

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del linguaggio in soggetto con valvulopatia aortica
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE08
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**

Modellamento del comportamento adattivo: incremento dell'attenzione, della collaborazione, della risposta al setting; sviluppo del profilo fonologico-articolatorio e delle competenze linguistiche in toto.
--

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

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

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

--

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

Torre del Greco,20-09-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

**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 ed adattive

**ELENCO OBIETTIVI**

Modellamento del comportamento adattivo: incremento dell'attenzione, della collaborazione, della risposta al setting; sviluppo del profilo fonologico-articolatorio e delle competenze linguistiche in toto.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6, NPPE 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista, TNPEE

**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,20-09-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

**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 ai terapeuti: si utilizza il Protocollo F.

Torre del Greco, 20-09-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

Ciro si separa serenamente dalla figura di riferimento (madre). Durante lo svolgimento delle terapie è perlopiù collaborante. La madre riferisce difficoltà nella gestione del bambino a casa, riportando che Ciro non ha regole e non ascolta l'adulto. Il comportamento del bambino migliora nel setting. Tuttavia, al di fuori del setting, al momento dell'entrata o dell'uscita dalla terapia, tende a mettere in atto comportamenti provocatori (in particolar modo, in presenza della madre). Le abilità attentive, seppur migliorate, non risultano ancora adeguate.

Le competenze linguistiche risultano notevolmente migliorate. Il bambino ha acquisito ed automatizzato i fonemi sonori /b/ /d/ /g/ e le affricate post-alveolari (dapprima assenti). Tuttavia, nonostante il bilancio fonetico sia quasi del tutto completo, le notevoli difficoltà di coarticolazione rendono ancora l'eloquio scarsamente intellegibile. Infatti, Ciro mostra notevoli difficoltà nel gestire anche le strutture fonotattiche più semplici (es CVCVCV).

Le difficoltà attentive, unitamente alle difficoltà sul piano linguistico, incidono negativamente sullo sviluppo dei prerequisiti della letto-scrittura.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Incrementare attenzione ed autoregolazione
- Completare il bilancio fonetico
- Migliorare le abilità di coarticolazione
- Aumentare l'intellegibilità dell'eloquio
- Sviluppare i prerequisiti dell'apprendimento

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

Torre del Greco, 20-09-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

Ciro effettua terapia bisettimanale in regime ambulatoriale di neuropsicomotricità'. Predilige L aerea sensorimotoria e attività di gioco simbolico. Si denotano atteggiamenti oppositivi -provocatori e scarsa aderenza alle regole del setting. Buona L attenzione visiva e L attenzione a medio e lungo termine.

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

Sequenze temporali-associazioni logiche-attività visuoperceptive-giochi di regole -attività per ampliare le funzioni esecutive.

<b>Data:</b>	20/09/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 20-09-2022

**TERAPISTA**  
dott  
SIMEONE SILVIA

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

Incontro con la madre.

Fatta visita ASL, confermato il trattamento.

La signora ha fatto richiesta di effettuare il trattamento logopedico a scuola.

Nulla osta a che ciò possa avvenire.

In relazione a quanto sopra ci sarà un cambio di operatore.

26.09.2022

Torre del Greco, 26-09-2022



**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Migliorare L aderenza alle regole	SI P.R.ampliare NO		
	Ampliare tempi attentivi	SI	P.R.	NO
	Migliorare la comunicazione	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:**

Costante la presenza di Ciro alla terapia psicomotoria di lavora globalmente .

**Data:** 20/11/2022

Torre del Greco,21-11-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Incrementare attenzione ed autoregolazione	SI	P.R.	NO
2	Migliorare le abilità di coarticolazione	SI	P.R.	NO
3	Aumentare l'intelligibilità dell'eloquio	SI	P.R.	NO
4	Sviluppare i prerequisiti dell'apprendimento	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 LAVORO PROCEDE COME DA PROGRAMMA
-------------------------------------

<b>Data:</b>	21/11/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 21-11-2022

**TERAPISTA**  
 Dott.  
 CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

**SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**

**VALUTAZIONE BIMESTRALE:**

**OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Ampliare tempi attentivi	SI	P.R.	NO
	Aderenza regole del setting	SI	P.R.	NO
	Gioco simbolico	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:**

Paziente partecipe e ben disposto verso le attività proposte.
---

<b>Data:</b>	5/01/2023
--------------	-----------

Torre del Greco,05-01-2023

**TERAPISTA**  
dott  
SIMEONE SILVIA

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

**SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**

**VALUTAZIONE BIMESTRALE:**

**OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Incrementare attenzione ed autoregolazione	SI	P.R.	NO
	Migliorare le abilità di coarticolazione	SI	P.R.	NO
	Aumentare l'intelligibilità dell'eloquio	SI	P.R.	NO
	Sviluppare i prerequisiti dell'apprendimento	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:**

Nulla da segnalare
--------------------

**Data:**

20/02/2023

Torre del Greco,20-02-2023

**TERAPISTA**  
Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

28.02.2023

Ciro di 6 anni e mezzo seguito per disturbo del linguaggio in LOG e PSM (2+2 vv/settimana).

