

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del linguaggio e disabilità intellettiva di grado moderato in sospetta sindrome genetica
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative a tutti i livelli e cognitive (sostenere gli apprendimenti e le capacità attentive), acquisizione delle autonomie personali e sociali
--

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

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

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

--

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

Torre del Greco,10-08-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

**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 negli apprendimenti, nel linguaggio e nelle funzioni esecutive

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative a tutti i livelli e cognitive (sostenere gli apprendimenti e le capacità attentive), acquisizione delle autonomie personali e sociali

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia

**OPERATORI:**

Logopedista

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A fine ciclo

**RISULTATO**

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

Torre del Greco,10-08-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

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

9 1/2 anni frequentata la III elementare con sostegno. Andrà in IV

In trattamento abilitativo per un disturbo di linguaggio, disabilità intellettiva in inquadramento diagnostico per sospetta sindrome genetica.

Confermato il trattamento di log 2 sett

Ha avuto anche un episodio critico. Non assume farmaci.

La situazione clinica sul piano funzionale appare in lenta ma sensibile evoluzione.

Il linguaggio è strutturato e funzionale ma ancora inficiato da evidenti dislalie e non confacente l'età.

I contenuti rimangono arenti, meglio la comprensione povero il lessico. Sul piano scolastico è su livelli di una I- II elementare.

Ancora non ha padronanza nella letto scrittura. Opera molto meglio sul piano della concretezza avvalendosi dell'esperienza.

Molto maldestro sul piano del movimento grossolano e fine possibile una disprassia. Anche la corsa non è ottimale.

Il quadro clinico e neurologico è ancora da approfondire. Una WISCH fatta di recente ha dato valori molto inadeguati.

Si prosegue nel lavoro impostato come da programma.

10.08.2022

Torre del Greco, 10-08-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

**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 indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapeuta: si utilizza il Protocollo L.

Torre del Greco,10-08-2022

**TERAPISTA**

Dott.

MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

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

Ad oggi permangono difficoltà sia per quanto riguarda le abilità di letto-scrittura e di calcolo che per il versante espressivo del linguaggio, che non sempre risulta intellegibile. Il linguaggio è inficiato da evidenti dislalie. M. scrive in stampato maiuscolo e ha difficoltà anche nella fusione stessa delle sillabe. Sul piano scolastico è su livelli di I-II elementare. Non adeguate le FE.

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

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo; sviluppo delle competenze comunicative a tutti i livelli e cognitive (sostenere gli apprendimenti, le capacità attentive e FE); acquisizione delle autonomie personali e sociali.

<b>Data:</b>	25/08/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 25-08-2022

**TERAPISTA**Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo	SI	P.R.	NO
2	sviluppo delle competenze comunicative a tutti i livelli e cognitive	SI	P.R.	NO
3	acquisizione delle autonomie personali e sociali	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:**

Ad oggi il trattamento logopedico procede al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati. Continua il lavoro per favorire una migliore intelligibilità del linguaggio. Si lavora al momento sulla fusione sillabica e sulla decodifica e codifica di sillabe. Labilità attentiva compromette le performance, infatti M. si distrae continuamente e va sempre richiamato per mantenere l'attenzione sul compito che sta svolgendo.

<b>Data:</b>	25/10/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 25-10-2022

**TERAPISTA**

Dott.

MANZO ALESSIA



**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo	SI	P.R.	NO
2	sviluppo delle competenze comunicative a tutti i livelli e cognitive	SI	P.R.	NO
3	acquisizione delle autonomie personali e sociali	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:**

Il trattamento mira al raggiungimento degli obiettivi prefissati. Si lavora al potenziamento delle abilità curriculari. M. ha ancora molta difficoltà nella lettura di sillabe e ancora non avviene la fusione sillabica. Spesso confonde le lettere e la scrittura è in stampato maiuscolo. Il linguaggio è più intellegibile e si lavora all'automatizzazione dei fonemi impostati.

