

**PAZIENTE:**

Cognome	SALES	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-04-2020	Cartella Clinica n.	7845

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Ritardo evolutivo globale (maggiore compromissione componente comunicativa)
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	
6. prognosi (tabella D)	Scala:	

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Lavorare su regole e divieti
------------------------------

Stimolazione cognitiva e comunicativa globale
---

Strutturare il linguaggio espressivo
--------------------------------------

Migliorare relazione e interazione sociale
--

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

Tipologia Trattamento:	Log 2/6 NPEE 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	180gg

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

--

Data	14-03-2024	Responsabile del	
------	------------	------------------	--

| progetto |

Torre del Greco, 12-03-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SALES	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-04-2020	Cartella Clinica n.	7845

**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 adattive, relazionali e di comunicazione

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare su regole e divieti  
Stimolazione cognitiva e comunicativa globale  
Strutturare il linguaggio espressivo  
Migliorare relazione e interazione sociale

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6 Neuropsicomotricità 2/6

**OPERATORI:**

Log in fase di definizione  
NPEE Dott.ssa A. D'Orsi

**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, 14-03-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SALES	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-04-2020	Cartella Clinica n.	7845

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

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

Torre del Greco, 14-03-2024

## SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

### GENERALITA' DELL'ASSISTITO

Cognome	SALES	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-04-2020	Codice Fiscale	SLSMHL20D28C156A
Comune Residenza	TORRE DEL GRECO	Provincia	NA
Indirizzo	CAPPUCINI 34	CAP	80059
Prescrittore			
Asl e Distretto		Telefono	3349183555
Data ammissione	12-03-2024	Data dimissione	

### DIAGNOSI

CODICE RITARDO EVOLUTIVO GLOBALE

MEE17

EVENTUALI NOTE:

## SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

### ANAMNESI FAMILIARE

Familiarità in linea paterna per ritardo del linguaggio.

### ANAMNESI FISIOLOGICA:

Gravidanza caratterizzata da minacce di aborto al primo trimestre trattate con prgestinico. Negate in passato crisi convulsive in febbre o in apiressia. Nato pre termine alla 35° settimana (Pn 2,3 Kg); permanenza in TIN per circa una settimana dopo la nascita. Storia di otiti ricorrenti. Svezzamento a 6 mesi con buon adattamento. Attualmente alimentazione varia e regolare. Ritmo sonno-veglia regolare. Autonomie personali in fase di espansione per il vestiario e l'igiene personale soprattutto.

**ANAMNESI REMOTA:**

Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio: gattonamento a circa 8 mesi, deambulazione autonoma a 14 mesi. Lallazione a 10 mesi, prime parole dopo l'anno di vita con lenta evoluzione del linguaggio. Attualmente utilizza frasi bi termine. Controllo sfinterico a circa 2 anni e mezzo. Prime preoccupazioni riferite per ritardo del linguaggio e della sfera socio-relazionale.

**ANAMNESI PROSSIMA**

Attualmente in buon evoluzione la componente del linguaggio e socio-relazionale seppur non in linea per età da quanto descritto dai genitori. Viene descritto qualche presumibile manierismo motorio presente nei momenti di maggiore attivazione emotiva. Presente qualche difficoltà nel rispetto delle regole con messa in atto di comportamenti disreattivi a bassa intensità. Effettuato esame ABR, che viene riferito nei limiti della norma (non esibita documentazione in corso di visita).

**ANAMNESI PATOLOGICA:**

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

**ANAMNESI RIABILITATIVA:**

Pregresso ciclo di trattamento neuropsicomotorio

**AGGIORNAMENTO ANAMNESI:**

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

**PAZIENTE:**

Cognome	SALES	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-04-2020	Cartella Clinica n.	7845

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

Paziente seguito per Ritardo evolutivo globale (maggiore compromissione componente comunicativa). In trattamento tipo PNEE 2/7. Effettua anche logopedia in regime privato. Familiarità in linea paterna per ritardo del linguaggio. Gravidanza caratterizzata da minacce di aborto al primo trimestre trattate con progestinico. Nato pre-termine alla 35° settimana (PN 2,3 Kg); permanenza in TIN per circa una settimana dopo la nascita. Storia di otiti ricorrenti. Svezzamento a 6 mesi con buon adattamento. Attualmente alimentazione varia e regolare. Ritmo sonno-veglia regolare. Autonomie personali in fase di espansione per il vestiario e l'igiene personale soprattutto. Negate in passato crisi convulsive in febbre o in apiressia. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio: gattonamento a circa 8 mesi, deambulazione autonoma a 14 mesi. Lallazione a 10 mesi, prime parole dopo l'anno di vita con lenta evoluzione del linguaggio. Attualmente utilizza frasi bi termine. Controllo sfinterico a circa 2 anni e mezzo. Prime preoccupazioni riferite per ritardo del linguaggio e della sfera socio-relazionale. Attualmente in buon evoluzione la componente del linguaggio e socio-relazionale seppur non in linea per età da quanto descritto dai genitori. Viene descritto qualche presumibile manierismo motorio presente nei momenti di maggiore attivazione emotiva. Presente qualche difficoltà nel rispetto delle regole con messa in atto di comportamenti disreattivi a bassa intensità. Effettuato esame ABR, che viene riferito nei limiti della norma (non esibita documentazione in corso di visita). All'osservazione odierna il piccolo si presenta collaborante al setting di visita. Le routine di gioco appaiono in parte ipostrutturate con particolare riferimento agli schemi ludici condotti su base spontanea. Eventualmente qualche comportamento ripetitivo nelle routine condotte su base spontanea. Si ravvisa la presenza di aggancio oculare abbastanza sostenuto e inizio spontaneo dell'attenzione congiunta ben condotta. Si osserva anche il pointing richiestivo. Nel complesso la relazione con il piccolo risulta ben sostenuta solo se fortemente stimolato e condotto in attività; in assenza di stimolo si ravvisa tendenza del piccolo ad intrattenersi in attività solitarie. Linguaggio di espressione verbale caratterizzato da utilizzo principalmente di singole parole o costruzioni frastiche bitermine. Presente discriminazione per forma e colore, discrete le abilità di matching visivo. Non evidenti frunci comportamenti disfunzionali in corso di visita. Avvia trattamento neuropsicomotorio presso questa struttura come da prescrizione ricevuta dal medico prescrittore. Si consiglia lavoro mirato globale potenziamento dello sviluppo (area cognitiva, sociale, linguaggio, regolazione emotiva, funzioni esecutive).

Torre del Greco, 10-04-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SALES	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-04-2020	Cartella Clinica n.	7845

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

Michele, di quasi 4 anni, frequenta la scuola materna senza ausilio dell'insegnante di sostegno, discreto adattamento al setting scolastico per difficoltà a rispettare le regole e scarsa iniziativa a relazionarsi con i propri compagni; tuttavia, non disdegna la compagnia altrui. Effettua NPEE 2/6 ed è in procinto di iniziare Log 2/6 per "Ritardo evolutivo globale (maggiore compromissione componente comunicativa)".

Durante la visita, Michele mostra buon adattamento al setting e alle regole ed esegue volentieri le attività proposte. Riferita la presenza di attività ripetitive e stereotipie in relazione a stati emotivi intensi. Linguaggio ipostrutturato; Comunica i propri bisogni quasi sempre tramite frasi bitermine o attraverso ausilio di linguaggio telegrafico. Alimentazione regolare, così come il ritmo sonno-veglia.

Torre del Greco, 10-04-2024

**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO

10-04-2024

### PAZIENTE:

Cognome	SALES	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-04-2020 (quasi 4 anni)	Cartella Clinica n.	7845
Luogo	CASTELLAMMARE DI STABIA		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	materna

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

### Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI	NO
Indennità di frequenza	SI	NO Orientamento
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	NO	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/6 NPEE - 2/6 Log in attesa	
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI	NO
Se si, indicare quali?		

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Organista	Nome	Imma
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3349183555
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Sales (padre)	Nome	Attilio
Comune di residenza	TDG	Telefono	3337343224
Condizione professionale	elettricista - Orientamento Programma GOL e corso di informatica presso il centro "Villa delle Ginestre"		
N° componenti del nucleo familiare	3		
Composto da	utente e genitori		
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 - Log presso Centro Aurora 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) ADI - SFL
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private (centro aurora) 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) Nuovo inizio 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapista che pratica il trattamento?	1) Nuovo inizio 2) Positivo 3) Negativo

## Osservazioni nel colloquio

Si effettua colloquio con entrambi i genitori di Michele, adeguato il contesto familiare.

All'osservazione odierna non si evidenziano particolari criticità.

Torre del Greco, 10-04-2024

### ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa  
Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	SALES	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-04-2020	Cartella Clinica n.	7845

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sull'aspetto comportamentale e relazionale, potenziare gioco simbolico, attenzione e collaborazione, migliorare linguaggio espressivo e contestualizzarlo, aggancio visivo, risposta al nome e attenzione congiunta. Migliorata la compliance al trattamento e le risposte. Linguaggio in riferita evoluzione migliorativa, così come le abilità di gioco. Contatto oculare non ancora adeguatamente modulato. Presenti stereotipie motorie. continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 05-06-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	SALES	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-04-2020	Cartella Clinica n.	7845

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

Michele, 4 anni e mezzo, frequenta la seconda classe di scuola dell'infanzia ed effettua NPEE 2/6 e Log 1/6 in regime privato. Migliorata la spinta sociale all'interno del gruppo dei pari. Attenuata la scarsa tolleranza alle frustrazioni ma ancora ridotti i tempi attentivi. Linguaggio in riferita evoluzione migliorativa: attualmente il bambino produce frasi tritermine; presenti alterazioni sul piano fonetico fonologico. Gioco ancora ipostruturato, con tendenza ad allineare il materiale ludico a propria disposizione; gioco simbolico presente su imitazione. Presenti stereotipie motorie in relazione a momenti di maggiore attivazione emotiva.

Torre del Greco, 04-09-2024

**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	SALES	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-04-2020	Cartella Clinica n.	7845

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del neurosviluppo in soggetto con ritardo globale
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	
6. prognosi (tabella D)	Scala:	

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Lavorare sull'aspetto comportamentale e relazionale. Potenziare gioco simbolico, attenzione e collaborazione. Migliorare linguaggio espressivo e contestualizzarlo. Aggancio visivo, risposta al nome e attenzione congiunta.
--

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

Tipologia Trattamento:	Log 2/6 NPEE 3/6
Frequenza:	5/6
Durata:	240 gg

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

--

Data	06/09/2024	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

Torre del Greco, 06-09-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SALES	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-04-2020	Cartella Clinica n.	7845

**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 adattive, relazionali e di comunicazione

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sull'aspetto comportamentale e relazionale. Potenziare gioco simbolico, attenzione e collaborazione.  
Migliorare linguaggio espressivo e contestualizzarlo. Aggancio visivo, risposta al nome e attenzione congiunta.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6 Neuropsicomotricità 3/6

**OPERATORI:**

Log in fase di definizione

NPEE Dott.ssa M. Barra

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo

## RISULTATO

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

Data	06/09/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	------------	---	--	--	--

Torre del Greco, 06-09-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SALES	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-04-2020	Cartella Clinica n.	7845

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

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

Torre del Greco, 06-09-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SALES	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-04-2020	Cartella Clinica n.	7845

## **SEZIONE 9 - DIMISSIONI**

### **VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI**

**MOTIVO:**

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	decesso del paziente
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo del neurosviluppo in soggetto con ritardo globale		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del neurosviluppo in soggetto con ritardo globale		

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

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

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

Data:	06/09/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 06-09-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SALES	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-04-2020	Cartella Clinica n.	7845

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

Michele, 4 anni e mezzo, frequenta la scuola materna senza l'ausilio dell'insegnante di sostegno.

Trattamento riabilitativo in atto: 2/6 NPEE , considerando positivo il rapporto e la professionalità della terapista che pratica il trattamento. In attesa di 2/6 Log. , Michele effettua, a regime privato, logopedia presso il Centro Aurora.

Scarsa la spinta sociale.

In evoluzione migliorativa le autonomie personali.

Il nucleo familiare è composto da 3 persone: utente e genitori in ABS (madre casalinga e padre elettricista).

Il bambino è curato nell'aspetto e nell'igiene personale. Buona la cura e l'assistenza da parte delle figure di riferimento. Presente la rete familiare.

Non si evidenziano particolari criticità.

Torre del Greco, 08-10-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa  
Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	SALES	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-04-2020	Cartella Clinica n.	7845

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sull'aspetto comportamentale e relazionale, potenziare gioco simbolico, attenzione e collaborazione, migliorare linguaggio espressivo e contestualizzarlo, aggancio visivo, risposta al nome e attenzione congiunta. Discreta la compliance al trattamento e le risposte. L'inventario fonetico risulta più ricco e le semplificazioni fonologiche sono ridotte. Anche il vocabolario lessicale e il costrutto frastico sono in ampliamento. Si sottolinea, tuttavia, scarso rispetto di ruoli e regole e scarsa tolleranza alle frustrazioni. Continua il trattamento come quanto impostato.

Torre del Greco, 10-03-2025

**CASE MANAGER**

Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	SALES	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-04-2020	Cartella Clinica n.	7845

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

Giunge a visita NPI in compagnia della madre

Quadro clinico compatibile con Ritardo evolutivo globale (maggiore compromissione componente socio-relazionale), In contesto di atipie e scarsa integrazione degli indicatori sociali, frase semplice (tri termine) e tendenza a portare la conversazione su argomenti prestabiliti, aderenza al significato letterale delle parole, tono e prosodia peculiari, livelli motori aumentati, bassi livelli attentivi (che influiscono significativamente sul funzionamento), riconosce regole e ruoli, ma difficoltà a rispettarli, gioco non in linea per età, concetti topologici non in linea per età.

Globalmente rispetto alle precedenti valutazioni si rilevano miglioramenti nelle aree: linguaggio verbale, competenze socio-relazionali, vocabolario.

Programma: lavoro sull'aspetto comportamentale e relazionale, potenziare gioco simbolico, attenzione, ridurre i livelli motori, collaborazione, training cognitivo, training funzioni esecutive.

Torre del Greco, 16-04-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.

SALZANO ANTONIO

**PAZIENTE:**

Cognome	SALES	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-04-2020	Cartella Clinica n.	7845

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Ritardo evolutivo globale (componente iperattiva)
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Lavorare sull'aspetto comunicativo, relazionale e attentivo.
--

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

Tipologia Trattamento:	Log 2/6 NPEE 3/6 PT FAM 1/6
Frequenza:	5/6, 1/6
Durata:	240 gg

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

--

Data	15/05/2025	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

Torre del Greco, 15-05-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	SALES	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-04-2020	Cartella Clinica n.	7845

**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 adattive, relazionali e di comunicazione

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sull'aspetto comunicativo, relazionale e attentivo

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6 Neuropsicomotricità 3/6

**OPERATORI:**

Log in fase di definizione

NPEE Dott.ssa M. Barra

PT FAM in attesa di integrazione

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo

**RISULTATO**

Data	15/05/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	------------	---	--	--	--

Torre del Greco, 15-05-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	SALES	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-04-2020	Cartella Clinica n.	7845

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

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

Torre del Greco, 15-05-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	SALES	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-04-2020	Cartella Clinica n.	7845

## **SEZIONE 9 - DIMISSIONI**

### **VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI**

**MOTIVO:**

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo del neurosviluppo in soggetto con ritardo globale		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	ritardo evolutivo globale (componente iperattiva)		

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

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

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

Data:	15/05/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 15-05-2025