Attualmente frequenta la I elementare con buon adattamento al setting scolastico e buon inserimento in gruppo di pari. Riferite difficoltà nella lettura e nella scrittura.

Ritmo sonno veglia regolare; alimentazione ridotta in varietà per gusto con rifiuto nell'ultimo periodo per aspetto fobico (timore cadano i dentini).

All'osservazione buon adattamento al setting ma scarso rispetto delle regole e delle richieste effettuate dal clinico, intolleranza alle attese. Linguaggio gravemente deficitario sul piano sintattico e fonetico fonologico talvolta inintelligibile. La comprensione appare adeguata per consegne semplici con tendenza a perdere il focus e fornire risposte incongrue di fronte consegne più complesse. Tendenza alla tachilalia.

Presente lieve strabismo per cui è in follow up presso AO Senese.

Per la problematica cardiaca è attualmente in follow up presso AO Monaldi.

La lettura appare ancora letterale con rifiuto a leggere anche sotto guida.

Utile valutazione cognitiva.

Prosegue trattamento riabilitativo in atto volto a supportare i tempi attentivi, migliorare gli apprendimenti, favorire la regolazione comportamentale.

Torre del Greco, 28-02-2023

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

Ciro, 6 anni, frequenta la prima elementare con riferito buon adattamento al setting scolastico e inserimento nel gruppo dei pari. È sottoposto a trattamento abilitativo per “Disturbo del linguaggio in soggetto con valvulopatia aortica”.

Effettua Log 2/6 e NPEE 2/6.

Durante il colloquio, avvenuto in data 28/02/2023, il bambino mostra un buon adattamento al setting e alle regole, appare socievole rispondendo volentieri alle domande poste dal clinico. Tuttavia, mostra scarsa tolleranza all'attesa. Il linguaggio appare deficitario sul piano sintattico e fonetico fonologico ed è talvolta inintelligibile. Buona la comprensione per consegne semplici mentre sono presenti difficoltà per quelle più complesse. La lettura appare segmentata; il bambino, durante la visita, rifiuta di leggere la breve lista di parole proposta dal clinico. Regolare il ritmo sonno-veglia. Alimentazione ridotta per aspetto fobico (teme gli cadano i denti).

Torre del Greco, 28-02-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

Ciro effettua la terapia logopedica in ambito scolastico, mostra spesso un atteggiamento oppositivo provocatorio. Durante lo svolgimento delle terapie spesso non è collaborante. La madre riferisce difficoltà nella gestione del bambino a casa, dice che non ha regole e non ascolta l'adulto. Le abilità attentive, seppur migliorate, non risultano ancora adeguate.

Le competenze linguistiche risultano notevolmente migliorate. Anche se Ciro ha acquisito ed automatizzato diversi fonemi presenta ancora notevoli difficoltà di coarticolazione che rendono ancora l'eloquio scarsamente intellegibile. Infatti, Ciro mostra notevoli difficoltà nel gestire anche le strutture fonotattiche più semplici (es CVCVCV).

Le difficoltà attentive, unitamente alle difficoltà sul piano linguistico, incidono negativamente sullo sviluppo dei prerequisiti della letto-scrittura.

Le maestre riferiscono difficoltà e confusione nei processi organizzativi, scarsa propensione all'ascolto.

Attualmente il lavoro procede come da programma

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

- Incrementare attenzione ed autoregolazione
- Migliorare le abilità di coarticolazione
- Aumentare l'intellegibilità dell'eloquio
- Sviluppare i prerequisiti dell'apprendimento
- Favorire il riconoscimento e la memorizzazione delle consonanti
- Favorire il riconoscimento e la memorizzazione delle vocali
- Favorire il riconoscimento e la memorizzazione dei fonemi

- Favorire la fusione sillabica

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

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

Torre del Greco,13-03-2023

**TERAPISTA**  
dott  
SIMEONE SILVIA



**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

Il paziente effettua terapia bisettimanale di psicomotricità in regime ambulatoriale. Paziente più collaborativo ampliati i tempi attentivi -ampliata L attenzione visuo-percettiva .Si lavora globalmente in tutte le aree di competenza.