<b>Data:</b>	22/12/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 22-12-2022

**TERAPISTA**Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

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

Michele di 10 anni e 3 mesi con "disabilità intellettiva di grado moderato, disturbo del linguaggio e sospetta sindrome genetica", in trattamento riabilitativo di LOG a frequenza bisettimanale.

Attualmente frequenta la IV elementare con sostegno per tutte le ore, con buon adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari.

Ha effettuato valutazione presso ASI di riferimento con esecuzione di WISC IV a cui è emerso QI di 48 compatibile con diagnosi attuale.

é attualmente in follow up genetico presso AOU Federico II , non evidenziate alterazioni patogenetiche all'array CGH, in attesa di eseguire mendelioma.

All'ultimo follow up neuropsichiatrico presso AOU Federico II si consigliava di avviare trattamento con metilfenidato pertanto ha in programma DH per il 30.01.2023 e si consigliava di effettuare rivalutazione neurologica e neurochirurgica in programma per febbraio 23.

Presso la nostra struttura ha effettuato valutazione del linguaggio mediante somministrazione di BVL 4-12 da cui sono emersi punteggi deficitari in tutte le sottoscale analizzate.

All'osservazione odierna si evidenzia buon adattamento al setting e alle regole, le competenze relazionali appaiono discrete ma ancora immature per età con difficoltà ad avviare aperture spontanee se non mediate dalla figura materna. Il linguaggio appare carente sul piano sintattico e fonetico fonologico. Apprendimenti fortemente deficitari per età: Michele ancora non riconosce automaticamente tutte le letterine con difficoltà nel passaggio dal fonema al grafema, è in grado di scrivere il proprio nome solo in stampatello. Migliori appaiono le competenze matematiche oltre ad essere in grado di contare fino a 40 (occasionale necessità di supporto dell'adulto ) ha acquisito il concetto di quantità , ancora difficoltà nella somma e nella sottrazione.

Autonomie descritte in ritardo per età con riferita ambivalenza pedagogica che limita la maturazione del piccolo.

Si consiglia, in accordo con le indicazioni del prescrittore, di avviare trattamento di terapia occupazionale al fine di supportare l'acquisizione delle autonomie.

Torre del Greco,23-01-2023

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

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

Michele, 10 anni e 3 mesi, giunge a colloquio accompagnato dalla mamma ed è sottoposto a trattamento abilitativo per "disturbo di linguaggio, disabilità intellettiva in inquadramento diagnostico per sospetta sindrome genetica". Pratica LOG 2/6; frequenta IV elementare con sostegno e il supporto di un'educatrice. Mostra buon adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari.

Riferito impaccio motorio (tende ad inciampare durante la deambulazione, appare lento nello svolgimento delle attività di vita quotidiana), labilità attentiva e difficoltà di concentrazione. Il bambino è autonomo (si lava e si veste autonomamente). Apprendimenti deficitari per età (Michele ha difficoltà a riconoscere adeguatamente le lettere); Migliori le abilità matematiche: riesce a contare fino a 40 (grazie ad occasionale supporto dell'adulto ma mostra lievi difficoltà nello svolgimento di operazioni quali semplici addizioni e sottrazioni.

Ha effettuato valutazione presso ASL di riferimento con esecuzione di WISC-IV:  
Qi=48; ICV=62; IRP=71; IML=52; IVE=53

Le abilità di linguaggio, valutate tramite BVL 4-12, risultano compromesse sia in produzione che in comprensione: Michele mostra difficoltà sul piano lessicale, nelle abilità di denominazione e ripetizione.

Durante il colloquio appare socievole e parla di sé e dei suoi interessi, rispondendo volentieri alle domande poste dal clinico. Mostra buon adattamento al setting. Il gioco è funzionale.

