

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

6 anni frequenta la scuola dell'infanzia con sostegno andrà in I elementare.

In trattamento di NPEE 3 sett e Log 2 sett per globale deficit dello spm.

Presenti sfumati tratti dismorfici ed anomalie ai dermatoglifi che associati alla non appropriatezza delle competenze richiederebbe un approfondimento diagnostico anche in ambito genetico (Smith Magenis ??).

Viene seguito al Santobono ma l'iter diagnostico iniziato non è stato ancora concluso.

Nettamente evoluto il linguaggio e la relazione sia nella forma che nei contenuti. Ridotti i problemi di comportamento.

L'intervento abilitativo è ben impostato e sta avendo i risultati programmati :

ampliamento dell'esperienza, potenziamento delle capacità attentive, rappresentative e linguistiche.

Riduzione dei comportamenti disfunzionali.

Sul piano abilitativo si propone di proseguire nell'iter in atto con la stessa frequenza e modalità

22.06.2022

Torre del Greco,22-06-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|---|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disregolazione emotiva, note di difficoltà relazionale in approfondimento diagnostico |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | |
| 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, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali |
|--|

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

| | |
|------------------------|-------------------|
| Tipologia Trattamento: | NPEE 2/6, LOG 2/6 |
| Frequenza: | 4/6 |
| Durata: | 240 GG |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

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

Torre del Greco,14-07-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

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 regolazione emotiva e relazionale in approfondimento diagnostico

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali

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,14-07-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

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

S i 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: in relazione agli obiettivi indicati nella Prescrizione e in attesa dell'approfondimento diagnostico in corso si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,14-07-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

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

Nonostante permangano alterazioni nella sfera comportamentale (Ciro alterna fasi di collaborazione a momenti di estrema oppositività), il piccolo paziente riesce a portare a termine le attività proposte nel setting terapeutico.

Sul piano cognitivo leggermente aumentati i tempi attentivi e lo spam mnestico.

Sul piano espressivo l'eloquio risulta più intellegibile: ridotte le inversioni e le sostituzioni, non ancora automatizzati i fondi impostati.

In evoluzione anche il costrutto drastico.

Discreti i prerequisiti degli apprendimenti

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Ridurre le alterazioni fonetico fonologiche

Ampliare il costrutto frastico

Potenziare le abilità attentive

Ridurre i comportamenti disfunzionali

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 25/07/2022 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,02-08-2022

TERAPISTA
Dott.
MIRONE STEFANIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

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

Nonostante permangano alterazioni nella sfera comportamentale (Ciro alterna fasi di collaborazione a momenti di estrema oppositività), il piccolo paziente riesce a portare a termine le attività proposte nel setting terapeutico. Scarsa tolleranza alla frustrazione

Sul piano cognitivo leggermente aumentati i tempi attentivi e lo spam mnestico.

Discreti i prerequisiti degli apprendimenti.

investimento caotico nello spazio a disposizione.

buona la relazione/ interazione con l'altro.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Aumentare tempi attentivi

incrementare la tolleranza alle frustrazioni

favorire il rispetto di regole e turni

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 25/07/2022 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 13-09-2022

TERAPISTA
Dott.ssa
BARRA MARIA ERSILIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---|-----------|------|----|
| | Ridurre la frustrazione | SI | P.R. | NO |
| | Ridurre le alterazioni fonetico fonologiche | SI | P.R. | NO |
| | Migliorare il costrutto frastico | SI | P.R. | NO |
| | Sostenere gli apprendimenti scolastici | 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:

Data: 10/10/2022

Torre del Greco,10-10-2022

TERAPISTA
Dott.
MIRONE STEFANIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|--|-----------|------|----|
| | Aumentare tempi attentivi | SI | P.R. | NO |
| | Ridurre atteggiamenti disfunzionali | SI | P.R. | NO |
| | Aumentare tolleranza alle frustrazioni | 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:

| | |
|--------------|----------|
| Data: | 10/10/22 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 10-10-2022

TERAPISTA
 Dott.ssa
 BARRA MARIA ERSILIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

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:

| |
|---|
| nessuna variazione di rilievo rispetto all attuale piano di trattamento, ridotte le condotte oppositive, maggiore tolleranza a regole e divieti . migliora lespressione e i lcostrutto frastico |
|---|

| | |
|--------------|----------|
| Data: | 17/12/22 |
|--------------|----------|