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

Associazioni logiche

Percorsi strutturati

attività' di problem solving

Attività'fino -motorie

Funzioni esecutive

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

<b>Data:</b>	16/03/2023
--------------	------------

Torre del Greco,16-03-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

Ciro effettua la terapia logopedica in ambito scolastico, mostra spesso un atteggiamento oppositivo provocatorio. Durante lo svolgimento delle terapie spesso non è collaborante. La madre riferisce difficoltà nella gestione del bambino a casa, dice che non ha regole e non ascolta l'adulto. Le abilità attentive, seppur migliorate, non risultano ancora adeguate. Le competenze linguistiche risultano notevolmente migliorate. Anche se Ciro ha acquisito ed automatizzato diversi foni presenta ancora notevoli difficoltà di coarticolazione che rendono ancora l'eloquio scarsamente intellegibile. Infatti, Ciro mostra notevoli difficoltà nel gestire anche le strutture fonotattiche più semplici (es CVCVCV). Le difficoltà attentive, unitamente alle difficoltà sul piano linguistico, incidono negativamente sullo sviluppo dei prerequisiti della letto-scrittura. Le maestre riferiscono difficoltà e confusione nei processi organizzativi, scarsa propensione all'ascolto. Attualmente il lavoro procede come da programma

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

- Incrementare attenzione ed autoregolazione
- Migliorare le abilità di coarticolazione
- Aumentare l'intellegibilità dell'eloquio
- Sviluppare i prerequisiti dell'apprendimento
- Favorire il riconoscimento e la memorizzazione delle consonanti
- Favorire il riconoscimento e la memorizzazione delle vocali
- Favorire il riconoscimento e la memorizzazione dei fonemi
- Favorire la fusione sillabica

<b>Data:</b>	20/03/2023
--------------	------------

Torre del Greco,20-03-2023

**TERAPISTA**

Dott.

CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del linguaggio in soggetto con malformazione aortica
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE08 - disturbi evolutivi della comunicazione
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 (miglioramento dei tempi attenti, interiorizzazione di ruoli e regole), sviluppo delle competenze comunicative, sostegno agli apprendimenti di base.
---

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

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

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

--

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



Torre del Greco,21-03-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

**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 di comportamento

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (miglioramento dei tempi attentivi, interiorizzazione di ruoli e regole), sviluppo delle competenze comunicative, sostegno agli apprendimenti di base.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6, NPEE 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista, TNPEE

**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,21-03-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

**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 ai terapeuti: si utilizza il Protocollo F.

Torre del Greco,21-03-2023



**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Incrementare attenzione ed autoregolazione	SI	P.R.	NO
	Migliorare le abilità di coarticolazione	SI	P.R.	NO
	Aumentare l'intelligibilità dell'eloquio	SI	P.R.	NO
	Sviluppare i prerequisiti dell'apprendimento	SI	P.R.	NO
	Favorire il riconoscimento e la memorizzazione delle consonanti	SI	P.R.	NO
	Favorire il riconoscimento e la memorizzazione delle vocali	SI	P.R.	NO
	Favorire il riconoscimento e la memorizzazione dei fonemi	SI	P.R.	NO
	Favorire la fusione sillabica	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il lavoro procede come da programma

**Data:** 20/05/2023

Torre del Greco, 20-05-2023

**TERAPISTA**

Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

**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 (miglioramento dei tempi attentivi, interiorizzazione di ruoli e regole), sviluppo delle competenze comunicative, sostegno agli apprendimenti di base. Buona la compliance del trattamento e le risposte. Eloquio non sempre pertinente e verosimilmente riconducibile ad atteggiamento oppositivo o talvolta a difficoltà attentive. Presente irrequietezza psico-motoria. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco,30-06-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

**SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**

**VALUTAZIONE BIMESTRALE:**

**OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Incrementare attenzione ed autoregolazione	SI	P.R.	NO
	Migliorare le abilità di coarticolazione	SI	P.R.	NO
	Aumentare l'intelligibilità dell'eloquio	SI	P.R.	NO
	Sviluppare i prerequisiti dell'apprendimento	SI	P.R.	NO
	Favorire il riconoscimento e la memorizzazione delle consonanti	SI	P.R.	NO
	Favorire il riconoscimento e la memorizzazione delle vocali	SI	P.R.	NO
	Favorire il riconoscimento e la memorizzazione dei fonemi	SI	P.R.	NO
	Favorire la fusione sillabica	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Attualmente non si evidenziano miglioramenti per gli obiettivi programmati
--

**Data:** 20/07/2023

Torre del Greco,20-07-2023

**TERAPISTA**  
Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

Paziente seguito per Disturbo del linguaggio in soggetto con malformazione aortica. In trattamento riabilitativo tipo Logopedia 2/7 e PNEE 2/7. Paziente nato pretermine (35 settimane). Storia di ritardo dello sviluppo neuropsicomotorio. Negata familiarità di interesse NPI. Negati episodi convulsivi in febbre o in apiressia in storia clinica. Autonomie personali in fase di acquisizione. Frequenterà la seconda classe di scuola elementare. Alimentazione caratterizzata da lieve selettività, ritmo sonno-veglia regolare. Descritti sporadici comportamenti disreattivi presente soprattutto in ambito domestico. Effettua regolari follow-up per le condizioni di natura cardiologica ed oculistica.