Torre del Greco,23-01-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

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

M. effettua terapia logopedica con frequenza bisettimanale. Ad oggi si evidenziano miglioramenti nelle diverse aree del linguaggio, seppur persistono delle notevoli difficoltà. Il linguaggio non è ancora adeguato all'età sul piano sintattico e fonetico-fonologico. Le abilità di linguaggio risultano compromesse sia in produzione che in comprensione. Le principali difficoltà si riscontrano sul piano lessicale, nelle abilità di denominazione e di ripetizione. Gli apprendimenti non sono adeguati all'età e alla classe frequentata, infatti Michele ancora non riconosce autonomamente tutte le lettere e ha difficoltà nella fusione sillabica. Migliorate risultano le competenze logico-matematiche, infatti ha acquisito il concetto di quantità, anche se va comunque aiutato e sostenuto nello svolgimento di addizioni e sottrazioni. Notevoli difficoltà si riscontrano per quanto riguarda l'attenzione e la concentrazione, infatti M. va continuamente sollecitato a continuare le attività e tende a distrarsi molto facilmente. Non ancora adeguate le autonomie sociali e personali.

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

Sostenere gli apprendimenti

Migliorare il linguaggio verbale a tutti i livelli

Potenziare le FE (in particolar modo attenzione e memoria)

Supportare l'acquisizione delle autonomie.

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



<b>Data:</b>	06/02/2023
--------------	------------

Torre del Greco,06-02-2023

**TERAPISTA**

Dott.

MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

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

M. effettua terapia logopedica con frequenza bisettimanale. Ad oggi si evidenziano miglioramenti nelle diverse aree del linguaggio, seppur persistono delle notevoli difficoltà. Il linguaggio non è ancora adeguato all'età sul piano sintattico e fonetico-fonologico. Le abilità di linguaggio risultano compromesse sia in produzione che in comprensione. Le principali difficoltà si riscontrano sul piano lessicale, nelle abilità di denominazione e di ripetizione. Gli apprendimenti non sono adeguati all'età e alla classe frequentata, infatti Michele ancora non riconosce autonomamente tutte le lettere e ha difficoltà nella fusione sillabica. Migliorate risultano le competenze logico-matematiche, infatti ha acquisito il concetto di quantità, anche se va comunque aiutato e sostenuto nello svolgimento di addizioni e sottrazioni. Notevoli difficoltà si riscontrano per quanto riguarda l'attenzione e la concentrazione, infatti M. va continuamente sollecitato a continuare le attività e tende a distrarsi molto facilmente. Non ancora adeguate le autonomie sociali e personali.

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

Sostenere gli apprendimenti

Migliorare il linguaggio verbale a tutti i livelli

Potenziare le FE (in particolar modo attenzione e memoria)

Supportare l'acquisizione delle autonomie.

<b>Data:</b>	21/02/2023
--------------	------------

Torre del Greco,21-02-2023

**TERAPISTA**

Dott.

MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del linguaggio e disabilità intellettiva di grado moderato in soggetto con sospetta sindrome genetica
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative a tutti i livelli e cognitive (sostenere gli apprendimenti e le capacità attentive), acquisizione delle autonomie personali e sociali
--

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia
Frequenza:	2/6
Durata:	240

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

--



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

Torre del Greco,01-03-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

**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 di linguaggio e nelle funzioni esecutive

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative a tutti i livelli e cognitive (sostenere gli apprendimenti e le capacità attentive), acquisizione delle autonomie personali e sociali

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia

**OPERATORI:**

Logopedista

**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,01-03-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

**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 indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapeuta: si utilizza il Protocollo L.

Torre del Greco,01-03-2023

**TERAPISTA**

Dott.

MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	sostenere gli apprendimenti	SI	P.R.	NO
2	Migliorare il linguaggio verbale a tutti i livelli	SI	P.R.	NO
3	potenziare le funzioni esecutive	SI	P.R.	NO
4	Favorire le autonomie	SI	P.R.	
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Ad oggi il trattamento logopedico procede al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati. Notevoli sono le difficoltà di M. soprattutto per quanto riguarda la letto-scrittura . Labilità attentiva e scarsi tempi di concentrazione. Linguaggio non ancora adeguato.

