEE Dott.ssa A. D'Orsi

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,19-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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 terapeuta in relazione agli obiettivi da raggiungere si utilizza il Protocollo N.

SVILUPPO DELL'INTERAZIONE SOCIALE E DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO

SOSTEGNO ALL'AREA EMOTIVO-AFFETTIVA

Torre del Greco,19-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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:	Disregolazione emotiva, immaturità psico affettiva		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disregolazione emotiva, immaturità psico affettiva		

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

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

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

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

Torre del Greco,19-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Sostenere l'evoluzione positiva di tutte le aree dello sviluppo	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Mariarosaria frequenta con assiduità le due sedute settimanali di psicomotricità.

Buona l'alleanza terapeutica.

Dalla valutazione emerge evoluzione positiva anche nell'aspetto relazionale, osservata con i pari si riscontata una maggiore apertura all'altro (non più mutismo), aspetto ancora da consolidare.

Si lavora ancora nel sostenere le abilità cognitive e di produzione del pensiero.

sostenere l'evoluzione delle abilità neuropsicologiche, ad oggi concentrazione e attenzione risultano labile.

Data:	15/12/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 15-12-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
D ORSI ANNA

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Obiettivi invariati	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Bambina caratterizzata da atteggiamenti oppostivi, genitori riferiscono anche provocatori (raramente osservati nel setting), ansia da prestazione, difficoltà di aderenza a regole e divieti e bassa tolleranza alle frustrazioni e difficoltà affettive e relazionali, soprattutto di esprimere le proprie emozioni e desideri.

Nel complesso la valutazione neuropsicomotoria evidenzia che tutti questi atteggiamenti risultano in evoluzione positiva, ancora da evolvere e consolidare. Di fatti migliorata, nel setting neuropsicomotorio, la tolleranza al no e il rispetto dei ruoli.

Data:	16/02/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 16-02-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
D ORSI ANNA

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Sostenere lo sviluppo affettivo relazionale sostenere l'area cognitiva e comportamentale	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Oltre il resto del quadro clinico che risulta invariato

si evidenzia anche

Nell'area motoria si riscontra buona coordinazione oculo manuale, buone anche le abilità grosso motorie e rappresentazione dello schema corporeo.

Data:	15/04/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 15-04-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
D ORSI ANNA

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

Paziente seguita per Disregolazione emotiva, immaturità psicoaffettiva. In trattamento riabilitativo tipo PNEE 2/7.

Presa visione approfondimento psicodiagnostico effettuato presso AORN Santobono-Pausilipon conclusivo per "Funzionamento intellettivo nella norma, lievi difficoltà attentive e disregolazione emozionale in contesto familiare multiproblematico". Somministrato in tale occasione test WPPSI (QIT 105), ABAS (che evidenzia profilo adattivo al di sotto dei limiti della norma). Si consigliava anche l'avvio di trattamento tipo psicoterapico.

Non ancora assunto controllo sfinterico notturno con episodi di enuresi. Inserita presso scuola dell'infanzia. Ritmo sonno-veglia caratterizzato da difficoltà di addormentamento con quantità di sonno totale regolare. Segnalato anche sonno agitato. Alimentazione selettiva per questioni di gusto. Nel complesso persistente il profilo di disregolazione emotiva con comportamenti disreattivi ed oppositivi. Autonomie personali in fase di acquisizione ma inficiate dal profilo comportamentale. All'osservazione odierna la piccola presenta messa in atto di numerosi comportamenti oppositivi. Nel complesso lo scambio relazionale risulta inficiato da tali comportamenti. Su stimolo fornito tramite materiale ludico la piccola è capace di riconoscere alcune emozioni (rabbia, tristezza, stupore). Presenta difficoltà nell'elaborazione delle proprie emozioni e sulle cause di comportamenti a valenza negativa. Il linguaggio di espressione verbale, per quanto caratterizzabile, risulta composto anche da emissione di frasi a tre e più termine; la comunicazione è adoperata a scopo di condivisione con brevi narrazioni anche di avvenimenti quotidiani. In corso di visita la piccola assume anche molti comportamenti provocatori condotti in forma di gain of attention. Presente anche lieve instabilità attentiva ed irrequisitezza motoria. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirata al potenziamento delle capacità di autoregolazione emotiva e potenziamento delle funzioni attentive della piccola.

Torre del Greco,22-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

M. Rosaria, 5 anni e mezzo, frequenta la scuola materna senza ausilio dell'insegnante di sostegno; che verrà inserito alle scuole elementari in quanto è in possesso di L. 104/92 art. 3 comma 1.