All'osservazione odierna il piccolo presenta un'attività ludica abbastanza struttura per età. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per la formulazione di frasi tritermine o più lunghe ma in presenza di errori fonetico-fonologiche. Discrete le capacità di scambio sociale seppur inficiate da lieve comportamenti oppositivo-provocatori in corso di visita. Si segnala pattern disattentivo. All'EON si segnala strabismo occhio sx, per il resto non si apprezzano segni neurologici acuti e/o focali.

Utile proseguire trattamento in atto come da prescrizione del medico prescrittore. Proseguire follow-up previsti per le condizioni mediche concomitanti. Utile valutare eventuale valutazione cognitiva e vista genetica laddove non ancora effettuata.

Torre del Greco,07-09-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

Ciro, è in procinto di iniziare la II elementare ed è sottoposto a trattamento riabilitativo per “Disturbo del linguaggio in soggetto con malformazione aortica”. Effettua Logopedia 2/7 e PNEE 2/7. Autonomie personali in fase di acquisizione. Alimentazione caratterizzata da lieve selettività, ritmo sonno-veglia regolare. Descritti sporadici comportamenti disreattivi presenti soprattutto in ambito domestico. All’osservazione odierna il piccolo presenta un’attività ludica abbastanza struttura per età. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per la formulazione di frasi tritermine o più lunghe ma in presenza di errori fonetico-fonologiche. Discrete le capacità di scambio sociale seppur inficiate da condotte oppositivo-provocatore in corso di visita. Presente labilità attentiva.

Torre del Greco,07-09-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

Alla valutazione attuale si osserva che le abilità attentive, seppur migliorate, non risultano ancora adeguate, ha acquisito ed automatizzato diversi foni presenta ancora notevoli difficoltà articolatorie che rendono l'eloquio poco intellegibile. Infatti, Ciro mostra notevoli difficoltà nel gestire anche le strutture fonotattiche più semplici (es CVCVCV). Le difficoltà attentive, unitamente alle difficoltà sul piano linguistico, incidono negativamente sullo sviluppo dei prerequisiti della letto-scrittura. Ancora presenti difficoltà e confusione nei processi organizzativi e scarsa propensione all'ascolto. Attualmente il lavoro procede come da programma

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Test delle Campanelle: non sono rispettati i tempi di esecuzione sia per l'attenzione selettiva sia per l'attenzione sostenuta.

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Migliorare attenzione ed autoregolazione
- Migliorare l'intellegibilità dell'eloquio
- Sviluppare i prerequisiti dell'apprendimento
- Favorire il riconoscimento e la memorizzazione delle consonanti
- Favorire il riconoscimento e la memorizzazione delle vocali
- Favorire il riconoscimento e la memorizzazione dei fonemi
- Favorire la fusione sillabica

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

<b>Data:</b>	11/09/2023
--------------	------------

Torre del Greco,11-09-2023

**TERAPISTA**

Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

Ampliati i tempi attentivi -si denota oppositivita' riguardo le attività che non gradisce.Preferisce L aerea simbolica con tema ricorrente...navi e crociere rafforzando con il racconto.Si lavora per ampliare i tempi attentivi -associazioni logiche -sequenze temporali -attività prassiche.

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

Ampliare tempi attentivi

Associazioni logiche

attività visuoperceptive

sequenze temporali

**OBIETTIVI:**

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE  
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

**Data:** 11/09/2023

Torre del Greco,11-09-2023

**TERAPISTA**

dott  
SIMEONE SILVIA



**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Lieve ritardo cognitivo, disturbo oppositivo in soggetto con valvulopatia aortica congenita (operato)
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e srtutture (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 (reciprocità, rispetto di ruoli e regole), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età
---

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

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

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

--

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

Torre del Greco,18-09-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

**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 adative, cognitive e nei tempi attentivi, generale instabilità psicomotoria

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (reciprocità, rispetto di ruoli e regole), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 2/6, Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

TNPEE, Logopedista

**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,18-09-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

**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 ai terapeuti: si utilizza il Protocollo L.

SVILUPPO DELL'INTERAZIONE SOCIALE E DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO - Adattamento al setting terapeutico - Incremento dell'interazione visiva e del contatto corporeo - Impostazione del comportamento adattivo - Contenimento dell'iperattività - Gioco tonico emozionale - Gioco sensomotorio - Gioco pre-simbolico - Gioco simbolico - Giochi di imitazione - Gioco rappresentativo - Giochi di ruolo

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COMUNICATIVE VERBALI Comunicazione gestuale referenziale - Comunicazione verbale

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COGNITIVE - Discriminazione percettiva - Ragionamento analogico - Ragionamento logico - Alfabetizzazione e calcolo

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI PROPRIE DELL'ETA'

Torre del Greco,18-09-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

**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:	Lieve ritardo cognitivo, disturbo oppositivo in soggetto con valvulopatia aortica congenita (operato)		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Lieve ritardo cognitivo, disturbo oppositivo in soggetto con valvulopatia aortica congenita (operato)		