<b>Data:</b>	21/04/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 21-04-2023

**TERAPISTA**Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

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

Il lavoro prosegue così come impostato dal progetto abilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative a tutti i livelli e cognitive (sostenere gli apprendimenti e le capacità attentive), acquisizione delle autonomie personali e sociali. Buona la compliance al trattamento e le risposte, nonostante occasionale tendenza a ricorrere a condotte di evitamento per lo svolgimento di attività percepite più complesse e in cui si riscontrano particolari difficoltà. Necessita di supporto per lo svolgimento delle attività proposte. Presente irrequietezza motoria. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 29-05-2023

**TERAPISTA**

Dott.

MANZO ALESSIA

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	sostenere gli apprendimenti	SI	P.R.	NO
2	migliorare il linguaggio verbale a tutti i livelli	SI	P.R.	NO
3	potenziare le FE	SI	P.R.	NO
4	favorire le autonomie	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:**

Persistono le difficoltà riguardanti la letto-scrittura. Labilità attentiva e difficoltà di concentrazione. Linguaggio ancora non adeguato ma maggiormente intellegibile.

<b>Data:</b>	21/06/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 21-06-2023

**TERAPISTA**Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative a tutti i livelli e cognitive (sostenere gli apprendimenti e le capacità attentive), acquisizione delle autonomie personali e sociali. Buona la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione. Necessita di supporto per lo svolgimento di attività percepite più complesse. Appare consapevole delle proprie difficoltà. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 04-08-2023

**TERAPISTA**Dott.  
MANZO ALESSIA**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI



**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Sostenere gli apprendimenti	SI	P.R.	NO
2	Migliorare il linguaggio verbale a tutti i livelli	SI	P.R.	NO
3	Potenziare le FE	SI	P.R.	NO
4	Favorire le autonomie	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:**

Continua il trattamento al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati. Buona la compliance al trattamento. Necessita di supporto durante lo svolgimento delle attività soprattutto per quelle che considera più complesse.

<b>Data:</b>	21/08/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 21-08-2023

**TERAPISTA**Dott.  
MANZO ALESSIA

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	04-10-2023
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	5 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
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	Art. 3 comma 1	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/6 Log.	
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	Matrone	Nome	Anna
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	torre del Greco	Telefono	3312436600
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Bellezza (padre)	Nome	Francesco
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	pensionato (invalidità civile e accompagnamento)		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	utente, madre e 2 sorelle (19 a. - 6 a.)		
	Separazione consensuale in corso. Entrambi i genitori esercitano la responsabilità genitoriale.		
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 invalidità 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 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

Torre del Greco, 04-10-2023

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

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

Ad oggi si evidenzia che il linguaggio, nonostante non sia adeguato all'età, è più intellegibile rispetto alla precedente valutazione ed è migliorato sia nella forma che nei contenuti. Persistono difficoltà per quanto riguarda gli apprendimenti, che non sono adeguati all'età e alla classe frequentata. Michele va sempre motivato e sollecitato nello svolgimento delle attività. Tende a distrarsi molto facilmente e va continuamente richiamato affinché manifesti attenzioni e concentrazione al compito che sta svolgendo. Persistono abilità attentiva e difficoltà mnemoniche. Buona la relazione con i pari e con l'adulto.

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

Sostenere gli apprendimenti

Potenziare il linguaggio

potenziare le fe (in particolare modo l'attenzione e la memoria)

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

<b>Data:</b>	05/10/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 05-10-2023

**TERAPISTA**

Dott.

MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

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

Michele ha 11 anni. Inserito al V anno di scuola primaria con sostegno scolastico. Labilità attentiva e tempi ridotti di concentrazione. Facile distraibilità. Linguaggio inficiato da alterazioni fonoarticolatorie, frase ipostrutturata. Per quanto concerne gli apprendimenti scolastici si riscontrano difficoltà nell'apprendimento della letto scrittura. Tratto grafico immaturo. Presente la transcodifica fonema/grafema e viceversa. Difficoltà nella lettura della sillaba. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco,12-10-2023

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

PELUSO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

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

Ad oggi si evidenzia che il linguaggio, nonostante non sia adeguato all'età, è più intellegibile rispetto alla precedente valutazione ed è migliorato sia nella forma che nei contenuti. Persistono difficoltà per quanto riguarda gli apprendimenti, che non sono adeguati all'età e alla classe frequentata. Michele va sempre motivato e sollecitato nello svolgimento delle attività. Tende a distrarsi molto facilmente e va continuamente richiamato affinché manifesti attenzioni e concentrazione al compito che sta svolgendo. Persistono abilità attentiva e difficoltà mnemoniche. Buona la relazione con i pari e con l'adulto

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

Sostenere gli apprendimenti  
potenziare il linguaggio  
potenziare le fe (in particolar modo attenzione e memoria)

<b>Data:</b>	19/10/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 19-10-2023

**TERAPISTA**  
Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del linguaggio e deficit cognitivo moderato in soggetto con sospetta sindrome genetica
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B117.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D140.3220.3510.3540.380.3
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 delle competenze comunicative e cognitive (sostegno agli apprendimenti)
Acquisizione delle autonomie personali e sociali (funzioni esecutive)

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

Tipologia Trattamento:	logopedia 1/6, Terapia occ. 2/6
Frequenza:	3/6
Durata:	180 gg

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

--

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

Torre del Greco, 24-10-2023



**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

**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 nel linguaggio, negli apprendimenti e nelle funzioni esecutive
---

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo delle competenze comunicative e cognitive (sostegno agli apprendimenti)
Acquisizione delle autonomie personali e sociali (funzioni esecutive)

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 1/6, Terapia occupazionale 2/6
--

**OPERATORI:**

Logopedista dott.ssa A. Manzo
Terapista occupazionale da assegnare

**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,24-10-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

**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 indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapeuta: si utilizza il Protocollo L.

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COMUNICATIVE VERBALI Comunicazione verbale, dialogo e narrazione

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COGNITIVE - Discriminazione percettiva - Ragionamento analogico - Ragionamento logico - Alfabetizzazione e calcolo, problem solving, concetti linguistici di relazione

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI - Counseling e Training alimentare - Counseling e Training per l'abbigliamento - Counseling e Training per l'igiene personale - Training per le abilità integrative

Torre del Greco, 24-10-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

**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 linguaggio e deficit cognitivo moderato in soggetto con sindrome genetica		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del linguaggio e deficit cognitivo moderato in soggetto con sindrome genetica		

**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: diminuisce logopedia da 2 a 1/6, inizia terapia occupazionale 2/6			
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:</b>			
<b>Note:</b>			

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

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

Torre del Greco, 24-10-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Sostenere gli apprendimenti	SI	P.R.	NO
2	Potenziare il linguaggio	SI	P.R.	NO
3	Potenziare le funzioni esecutive in particolar modo l'attenzione la memoria di lavoro	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:**

Ad oggi il trattamento logopedico prosegue al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati. Michele in questo periodo appare molto distratto e poco collaborativo nello svolgimento delle attività proposte. Anche la mamma lamenta difficoltà in ambito domestico e a scuola le insegnanti riscontrano scarsa capacità di concentrazione e attenzione.

<b>Data:</b>	19/12/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 19-12-2023

**TERAPISTA**

Dott.

MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo delle competenze comunicative e cognitive (sostegno agli apprendimenti), acquisizione delle autonomie personali e sociali (funzioni esecutive). Discreta la compliance al trattamento e le risposte e fluttuante la motivazione, con frequente labilità attentiva, difficoltà di concentrazione e agitazione psicomotoria. Riferite difficoltà nella gestione del comportamento in ambito domestico. Autonomie non ancora in linea per età: Michele mostra difficoltà a ricordare i giorni della settimana, i mesi dell'anno e gestire il denaro. Discrete le abilità di vestizione. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 22-01-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

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

Paziente seguito per Disturbo del linguaggio e deficit cognitivo moderato in soggetto con sospetta sindrome genetica. In trattamento riabilitativo tipo logopedia 1/7 e TO 2/7. Giunge a visita in compagnia della coppia genitoriale. In fase di approfondimento di natura genetica. Inserito in quinta classe di scuola primaria con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolari. Descritto nell'ultimo periodo la presenza di comportamenti oppositivi-provocatori di difficile gestione da parte di alcune figure di riferimento e disreattività con urla e pianto. Autonomie personali e sociali in fase di acquisizione ma sottodimensionate per età in relazione anche al vestiario, all'orientamento spazio-temporale ed all'uso del denaro. Riferita presenza di lieve sintomatologia ansiosa di natura in parte prestazionale descritta in relazione ad alcuni compiti assegnati nella vita quotidiana. All'osservazione odierna il piccolo risulta collaborante al setting di visita. Linguaggio di espressione verbale caratterizzato da costruzione frastica non sempre ben formulata in presenza di difficoltà fono-articolatorie in parte interferenti. Il piccolo non presenta ancora uso del tutto funzionale dei soldi. La scrittura si caratterizza per l'uso solo del carattere stampato con difficoltà nella scrittura sotto dettatura. Abilità di calcolo scritto e a mente non in linea per età. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirato al potenziamento delle funzioni adattive e delle capacità linguistiche ed attentive.

Torre del Greco, 27-03-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

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

Presa in carico di Michele metà marzo 2024.

Ad oggi si evidenzia che il linguaggio, nonostante non sia adeguato all'età, è più intellegibile rispetto alla precedente valutazione ed è migliorato sia nella forma che nei contenuti. Persistono difficoltà per quanto riguarda gli apprendimenti, che non sono adeguati all'età e alla classe frequentata. Michele va sempre motivato e sollecitato nello svolgimento delle attività. Tende a distrarsi molto facilmente e va continuamente richiamato affinché manifesti attenzioni e concentrazione al compito che sta svolgendo. Persistono abilità attentiva e difficoltà mnemoniche. Buona la relazione con i pari e con l'adulto

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

Sostenere gli apprendimenti

potenziare il linguaggio

potenziare le fe (in particolar modo attenzione e memoria)

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

<b>Data:</b>	13/04/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 02-04-2024

**TERAPISTA**

Dott.

CIAVOLINO DOMENICO

**TERAPISTA**

Dott.

CIAVOLINO DOMENICO



**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettiva di grado moderato in soggetto con sospetta sindrome genetica
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B117.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D140.3220.3510.3540.380.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Migliorare le autonomie personali, la capacità di adattamento, organizzazione temporale (lettura orologio) e gestione del denaro.
---

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occ. 2/6
Frequenza:	2/6
Durata:	240 gg

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

--

Data	03/04/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco,03-04-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

**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 nel linguaggio, negli apprendimenti e nelle funzioni esecutive
---

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare le autonomie personali, la capacità di adattamento, organizzazione temporale (lettura orologio) e gestione del denaro.
---

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Terapia occupazionale 2/6
---------------------------

**OPERATORI:**

Terapista occupazionale Dott.ssa Grazia Tufano
--

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale
---

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo

**RISULTATO**

--

Data	03/04/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,03-04-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

**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 indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapeuta: si utilizza il Protocollo L

Torre del Greco,03-04-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

**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 linguaggio e deficit cognitivo moderato in soggetto con sindrome genetica		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del linguaggio e deficit cognitivo moderato in soggetto con sindrome genetica		

**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: diminuisce logopedia da 2 a 1/6, inizia terapia occupazionale 2/6			
<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:	03/04/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,03-04-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

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

Michele, 12 anni, frequenta la V elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno + educatore.

Percepisce indennità di frequenza

L. 104/92 art 3 comma 1 (con scadenza a giugno)

Trattamento riabilitativo in atto: 2/6 T.O. considerando positivo il rapporto e la professionalità della terapeuta che pratica il trattamento.

Nucleo familiare composto da 4 persone: utente, madre e 2 sorelle (19 a. - 6 a.). Il padre, riferisce la signora, è molto presente e si prende cura del figlio anche se la responsabilità genitoriale viene esercitata separatamente.

Il colloquio viene effettuato in data 23 aprile 2024 con la madre del bambino, la quale riferisce la presenza di comportamenti immaturi con conseguenti difficoltà nella gestione del comportamento del piccolo in ambito domestico e scolastico.

Orientamento circa la possibilità di aderire al Programma GOL.

Riferite frequenti ecolalie. Autonomie in fase di acquisizione.

La NPI dell'ASL di residenza orienta la madre per un servizio Sad e per l'intervento dei Servizi Sociali presso un centro polifunzionale.

Torre del Greco, 23-04-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

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

All'attuale valutazione non si registrano sostanziali variazioni . Gli apprendimenti relativi all'area spazio/tempo e all'uso del denaro non risultano ancora adeguati. Le autonomie personali ed in particolare le abilità di vestizione appaiono discrete . Il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di raggiungere un'evoluzione migliorativa che investa tutte le aree.

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

Stimolazione cognitiva globale ;

<b>Data:</b>	29/04/24
--------------	----------

Torre del Greco,17-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: migliorare le autonomie personali, la capacità di adattamento, organizzazione temporale (lettura orologio) e gestione del denaro. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Apprendimenti relativi all'area spazio/tempo e all'uso del denaro non risultano ancora adeguati. Discrete le autonomie personali ed in particolare quelle relative alla vestizione. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,22-08-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI



**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

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

Paziente seguito per Disturbo del linguaggio e deficit cognitivo moderato in soggetto con sospetta sindrome genetica. In trattamento riabilitativo tipo TO 2/7. Frequenta la prima classe della scuola secondaria di primo grado con ausilio del docente di sostegno per 9 ore settimanali. Buona aderenza al setting scolastico e buon inserimento in gruppo di pari. Ritmo sonno-veglia regolare per durata e qualità. Alimentazione attuale varia e regolare. Autonomie personali e sociali in fase di espansione.

Persiste, seppure con minor frequenza, la presenza di comportamenti oppositivi-provocatori di difficile gestione da parte di alcune figure di riferimento con messa in atto di comportamenti disfunzionali (urla e pianto). Riferita presenza di lieve sintomatologia ansiosa di natura in parte prestazionale descritta in relazione ad alcuni compiti assegnati nella vita quotidiana. All'osservazione odierna il piccolo si mostra collaborante al setting di visita. Risponde adeguatamente alle domande poste. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per la presenza di alterazioni fonetico fonologiche, costruzione frastica non sempre ben formulata. Il piccolo non presenta ancora uso del tutto funzionale dei soldi, è in grado di leggere l'orologio su formato digitale. La scrittura si caratterizza per l'uso solo del carattere stampato, presenti difficoltà nella scrittura sotto dettatura. Riconosce e scrive i numeri fino al 100. Non osservati comportamenti disfunzionali in corso di visita. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore.

Torre del Greco, 20-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

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

Michele, 12 anni, frequenta il primo anno della scuola secondaria di primo grado con l'ausilio dell'insegnante di sostegno e l'educatore.

Legge 104/92. art 3 comma 1

Percepisce indennità di frequenza.

In data 20 novembre 2024 si effettua colloquio con la madre di Michele, la quale riferisce un buon adattamento al contesto scolastico, anche se è scarsa la spinta sociale.

Michele all'osservazione attuale appare collaborante e risponde volentieri alle domande poste, riferisce di preferire trascorrere i pomeriggi alla playstation e di non amare le feste e i luoghi affollati.

Autonomie in evoluzione migliorativa.

Trattamento riabilitativo in atto: 2/7 T.O

E' in lista d'attesa per il Centro polifunzionale "San Giuseppe" di Torre del Greco (NA)

Presente la rete familiare

Torre del Greco, 20-11-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: migliorare le autonomie personali, la capacità di adattamento, organizzazione temporale (lettura orologio) e gestione del denaro. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Persiste, seppure con minor frequenza, la presenza di comportamenti oppositivi-provocatori di difficile gestione da parte di alcune figure di riferimento con messa in atto di comportamenti disfunzionali (urla e pianto). Riferita presenza di lieve sintomatologia ansiosa di natura in parte prestazionale descritta in relazione ad alcuni compiti assegnati nella vita quotidiana. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per la presenza di alterazioni fonetico fonologiche, costruzione frastica non sempre ben formulata. Il piccolo non presenta ancora uso del tutto funzionale dei soldi, è in grado di leggere l'orologio su formato digitale. La scrittura si caratterizza per l'uso solo del carattere stampato, presenti difficoltà nella scrittura sotto dettatura. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 25-11-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

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

All'attuale valutazione il quadro clinico risulta stazionario. Le autonomie sia personali che sociali non risultano adeguate così come gli apprendimenti relativi all'area spazio tempo e all'uso del denaro. Pertanto il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di raggiungere in evoluzione migliorativa che investa tutte le aree.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Vineland in corso

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Stimolazione cognitiva globale ;

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

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

Torre del Greco, 12-12-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
TUFANO GRAZIA

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettiva di grado moderato in soggetto con sospetta sindrome genetica
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B117.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D140.3220.3510.3540.380.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sostenere le autonomie personali e sociali.
---

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occ. 2/6
Frequenza:	2/6
Durata:	240 gg

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

--

Data	13/12/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco,13-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

**SEZIONE 3 - PROGRAMMA RIABILITATIVO****AREE FUNZIONALI:**

Stabilità internistica - funzioni vitali di base		competenze cognitivo - comportamentali	
Area funzioni sensomotorie		Autonomia nella cura della persona	
Mobilità e stabilimenti		Riadattamento e reinserimento sociale	
Competenze comunicativo - relazionali		Area emotiva - affettiva	

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà nelle autonomie.
-----------------------------

**ELENCO OBIETTIVI**

Sostenere le autonomie personali e sociali.
---

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Terapia occupazionale 2/6
---------------------------

**OPERATORI:**

Terapista occupazionale Dott.ssa Grazia Tufano
--

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale
---

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo
---------------------

## RISULTATO

--

Data	13/12/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,13-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

**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 indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapeuta: si utilizza il Protocollo L

Torre del Greco,13-12-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

**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 linguaggio e deficit cognitivo moderato in soggetto con sindrome genetica		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettiva di grado moderato in soggetto con sospetta sindrome genetica		

**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: diminuisce logopedia da 2 a 1/6, inizia terapia occupazionale 2/6			
<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:	13/12/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 13-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Autonomie personali e sociali	SI	P.R.	NO
	Problem solving situazionale e sociale	SI	P.R.	NO
	Apprendimenti area spazio/tempo	SI	P.R.	NO
	Abilità di vestizione	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:**

Quadro clinico stazionario . Il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di potenziare le autonomie personali e sociali, con particolare attenzione alla gestione del tempo, all'uso funzionale del denaro e allo sviluppo delle capacità di problem solving. Attualmente M. presenta difficoltà sia nella lettura dell'orologio che nell'utilizzo pratico del denaro; per questo, durante le sedute si svolgono attività strutturate e simulazioni per favorire la comprensione e l'applicazione di queste competenze. Parallelamente, si sta lavorando anche sull'allacciatura delle scarpe, come parte delle autonomie di base. M. partecipa con interesse e motivazione, mostrando graduali progressi.

<b>Data:</b>	02/2025
--------------	---------

Torre del Greco,07-05-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	BELLEZZA	Nome	MICHELE
Data di nascita	16-10-2012	Cartella Clinica n.	6084

**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:**

Quadro clinico stazionario . Non si registrano variazioni. Il trattamento terapeutico in t.o prosegue così come indicato nella precedente relazione .

<b>Data:</b>	04/2025
--------------	---------

Torre del Greco,07-05-2025