Torre del Greco,17-12-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|--|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | funzionamento cognitivo borderline bizzarrie relazionali |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE14 Menomaz.disabilitanti età evolutiva (MEE)-specifico dell'infanzia e dell'adolescenza |
| 3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF) | Cod. (ICIDH): Cos. (ICF): | |
| 4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH) Cos. (ICF) | |
| 5. Gravità disabilità (tabella C) | Scala: | 3 |
| 6. prognosi (tabella D) | Scala: | 2 |

OUTCOME GLOBALE

| | |
|--|--|
| migliorare l'adattamento e supportare le competenze globali. | |
|--|--|

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

| |
|--|
| potenziare le competenze comunicative, strutturare l'eloquio sul piano sintattico e lessicale, migliorare la comunicazione non verbale a supporto, incrementare i tempi attentivi , ridurre l'impulsività migliorare lo scambio relazionale. |
|--|

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

| | |
|------------------------|-----------------|
| Tipologia Trattamento: | pm 2/7 +log 2/7 |
| Frequenza: | 4/7 |
| Durata: | 180gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

| | | | |
|------|--|---------------------------|--|
| Data | | Responsabile del progetto | |
|------|--|---------------------------|--|

Torre del Greco,20-02-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

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:

All'osservazione il piccolo presenta buon adattamento al setting tuttavia emergono difficoltà nella relazione con l'altro. Il piccolo appare particolarmente ripetitivo con costante richiesta delle medesime attività e scarso interesse circa la reale partecipazione dell'altro alla conversazione e scarso rispetto delle regole sociali. Il linguaggio appare ipostrutturato sul piano fonetico fonologico e semantico pragmatico, eloquio poco organizzato con tendenza alla logorrea con nessi logici poco validi. Evidente ricorso ad espressioni stereotipate, prosodia peculiare, comunicazione non verbale altalenante talvolta caratterizzata da gesti iper enfatici talvolta poco investita nello scambio. Il contatto oculare appare discretamente investito nello scambio soprattutto per richiedere, meno per condividere o mostrare o in presenza di interessi assorbenti quale lo specchio. Gli apprendimenti appaiono in evoluzione adeguata per età il piccolo riconosce le letterine, riesce a leggere semplici paroline e a comprenderne il significato; più difficoltosa la scrittura ancora evidenti difficoltà nelle competenze ortografiche. Tempi attentivi non sempre adeguati con tendenza all'impulsività.

ELENCO OBIETTIVI

potenziare le competenze comunicative, strutturare l'eloquio sul piano sintattico e lessicale, migliorare la comunicazione non verbale a supporto, incrementare i tempi attentivi, ridurre l'impulsività migliorare lo scambio relazionale.

METODOLOGIE OPERATIVE:

psicomotricità e logopedia

OPERATORI:

tnpee e logopedista

MISURE D'ESITO APPLICATE

| |
|-------------------------------|
| valutazione clinica a termine |
|-------------------------------|

TEMPI DI VERIFICA:

| |
|----------|
| a 6 mesi |
|----------|

RISULTATO

| |
|--|
| |
|--|

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

Torre del Greco,20-02-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Piccolo di quasi 7 anni seguito per "disregolazione emotiva e deficit relazionali ". Ha effettuato approfondimento psicodiagnostico presso AORN Santobono conclusivo per funzionamento cognitivo limite (QI tot 74) e assenza di disturbo dello spettro autistico.

Attualmente frequenta l'elementare con sostegno per tutte le ore possibili e riferito buon adattamento .

All'osservazione il piccolo presenta buon adattamento al setting tuttavia emergono difficoltà nella relazione con l'altro. Il piccolo appare particolarmente ripetitivo con costante richiesta delle medesime attività e scarso interesse circa la reale partecipazione dell'altro alla conversazione e scarso rispetto delle regole sociali. Il linguaggio appare ipostrutturato sul piano fonetico fonologico e semantico pragmatico, eloquio poco organizzato con tendenza alla logorrea con nessi logici poco validi . Evidente ricorso ad espressioni stereotipate, prosodia peculiare, comunicazione non verbale altalenante talvolta caratterizzata da gesti iper enfatici talvolta poco investita nello scambio. Il contatto oculare appare discretamente investito nello scambio soprattutto per richiedere, meno per condividere o mostrare o in presenza di interessi assorbenti quale lo specchio.