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

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

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

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

Torre del Greco,18-09-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

Alla valutazione attuale si osserva che le abilità attentive, seppur migliorate, non risultano ancora adeguate, ha acquisito ed automatizzato diversi foni presenta ancora notevoli difficoltà articolatorie che rendono l'eloquio poco intellegibile. Infatti, Ciro mostra notevoli difficoltà nel gestire anche le strutture fonotattiche più semplici (es CVCVCV). Le difficoltà attentive, unitamente alle difficoltà sul piano linguistico, incidono negativamente sullo sviluppo dei prerequisiti della letto-scrittura. Ancora presenti difficoltà e confusione nei processi organizzativi e scarsa propensione all'ascolto. Attualmente il lavoro procede come da programma

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

- Migliorare attenzione ed autoregolazione
- Migliorare l'intellegibilità dell'eloquio
- Sviluppare i prerequisiti dell'apprendimento
- Favorire il riconoscimento e la memorizzazione delle consonanti
- Favorire il riconoscimento e la memorizzazione delle vocali
- Favorire il riconoscimento e la memorizzazione dei fonemi
- Favorire la fusione sillabica

<b>Data:</b>	20/09/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 20-09-2023

**TERAPISTA**  
Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	- Migliorare attenzione ed autoregolazione	SI	P.R.	NO
	- Sviluppare i prerequisiti dell'apprendimento	SI	P.R.	NO
	- Favorire il riconoscimento e la memorizzazione delle consonanti	SI	P.R.	NO
	- Favorire il riconoscimento e la memorizzazione delle vocali	SI	P.R.	NO
	- Favorire il riconoscimento e la memorizzazione dei fonemi	SI	P.R.	NO
	- Favorire la fusione sillabica	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il lavoro procede come da programma
-------------------------------------

<b>Data:</b>	20/11/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 20-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: lieve ritardo cognitivo, disturbo oppositivo in soggetto con valvulopatia aortica congenita (operato). Discreta la compliance al trattamento e le risposte con occasionale oppositività soprattutto per attività poco gradite. Persiste labilità attentiva. Eloquio non ancora completamente intelligibile. Tali difficoltà interferiscono con l'acquisizione dei prerequisiti della letto-scrittura. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 28-12-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI



**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	- Migliorare attenzione ed autoregolazione	SI	P.R.	NO
	- Sviluppare i prerequisiti dell'apprendimento	SI	P.R.	NO
	- Favorire il riconoscimento e la memorizzazione delle consonanti	SI	P.R.	NO
	- Favorire il riconoscimento e la memorizzazione delle vocali	SI	P.R.	NO
	- Favorire il riconoscimento e la memorizzazione dei fonemi	SI	P.R.	NO
	- Favorire la fusione sillabica	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il lavoro procede come da programma

**Data:** 22/01/2024

Torre del Greco, 22-01-2024

**TERAPISTA**

Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

Alla valutazione attuale si osserva un ulteriore miglioramento delle abilità attentive, anche l'eloquio è più chiaro e comprensibile, alcune difficoltà nell'articolazione di gruppi di e tri consonantici. Piccoli progressi si riscontrano anche nella lettura e nella scrittura. Ancora presenti difficoltà e confusione nei processi organizzativi. Attualmente il lavoro procede come da programma

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

- Migliorare ulteriormente l'attenzione e l'autoregolazione
- Favorire il riconoscimento e la memorizzazione dei gruppi di e triconsonantici
- Potenziare i processi di lettura e scrittura

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

<b>Data:</b>	05/03/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 05-03-2024

**TERAPISTA**Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Lieve ritardo cognitivo, disturbo oppositivo in soggetto con valvulopatia aortica congenita (operato)
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:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Potenziare le abilità linguistiche a livello narrativo
Migliorare le capacità attentive e di autoregolazione
Sostenere gli apprendimenti e la crescita psicomotoria
Intervento psicoeducativo

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 1/6, Logopedia 2/6
Frequenza:	3/6
Durata:	180 gg

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

--

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

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

Torre del Greco,08-03-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

**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, cognitive e di comunicazione, instabilità psicomotoria
---

**ELENCO OBIETTIVI**

Potenziare le abilità linguistiche a livello narrativo
Migliorare le capacità attentive e di autoregolazione
Sostenere gli apprendimenti e la crescita psicomotoria
Intervento psicoeducativo

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 1/6, Logopedia 2/6
-------------------------

**OPERATORI:**

TNPEE Dott.ssa S. Simeone
Logopedista Dott. D. Ciavolino

**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,08-03-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

**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 ai terapeuti: si utilizza il Protocollo L.

Torre del Greco,08-03-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

**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:	Lieve ritardo cognitivo, disturbo oppositivo in soggetto con valvulopatia aortica congenita (operato)		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Lieve ritardo cognitivo, disturbo oppositivo in soggetto con valvulopatia aortica congenita (operato)		