Dopo il colloquio effettuato in precedenza, la signora effettua richiesta di indennità di frequenza , ottenendola.

Trattamento riabilitativo in atto: 2/7 NPEE, considerando positivo il rapporto e la professionalità della terapeuta che pratica il trattamento.

Nucleo familiare composto da 5 persone: utente, genitori e 2 fratelli. Il nucleo familiare è percettore di ADI, ha richiesto bonus nido e carta acquisti

Il colloquio viene effettuato in data 22/05/2024 con la madre della bambina, la quale riferisce miglioramenti in ambito scolastico e sociale, ma non familiare.

La mamma ha iniziato un percorso terapeutico privato per attacchi di panico e ansia. Orientamento circa la possibilità di aderire al Bonus Psicologico.

Autonomie personali non in linea per età, non ancora assunto controllo sfinterico notturno.

Torre del Greco, 22-05-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sviluppo del comportamento adattivo, sostegno all'area emotivo-comportamentale. Discreta la compliance al trattamento e le risposte. Buona coordinazione oculo manuale, buone anche le abilità grosso motorie e rappresentazione dello schema corporeo. Evoluzione positiva anche nell'aspetto relazionale. Presenti labilità attentiva e difficoltà di concentrazione. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,07-06-2024

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disregolazione emotiva-comportamentale
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE12
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b152.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d710.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo del comportamento adattivo, favorire collaborazione. Supporto agli apprendimenti. Supporto educativo alla coppia genitoriale.
--

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, Pt fam. 1/6 (in attesa di assegnazione)
Frequenza:	3/6
Durata:	240 GG

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	11/06/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco,11-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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 nell'assetto emotivo-affettivo

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo del comportamento adattivo, favorire collaborazione. Supporto agli apprendimenti. Supporto educativo alla coppia genitoriale.
--

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE e PT fam.

OPERATORI:

TNPEE Dott.ssa Paduano A.
PT fam. (da assegnare)

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	11/06/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,11-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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 terapeuta in relazione agli obiettivi da raggiungere si utilizza il Protocollo N.

Torre del Greco,11-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

Nelle abilità grosso-motorie dinamiche presenta impaccio, insicurezza, rigidità. Non accetta di buon grado tali attività perchè evidentemente non le riesce a controllare, a prevenire, la portano fuori dalla sua "zona di comfort". Nei confronti di tale impegno va in crisi tanto che le volte successive, i genitori riferiscono "scuse" trovate dalla bimba per evitare e/o colpevolizzare la terapia per il suo male(es.: si fa male a casa, la colpa è della terapia). Dal punto di vista grosso-motorio statico, manifesta movimenti continui ed ingiustificati; solo se è presa dall'attività che svolge, i tempi di stabilità motoria si prolungano. Le abilità fine-motorie devono migliorare.

AREA COGNITIVA

Presenta instabilità attentiva e i tempi di concentrazione sono brevi. Mostra interesse e motivazione solo nei confronti di attività ludiche di suo gradimento e di sua conoscenza. Davanti a nuovi giochi e/o attività manifesta ansia, disagio, incertezza e fa fatica a superare tale frustrazione. Spesso ragiona la spiegazione o l'esecuzione del nuovo gioco per evitare l'impatto "di impegno" che deve applicare. Evita tutto ciò che è nuovo, tutto ciò che è da comprendere. Deve maturare la capacità del problem-solving. Parla in maniera comprensibile, ma spesso poco contestualizzante.

AREA AFFETTIVA-RELAZIONALE

Nel setting terapeutico vuole scegliere quasi sempre lei le attività da svolgere e di fronte alle novità mostra smarrimento, turbamento accettando passivamente l'insuccesso, l'incapacità al "non saper fare". Tale frustrazione si ripercuote sulla terapia successiva in quanto, sapendo che potrà incorrere in attività che le possano causare delusione, amarezza, scoraggiamento, spesso comunica la sua disapprovazione e richiede certezze che non le vengano proposte determinate attività. Pertanto c'è proprio un rifiuto ad accogliere le novità e quindi a maturare conoscenze e apprendimento. La comunicazione verbale è quasi sempre di richieste, raramente argomentativa, con aspetto ansiogeno e di irrequietezza.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Sviluppare equilibrio statico e dinamico

Migliorare le abilità fine motorie e la coordinazione oculo-manuale

Accrescere la capacità ad accettare e superare frustrazioni

Maturale l'equilibrio emotivo

Incrementare ed ampliare il linguaggio

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

Data:	11/06/2024
--------------	------------

Torre del Greco,11-06-2024

TERAPISTA

dott.ssa

PADUANO AMELIA

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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:	Disregolazione emotiva, immaturità psico affettiva		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disregolazione emotiva, immaturità psico affettiva		

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

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

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

Data:	11/06/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,11-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

Alle prime osservazioni nel setting neuropsicomotorio M. si mostra consapevole della separazione dalla figura di riferimento, oltre che capace di separarsi adeguatamente da essa.