Gli apprendimenti appaiono in evoluzione adeguata per età il piccolo riconosce le letterine, riesce a leggere semplici paroline e a comprenderne il significato; più difficoltosa la scrittura ancora evidenti difficoltà nelle competenze ortografiche. Tempi attentivi non sempre adeguati con tendenza all'impulsività.

La madre attualmente appare particolarmente preoccupata per gli aspetti ripetitivi, intolleranza alle frustrazioni ed ai dinieghi con reazioni aggressive e provocatorie.

Ritmo sonno veglia riferito regolare. Alimentazione completa e varia.

Attualmente pratica PM e LOG a frequenza rispettivamente bisettimanale.

Prosegue trattamento riabilitativo come indicato dal prescrittore.

Per completamento diagnostico si suggerisce di effettuare visita genetica.

Torre del Greco, 20-02-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Ciro, 7 anni, frequenta I elementare con sostegno per tutte le ore possibili e pratica PM e LOG a frequenza rispettivamente bisettimanale.

Ha effettuato approfondimento psicodiagnostico presso AORN Santobono conclusivo per funzionamento cognitivo limite (QI tot 74) e assenza di disturbo dello spettro autistico.

Durante la visita, in data 20/02/2023 lamenta preoccupazioni relative ad aspetti ripetitivi, intolleranza alle frustrazioni ed ai dinieghi con reazioni aggressive e provocatorie. Tempi attentivi non sempre adeguati con tendenza all'impulsività.

Ciro mostra buon adattamento al setting; tuttavia, emergono difficoltà nella relazione con l'altro. Il piccolo appare ripetitivo con costante richiesta delle medesime attività e scarso interesse circa la reale partecipazione dell'altro alla conversazione e scarso rispetto delle regole sociali. Il linguaggio appare ipostrutturato sul piano fonetico fonologico e semantico pragmatico, eloquio poco organizzato. Gli apprendimenti appaiono in evoluzione migliorativa: Ciro riconosce le letterine, riesce a leggere semplici paroline e a comprenderne il significato, più difficoltosa la scrittura ancora evidenti difficoltà nelle competenze ortografiche. Prosodia peculiare, comunicazione non verbale talvolta poco investita nello scambio. Il contatto oculare appare discretamente investito nello scambio e risulta soprattutto finalizzato alla richiesta, meno per condividere o mostrare o in presenza di interessi assorbenti quale lo specchio.

Ritmo sonno veglia riferito regolare. Alimentazione completa e varia.

Torre del Greco, 20-02-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

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

Ciro mostra un buon adattamento al setting, anche se non sempre rispetta le regole, adottando condotte oppositive e/o provocatorie e di evitamento al compito(domande o affermazioni non contestuali) .

Tempi attentivi non adeguati: necessità di pause tra un'attività ed un'altra..

Sul piano. Cognitivo: migliora l'organizzazione temporale, buono lo spam mnestico, attenzione non adeguata.

Sul versante espressivo: il linguaggio è in evoluzione migliorativa anche se ancora ipostrutturato sul piano semantico pragmai(migliorato in ripetizione quello fonetico fonologico, nonostante permanga una prosodia infantile).

Migliorati gli apprendimenti scolastici: raggiunta la codifica e decodifica di parole bisillabiche e relativa comprensione del significato, riconosce i numeri entro il 20 , tratto poco strutturato(utilizza quaderno facilitato)

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Aumentare tempi attentivi

Migliorare l'organizzazione del pensiero (narrazione di piccole storie e dei vissuti del quotidiano)

Potenziare in eloquio spontaneo l'aspetto fonologico fonetico e semantico pragmatico

Sostenere gli apprendimenti scolastici

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

| | |
|--------------|----------|
| Data: | 3/3/2023 |
|--------------|----------|

Torre del Greco,03-03-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|--|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Ritardo dello sviluppo, disregolazione emotiva |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE 07 - MEE 15 |
| 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 (interiorizzazione di ruoli e regole, tolleranza alla frustrazione), 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: | Logopedia 2/6, NPEE 2/6 |
| Frequenza: | 4/6 |
| Durata: | 240 GG (poi sospende) |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