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

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

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

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

Torre del Greco,08-03-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

Paziente seguito per Lieve ritardo cognitivo, disturbo oppositivo in soggetto con valvulopatia aortica congenita (operato). In trattamento riabilitativo tipo PNEE 1/7 e logopedia 2/7. Inserito in seconda classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. Alimentazione e ritmo sonno-veglia regolari. Pratica regolare follow-up cardiologico previsto per la condizione di valvulopatia. Segnalati globali miglioramenti da un punto di vista comportamentale e del linguaggio. Le autonomie personali e sociali risultano in fase di espansione. Presente qualche difficoltà di organizzazione spazio-temporale.

All'osservazione odierna il piccolo presenta pattern ipercinetico-disattentivo seppur sia possibile coinvolgere il piccolo anche in attività a tavolino. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per una discreta strutturazione frastica in presenza di errori fonetico-fonologici e difficoltà fono-articolatorie. Nel complesso non del tutto valida la capacità di organizzazione del discorso e di narrazione di eventi routinari. In fase di acquisizione le competenze di apprendimento previste per età: presente ancora difficoltà nella lettura di un testo e nella decodifica di parole a bassa frequenza d'uso. Si segnala elisione di consonanti alla scrittura di parole sotto dettatura con errori spesso congrui alle debolezze linguistiche; presente inoltre qualche difficoltà di discriminazione uditiva. Discrete capacità di calcolo a mente e scritto. Si segnala in corso di visita lieve pattern comportamentale oppositivo-provocatorio e comportamenti tesi all'evitamento del compito.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore con lavoro anche mirato al progressivo rafforzamento delle funzioni esecutive e degli apprendimenti oltre che all'implementazione delle capacità linguistiche che allo stato non risultano ancora in linea per età. Proseguire i follow-up previsti per le condizioni cardiologiche ed oculistiche (strabismo)

Torre del Greco,13-03-2024

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	13-03-2024
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016 (7 anni e mezzo)	Cartella Clinica n.	7373
Luogo	NAPOLI		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	Il 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	Non ricorda e non mostra documentazione
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/6 Log. - 1/6 NPEE
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	Accardo	Nome	Carmela
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3347224626
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Passaro (padre)	Nome	Francesco
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	marittimo		
N° componenti del nucleo familiare	5		
Composto da	utente, genitori e due sorelle (da precedente matrimonio del padre)		
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?	Catechismo
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo

## Situazione economica/assistenza e servizi

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

## Osservazioni nel colloquio

Riferite autonomie personali e sociali in fase di espansione.

Torre del Greco, 13-03-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

Alla valutazione attuale si osserva un ulteriore miglioramento delle abilità attentive, anche l'eloquio è più chiaro e comprensibile, alcune difficoltà nell'articolazione di gruppi di e tri consonantici. Piccoli progressi si riscontrano anche nella lettura e nella scrittura. Ancora presenti difficoltà e confusione nei processi organizzativi. Attualmente il lavoro procede come da programma

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

- Migliorare ulteriormente l'attenzione e l'autoregolazione
- Favorire il riconoscimento e la memorizzazione dei gruppi di e triconsonantici
- Potenziare i processi di lettura e scrittura

<b>Data:</b>	13/03/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 13-03-2024

**TERAPISTA**  
Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (reciprocità, rispetto di ruoli e regole), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, con ipercinesia e labilità attentiva. Attenuate le principali condotte disfunzionali. Linguaggio ancora ipostrutturato sul piano fonetico-fonologico e caratterizzato da difficoltà fono-articolatorie ma in riferita evoluzione migliorativa. Presenti difficoltà nelle abilità curriculari. Le autonomie personali e sociali risultano in fase di espansione. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco,03-04-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Migliorare ulteriormente l'attenzione e l'autoregolazione	SI	P.R.	NO
	Favorire il riconoscimento e la memorizzazione dei gruppi di e triconsonantici	SI	P.R.	NO
	Potenziare i processi di lettura e scrittura	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:**

Ancora presenti difficoltà e confusione nei processi organizzativi.
---

<b>Data:</b>	13/05/2024
--------------	------------

Torre del Greco,13-05-2024

**TERAPISTA**Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Migliorare ulteriormente l'attenzione e l'autoregolazione	SI	P.R.	NO
	Favorire il riconoscimento e la memorizzazione dei gruppi di e triconsonantici	SI	P.R.	NO
	Potenziare i processi di lettura e scrittura	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:**

--

<b>Data:</b>	13/07/2024
--------------	------------

Torre del Greco,13-07-2024

**TERAPISTA**

Dott.