Apprezzabile un adeguato investimento dello spazio, caratterizzato da un'esplorazione visiva dell'ambiente che riflette un livello di curiosità appropriato per la sua età. Rispetto allo sviluppo sociale, risultano ben interiorizzati i relativi indicatori. Buona risposta agli scambi sociali, con evidente intenzionalità e reciprocità nelle interazioni e ricerca dell'attenzione dell'altro. Buona l'attenzione condivisa nella relazione triadica. Presente la tendenza a prevalere nella scelta delle attività e difficoltà nell'accettare il "no" e le regole, con necessità di scendere a compromessi.

Le competenze comunicativo-linguistiche in output sono adeguatamente investite per l'età cronologica. In input la comprensione è adeguata all'età cronologica.

Le capacità motorie grossolane e fini risultano adeguate all'età. Presente la capacità di produrre una figura umana. Buona la percezione del proprio schema corporeo.

Rispetto all'area neuropsicologica, si rileva una capacità attentiva fluttuante sia nella componente sostenuta che in quella selettiva. Durante i compiti proposti, anche se richiamata, M. mette in atto strategie di evitamento finalizzate a eludere il compito in corso (Fare domande o parlare d'altro per distogliere l'attenzione della terapeuta). In tale contesto, si osserva una ridotta capacità di inibizione. Le capacità di attesa sono adeguate nella maggior parte dei contesti, così come il rispetto dei turni di gioco che solo qualche volta richiede la facilitazione dell'adulto. Sono apprezzabili ottime capacità relative all'organizzazione spazio temporale, alla capacità di pianificare la costruzione di uno spazio ludico e di riconoscere i rapporti spaziali e temporali.

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

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Si utilizza un orientamento cognitivo comportamentale al fine di:

Favorire l'adattamento al setting neuropsicomotorio

Migliorare la capacità di inibizione

Potenziare l'attenzione e la concentrazione

Promuovere il rispetto delle regole

Data:	02/10/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 02-10-2024

TERAPISTA

dott.ssa

MONTAGNARO CHANTAL

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire l'adattamento al setting neuropsicomotorio	SI	P.R.	NO
	Migliorare la capacità di inibizione	SI	P.R.	NO
	Potenziare l'attenzione e la concentrazione	SI	P.R.	NO
	Promuovere il rispetto delle regole	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Ancora presente la tendenza a prevalere nella scelta delle attività, ma migliorata la tolleranza al "no" e alle regole. Le competenze comunicativo-linguistiche in output sono adeguatamente investite per l'età cronologica. In input la comprensione è adeguata all'età cronologica.

Le capacità motorie grossolane e fini risultano adeguate all'età. Presente la capacità di produrre una figura umana. Buona la percezione del proprio schema corporeo.

Rispetto all'area neuropsicologica, si rileva un miglioramento delle capacità attentive in entrambi le componenti. Durante i compiti proposti M. meno spesso mette in atto strategie di evitamento finalizzate a eludere il compito in corso. Pertanto va migliorando la capacità di inibizione. Le capacità di attesa sono adeguate nella maggior parte dei contesti, così come il rispetto dei turni di gioco che solo qualche volta richiede la facilitazione dell'adulto. Sono apprezzabili ottime capacità relative all'organizzazione spazio temporale, alla capacità di pianificare la costruzione di uno spazio ludico e di riconoscere i rapporti spaziali e temporali.

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

Data:	01/12/2024
--------------	------------

Torre del Greco,01-12-2024

TERAPISTA

dott.ssa

MONTAGNARO CHANTAL

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

La bambina svolge la terapia neuropsicomotoria con la sottoscritta da 4 mesi, ella si mostra consapevole della separazione dalla figura di riferimento, oltre che capace di separarsi adeguatamente.