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

| | | | |
|--|--|----------|--|
| | | progetto | |
|--|--|----------|--|

Torre del Greco,23-03-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

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:

| |
|--|
| |
|--|

ELENCO OBIETTIVI

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

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, NPEE 2/6 (sospense a fine trattamento)

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,23-03-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

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

S i 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: in relazione agli obiettivi indicati nella Prescrizione e in attesa dell'approfondimento diagnostico in corso si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,23-03-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

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 (interiorizzazione di ruoli e regole, tolleranza alla frustrazione), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, con attenuazione delle principali condotte disfunzionali ma difficoltà relative al turn-talking. Eloquio non sempre pertinente. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 20-09-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Controllo per Ciro di 7 anni seguito per "disregolazione emotiva e deficit relazionali ". Ultima WISC IV effettuata conclusiva per la presenza di funzionamento cognitivo limite (QI tot 74)

Ha intrapreso la II elementare con sostegno per 12 h/settimanali e riferito buon adattamento al gruppo classe e al corpo docenti anche nelle ore non coperte .

In ambito domestico persiste difficoltà di gestione della ripetitività.

All'osservazione evidente buona evoluzione clinica: Ciro si adatta bene allo scambio con l'altro , accetta gli argomenti proposti nella conversazione sebbene spesso emergano modalità direttive e rigide che limitano lo scambio. Persiste tendenza alla ripetitività con frequente richiesta delle medesime attività e scarso interesse circa il reale interesse dell'altro . Linguaggio ancora immaturo sia sul piano fonetico fonologico che morfo sintattico, discreta l'evoluzione sul versante semantico pragmatico che appare nel complesso immaturo ma non inadeguato. Buoni gli indicatori sociali : contatto oculare discretamente investito nello scambio, la risposta al nome e discreta la ricerca dell'altro per condividere o ricercare. Gli apprendimenti appaiono in evoluzione per età il piccolo riesce a leggere semplici brani e comprenderne il significato; persistono difficoltà nella produzione scritta con frequenti errori ortografici e difficoltà nel passaggio dai fonemi ai grafemi.

Migliorati i tempi attentivi con riduzione dell'impulsività.

Ritmo sonno veglia riferito regolare.

Alimentazione completa e varia.

Prosegue trattamento riabilitativo come indicato dal prescrittore.

Torre del Greco,06-11-2023

SCHEDA SOCIALE

| | |
|-------------------|------------|
| DATA 1° COLLOQUIO | 08-11-2023 |
|-------------------|------------|

PAZIENTE:

| | | | |
|---------------------|-----------------|---------------------|---------------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |
| Luogo | TORRE DEL GRECO | | |
| 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 | art 3 comma 1 | | |
| Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza | logo e psicomotricità | | |
| Trattamento riabilitativo: | Privato | Pubblico | |
| Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari? | SI | % | NO |
| Se sì, indicare quali? | sorella con analoga diagnosi | | |

Persone di riferimento/caregiver principale

| | | | |
|--|---|----------|----------------|
| 1)Cognome | Borrelli | Nome | Assunta Maria |
| Rapporto di parentela | madre | | |
| Comune di residenza | Torre del Greco | Telefono | 3319353160 |
| Condizione professionale | casalinga | | |
| 2)Cognome | Garofalo | Nome | Maurizio padre |
| Comune di residenza | Torre del Greco | Telefono | 081 8474068 |
| Condizione professionale | panettiere | | |
| N° componenti del nucleo familiare | 05 | | |
| Composto da | utente genitori 2 sorelle di anni 5 e 4 | | |
| 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 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

Al colloquio odierno viene comunicato un quadro clinico in evoluzione migliorativa .

Presente il contesto familiare.

