

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMISANO	Nome	MICHELE
Data di nascita	07-05-2017	Cartella Clinica n.	7867

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Instabilità motoria attentiva e difficoltà di regolazione emotiva
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE14
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Ridurre i comportamenti ipercinetici
Aumentare i tempi di attenzione
Favorire l'organizzazione del gioco
Promuovere adattamento alle regole

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6
Frequenza:	2/6
Durata:	180gg

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

--

Data	02-09-2024	Responsabile del	
------	------------	------------------	--

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

Torre del Greco,02-09-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMISANO	Nome	MICHELE
Data di nascita	07-05-2017	Cartella Clinica n.	7867

**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:**

Instabilità motoria-attentiva e difficoltà di regolazione emotiva
---

**ELENCO OBIETTIVI**

Ridurre i comportamenti ipercinetici
Aumentare i tempi di attenzione
Favorire l'organizzazione del gioco
Promuovere adattamento alle regole

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Neuropsicomotricità 2/6
-------------------------

**OPERATORI:**

NPEE Dott.ssa C.Montagnaro
----------------------------

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione iniziale, intermedia e finale
---

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo

**RISULTATO**

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

Torre del Greco,02-09-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMISANO	Nome	MICHELE
Data di nascita	07-05-2017	Cartella Clinica n.	7867

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

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

Torre del Greco,02-09-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMISANO	Nome	MICHELE
Data di nascita	07-05-2017	Cartella Clinica n.	7867

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

Alle prime osservazioni nel setting neuropsicomotorio l'investimento dello spazio da parte di Michele è caotico. Si osserva risposta agli scambi sociali, con evidente intenzionalità e reciprocità nelle interazioni, ma con un'attenzione condivisa fluttuante.

Le competenze comunicativo-linguistiche sia in output che in input sono adeguatamente investite per l'età cronologica.

Le capacità motorie sia fini che grossolane risultano adeguate all'età.

Rispetto all'area neuropsicologico-cognitiva, l'attenzione sostenuta e quella selettiva sono discrete e inficiate dalla presenza di ipercinesie. Durante la presentazione di attività strutturate il b. dimostra facile distraibilità. Le capacità di attesa e il rispetto dei turni sono buone ma vulnerabili alle distrazioni. Pertanto risulta ridotta la capacità di controllare l'attenzione, la capacità di inibizione e l'automonitoraggio. Durante alcune attività si osservano difficoltà nella memoria di lavoro, nella memoria visiva e nel comprendere come gli oggetti si relazionano tra loro nello spazio. Il gioco spontaneo è funzionale ed adeguato all'età ma caotico.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Test dell'omino di Goodenough: I punteggi ottenuti dalla somministrazione del **Test dell'omino di Goodenough** indicano un'età prestazionale equivalente a quella di un bambino di 6 anni e 3 mesi.

Prova Bender-Santucci-Schindler: I punteggi ottenuti dalla somministrazione del **Prova Bender-Santucci** indicano un'età evolutiva equivalente all'età cronologica

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si utilizza un orientamento cognitivo-comportamentale al fine di:

Favorire l'adattamento al setting neuropsicomotorio

Ridurre i tratti ipercinetici

Incrementare l'attenzione in entrambe le componenti

Potenziare la memoria di lavoro e la memoria visiva

Migliorare l'organizzazione spaziale

Stimolare attività ludiche più organizzate

<b>Data:</b>	17/10/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 17-10-2024

**TERAPISTA**

dott.ssa

MONTAGNARO CHANTAL

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMISANO	Nome	MICHELE
Data di nascita	07-05-2017	Cartella Clinica n.	7867

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Instabilità motoria e difficoltà di regolazione emotiva; enuresi
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE14
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Lavorare su regole e divieti;
Migliorare aderenza a consegne;
Ridurre iperattività;
Incrementare tempi di attenzione.