Si apprezza un adeguato investimento dello spazio, caratterizzato da un'esplorazione visiva dell'ambiente che riflette un livello di curiosità appropriato per la sua età. Rispetto allo sviluppo sociale, risultano ben interiorizzati i relativi indicatori. Buona risposta agli scambi sociali, con evidente intenzionalità e reciprocità nelle interazioni e ricerca dell'attenzione dell'altro. Buona l'attenzione condivisa nella relazione triadica. Le caratteristiche quali tendenza a prevalere nella scelta delle attività e difficoltà nell'accettare il "no" e le regole, molto accentuate nel quadro iniziale risultano ridotte.

Le competenze comunicativo-linguistiche in output sono adeguatamente investite per l'età cronologica. In input la comprensione è adeguata all'età cronologica.

Le capacità motorie grossolane e fini risultano adeguate all'età. Presente la capacità di produrre una figura umana. Buona la percezione del proprio schema corporeo.

Rispetto all'area neuropsicologica, si osserva un miglioramento delle capacità attentive in entrambe le loro componenti, sebbene queste richiedano spesso strategie per essere ottimizzate (ad esempio, stabilire un limite di tempo per completare un'attività utilizzando un timer). Durante i compiti proposti, M. ricorre meno frequentemente a strategie di evitamento finalizzate a eludere l'attività in corso. Anche la capacità di inibizione mostra segni di miglioramento. Le capacità di attesa sono adeguate nella maggior parte dei contesti, così come il rispetto dei turni di gioco che solo qualche volta richiede la facilitazione dell'adulto. Sono apprezzabili ottime capacità relative all'organizzazione spazio temporale, alla capacità di pianificare la costruzione di uno spazio ludico e di riconoscere i rapporti spaziali e temporali.

Infine, relativamente all'area cognitivo-ludica M. mostra capacità in linea con l'età cronologica.

TESTS SOMMINISTRATI:

Scheda di osservazione neuropsicomotoria

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Si è utilizzato un orientamento cognitivo comportamentale al fine di:

Favorire l'adattamento al setting neuropsicomotorio

Migliorare la capacità di inibizione

Potenziare l'attenzione e la concentrazione

Promuovere il rispetto delle regole

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

Data:	27/01/2025
-------	------------

Torre del Greco, 27-01-2025

TERAPISTA

dott.ssa

MONTAGNARO CHANTAL

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Lieve disregolazione emotiva-comportamentale
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE12
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b152.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d710.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Lavorare sull'aspetto comportamentale, ed in particolare sull'infantilismo; Supporto cognitivo e linguistico; Strutturare gioco simbolico e funzionale.

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

Tipologia Trattamento:	TNPEE 2/6
Frequenza:	2/6
Durata:	240 GG

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,04-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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 nell'assetto emotivo-affettivo

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sull'aspetto comportamentale, ed in particolare sull'infantilismo; Supporto cognitivo e linguistico; Strutturare gioco simbolico e funzionale.

METODOLOGIE OPERATIVE:

TNPEE 2/6

OPERATORI:

TNPEE Dott.ssa C. Montagnaro

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,04-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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 terapeuta in relazione agli obiettivi da raggiungere si utilizza il Protocollo N.

Torre del Greco,04-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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:	Disregolazione emotiva, immaturità psico affettiva		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Lieve disregolazione emotiva, immaturità psico affettiva		

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

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

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

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

Torre del Greco,04-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

Giunge a visita in compagnia della madre

Presa visione delle precedenti valutazioni, si rileva un quadro clinico con andamento lievemente migliorativo

Alla valutazione odierna si rileva:

-presa visione approfondimento psicodiagnostico effettuato presso AORN Santobono-Pausilipon conclusivo per "Funzionamento intellettivo nella norma, lievi difficoltà attentive e disregolazione emotionale in contesto familiare multiproblematico"

-non presente controllo sfinterico notturno

-in attesa di PTI

-acceda al setting di visita con discreto adattamento, si rileva lieve disinibizione in contesto di disponibilità al colloquio con il clinico

-linguaggio di espressione verbale in linea per età

-comprensione possibile per consegne semplici

-autonomie riferite non in linea per età, ma paiono inficiate dal comportamento

-riferiti, in contesto scolastico e familiare, disregolazione emotivo comportamentale in risposta a dinieghi e frustrazioni, comportamento oppositivo, scarso rispetto di regole e ruoli

-difficoltà nell'elaborazione delle proprie emozioni

-instabilità attentiva ed lieve irrequietezza motoria

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirata al potenziamento delle capacità di autoregolazione emotiva e potenziamento delle funzioni attentive della piccola

Torre del Greco,05-03-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.

SALZANO ANTONIO

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

Data: 12 Marzo 2025

Partecipanti al colloquio: Signor Incoronato (padre), Minore Incoronato Christian (fratello)

Terapie in atto: TNPEE (2 volte a settimana)

Diagnosi: Lieve disregolazione emotiva-comportamentale

Osservazioni emerse

Dal colloquio con il padre emerge che Mariarosaria, già all'età di un anno, mostrava segnali di difficoltà comportamentali, caratterizzati da un atteggiamento oppositivo e tratti di iperattività.

Attualmente permangono difficoltà nella gestione della bambina, che continua a opporsi frequentemente alle richieste. Tuttavia, grazie al trattamento terapeutico, sono stati osservati miglioramenti nel comportamento.

Contesto scolastico

Mariarosaria frequenta il secondo anno della scuola primaria, con il supporto di un insegnante di sostegno.

Il padre riferisce un ottimo rapporto con la rete scolastica, considerando l'ambiente favorevole e supportivo, in grado di promuovere le competenze educative e scolastiche della bambina.

Contesto familiare

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

La famiglia si sostiene economicamente grazie al reddito del padre, impiegato in un'impresa di pulizia presso il cimitero di Ercolano, e all'indennità di frequenza percepita per i figli.

Il padre descrive un contesto familiare sereno, con una rete stabile e presente, capace di fornire supporto in caso di necessità.

Torre del Greco, 12-03-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	12-03-2025
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623
Luogo	MASSA DI SOMMA		
Comune di residenza	ERCOLANO	Grado di istruzione	primaria

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

Riferisce di essere titolare di:

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

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Durante	Nome	Anna
Rapporto di parentela		madre	
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	3382805222
Condizione professionale			
2)Cognome	Incoronato	Nome	Giuseppe
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	
Condizione professionale		impiegato per pulizie cimitero	
N° componenti del nucleo familiare		5	
Composto da		madre, padre, tre minori	
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?	ginnastica ritmica
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo

Situazione economica/assistenza e servizi

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

Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 12-03-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	INCORONATO	Nome	MARIAROSARIA
Data di nascita	28-09-2018	Cartella Clinica n.	7623

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

Si apprezza un adeguato investimento dello spazio, caratterizzato da un'esplorazione visiva dell'ambiente che riflette un livello di curiosità appropriato per la sua età. Rispetto allo sviluppo sociale, risultano ben interiorizzati i relativi indicatori. Buona risposta agli scambi sociali, con evidente intenzionalità e reciprocità nelle interazioni e ricerca dell'attenzione dell'altro. Buona l'attenzione condivisa nella relazione triadica. Le caratteristiche quali tendenza a prevalere nella scelta delle attività e difficoltà nell'accettare il "no" e le regole, molto accentuate nel quadro iniziale risultano ridotte.

Le competenze comunicativo-linguistiche in output sono adeguatamente investite per l'età cronologica. In input la comprensione è adeguata all'età cronologica.

Le capacità motorie grossolane e fini risultano adeguate all'età. Presente la capacità di produrre una figura umana. Buona la percezione del proprio schema corporeo.

Rispetto all'area neuropsicologica, si osserva un miglioramento delle capacità attentive in entrambe le loro componenti, sebbene queste richiedano spesso strategie per essere ottimizzate (ad esempio, stabilire un limite di tempo per completare un'attività utilizzando un timer). Durante i compiti proposti, M. ricorre meno frequentemente a strategie di evitamento finalizzate a eludere l'attività in corso. Anche la capacità di inibizione mostra segni di miglioramento. Le capacità di attesa sono adeguate nella maggior parte dei contesti, così come il rispetto dei turni di gioco che solo qualche volta richiede la facilitazione dell'adulto. Sono apprezzabili ottime capacità relative all'organizzazione spazio temporale, alla capacità di pianificare la costruzione di uno spazio ludico e di riconoscere i rapporti spaziali e temporali.

Infine, relativamente all'area cognitivo-ludica M. mostra capacità in linea con l'età cronologica.

TESTS SOMMINISTRATI:

Osservazione e valutazione neuropsicomotoria

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Si è utilizzato un orientamento cognitivo comportamentale al fine di:

Migliorare la capacità di inibizione

Potenziare l'attenzione e la concentrazione

Promuovere il rispetto delle regole

Potenziare le competenze cognitive

Data:	15/03/25
--------------	----------

Torre del Greco,15-03-2025

TERAPISTA

dott.ssa

MONTAGNARO CHANTAL