Torre del Greco,08-11-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Quirola Alba

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|--|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Immaturità psico affettiva, instabilità psicomotoria, funzionamento cognitivo marginale. Difficoltà di apprendimento |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE14 Menomaz.disabilitanti età evolutiva (MEE)-specifico dell'infanzia e dell'adolescenza |
| 3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF) | Cod. (ICIDH): Cos. (ICF): | b140.3 144.3 152.3 |
| 4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH) Cos. (ICF) | d140.3 145.3 175.3 710.3 720.3820.3 |
| 5. Gravità disabilità (tabella C) | Scala: | 3 |
| 6. prognosi (tabella D) | Scala: | 2 |

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

| |
|--|
| Sviluppo del comportamento adattivo (interiorizzazione di turni, ruoli e regole, aumento della tolleranza alla frustrazione) |
| Sostegno agli apprendimenti |

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

| | |
|------------------------|--|
| Tipologia Trattamento: | NPEE di gruppo 2/6, Logopedia ind. 2/6 |
| Frequenza: | 2/6 ind. 2/6 gruppo |
| Durata: | 240 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

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

Torre del Greco,09-11-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

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 e di comportamento |
|---|

ELENCO OBIETTIVI

| |
|--|
| Sviluppo del comportamento adattivo (interiorizzazione di turni, ruoli e regole, aumento della tolleranza alla frustrazione) |
| Sostegno agli apprendimenti |

METODOLOGIE OPERATIVE:

| |
|-------------------------|
| Logopedia 2/6, NPEE 2/6 |
|-------------------------|

OPERATORI:

| |
|--------------------------------|
| Logopedista dott.ssa S. Mirone |
| TNPEE dott.ssa M. Barra |

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,09-11-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

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 E.

MODELLAMENTO DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO - Adattamento al setting terapeutico - Eliminazione dell'iperattività - Incremento dell'attenzione - Impostazione del comportamento adattivo, interiorizzazione di turni, ruoli e regole, aumento della tolleranza alla frustrazione.

SVILUPPO DELLA DECODIFICA FONOLOGICA - Impostazione della decodifica indiretta - Impostazione della sintesi sillabica - Impostazione della sintesi lessicale - Impostazione della decodifica diretta

SVILUPPO DELLA CODIFICA GRAFEMICA - Impostazione della codifica indiretta - Impostazione della codifica diretta - Impostazione della scrittura su copia - Impostazione della scrittura su dettato - Impostazione della scrittura spontanea

SVILUPPO DELLA COMPrensione DELLA LETTURA - Impostazione della comprensione lessicale - Impostazione della comprensione frastica - Impostazione della comprensione concettuale di brani narrativi, descrittivi ed informativi

SVILUPPO DELL'ESPOSIZIONE SCRITTA - Impostazione della sintesi narrativa - Impostazione della sintesi descrittiva - Impostazione della sintesi informativa - Impostazione della sintesi creativa

SVILUPPO DEL CALCOLO - Impostazione del Sistema dei Numeri - Impostazione del Sistema del Calcolo - Impostazione del Problem Solving

SVILUPPO DEI CONCETTI LINGUISTICI DI RELAZIONE - Impostazione delle relazioni quantitative - Impostazione delle relazioni quantitative superlative - Impostazione delle relazioni dimensionali - Impostazione delle relazioni spaziali - Impostazione delle relazioni temporali

Torre del Greco,09-11-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

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: | Immaturità psico affettiva, instabilità psicomotoria, funzionamento cognitivo marginale. Difficoltà di apprendimento | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Immaturità psico affettiva, instabilità psicomotoria, funzionamento cognitivo marginale. Difficoltà di apprendimento | | |