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

Tipologia Trattamento:	TNPEE 2/6; LOG 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	180gg

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

--

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



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

Torre del Greco,11-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMISANO	Nome	MICHELE
Data di nascita	07-05-2017	Cartella Clinica n.	7867

**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:**

Instabilità motoria-attentiva e difficoltà di regolazione emotiva
---

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare su regole e divieti;
Migliorare aderenza a consegne;
Ridurre iperattività;
Incrementare tempi di attenzione.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Neuropsicomotricità 2/6; Logopedia 2/6
--

**OPERATORI:**

TNPEE Dott.ssa C.Montagnaro; LOG Dott. Di Luca Mattia
---

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione iniziale, intermedia e finale
---

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo

**RISULTATO**

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

Torre del Greco,11-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMISANO	Nome	MICHELE
Data di nascita	07-05-2017	Cartella Clinica n.	7867

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

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

Torre del Greco,11-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMISANO	Nome	MICHELE
Data di nascita	07-05-2017	Cartella Clinica n.	7867

**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:	Instabilità motoria e difficoltà di regolazione emotiva; enuresi		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Instabilità motoria e difficoltà di regolazione emotiva; enuresi		

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

Osservazione finale di dimissione:			
<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:			
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,11-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMISANO	Nome	MICHELE
Data di nascita	07-05-2017	Cartella Clinica n.	7867

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

Avvia trattamento riabilitativo tipo PSM 2/7.

Familiarità per patologie NPI: un cugino nel ramo paterno in trattamento riabilitativo per patologia non meglio specificata.

Primogenito di due germani. Gravidanza normomonitorata, esitata a termine in TC d'urgenza per sofferenza fetale. Riferita assunzione di cardioaspirina in gravidanza, negato fumo e alcol. Fenomeni perinatali normoevoluti. Allattamento materno per circa due mesi, poi in formula; svezzamento in epoca con buon adattamento. TSPM: andatura carponi in epoca, DA 11 mesi, lallazione in epoca, prime parole entro l'anno di vita. Controllo sfinterico diurno a tre anni, controllo sfinterico notturno non ancora raggiunto. Esegue controlli periodici presso la nefrologia del Santobono.

Alimentazione attuale abbastanza varia e regolare. Ritmo sonno veglia regolare per qualità e durata. Inserimento scolastico a circa un anno e mezzo senza riferita ansia da separazione e buona integrazione in gruppo di pari.

Attualmente frequenta il secondo anno della scuola primaria di primo grado, viene riferito scarso adattamento al setting scolastico, con marcata oppositività, labilità attentiva e livelli motori aumentati.

Le prime preoccupazioni dei genitori risalgono all'età di circa due anni e mezzo per la presenza di livelli motori aumentati, risposta al nome incostante, scarsa tolleranza alle frustrazioni pertanto effettuava prima visita neuropsichiatrica in regime privato al termine della quale si indicava di avviare terapia neuropsicomotoria (avviata all'età di circa 4 anni e sospesa poco dopo). Successivamente ha effettuato presa in carico presso i servizi territoriali di riferimento. Le attuali preoccupazioni dei genitori riguardano la presenza di

scarsa tolleranza alle frustrazioni e ai dinieghi con messa in atto di comportamenti disfunzionali e agiti eterodiretti presenti soprattutto in ambito domestico. Viene inoltre riferito scarsa aderenza alle regole, livelli motori aumentati, facile distraibilità e difficoltà a regolare le proprie emozioni.

All'osservazione odierna Michele mostra fin da subito livelli motori aumentati con esplorazione caotica dell'ambiente e dei materiali ludici messi a disposizione. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per tachilalia, scarso rispetto del turn talking; talvolta presente tangenzialità di risposta. La comprensione del messaggio verbale appare inficiato dalla presenza di labilità attentiva. Il tratto grafo motorio appare in linea per età. Presente scarsa tolleranza ai tempi di attesa e scarsa percezione del senso del pericolo con tendenza del piccolo ad arrampicarsi sulle sedie e i mobili presenti nella stanza.

Utile avviare terapia riabilitativa come da indicazione del medico prescrittore.

Torre del Greco,13-11-2024

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	13-11-2024
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	FORMISANO	Nome	MICHELE
Data di nascita	07-05-2017 (7 anni)	Cartella Clinica n.	7867
Luogo	MASSA DI SOMMA		
Comune di residenza	ERCOLANO	Grado di istruzione	II elementare

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 Avviata la richiesta
Indennità di accompagnamento	SI NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	NO
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/7 NPEE
Trattamento riabilitativo:	Privato Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI NO
Se sì, indicare quali?	sorella

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Esposito	Nome	Daniela
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	3296251714
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Formisano (padre)	Nome	Salvatore
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	
Condizione professionale	adetto ortofrutta decò		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	utente, genitori e sorella ( quasi 5 anni)		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI NO		



**Situazione socio-familiare:**

La famiglia può contare, in caso di necessità, sull'aiuto di persone Non conviventi?	Parenti Amici Vicini Persone appartenenti ad una associazione di volontariato Nessuno
La famiglia, per l'assistenza della persona disabile fa ricorso o ha fatto ricorso in passato di:	Servizi di assistenza domiciliare (Asl/Comune) Servizi a pagamento (es. babysitter) Riabilitazione privata in precedenza Nulla Altro (specificare)
Rete sociale della famiglia:	Rete sociale soddisfacente Rete sociale sufficiente Rete sociale insoddisfacente Rete sociale deficitaria: ha la possibilità e non la coglie Non ha possibilità di una rete sociale
Partecipa ad attività ricreative, sportive, culturali e del tempo libero?	SI NO
Elencare quali?	Calcio
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 in passato 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) Difficoltà dei genitori nella gestione del figlio
La famiglia è soddisfatta del servizio erogato dal Centro "Dimensione Azzurra"?	1) Nuovo inizio 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapeuta che pratica il trattamento?	1) Nuovo inizio 2) Positivo 3) Negativo

## Osservazioni nel colloquio

In data odierna si effettua colloquio con entrambi i genitori di Michele, i quali riferiscono difficoltà e solitudine nella gestione del figlio sia in ambito domestico che nelle uscite esterne.

Autonomie personali non in linea per età.

Buona la spinta sociale.

Inizialmente il bambino si mostra restio a rispondere alle domande poste.

Utile monitoraggio

Torre del Greco,13-11-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMISANO	Nome	MICHELE
Data di nascita	07-05-2017	Cartella Clinica n.	7867

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire l'adattamento al setting neuropsicomotorio	SI	P.R.	NO
	Ridurre i tratti ipercinetici	SI	P.R.	NO
	Incrementare l'attenzione in entrambe le componenti	SI	P.R.	NO
	Potenziare la memoria di lavoro e la memoria visiva	SI	P.R.	NO
	Migliorare l'organizzazione spaziale	SI	P.R.	NO
	Stimolare attività ludiche più organizzate	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Buono l'adattamento al setting neuropsicomotorio l'investimento dello spazio da parte di Michele permane caotico. L'attenzione condivisa nella relazione è fluttuante. Rispetto all'area neuropsicologico-cognitiva, l'attenzione sostenuta e quella selettiva sono discrete e inficiate dalla presenza di ipercinesie. Durante la presentazione di attività strutturate il b. dimostra facile distraibilità. Le capacità di attesa e il rispetto dei turni sono buone ma vulnerabili alle distrazioni. Pertanto risulta ridotta la capacità di controllare l'attenzione, la capacità di inibizione e l'automonitoraggio. Durante alcune attività si osservano difficoltà nella memoria di lavoro, nella memoria visiva e nel comprendere come gli oggetti si relazionano tra loro nello spazio. Il gioco spontaneo è funzionale ed adeguato all'età ma caotico.

<b>Data:</b>	21/12/24
--------------	----------

Torre del Greco, 21-12-2024

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
MONTAGNARO CHANTAL

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMISANO	Nome	MICHELE
Data di nascita	07-05-2017	Cartella Clinica n.	7867

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

Michele, 7 anni e mezzo, frequenta la II elementare senza ausilio dell'insegnante di sostegno. Il piccolo è in attesa di sottoporsi alla valutazione per accedere alla legge 104 e ricevere l'indennità di frequenza. Il piccolo mostra scarso adattamento al setting scolastico e difficoltà a rispettare le regole o a star seduto sulla sedia; assume atteggiamenti oppositivi. Non sono riferite difficoltà relative all'apprendimento. In terapia, Michele appare collaborante ma mostra fluttuazioni attentive e atteggiamento provocatorio; risulta impulsivo. Michele risulta ipercinetico, impulsivo e iperattivo, mostra instabilità motoria e ha iniziato il trattamento di NPEE 2/6 ed è in attesa di integrazione di terapia logopedica per "difficoltà di regolazione emotiva; enuresi" che la madre riferisce sia dovuto ad un ispessimento della vescica. Michele a casa appare caotico, non riesce a stare fermo e risulta intollerante alle frustrazioni con reazioni di pianto, urla e comportamenti aggressivi. Trascorre molto tempo utilizzando dispositivi tecnologici. Ritmo sonno-veglia regolare. Appetito regolare ma alimentazione lievemente selettiva per gusto.

Torre del Greco,10-01-2025

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMISANO	Nome	MICHELE
Data di nascita	07-05-2017	Cartella Clinica n.	7867

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

All'attuale osservazione nel setting neuropsicomotorio l'investimento dello spazio da parte di Michele è meno caotico e più finalizzato rispetto al quadro di partenza. Si osserva risposta agli scambi sociali, con evidente intenzionalità e reciprocità nelle interazioni. L'attenzione condivisa è ancora fluttuante, ma migliorata.

Le competenze comunicativo-linguistiche sia in output che in input sono adeguatamente investite per l'età cronologica.

Le capacità motorie sia fini che grossolane risultano adeguate all'età.

Rispetto all'area neuropsicologico-cognitiva, l'attenzione sostenuta e quella selettiva sono ancora inficiate dalla presenza di ipercinesie, sono ridotte per l'età ma i tempi attentivi sono aumentati. Le capacità di attesa e il rispetto dei turni sono buone ma vulnerabili alle distrazioni. Risulta ridotta la capacità di controllare l'attenzione, la capacità di inibizione e l'automonitoraggio. Durante alcune attività si osservano difficoltà nella memoria di lavoro, nella memoria visiva e nel comprendere come gli oggetti si relazionano tra loro nello spazio. Il gioco spontaneo è funzionale ed adeguato all'età e si appresta a diventare meno caotico.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Test dell'omino di Goodenough: I punteggi ottenuti dalla somministrazione del **Test dell'omino di Goodenough** indicano un'età prestazionale equivalente a quella di un bambino di 6 anni e 3 mesi.

Prova Bender-Santucci-Schindler: I punteggi ottenuti dalla somministrazione del **Prova Bender-Santucci** indicano un'età evolutiva equivalente all'età cronologica

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si è utilizzato un orientamento cognitivo-comportamentale al fine di:

*Favorire l'adattamento al setting neuropsicomotorio*

*Ridurre i tratti ipercinetici*

*Incrementare l'attenzione in entrambe le componenti*

*Potenziare la memoria di lavoro e la memoria visiva*

*Migliorare l'organizzazione spaziale*

*Stimolare attività ludiche più organizzate*

**OBIETTIVI:**

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE  
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

**Data:**

25/02/2025

Torre del Greco,25-02-2025

**TERAPISTA**

dott.ssa

MONTAGNARO CHANTAL

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMISANO	Nome	MICHELE
Data di nascita	07-05-2017	Cartella Clinica n.	7867

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

All'attuale osservazione nel setting neuropsicomotorio l'investimento dello spazio da parte di Michele è meno caotico e più finalizzato rispetto al quadro di partenza. Si osserva risposta agli scambi sociali, con evidente intenzionalità e reciprocità nelle interazioni. L'attenzione condivisa è ancora fluttuante, ma migliorata. Le competenze comunicativo-linguistiche sia in output che in input sono adeguatamente investite per l'età cronologica. Le capacità motorie sia fini che grossolane risultano adeguate all'età. Rispetto all'area neuropsicologico-cognitiva, l'attenzione sostenuta e quella selettiva sono ancora inficiate dalla presenza di ipercinesie, sono ridotte per l'età ma i tempi attentivi sono aumentati. Le capacità di attesa e il rispetto dei turni sono buone ma vulnerabili alle distrazioni. Risulta ridotta la capacità di controllare l'attenzione, la capacità di inibizione e l'automonitoraggio. Durante alcune attività si osservano difficoltà nella memoria di lavoro, nella memoria visiva e nel comprendere come gli oggetti si relazionano tra loro nello spazio. Il gioco spontaneo è funzionale ed adeguato all'età e si appresta a diventare meno caotico.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Scheda di osservazione e valutazione neuropsicomotoria

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si utilizza un orientamento cognitivo-comportamentale al fine di:

Ridurre i tratti ipercinetici

Incrementare l'attenzione in entrambe le componenti

Potenziare la memoria di lavoro e la memoria visiva

Migliorare l'organizzazione spaziale

**Data:** 01/03/2025



Torre del Greco,01-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMISANO	Nome	MICHELE
Data di nascita	07-05-2017	Cartella Clinica n.	7867

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

Giunge a visita in compagnia della madre. Giunge con diagnosi di "Instabilità motoria e difficoltà di regolazione emotiva; enuresi". Seguito presso Urologia e nefrologia del PO Santobono per patologia non meglio specificata, inoltre in terapia con Ossibutina, con beneficio clinico.

Alla valutazione odierna:

- accede al setting con ridotto adattamento, poco disponibile al colloquio ed alle attività proposte
- buon riconoscimento di regole e ruoli e scarso rispetto delle stesse
- linguaggio verbale caratterizzato da anomalie f.-f., povertà di contenuti e vocabolario, scarse competenze narrative
- comprensione possibile per consegne semplici p.q.e.
- oppositività
- provocatorietà
- instabilità motoria
- ridotti tempi attentivi in entrambe le componenti

Programma:

- riconoscimento e gestione delle proprie emozioni
- riconoscimento e gestione di regole e ruoli
- ridurre i comportamenti disfunzionali
- supportare la memoria di lavoro
- favorire pianificazione, organizzazione e autoregolazione delle attività
- favorire gioco di ruolo e regole

Torre del Greco,04-06-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.

SALZANO ANTONIO

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMISANO	Nome	MICHELE
Data di nascita	07-05-2017	Cartella Clinica n.	7867

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

Data: 04 Giugno 2025

**Partecipanti al colloquio:** Signora Esposito Daniela, minore Formisano Michele

**Terapie in atto:** NPEE ( 2 settimanali)

**Osservazioni emerse:**

Formisano Michele ,8 anni, Instabilità motoria e difficoltà di regolazione emotiva; enuresi.

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

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

Rapporto con la struttura e i terapeuti positivo.

**Contesto scolastico**

Il minore frequenta il secondo anno della scuola primaria .

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

Riferisce che le insegnanti hanno proposto di richiedere l'insegnante di sostegno, per una mancanza di attenzione del bambino nelle attività didattiche.

**Contesto familiare**

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dal padre, da 1 sorella minore e dal minore in carico.

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

In attesa di risposta dalla commissione Inps per indennità di frequenza e 104.

La madre riferisce un contesto familiare sereno, con buona rete familiare, capace di

fornire supporto in caso di necessità.

Torre del Greco,04-06-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa

AMENO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMISANO	Nome	MICHELE
Data di nascita	07-05-2017	Cartella Clinica n.	7867

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

All'attuale osservazione nel setting neuropsicomotorio l'investimento dello spazio da parte di Michele è finalizzato e adeguato all'età. Si osserva risposta agli scambi sociali, con evidente intenzionalità e reciprocità nelle interazioni. L'attenzione condivisa risulta, adesso, piuttosto adeguata in vari contesti sociali.

Le competenze comunicativo-linguistiche in input sono adeguate l'età cronologica, mentre in output risulta a tratti compromessa in quanto M. manifesta il desiderio di esprimersi rapidamente, con conseguenti difficoltà nella coerenza narrativa e nell'articolazione del discorso. Presenta inoltre difetti di pronuncia che ostacolano ulteriormente la chiarezza espositiva.

Le capacità motorie sia fini che grossolane risultano adeguate all'età.

Rispetto all'area neuropsicologico-cognitiva, l'attenzione sostenuta e quella selettiva sono notevolmente migliorate, ma ancora da potenziare. Le capacità di attesa e il rispetto dei turni sono buone. Migliorate la capacità di inibizione e l'automonitoraggio. Durante alcune attività si osservano difficoltà nella memoria di lavoro, nella memoria visiva e nel comprendere come gli oggetti si relazionano tra loro nello spazio. Il gioco spontaneo è funzionale ed adeguato all'età e decisamente più organizzato e coerente.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Scheda di osservazione e valutazione neuropsicomotoria

Si riporta all'attenzione come rispetto a Febbraio 2025 (punteggio equivalente a 6 anni e 3 mesi), attualmente i punteggi ottenuti dalla somministrazione del **Test dell'omino di Goodenough** indicano un'età prestazionale equivalente a quella cronologica.

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si è utilizzato un orientamento cognitivo-comportamentale al fine di:

Ridurre i tratti ipercinetici

Incrementare l'attenzione in entrambe le componenti

Potenziare la memoria di lavoro e la memoria visiva

Migliorare l'organizzazione spaziale

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

<b>Data:</b>	11/06/2025
--------------	------------

Torre del Greco,11-06-2025

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
MONTAGNARO CHANTAL

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMISANO	Nome	MICHELE
Data di nascita	07-05-2017	Cartella Clinica n.	7867

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disregolazione emotiva, instabilità attentivo-motoria, ricaduta sugli apprendimenti.
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE14
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Lavorare sull'aspetto attentivo, motorio prassico, emotività, lavorare sull'apprendimento, concentrazione.
--

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

Tipologia Trattamento:	TNPEE 2/6; LOG 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	240 gg

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

--

Data	24/06/2025	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

Torre del Greco,24-06-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMISANO	Nome	MICHELE
Data di nascita	07-05-2017	Cartella Clinica n.	7867

**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:**

Instabilità motoria-attentiva e difficoltà di regolazione emotiva
---

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sull'aspetto attentivo, motorio prassico, emotività, lavorare sull'apprendimento, concentrazione.
--

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Neuropsicomotricità 2/6; Logopedia 2/6
--

**OPERATORI:**

TNPEE Dott.ssa C.Montagnaro; LOG Dott. Di Luca Mattia
---

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione iniziale, intermedia e finale
---

**TEMPI DI VERIFICA:**



A metà e fine ciclo

RISULTATO

Data	24/06/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	------------	---	--	--	--

Torre del Greco,24-06-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMISANO	Nome	MICHELE
Data di nascita	07-05-2017	Cartella Clinica n.	7867

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

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

Torre del Greco,24-06-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMISANO	Nome	MICHELE
Data di nascita	07-05-2017	Cartella Clinica n.	7867

**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:	Instabilità motoria e difficoltà di regolazione emotiva; enuresi		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disregolazione emotiva, instabilità attentivo-motoria, ricaduta sugli apprendimenti		

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

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

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

Data:	24/06/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,24-06-2025