CIAVOLINO DOMENICO



**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

All'osservazione odierna si evidenzia un linguaggio di espressione verbale con una discreta strutturazione frastica in presenza di errori fonetico-fonologici e difficoltà fono-articulatorie. Nel complesso non del tutto valida la capacità di organizzazione del discorso e di narrazione di eventi routinari. In fase di acquisizione le competenze di apprendimento previste per età: presente ancora difficoltà nella lettura di un testo e nella decodifica di parole a bassa frequenza d'uso. Si segnala elisione di consonanti alla scrittura di parole sotto dettatura con errori spesso congrui alle debolezze linguistiche; presente inoltre qualche difficoltà di discriminazione uditiva. Discrete capacità di calcolo a mente e scritto. Si segnala ancora lieve pattern comportamentale oppositivo-provocatorio e comportamenti tesi all'evitamento del compito.

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

Il lavoro prosegue come da programma, mirato soprattutto al progressivo rafforzamento delle funzioni esecutive e degli apprendimenti oltre che all'implementazione delle capacità linguistiche che allo stato non risultano ancora in linea per età.

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

<b>Data:</b>	27/08/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 27-08-2024

**TERAPISTA**

Dott.

CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Lieve ritardo cognitivo, in soggetto con valvulopatia aortica congenita
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:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Potenziare le funzioni esecutive, le abilità scolastiche e le capacità linguistiche
---

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

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

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

--

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

Torre del Greco,06-09-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

**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, cognitive e di comunicazione
---

**ELENCO OBIETTIVI**

Potenziare le funzioni esecutive, le abilità scolastiche e le capacità linguistiche
---

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6
---------------

**OPERATORI:**

Logopedista Dott. D. Ciavolino
--------------------------------

**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,06-09-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

**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 ai terapeuti: si utilizza il Protocollo L.

Torre del Greco,06-09-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

All'osservazione odierna si evidenzia un linguaggio di espressione verbale con una discreta strutturazione frastica in presenza di errori fonetico-fonologici e difficoltà fono-articulatorie. Nel complesso non del tutto valida la capacità di organizzazione del discorso e di narrazione di eventi routinari. In fase di acquisizione le competenze di apprendimento previste per età: presente ancora difficoltà nella lettura di un testo e nella decodifica di parole a bassa frequenza d'uso. Si segnala elisione di consonanti alla scrittura di parole sotto dettatura con errori spesso congrui alle debolezze linguistiche; presente inoltre qualche difficoltà di discriminazione uditiva. Discrete capacità di calcolo a mente e scritto. Si segnala ancora lieve pattern comportamentale oppositivo-provocatorio e comportamenti tesi all'evitamento del compito

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

Il lavoro prosegue come da programma, mirato soprattutto al progressivo rafforzamento delle funzioni esecutive e degli apprendimenti oltre che all'implementazione delle capacità linguistiche che allo stato non risultano ancora in linea per età.

<b>Data:</b>	06/09/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 06-09-2024

**TERAPISTA**

Dott.

CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

**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:	Lieve ritardo cognitivo, disturbo oppositivo in soggetto con valvulopatia aortica congenita (operato)		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Lieve ritardo cognitivo, in soggetto con valvulopatia aortica congenita		

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

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

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

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

Torre del Greco,06-09-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

Ciro ha 8 anni. Frequenta il terzo anno di scuola primaria con sostegno scolastico. Condotta lievemente ipercinetica. Da potenziare i livelli di attenzione e concentrazione. Condotta talvolta provocatoria. Il linguaggio d'espressione è inficiato da lievi alterazioni fonoarticolatorie, morfosintattiche e semantico lessicali. La lettura è da potenziare nei suoi parametri. Comprensione, sintesi ed esposizione orale del testo letto da migliorare. Potenziare le abilità narrative. Lieve evoluzione migliorativa del controllo ortografico ma non ancora adeguato. Da allenare le abilità logico matematiche. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 13-09-2024

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

PELUSO LAURA



**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	rafforzamento delle funzioni esecutive e degli apprendimenti	SI	P.R.	NO
	implementazione delle capacità linguistiche	SI	P.R.	NO
	potenziamento delle abilità di calcolo	SI	P.R.	NO
	potenziamento della lettoscrittura	SI	P.R.	NO
	maggior rispetto delle regole e dei ruoli	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

piccoli progressi si evidenziano su tutti gli obiettivi prefissati

**Data:** 06/11/2024

Torre del Greco, 06-11-2024

**TERAPISTA**

Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

**SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**

**VALUTAZIONE BIMESTRALE:**

**OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	rafforzamento delle funzioni esecutive e degli apprendimenti	SI	P.R.	NO
	implementazione delle capacità linguistiche	SI	P.R.	NO
	potenziamento delle abilità di calcolo	SI	P.R.	NO
	potenziamento della lettoscrittura	SI	P.R.	NO
	maggior rispetto delle regole e dei ruoli	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Continuano i piccoli progressi riscontrati nella precedente osservazione, contestualmente ci si prefigge di lavorare su alcuni aspetti "ossessivi" riferiti alle attività scolastiche
---

<b>Data:</b>	06/01/2025
--------------	------------

Torre del Greco,07-01-2025

**TERAPISTA**  
 Dott.  
 CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo. Potenziare le funzioni esecutive, le abilità scolastiche e le capacità linguistiche. Discreta la compliance al trattamento e le risposte. Linguaggio d'espressione caratterizzato da lievi alterazioni fonarticolatorie, morfosintattiche e semantico lessicali. Abilità di lettura e comprensione, sintesi ed esposizione orale del testo non ancora adeguata. In lieve evoluzione migliorativa il controllo ortografico. Abilità logico matematiche non ancora in linea per età. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 10-03-2025

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

Ciro ha 8 anni e frequenta il terzo anno di scuola primaria con sostegno scolastico. Labilità attentiva, instabilità motoria. Scarso rispetto delle regole. Ridotta tolleranza alle frustrazioni. Il linguaggio d'espressione è inficiato da alterazioni morfosintattiche e semantico lessicali. Scarsa motivazione, deve essere costantemente sollecitato. La lettura è da potenziare nei suoi parametri. Comprensione del testo da potenziare ma in evoluzione. Controllo ortografico più adeguato. Abilità logico matematiche da allenare. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco,14-03-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

PELUSO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

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

Data: 19 Marzo 2025

Partecipanti al colloquio: Signora Accardo Carmela (madre), minore Passaro Ciro

Terapie in atto: Logopedia (2 volte a settimana)

Diagnosi: Lieve ritardo cognitivo in soggetto con valvulopatia aortica congenita

**Osservazioni emerse**

Durante il colloquio, Ciro si è presentato sereno e collaborativo. Ha risposto positivamente agli stimoli forniti, ricostruendo con il supporto della madre la propria routine quotidiana e le relazioni significative.

La madre riferisce di aver notato le prime difficoltà intorno ai 3 anni, quando il bambino non aveva ancora sviluppato il linguaggio. A seguito di approfondimenti diagnostici, è stata riscontrata la presenza di un lieve ritardo cognitivo associato a una valvulopatia aortica congenita.

**Contesto scolastico**

Il minore frequenta il terzo anno della scuola primaria, con il supporto dell'insegnante di sostegno.

La madre descrive l'ambiente scolastico come favorevole e supportivo, in grado di promuovere le competenze educative e scolastiche del bambino. Inoltre, l'integrazione con i pari risulta buona.

**Contesto familiare**

Il nucleo familiare è composto dalla madre, padre, 2 sorelle maggiori, il minore in carico.

La famiglia si sostiene economicamente grazie al reddito del padre, marittimo, e all'indennità di frequenza percepita per il minore.

La madre riferisce un contesto familiare sereno, con una rete familiare stabile e presente, in grado di fornire supporto in caso di necessità.

Torre del Greco, 19-03-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa

AMENO ALESSIA

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	19-03-2025
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373
Luogo	NAPOLI		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	primaria

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

### Riferisce di essere titolare di:

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

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Accardo	Nome	Carmela
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	3347224626
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Passaro	Nome	Francesco
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	
Condizione professionale	marittimo		
N° componenti del nucleo familiare	5		
Composto da	madre, padre, minore, 2 sorelle		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

## Situazione socio-familiare:

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

## Situazione economica/assistenza e servizi

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

## Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 19-03-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
dott.ssa





AMENO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Lieve ritardo cognitivo in soggetto con valvulopatia aortica congenita
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:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Potenziare le competenze narrative, la comprensione del testo e le abilità di calcolo;
Favorire la maturazione emotivo-comportamentale;
Training psicoeducativo.

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

Tipologia Trattamento:	LOG 1/6; PT fam. 1/6
Frequenza:	1/6; 1/6
Durata:	180gg

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

--

Data	28/04/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco,28-04-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

**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, cognitive e di comunicazione
---

**ELENCO OBIETTIVI**

Potenziare le competenze narrative, la comprensione del testo e le abilità di calcolo;
Favorire la maturazione emotivo-comportamentale;
Training psicoeducativo.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 1/6; PT fam. 1/6
----------------------------

**OPERATORI:**

Logopedista Dott. D. Ciavolino
PT in fase di assegnazione

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

--

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

### TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

### RISULTATO

Data	28/04/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,28-04-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

**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 ai terapisti: si utilizza il Protocollo L.

Torre del Greco,28-04-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	PASSARO	Nome	CIRO
Data di nascita	10-07-2016	Cartella Clinica n.	7373

**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:	Lieve ritardo cognitivo, disturbo oppositivo in soggetto con valvulopatia aortica congenita (operato)		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Lieve ritardo cognitivo, in soggetto con valvulopatia aortica congenita		

**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
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:			
Continua il trattamento abilitativo come da nuova Prescrizione ASL.			
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:			
<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:	28/04/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,28-04-2025