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

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

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

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

Torre del Greco,09-11-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

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

Paziente seguito per Immaturità psico-affettiva, instabilità psicomotoria, funzionamento cognitivo marginale, difficoltà di apprendimento. In trattamento riabilitativo 2/7. Familiarità in linea diretta per ritardo dello sviluppo neuropsicomotorio con compromissione anche dell'area socio-comunicativa; familiarità in linea materna anche per disturbi del comportamento ndd. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio caratterizzate da ritardo dell'acquisizione del linguaggio. Ha terminato la seconda classe di scuola primaria con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolare. Per quanto riferito dalla figura materna, buona evoluzione del profilo di sviluppo. Persistenza di alcuni comportamenti oppositivi. Autonomie personali in fase di espansione progressiva. All'osservazione odierna piccolo vigile e collaborante. Presente irrequietezza motoria ed instabilità del focus attentivo seppur con possibilità di intrattenere attività ludiche e maggiormente strutturate a tavolino. Linguaggio di espressione verbale caratterizzato da discreta costruzione frastica per età. Evidenti debolezze delle competenze pragmatiche del linguaggio (verbosità, risposte non sempre congrue). Lievi imperfezioni fonetico-fonologiche e difficoltà legate all'organizzazione narrativa di eventi propri. Ci  presenta difficoltà di flessibilità cognitiva e di shifting attentivo, con tendenza a perseverare in alcune attività anche quando viene richiesto altro. Il piccolo è capace di leggere l'ora su formato digitale, mancata lettura su formato analogico. Dalla narrazione fornita emerge qualche conoscenza delle dinamiche sociali previste per età. Tono dell'umore eutimico in corso di visita. Alla valutazione non formale degli apprendimenti si rilevano apprendimenti curriculari non in linea per età e scolarizzazione. La lettura si caratterizza per numerosi errori sia per parole che non parole. La scrittura sotto dettatura si caratterizza per difficoltà nella transcodifica soprattutto di trigrammi/geminate e per i suoni omofoni non omografi. Si denota anche macrografia. Conosce i fatti aritmetici previsti per età ma presenta lentezza nel calcolo rapido a mente e nel calcolo scritto. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile lavoro finalizzato al potenziamento dell'esercizio e degli apprendimenti curriculari.

Torre del Greco,26-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

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

Ciro, 8 anni, ha terminato la II elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno

Non percepisce più indennità di frequenza da aprile 2024

L. 104/92 art 3 comma 1

Trattamento riabilitativo in atto: 2/6 Log . considerando positivo il rapporto e la professionalità delle terapisti che praticano il trattamento.

Nucleo familiare composto da 5 persone: utente, genitori in ABS e 2 sorelle di 5 e 6 anni.

Il colloquio viene effettuato in data 26 giugno 2024 con la madre del bambino, la quale riferisce buon adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari.

Autonomie in linea per età.

Rete familiare presente.

Torre del Greco, 26-06-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|--|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Difficoltà di apprendimento e strutturazione del linguaggio, monotonia dell'eloquio; Disturbo socio-pragmatico della comunicazione |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE14 MEE8 |
| 3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF) | Cod. (ICIDH): Cos. (ICF): | b140.3 144.3 152.3 |
| 4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH) Cos. (ICF) | d140.3 145.3 175.3 710.3 720.3820.3 |
| 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 eloquio, giochi di parole, comunicazione sociale; Supporto agli apprendimenti. |
|--|

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

| | |
|------------------------|---------|
| Tipologia Trattamento: | LOG 2/6 |
| Frequenza: | 2/6 |
| Durata: | 240 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

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

Torre del Greco,04-07-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

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 e di comportamento |
|---|

ELENCO OBIETTIVI

| |
|--|
| Migliorare eloquio, giochi di parole, comunicazione sociale; |
| Supporto agli apprendimenti. |

METODOLOGIE OPERATIVE:

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

OPERATORI:

| |
|--------------------------------|
| Logopedista dott.ssa S. Mirone |
|--------------------------------|

MISURE D'ESITO APPLICATE

| |
|---|
| Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale |
|---|

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO

| |
|--|
| |
|--|

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

Torre del Greco,04-07-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

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, 04-07-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

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: | Immaturità psico affettiva, instabilità psicomotoria, funzionamento cognitivo marginale. Difficoltà di apprendimento | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Difficoltà di apprendimento e strutturazione del linguaggio, monotonia dell'eloquio; Disturbo socio-pragmatico della comunicazione | | |

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

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

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

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

Torre del Greco,04-07-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: migliorare eloquio, giochi di parole, comunicazione sociale; Supporto agli apprendimenti. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Occasionalmente condotte di evitamento o fuga dal compito. Tempi attentivi ridotti. Residue difficoltà fonetico-fonologiche. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 27-01-2025

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|---|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo della comunicazione pragmatica. Difficoltà di regolazione. |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE14 MEE 8 |
| 3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF) | Cod. (ICIDH): Cos. (ICF): | b140.3 144.3 152.3 |
| 4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH) Cos. (ICF) | d140.3 145.3 175.3 710.3 720.3820.3 |
| 5. Gravità disabilità (tabella C) | Scala: | 3 |
| 6. prognosi (tabella D) | Scala: | 2 |

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

| |
|--|
| Lavorare sull'aspetto pragmatico-sociale, comprensione del testo |
|--|

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

| | |
|------------------------|---------------------|
| Tipologia Trattamento: | LOG 1/6 |
| Frequenza: | 1/6 |
| Durata: | 180 gg poi sospende |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

| | | | |
|------|------------|---------------------------|--------------|
| Data | 06/03/2025 | Responsabile del progetto | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|---------------------------|--------------|

Torre del Greco,06-03-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

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 e di comportamento |
|---|

ELENCO OBIETTIVI

| |
|---|
| Lavorare sull'aspetto pragmatico-sociale, comprensione del testo. |
|---|

METODOLOGIE OPERATIVE:

| |
|---------------|
| Logopedia 1/6 |
|---------------|

OPERATORI:

| |
|--------------------------------|
| Logopedista dott.ssa S. Mirone |
|--------------------------------|

MISURE D'ESITO APPLICATE

| |
|---|
| Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale |
|---|

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

| |
|--|
| |
|--|

| | | | | | |
|------|------------|---|--|--|--------------|
| Data | 06/03/2025 | Responsabile del progetto riabilitativo | | Responsabile del programma riabilitativo | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|---|--|--|--------------|

Torre del Greco,06-03-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

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,06-03-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

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: | Immaturità psico affettiva, instabilità psicomotoria, funzionamento cognitivo marginale. Difficoltà di apprendimento | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Immaturità psico affettiva, instabilità psicomotoria, funzionamento cognitivo marginale. Difficoltà di apprendimento | | |

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

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

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

| | | | |
|---|------------|------------------------|--|
| Data: | 06/03/2025 | Direttore Sanitario | |
| Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore) | | | |

Torre del Greco,06-03-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

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

Giunge in valutazione in compagnia della madre

alla valutazione odierna, presa visione delle precedenti relazioni, si rilevano netti miglioramenti in tutte le aree di sviluppo, permangono tuttavia tono e prosodia peculiari, anomalie socio-pragmatiche, con tendenza a riportare la conversazione su argomenti graditi, difficoltà di astrazione e ridotte competenze narrative.

Continua PRI come da progetto

Torre del Greco,19-03-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.

SALZANO ANTONIO

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

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

Data: 19 Marzo 2025

Partecipanti al colloquio: Signora Borrelli Assunta Maria (madre), minore Garofalo Ciro, minore Garofalo Francesca Anna

Terapie in atto: Logopedia (1 volta a settimana)

Diagnosi: Disturbo della comunicazione pragmatica; difficoltà di regolazione

Osservazioni emerse

Durante il colloquio, Ciro si è mostrato sereno, collaborativo e ben predisposto al dialogo. Ha risposto positivamente agli stimoli forniti, riuscendo a ricostruire con il supporto degli adulti la propria routine quotidiana e le relazioni significative.

La madre riferisce che il minore ha manifestato difficoltà linguistiche intorno ai 4 anni. Dopo una serie di approfondimenti, ha ricevuto la diagnosi ed ha iniziato il percorso terapeutico.

Contesto scolastico

Ciro frequenta il terzo anno della scuola primaria, con il supporto di un insegnante di sostegno.

La madre descrive l'ambiente scolastico come favorevole e supportivo, in grado di promuovere lo sviluppo delle competenze educative.

L'integrazione con i pari risulta buona.

Contesto familiare

Il nucleo familiare è composto da madre, padre, due sorelle e Ciro.

La famiglia si sostiene economicamente grazie all'attività di famiglia, nella quale sono impiegati entrambi i coniugi.

La madre riferisce un contesto familiare sereno, con una buona rete di supporto, in grado di fornire assistenza in caso di necessità.

Torre del Greco, 19-03-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|------|
| Cognome | GAROFALO | Nome | CIRO |
| Data di nascita | 08-04-2016 | Cartella Clinica n. | 7352 |

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sull'aspetto pragmatico-sociale, comprensione del testo. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Riferita evoluzione migliorativa in tutte le aree di sviluppo. Permangono tuttavia tono e prosodia peculiari, anomalie socio-pragmatiche, con tendenza a riportare la conversazione su argomenti graditi. Presenti difficoltà di astrazione e ridotte competenze narrative. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 23-06-2025

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI