

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello sviluppo psicologico non specificato. Disturbo del neurosviluppo non specificato (in corso di approfondimento)
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

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

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,28-07-2022

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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 comunicazione, cognitive e di apprendimento in fase di approfondimento diagnostico

ELENCO OBIETTIVI

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

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 2/6, Log. 2/6, PT. Fam. 1/6

OPERATORI:

TNPEE, Logopedia, Psicoterapia

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,28-07-2022

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

6 anni, in trattamento per Disturbo dello sviluppo psicologico non specificato, disturbo del neurosviluppo non specificato.

Il caso è in approfondimento diagnostico.

Continua il trattamento come di seguito: NPEE 2/6, Logopedia 2/6, Pt. Fam. 1/6, come da Prescrizione ASL.

Torre del Greco, 28-07-2022

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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 riportati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo L in attesa degli esiti dell'approfondimento diagnostico.

Torre del Greco, 28-07-2022

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

Il trattamento logopedico prosegue con frequenza bisettimanale. Ciro si mostra meno oppositivo rispetto alle precedenti sedute ma ciò nonostante permangono i comportamenti disadattivi che necessitano di essere opportunamente gestiti al fine di lavorare sugli obiettivi prefissati.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- ridurre i comportamenti oppositivo - provocatori;
- favorire l'avvio e il mantenimento del compito;
- allungare i tempi attentivi.

Data:

--

Torre del Greco, 24-08-2022

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

Il trattamento psicomotorio prosegue con frequenza bisettimanale. Ciro presenta comportamenti oppositivi provocatori tempi attentivi labili -difficoltà di rispettare le regole all'interno del setting-. Permangono comportamenti disadattivi che necessitano di essere opportunamente gestiti al fine di lavorare sugli obiettivi prefissati.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Ridurre comportamenti oppositivi provocatori

Ampliare i tempi attentivi

migliorare l'aderenza alle regole del setting

Data:	24/08/22
--------------	----------

Torre del Greco, 08-09-2022

TERAPISTA
dott
SIMEONE SILVIA

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1.	ridurre i comportamenti oppositivo-provocatori	SI	P.R.	NO
2.	ridurre l'ecolalia immediata e differita	SI	P.R.	NO
3.	favorire il mantenimento dell'istruzione	SI	P.R.	NO
4.	allungare i tempi attentivi	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:

Non si osservano particolari cambiamenti rispetto alla precedente relazione.
--

Data: 15/10/2022

Torre del Greco,15-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Ampliare i tempi attentivi	SI	P.R.	NO
	Opoositivita'	SI	P.R.	NO
	Visuoperceptivo	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:

Persistono comportamenti problema è attenzione scarsa

Data: 15/10/2022

Torre del Greco,15-10-2022

TERAPISTA
dott
SIMEONE SILVIA

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1.	favorire l'avvio e il mantenimento del compito	SI	P.R.	NO
2.	ridurre i comportamenti opposito-provocatori	SI	P.R.	NO
3.	migliorare lo scambio comunicativo	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:

I comportamenti disfunzionali messi in atto dal bambino risultano aumentati, per cui il lavoro all'interno del setting è dedicato maggiormente al contenimento di questi.

Data:	17/12/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 17-12-2022

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

Il sistema famiglia inizia a prendere parte agli incontri di psicoterapia familiare a cadenza settimanale come da prescrizione.

I colloqui clinici includono in maniera esclusiva la figura materna a causa di impegni lavorativi che prevedono la presenza del papà di Ciro a casa soltanto nel fine settimana. La signora esibisce un buon grado di apertura alla relazione con l'interlocutore riportando i diversi contenuti in maniera molto dettagliata e argomentata. Racconta delle diverse difficoltà di gestione di Ciro espresse a casa che si esprimono in particolare sul piano comportamentale (atteggiamenti oppositivi, stereotipie motorie) e la necessità di comprendere ed attivare anche attraverso il lavoro terapeutico strategie funzionali utili al confronto con tali aspetti. Al momento Ciro insieme ad entrambe le figure genitoriali sta effettuando approfondimenti genetici per sospetta sindrome dell' X fragile.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sembra importante orientare il lavoro clinico sulla strutturazione di un senso di fiducia individuale e genitoriale come utile risorsa di riconoscimento e confronto con eventuali difficoltà specifiche del quadro clinico di Ciro.

Data:	24/08/22
--------------	----------

Torre del Greco,17-04-2023

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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:

La figura materna prende parte agli incontri settimanali con costanza. Esibisce una buona disposizione alla relazione con l'interlocutore utilizzando lo spazio clinico come occasione di ridefinizione di strategie di gestione di agiti comportamentali scarsamente funzionali esibiti dal minore. È sembrato importante orientare l'aspetto pedagogico e di relazione da parte della figura materna con il minore verso l'introduzione di regole maggiormente ferme e definite che si inscrivono anche in un processo in evoluzione sul piano del linguaggio espressivo da parte di Ciro. Sembra utile proseguire il lavoro terapeutico in linea con quanto precedentemente descritto.

Data:	15/10/22
--------------	----------

Torre del Greco,17-04-2023

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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:

La figura materna esibisce un migliorato senso di fiducia in particolare verso il proprio se così come un maggiore grado di riconoscimento e consapevolezza delle risorse genitoriali. Appare più sicura e ferma sia nella relazione con il minore che nel confronto con gli altri sistemi di riferimento per Ciro in particolare quello scolastico. La signora riporta infatti delle insistenti lamentele da parte delle maestre che descrivono comportamenti molto oppositivi e caratterizzati da una scarsa capacità di regolazione espressi dal minore di difficile gestione. Tale situazione sembra aver generato nella figura materna profonda preoccupazione collegata ad una messa in discussione del proprio senso di efficacia e di adeguatezza. La signora è sembrata capace di accogliere le consegne relative a modalità alternative di relazione con le insegnanti esibendo maggiore fermezza e definizione così da allentare la quota d'ansia e agire così in maniera funzionale. Sembra utile quindi continuare a lavorare sul sostegno alla genitorialità sostenendo gli aspetti di fiducia e di efficacia.

Data:	02/12/22
--------------	----------

Torre del Greco, 17-04-2023

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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:

La figura materna appare maggiormente ferma e determinata. Allentata la quota d'ansia anche rispetto a specifici comportamenti problema esibiti dal minore. Riporta di un paio di episodi tra i quali uno di questi avvenuti durante la psicomotricità in cui Ciro riferiva cefalea e tremore all'occhio sinistro, pallore improvviso e perdita di coscienza transitoria. Il minore viene dimesso con sospetto episodio lipotimico di natura neurovegetativa con indicazione per visita neurologica ed elettroencefalogramma. Si è in attesa quindi dell'esito degli esami prescritti. La situazione scolastica appare nettamente migliorata anche in seguito al Glo con le insegnanti accoglienti a specifiche direttive da parte della neuropsichiatra. Sembra importante continuare in linea con quanto precedentemente descritto.

Data:

Torre del Greco, 17-04-2023

TERAPISTA

dott

RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

La figura materna ha preso parte agli incontri di psicoterapia familiare con un certo grado di costanza. Esibisce una buona disposizione e apertura alla relazione con l'Intellocutore percependo lo spazio clinico come utile occasione di ridefinizione degli aspetti che caratterizzano la genitorialità. È sembrato utile orientare in prima istanza il lavoro terapeutico sulla strutturazione di un funzionale senso di fiducia individuale e genitoriale. Sostenere inoltre gli aspetti di adeguatezza e di efficacia rispetto all'introduzione di eventuali consegne utili ad una funzionale gestione dei comportamenti problema esibiti dal minore. Tali progressioni si sono iscritte anche in quadro clinico in positiva evoluzione in cui gli agiti oppositivi così come la scarsa capacità di regolazione da parte di Ciro sembrano essersi allentati. Alleggerita sembra la quota d'ansia da parte della figura materna rispetto al confronto con agiti scarsamente funzionali esibiti da Ciro in particolare nel sistema scolastico e che hanno determinato per un certo tempo profonda preoccupazione da parte della figura materna sulle modalità più adeguate di far fronte alle continue lamentele da parte delle maestre. È sembrato utile dare una direzione a tali dinamiche rimandando alla signora che le eventuali problematiche espresse dalla scuola non dovevano condurre ad una totale messa in discussione del ruolo genitoriale ma porsi in una condizione di apertura al riconoscimento di responsabilità condivise tra scuola e famiglia. Gradualmente attraverso il lavoro terapeutico la signora è apparsa sempre più ferma e determinata oltre che più disposta a fare spazio ad un atteggiamento propositivo piuttosto che remissivo. La situazione scolastica sembra nell'ultimo periodo nettamente migliorata. Ciro infatti appare molto più collaborante e richiestivo oltre che con livelli di attenzione lievemente migliorati. La figura materna riporta anche di un paio di episodi tra i quali uno di questi avvenuto durante la psicomotricità in cui Ciro lamentava cefalea, improvviso pallore, tremolio all'occhio e perdita di coscienza improvvisa. Per questo si resta in attesa degli approfondimenti prescritti dal Santobono. Anche in tale situazione la signora sembra aver manifestato preoccupazione ma al contempo buona capacità pragmatica riconoscendo risorse di funzionale efficacia presenti.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sembra utile continuare ad orientare il lavoro clinico sul sostegno alla genitorialità proseguendo nel processo di riconoscimento e consapevolezza degli aspetti di efficacia. Favorire sempre maggiori spazi di apertura all'introduzione anche dei gradualisti cambiamenti nelle dinamiche di relazione con il minore utili a permettere a Ciro di acquisire elementi di autonomia.

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



Data:	17/04/23
--------------	----------

Torre del Greco,17-04-2023

TERAPISTA

dott

RIVIECCIO MARIA

TERAPISTA

dott

RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
		SI	P.R.a	NO
	Contenimento comportamenti disadattivi	SI	P.R.	NO
	Ampliamento attenzione visiva	SI	P.R.	NO
	Rispetto regole setting	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:

Persistono atteggiamenti disadattivi -tempi attentivi ridotti- risposte non contestuali-scarsa motivazione

Data:	8/02/2023
--------------	-----------

Torre del Greco,18-04-2023

TERAPISTA
dott
SIMEONE SILVIA

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

Costante la presenza del bambino alla terapia psicomotoria. Persistono atteggiamenti non adeguati-attenzione labile- scarsa motivazione nelle attività a tavolino.

Si lavora per ampliare i tempi attentivi e migliorare L attenzione visuoperceptiva e le risposte più contestuali. Sequenze semplici per ampliare il lessico.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Attività visuoperceptive

Associazioni logiche

Sequenze temporali prima e dopo.

Regole setting

Problem solving autonomie

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

Data:	
--------------	--

Torre del Greco, 18-04-2023

TERAPISTA
dott
SIMEONE SILVIA

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del neurosviluppo senza specificazione in corso di approfondimento genetico, episodi di sincope in corso di approfondimento
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età, sostegno alla coppia genitoriale

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6, NPEE 2/6, Pt fam 1/6
Frequenza:	5/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

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

Torre del Greco,20-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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 sui vari assi di sviluppo in corso di approfondimento

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età, sostegno alla coppia genitoriale

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, NPPE 2/6, Pt fam. 1/6

OPERATORI:

Logopedista, TNPEE, Psicoterapeuta

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,20-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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 riportati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo H in attesa degli esiti dell'approfondimento diagnostico.

Torre del Greco,20-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Ciro di 6 anni seguito per disturbo del neurosviluppo in corso di definizione genetica e episodi sincopali in corso di valutazione in trattamento riabilitativo tipo PSM e LOG a frequenza rispettivamente bisettimanale.

Attualmente frequenta la I elementare con sostegno per tutte le ore.

In ambito domestico riferita particolare difficoltà di gestione delle stereotipie e delle stimolazioni visive con agiti autoaggressivi.

Riferiti episodi lipotimici in corso di terapia a Marzo 2023 per cui effettua accesso al PS di Torre del Greco senza evidenza di problematiche cliniche. Effettua nuovo accesso al PS dell'AORN Santobono per comparsa di episodi ripetitivi caratterizzati da perdita di coscienza, scarsa responsività alle sollecitazioni in corso di risveglio pratica eeg con evidenza di "asincrona iscrizione di elementi lenti, prevalentemente sulle derivazioni frontali di sinistra, non evidenti anomalie specifiche". In attesa di ripetere controllo EEG. Riferito nuovo episodio con iniziale perdita di equilibrio, pallore e cefalea rientrato spontaneamente.

Ha effettuato valutazione psicodiagnostica presso AOU Federico II con evidenza di livelli adattivi bassi.

All'osservazione evidente discreto adattamento al setting, con scarsa tolleranza alle attese ma buona compliance alle attività proposte. La relazione appare ipovalida per età sebbene rispetto alle competenze cognitive la stessa appare un punto di forza del piccolo che ricerca frequentemente la madre, aggancia lo sguardo con il clinico e risponde alle richieste. Linguaggio fortemente deficitario caratterizzato da poche paroline occasionali frasi bitermine. Presenti frequenti stereotipie motorie con agiti aggressivi autorivolti (battere la testa, colpire le mani tra loro).

In corso di approfondimento genetico per evidenza di diverse delezioni, prossima visita in programma a maggio 2023.

Alla luce del quadro odierno caratterizzato da una disabilità intellettiva moderata si consiglia di proseguire trattamento riabilitativo in atto lavorando in particolare sulle competenze comunicativo linguistiche e sull'acquisizione di semplici autonomie previste per età.

Per completamento diagnostico, data la presenza di episodi lipotimici si consiglia di ripetere EEG ed ECG con visita cardiologica.

Torre del Greco, 29-04-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età, sostegno alla coppia genitoriale. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Contatto oculare discretamente investito nell'interazione. Linguaggio ancora ipostrutturato per età ma eloquio pertinente e di buona efficacia comunicativa. Persistono ipercinesia e stereotipie motorie, mentre appaiono attenuate le stereotipie vocali. Aumentati i tempi attentivi. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco,31-07-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

SEZIONE 6D - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE FINALE:

SITUAZIONE ATTUALE:

Preso in carico a gennaio 2023 per cambio terapeuta. Inizialmente, il bambino mostrava eccessiva iperattività e disattenzione, associate ad atteggiamenti aggressivi e violenti (morsi, tirate di capelli). Dopo mesi, l'iperattività è ridotta e i comportamenti aggressivi e violenti sono quasi del tutto scomparsi. Cio è stato possibile raggiungerlo adottando strategie di rinforzo e richiamando all' attenzione anche la figura genitoriale materna il cui compito era quello di vietare o consentire l'uso di giochi che il bambino predilige in base al comportamento assunto da C. durante la terapia logopedica. Inoltre, spesso il piccolo manifesta stereotipie verbali (vocalizzi non contestualizzati) e motorie (batte le mani in testa).

TESTS SOMMINISTRATI:

Non è stato possibile somministrare test standardizzati a causa dei comportamenti adottati del bambino e sopra citati. Tuttavia, dalla valutazione soggettiva, il linguaggio appare compromesso sul versante fonetico- fonologico e morfo-sintattico. Notevoli difficoltà di apprendimento: non ancora sviluppata l'abilità di lettura e scrittura, discretamente acquisito il concetto di numero e quantità (da 0 a 5) e discreto il riconoscimento delle vocali.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Ridurre l'iperattività
- Eliminare totalmente gli atteggiamenti aggressivi e violenti
- Migliorare le competenze linguistiche
- Sostenere lo sviluppo degli apprendimenti

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

Data: 17/04/2023

Torre del Greco,17-10-2023

TERAPISTA



Dott.ssa
FABOZZO ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età, sostegno alla coppia genitoriale. Buona la compliance al trattamento e le risposte, con attenuazione delle principali condotte disfunzionali e maggiore rispetto di regole e dinieghi, ma lieve faticabilità durante lo svolgimento delle attività proposte. Impugnatura della penna in riferita evoluzione migliorativa, così come il tratto grafico, che appare però ancora marcato e immaturo. Eloquio pertinente ma linguaggio ancora ipostrutturato per età. Necessita di supporto durante lo svolgimento delle attività proposte. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 25-10-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

--

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

Data:	
--------------	--

Torre del Greco,10-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

Il lavoro terapeutico con il sistema famiglia e nello specifico con la figura materna e' stato strutturato in linea con le indicazioni del prescrittore. La signora prende parte ai colloqui clinici in maniera costante esibendo una buona disposizione e una funzionale apertura alla relazione con l'interlocutore. Continua ad utilizzare lo spazio terapeutico come occasione di analisi ed eventuale ridefinizione del proprio agire genitoriale accogliendo consegne specifiche. Ha riportato nel tempo di un certo grado di preoccupazione sperimentata a causa di alcuni episodi di assenza e mal di testa lamentati di frequente da Ciro. In seguito ad approfondimento presso lo specialista con indicazione di esecuzione di risonanza magnetica, la signora è in attesa già da diversi mesi di essere convocata dalla clinica dove ha fatto richiesta per tale indagine strumentale. Ciro sembra esibire importanti evoluzioni in particolare sul piano comportamentale sia all'interno del contesto classe che nel sistema famiglia esibendo in misura minore agiti oppositivi con tempi di attesa molto più diluiti rispetto al passato. È da qualche settimana che sia la figura materna che le terapisti all'interno del centro hanno notato dei comportamenti di tendenza a toccare i genitali oppure strusciare questi ultimi su una superficie motivando tali azioni con la frase 'sto facendo palestra'. E' sembrato importante rimandare alla madre certamente di non sottovalutare tali tendenze che al momento sembra possano essere collegate ad una spinta alla curiosità ed esplorazione del proprio se' con difficoltà di autoregolazione che tende ad esprimersi probabilmente anche su questo piano specifico. È sembrato inoltre importante rimandare alla madre la possibilità di spostare tale tendenza con un certo grado di tranquillità orientando Ciro sulla vera modalità del fare palestra (proponendo magari semplici esercizi da eseguire insieme)nel caso specifico e consentire al minore di canalizzare gli aspetti pulsionali su altro fornendone al contempo dei correttivi e micro regole in linea con la sua età e le risorse disponibili.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sembra importante proseguire il lavoro terapeutico con la figura materna al fine di strutturare un sempre maggiore livello di fiducia e sostegno alle funzioni genitoriali.

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

Data:	11/12/2023
--------------	------------



Torre del Greco,10-12-2023

TERAPISTA

dott

RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

Il trattamento logopedico prosegue assiduamente a frequenza bisettimanale. Rispetto al periodo iniziale in cui è avvenuta la presa in carico, C. non assume quasi più comportamenti problema ed entra e si adatta al setting con tranquillità e pacatezza. Inoltre, appare più collaborativo e partecipativo alle attività proposte, le quali vengono svolte quasi mai con opposizione ma con necessità di supporto e aiuto costante (seppur a volte venga esternato il desiderio di poterle svolgere in completa autonomia). Malgrado ciò, C. esprime spesso facile stanchezza e fatica, ragion per cui sono opportune pause più lunghe tra un'attività ed un'altra (durante il setting, a causa della sua scarsa attenzione e concentrazione e facile affaticabilità, riesce a svolgere al massimo due attività). Inoltre, completamente eliminati atteggiamenti aggressivi.

Tuttavia, il bambino manifesta stereotipie perlopiù motorie (battere le mani) e caratterizzate da improvvisi momenti di risate.

Migliorati ma ancora piuttosto scarsi e labili i tempi e le abilità attentive. Sufficiente comprensione verbale e autonomie personali.

Le attività svolte sono finalizzate alla stimolazione delle abilità cognitive e curricolari, con importante concentrazione al potenziamento delle funzioni esecutive e ai prerequisiti necessari (in particolare all'attenzione).

TESTS SOMMINISTRATI:

Dalla valutazione soggettiva si evidenziano importanti difficoltà fonetico-fonologiche. Buona memoria episodica: riesce a ricordare un luogo, un evento e a raccontarlo ma le sue competenze morfosintattiche appaiono scarse. Immature abilità cognitive e curricolari ma si evidenziano miglioramenti riguardanti la motricità fine: miglior prensione dello strumento grafico, riesce ad effettuare un cerchio e a colorare ma non rispetta i margini e spesso deve essere ancora supportato nelle attività di pregrafismo. Riconosce e discrimina le vocali e più difficilmente i numeri e le quantità.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Supportare lo sviluppo delle abilità cognitive
- Sostenere le FE
- Allungare e consolidare i tempi e le abilità attentive
- Potenziare la motricità fine e l'aspetto grafo-motorio

- Sostenere lo sviluppo delle abilità curricolari

- Ridurre le difficoltà linguistiche

- Migliorare la competenza morfo sintattica

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

Data:	11/12/2023
--------------	------------

Torre del Greco,11-12-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
FABOZZO ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del neurosviluppo senza specificazione in corso di approfondimento genetico, episodi di sincope in corso di approfondimento
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B140.3 164.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D330.3 110.3 115.3 710.3
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 dell'interazione sociale e del comportamento adattivo
Sviluppo delle competenze comunicative e cognitive
Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età
Parent training

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, IOGOPEDIA 2/6, Pt. fam. 1/6
Frequenza:	5/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,12-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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, cognitivo - comportamentali
--

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo
Sviluppo delle competenze comunicative e cognitive
Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età
Parent training

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 2/6, Logopedia 2/6, Psicoterapia fam. 1/6
--

OPERATORI:

Logopedista dott.A. Fabozzo
TNPEE dott. S. Simeone
Psicoterapeuta dott. M. Riviaccio

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,12-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi riportati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: si utilizza il Protocollo H in attesa degli esiti dell'approfondimento diagnostico.

SVILUPPO DELL'INTERAZIONE SOCIALE E DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO - 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 - Sviluppo delle competenze pragmatiche del linguaggio verbale e non verbale - Sviluppo del dialogo e della narrazione

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COGNITIVE - Attività visuo-percettive - Attività visuo-costruttive - Attività grafo-motorie - Alfabetizzazione e calcolo

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI PROPRIE DELL'ETA'

Torre del Greco,12-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

SEZIONE 9 - DIMISSIONI**VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI****MOTIVO:**

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo del neurosviluppo senza specificazione in corso di approfondimento genetico, episodi di sincope in corso di approfondimento		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del neurosviluppo senza specificazione in corso di approfondimento genetico, episodi di sincope in corso di approfondimento		

**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' ASL competente.

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

Torre del Greco,12-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

Ciro, quasi 7 anni, è sottoposto a trattamento abilitativo per "Disturbo del neurosviluppo senza specificazione in corso di approfondimento genetico, episodi di sincope in corso di approfondimento".

Considerando le condizioni cliniche del paziente e gli obiettivi del progetto riabilitativo quali: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età, si ritiene indispensabile garantire la continuità dell'intervento riabilitativo al fine di favorire l'acquisizione e il mantenimento delle funzioni e delle abilità compromesse.

Torre del Greco, 18-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

Paziente seguito per Disturbo del neurosviluppo senza specificazione in corso di approfondimento genetico, episodi di sincope in corso di approfondimento. In trattamento riabilitativo tipo NPEE 2/6, logopedia 2/6, Pt. fam. 1/6. Il piccolo pratica follow-up neurologici per la presenza di episodi caratterizzati da perdita di coscienza, vomito, pallore, sudorazione. E' stata effettuata da altro specialista prescrizione di diazepam 10 mg al bisogno nel sospetto che tali episodi siano di natura epilettica. In attesa di praticare RM encefalo. La madre riferisce che il piccolo è in attesa di referto di mendelioma. In passato effettuato esame FRAXA, risultato nella norma, ed esami array-CGH in cui si evidenziava alterazione del cromosoma 17 di significato clinico incerto. Attualmente inserito in seconda elementare con ausilio del docente di sostegno. Abilità di apprendimento riferite come non in linea per età. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolari. Descritti dalla madre comportamenti ripetitivi motori che in parte risultano interferenti col profilo di funzionamento psicosociale del piccolo. Negati comportamenti francamente aggressivi. Autonomie personali non in linea per età.

All'osservazione odierna si apprezza la presenza di routine di gioco non ben organizzate per età con preferenza per gioco di natura funzionale. Non ancora in linea per età le abilità di matching e di organizzazione sequenziale. Linguaggio di espressione verbale caratterizzato da formulazione anche di frasi tritermine utilizzate anche a scopo di condivisione; nel complesso presenti script ecolali dell'eloquio che a volte risultano interferenti con la conversazione generale. La prosodia risulta caratterizzata da difficoltà nell'impostazione del tono della voce e si ravvisano errori di natura fonetico-fonologica. Abilità sociali discretamente valide con ricerca dell'altro ed inclusione in attività gradite seppur con risposte sociali in parte immature e non sempre adatte al contesto. Presenti manierismi motori non eccessivamente interferenti. Abilità grafiche non in linea per età.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Nello specifico proseguire il lavoro mirato all'acquisizione dei prerequisiti all'apprendimento delle abilità adattive (cognitivi, attentivi, prassici). In ambito logopedico utile favorire anche progressiva destrutturazione degli elementi ripetitivi dell'eloquio.

Torre del Greco, 28-12-2023

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	28-12-2023
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016 (7 anni)	Cartella Clinica n.	7299
Luogo	CASTELLAMMARE DI STABIA		
Comune di residenza	ERCOLANO	Grado di istruzione	Il elementare

Insegnante di sostegno:	SI NO 22h/settimanale + educatore
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 3
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/6 NPEE - 2/6 Log, - 1/6 PT familiare
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	Noviello	Nome	Lucia
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	3409125818
Condizione professionale			
2)Cognome	Nocerino (padre)	Nome	Alessandro
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	
Condizione professionale	operaio		
N° componenti del nucleo familiare	3		
Composto da	utente e genitori		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI NO		

Situazione socio-familiare:

La famiglia può contare, in caso di necessità, sull'aiuto di persone Non conviventi?	Parenti Amici Vicini Persone appartenenti ad una associazione di volontariato Nessuno
La famiglia, per l'assistenza della persona disabile fa ricorso o ha fatto ricorso in passato di:	Servizi di assistenza domiciliare (Asl/Comune) Servizi a pagamento (es. babysitter) Riabilitazione privata 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?	Prova di Musicoterapia
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo

Situazione economica/assistenza e servizi

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

Torre del Greco, 28-12-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età, parent training. Discreta la compliance al trattamento e le risposte con occasionali reazioni di pianto e scarsa tolleranza alla frustrazione per compiti che prevedono maggiore investimento cognitivo. Eloquio pertinente ma linguaggio ancora fortemente ipostrutturato per età. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 02-04-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

C. Raramente assume comportamenti problema infatti entra e si adatta al setting con tranquillità e pacatezza. Le attività proposte vengono svolte quasi mai con opposizione ma con necessità di supporto e aiuto costante (seppur a volte venga esternato il desiderio di poterle svolgere in completa autonomia). Malgrado ciò, C. esprime spesso facile stanchezza e fatica, ragion per cui sono opportune pause più lunghe tra un'attività ed un'altra (durante il setting, a causa della sua scarsa attenzione e concentrazione e facile affaticabilità, riesce a svolgere al massimo due attività). Tuttavia, il bambino manifesta stereotipie perlopiù motorie (battere le mani) e caratterizzate da improvvisi momenti di risate. Piuttosto scarsi e labili i tempi e le abilità attentive. Sufficiente comprensione verbale e autonomie personali.

Le attività svolte sono finalizzate alla stimolazione delle abilità cognitive e curricolari, con importante concentrazione al potenziamento delle funzioni esecutive e ai prerequisiti necessari (in particolare all'attenzione).

TESTS SOMMINISTRATI:

Dalla valutazione soggettiva si evidenziano importanti difficoltà fonetico-fonologiche. Buona memoria episodica: riesce a ricordare un luogo, un evento e a raccontarlo ma le sue competenze morfosintattiche appaiono scarse. Immature abilità cognitive e curricolari: riesce ad effettuare un cerchio e a colorare ma non rispetta i margini e spesso deve essere ancora supportato nelle attività di pregrafismo. Riconosce e discrimina le vocali e più difficilmente i numeri e le quantità.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Supportare lo sviluppo delle abilità cognitive
- Sostenere le FE
- Allungare e consolidare i tempi e le abilità attentive
- Potenziare la motricità fine e l'aspetto grafo-motorio
- Sostenere lo sviluppo delle abilità curricolari
- Ridurre le difficoltà linguistiche
- Migliorare la competenza morfosintattica

Data:	13-12-2023
--------------	------------

Torre del Greco,08-05-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
FABOZZO ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Supportare lo sviluppo delle abilità cognitive	SI	P.R.	NO
	Sostenere le FE	SI	P.R.	NO
	Allungare e consolidare i tempi e le abilità attentive	SI	P.R.	NO
	Potenziare la motricità fine e l'aspetto grafo-motorio	SI	P.R.	NO
	Sostenere lo sviluppo delle abilità curricolari	SI	P.R.	NO
	Ridurre le difficoltà linguistiche	SI	P.R.	NO
	Migliorare la competenza morfosintattica	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Il trattamento logopedico procede secondo quanto stabilito in corso di valutazione iniziale.
--

Data:	13-02-2024
--------------	------------

Torre del Greco,08-05-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
FABOZZO ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Supportare lo sviluppo delle abilità cognitive	SI	P.R.	NO
	Sostenere le FE	SI	P.R.	NO
	Allungare e consolidare i tempi e le abilità attentive	SI	P.R.	NO
	Potenziare la motricità fine e l'aspetto grafo-motorio	SI	P.R.	NO
	Sostenere lo sviluppo delle abilità curricolari	SI	P.R.	NO
	Ridurre le difficoltà linguistiche	SI	P.R.	NO
	Migliorare la competenza morfosintattica	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Quadro clinico in lento progresso e potenziamento.

Maggiori i tempi e l'abilità attentiva; progressi a carico dell'abilità di scrittura (inizia a scrivere le vocali senza il supporto del pregrafismo ma nonostante ciò necessita dell'aiuto da parte del terapeuta).

Data: 16-04-2024

Torre del Greco, 08-05-2024

TERAPISTA

Dott.ssa

FABOZZO ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

Controllo per Ciro di 7 anni seguito per la presenza di un Disturbo del neurosviluppo NAS in trattamento riabilitativo tipo PSM 2/6, logopedia 2/6, Pt. fam. 1/ 6.

Ha effettuato approfondimento presso AOU Federico II con evidenza di un deficit cognitivo lieve-moderato.

Per la presenza di episodi lipotimici aspecifici ha effettuato valutazione neurologica con indicazione a praticare EEG senza evidenza di anomalie. Ha effettuato RMN encefalo con evidenza di "sporadici micro focolai gliotici a diffusione frontale e para-trigonale sx e plagiocefalia parietale sx". Visita cardiologica negativa. Ultimo episodio ad agosto 2023.

Terapia farmacologica prescritta: diazepam 10 mg al bisogno nel sospetto che tali episodi siano di natura epilettica.

La madre riferisce che il piccolo è in attesa di referto di mendelioma.

Ha terminato seconda elementare con ausilio del docente di sostegno, abilità accademiche non in linea per età. Il piccolo riconosce con difficoltà le vocali, conta fino a 10 ma non è in grado di riprodurre i numeri ancora con necessità di tratteggio per la riproduzione grafica.

Evidente tendenza alla ripetitività, movimenti stereotipati in corso di momenti di maggiore investimento emotivo. Attività ludica ancora immatura per età e non ben organizzata, non adeguate le abilità di matching e di organizzazione sequenziale.

Linguaggio di espressione verbale caratterizzato da formulazione anche di frasi tritermine utilizzate anche a scopo di condivisione. prosodia piatta con ritmo tendenzialmente spezzato. Persistono numerosi errori di natura fonetico-fonologica. La relazione appare nel complesso immatura ma presente frequente ricerca dell'altro ed inclusione in attività gradite .

Presenti manierismi motori non eccessivamente interferenti.

Prosegue trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirato all'acquisizione dei prerequisiti all'apprendimento delle abilità adattive (cognitivi, attentivi, prassici). In ambito logopedico utile favorire anche progressiva destrutturazione degli elementi ripetitivi dell'eloquio.

Torre del Greco,01-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

Ciro, 7 anni e mezzo, ha terminato la II elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno. Il bambino sta frequentando il Campo estivo.

Percepisce indennità di accompagnamento.

L. 104/92 art 3 comma 3 Orientamento circa la possibilità di richiedere la Disability Card. Dal colloquio precedente la signora ha attivato la scontistica per la Tari.

Trattamento riabilitativo in atto: 2/7 Log . - 2/7 NPEE e 1/7 PT familiare, considerando positivo il rapporto e la professionalità delle terapisti che praticano il trattamento.

Nucleo familiare composto da 3 persone: utente e genitori. Adeguata la rete familiare.

Il colloquio viene effettuato in data 10 luglio 2024 con la madre del bambino, la quale riferisce autonomie personali e sociali in fase di acquisizione.

Torre del Greco, 10-07-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

Il lavoro terapeutico con il sistema famiglia e nello specifico con la figura materna prosegue in linea con le indicazioni cliniche del prescrittore. La signora riferisce un certo grado di preoccupazione relativa ad indagini specifiche strumentali (risonanza magnetica) indicate per il minore al fine di escludere aspetti patologici di natura neurologica oltre che approfondimenti di tipo cardiologico. Gli episodi di ' assenza' sembrano essere estinti anche se frequenti sembrano essere le stereotipie verbali (ripetizione dei medesimi nuclei tematici) e stereotipie motorie (battito di mani) anche se queste ultime in misura minore. E' sembrato importante rimandare alla figura materna strategie funzionali di gestione di quanto descritto al fine di allentare tali modalità introdotte dal minore in situazioni di elevata frustrazione.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sembra importante proseguire il lavoro terapeutico al fine di continuare a focalizzare sul senso di fiducia materno sostenendo gli aspetti emotivi direttamente collegati alla situazione clinica del minore.

Data:	26/02/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 15-07-2024

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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:

Il lavoro terapeutico con la figura materna procede con un buon grado di adesione e accoglienza di eventuali indicazioni da parte del clinico. La signora riferisce di aver contattato il centro CEINGE dove il minore aveva effettuato anche il mendelioma ormai da più di un anno e ancora in attesa di risposta. E' sembrato utile centrare il lavoro terapeutico sugli aspetti di gestione dei livelli di frustrazione del minore oltre che tentare di prolungarne attraverso strategie specifiche i tempi di attesa. Sembra utile proseguire in linea con quanto precedentemente descritto.

Data:	08/04/2024
--------------	------------

Torre del Greco,15-07-2024

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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:

Il lavoro terapeutico prosegue in linea con gli obiettivi delineati nella precedente relazione bimestrale. La figura materna riferisce che le indagini strumentali prescritte per episodi lipotimia aspecifici e in particolare l' EEG non abbia riportato alcuna anomalia; l' RMN encefalo ha descritto di sporadici focolai gliotici a diffusione frontale. La terapia farmacologica prescritta è stata diazepam 10mg con sospetto che tali episodi siano collegati ad un quadro clinico di epilessia. La figura materna sembra aver allentato la quota d' ansia anche rispetto al procedere a determinati accertamenti diagnostici esibendo un certo grado di consapevolezza relativa ai nuclei problematici presenti nel minore e la lentezza nelle procedure di acquisizione di specifiche abilità non in linea con la sua età cronologica, ma prodotto di una neurodiversità. Le dinamiche di accettazione e riconoscimento della situazione clinica di Ciro da parte della figura paterna risultano essere più rallentate anche se risulta aderire in maniera funzionale a ruoli e funzioni genitoriali. Si procede quindi sul piano clinico con l' inserimento di eventuali aggiustamenti utili a modulare le dinamiche di relazione che si producono all'interno della rete familiare.

Data:	24/06/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 16-07-2024

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

Il lavoro clinico con il sistema famiglia e nello specifico con la figura materna e' proceduto in linea con le indicazioni del prescrittore.

La signora ha esibito un certo grado di disposizione e accoglienza rispetto ad eventuali indicazioni cliniche utili ad una gestione maggiormente funzionale di alcuni comportamenti problema esibiti da Ciro. Presenti anche se in misura minore rispetto al passato stereotipie verbali la signora riferisce infatti dell'introduzione ripetitiva di alcune domande o richieste così come stereotipie motorie(battito e/o movimenti afinalistici delle mani). Tali modalità sembrano esprimersi in condizioni di elevata frustrazione oppure in risposta ad eventi o situazioni di una certa valenza emotiva. La figura materna riporta che gli aspetti di relazione e di socializzazione anche con i pari risultano migliorati nel tempo. Ciro tende a ricercare l'altro anche per la condivisione di attività ludiche. Riferisce inoltre che le indagini strumentali previste al fine di escludere cause neurologiche associate ad episodi lipotimici non specifici abbiano dato esito negativo. Soltanto l' RMN sembra abbia rilevato la presenza di sporadici microfocolai gliotici a diffusione frontale. Il confronto neurologico pare abbia introdotto delle cause presumibilmente di ordine genetico che si esprimerebbero attraverso il quadro clinico presente. Insieme alla figura materna si è tentato di strutturare uno spazio clinico in cui definire e costruire consapevolezze che ruotano intorno alle risorse attuali del minore preparando ad un piano di realtà che prevederà anche una certa lentezza nell'acquisizione di specifiche abilità. La figura paterna viene descritta come presente e funzionale nella relazione con il piccolo e costruendo con il sostegno di coppia elementi di riconoscimento e accettazione graduale della situazione clinica.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Data la buona compliance al lavoro terapeutico e alle indicazioni cliniche introdotte sembra importante proseguire il lavoro terapeutico con il sistema famiglia.

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

Data:	16/07/2024
--------------	------------

Torre del Greco,16-07-2024

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

Il trattamento logopedico procede a frequenza bisettimanale. C entra con gioia a far parte del setting terapeutico rimanendoci esternando allegria e piacere. Inoltre, è riuscito ad instaurare un'ottima relazione con la terapeuta. Dal punto di vista comportamentale, non sono quasi più presenti comportamenti problemi e disfunzionali, è aumentata la motivazione e la partecipazione alle attività proposte le quali vengono svolte con costante bisogno di supporto e soprattutto sollecitazioni da parte della terapeuta. Nonostante siano aumentati i tempi attentivi, l'attenzione si dimostra ancora labile e la concentrazione molto bassa e questo spesso compromette la velocità di esecuzione dei compiti proposti: infatti, C. a volte non riesce a portare a termine più di un'attività durante la terapia, altre volte, invece, insieme ne vengono portate a termine anche più di due. Ancora presenti ma in riduzione le stereotipie motorie.

Adeguate comprensione verbale. Sufficiente l'abilità relazionale.

TESTS SOMMINISTRATI:

Quadro clinico in miglioramento. Non sono stati somministrati test standardizzati ma dalla valutazione soggettiva l'eloquio appare più intelligibile e chiaro ai fini della comprensione e caratterizzato da minor difficoltà fonetico-fonologiche. Anche la frase è strutturata più correttamente sul versante morfosintattico e il piccolo riesce a ricordare e a raccontare un fatto seppur in maniera disorganizzata. Adeguato vocabolario in input e output. I progressi si estendono anche alle abilità curricolari: ci sono ancora profonde difficoltà ma C. attualmente riesce ad effettuare attività di pregrafismo e di metafonologia. Il lavoro logopedico è incentrato e procederà alla stimolazione linguistica, cognitiva e curricolare.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Sostenere le FE
- Stimolare l'abilità cognitiva
- Potenziare il versante linguistico
- Allungare i tempi attentivi
- Supportare le abilità curricolari

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

Data:	25/07/2024
--------------	------------

Torre del Greco,25-07-2024

TERAPISTA

Dott.ssa
FABOZZO ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettiva di tipo medio-lieve
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B140.3 164.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D330.3 110.3 115.3 710.3
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 sulla sfera cognitiva, comunicativa e comportamentale.

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, IOGOPEDIA 2/6, Pt. fam. 1/6
Frequenza:	5/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	26/07/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco, 26-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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, cognitivo - comportamentali
--

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sulla sfera cognitiva, comunicativa e comportamentale.

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 2/6, Logopedia 2/6, Psicoterapia fam. 1/6
--

OPERATORI:

Logopedista dott.A. Fabozzo
TNPEE dott. S. Simeone
Psicoterapeuta dott. M. Riviaccio

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	26/07/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,26-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi riportati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: si utilizza il Protocollo H in attesa degli esiti dell'approfondimento diagnostico.

Torre del Greco, 26-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

Ciro effettua terapia bisettimanale in regime ambulatoriale. Costante la presenza del paziente alla terapia. Tempi attenti i ampliati anche se Ciro si distrae facilmente nell'ultimo periodo si è notata una bassa soglia di tolleranza alla frustrazione ed alle richieste anche semplici. Ciro a volte piange alla presentazione dell'attività ed anche se gli viene richiesto di portare un oggetto ad un'altra collega. Se lasciato investire gioco libero ciò non accade. Si lavora per migliorare le attività associative-prassiche e di problem solving.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Attività a tavolino

Attività di problem solving

Attività prassiche

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

Data:	
--------------	--

Torre del Greco, 26-07-2024

TERAPISTA
dott
SIMEONE SILVIA

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

SEZIONE 9 - DIMISSIONI**VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI****MOTIVO:**

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo del neurosviluppo senza specificazione in corso di approfondimento genetico, episodi di sincope in corso di approfondimento		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del neurosviluppo senza specificazione in corso di approfondimento genetico, episodi di sincope in corso di approfondimento		

**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:	26/07/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 26-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sulla sfera cognitiva, comunicativa e comportamentale. Discreta la compliance al trattamento e le risposte con assunzione, talvolta di atteggiamenti oppositivi. Ciro non entra sempre volentieri all'interno del setting abilitativo, sperimenta spesso ansia da prestazione soprattutto per compiti che richiedono maggior investimento cognitivo.

Torre del Greco, 26-02-2025

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

Seguito per Disturbo del neurosviluppo NAS in trattamento riabilitativo tipo PSM 2/6, logopedia 2/6, Pt. fam. 1/7.

Riferito APD genetico conclusivo per variante missenso in eterozigosi nel gene NOTCH3

Per la presenza di episodi lipotimici aspecifici ha effettuato valutazione neurologica con indicazione a praticare EEG senza evidenza di anomalie.

Ha effettuato RMN encefalo con evidenza di "sporadici micro focolai gliotici a diffusione frontale e para-trigonale sx e plagiocefalia parietale sx"

Visita cardiologica negativa

Ultimo episodio ad agosto 2023

Quadro clinico compatibile con una disabilità intellettiva moderata

Prosegue trattamento riabilitativo con particolare attenzione alle autonomie personali e sociali di base , ai prerequisiti all'apprendimento

Torre del Greco,19-03-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.

SALZANO ANTONIO

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE****Data:** 26 Marzo 2025**Partecipanti al colloquio:** Signora Noviello Lucia, minore Nocerino Ciro**Terapie in atto:** TNPEE (2 volte a settimana), Logopedia (2 volte a settimana), Pst fam (1 volta a settimana)**Osservazioni emerse**

Nocerino Ciro, 8 anni, ha ricevuto recentemente la diagnosi di sindrome del meningocele laterale, dopo una prima valutazione provvisoria avvenuta all'età di 3 anni a seguito di difficoltà linguistiche riscontrate intorno ai 2 anni. Durante il colloquio si è mostrato sereno, collaborativo e ben predisposto al dialogo, ricostruendo la propria routine quotidiana con il supporto degli adulti.

Contesto scolastico

Ciro frequenta il terzo anno della scuola primaria con l'ausilio dell'insegnante di sostegno. La madre considera l'ambiente scolastico favorevole allo sviluppo delle competenze educative del bambino, che risulta ben integrato con i compagni.

Contesto familiare

Il nucleo familiare è composto dai genitori e da Ciro. La famiglia si sostiene economicamente grazie alla NASpl percepita dal padre, attualmente disoccupato, e sta provvedendo alla richiesta dell'assegno di inclusione, percepiscono indennità di accompagnamento per il minore. La madre descrive un ambiente familiare sereno, con una buona rete di supporto in grado di fornire aiuto in caso di necessità.

Torre del Greco, 26-03-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	26-03-2025
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299
Luogo	CASTELLAMMARE DI STABIA		
Comune di residenza	ERCOLANO	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	Noviello	Nome	Lucia
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Nocerino	Nome	Alessandro
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	
Condizione professionale	disoccupato		
N° componenti del nucleo familiare	3		
Composto da	madre, padre, figlio		
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 Richiesta Adi
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, 26-03-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa



AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

Il lavoro terapeutico è proseguito con partecipazione costante da parte della famiglia ma in maniera esclusiva con la presenza della figura materna. Quest'ultima continua ad esibire buona disposizione alla relazione con il clinico così come funzionale accoglienza di specifiche consegne relative ad alla gestione di alcuni comportamenti problema esibiti da Ciro. Riferisce di essere in attesa dei risultati genetici del mendelioma così da poter introdurre un lavoro di chiarificazione anche all'interno del contesto classe e nel lavoro sugli apprendimenti da parte delle insegnanti sostenuto da specifiche strategie. Si continua quindi a focalizzare il lavoro terapeutico sul sostegno psico emotivo al ruolo genitoriale.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Data:	26/08/2024
--------------	------------

Torre del Greco,28-03-2025

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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:

Il percorso clinico procede a cadenza settimanale e con partecipazione costante da parte della figura materna. La signora riferisce di problematiche di ordine pratico a scuola da parte dell'insegnante di sostegno del minore la quale avrebbe lamentato talvolta dei momenti durante l'orario scolastico durante i quali Ciro sarebbe apparso particolarmente oppositivo nell'esecuzione delle consegne. Lievemente migliorate le stereotipie motorie che sembrano esprimersi in particolare in condizioni di noia o di sperimentazioni emozionali particolarmente intense. Si continua a centrare il lavoro terapeutico sul sostegno psico emotivo alla coppia genitoriale.

Data:	26/02/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 28-03-2025

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

Il lavoro terapeutico è proseguito a cadenza settimanale e con partecipazione costante da parte della figura materna. La signora continua ad esibire buona disizione alla relazione con l'interlocutore così come funzionale responsivita ad eventuali consegne tese alla gestione di comportamenti problema da parte del minore. La figura materna ha riferito di una condizione serena in classe ma di alcuni rimandi che per un periodo hanno caratterizzato l'incontro con le maestre circa la presenza di comportamenti oppositivi da parte di Ciro in classe. In occasione di un Glo la figura materna viene sostenuta chiarendo alle insegnanti di adeguare le richieste didattiche sia alle risorse disponibili per il bambino che al lavoro logopedico al centro. Inoltre da qualche settimana la signora mostra i risultati delle indagini genetiche che hanno rilevato la presenza di una specifica sindrome. È sembrato importante centrare il lavoro clinico sull'accoglienza e la graduale elaborazione dei vissuti emergenti e direttamente collegati a tale evento. Si è centrato sul rimando alla figura materna a focalizzare sulle evoluzioni osservate per il bambino nonostante la presenza di tale diagnosi sottolineando l'efficacia e la competenza genitoriale.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sembra importante proseguire il lavoro terapeutico includendo la figura paterna in linea con gli impegni lavorativi e organizzativi così da continuare circa un lavoro clinico di sostegno psico emotivo alla genitorialita'.

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

Data:	30/03/2025
--------------	------------

Torre del Greco,28-03-2025

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

Il trattamento logopedico procede a frequenza bisettimanale.

Il bambino entra a far parte del setting terapeutico con calma, allegria e tranquillità. Ottima alleanza terapeutica. Le attività vengono svolte con sufficiente partecipazione e collaborazione ma è comunque necessaria costante sollecitazione e gratificazione. C., spesso, riesce a portare a termine anche più di un compito durante il setting.

Il bambino mostra un atteggiamento ipercinetico, talvolta caratterizzato anche da stereotipie, specie motorie, che risultano più marcate in momenti di particolare emozione ed euforia.

Carenti le competenze cognitive e le FE in generale. In aumento i tempi attentivi e l'abilità attentiva in toto.

Ancora presenti, seppur in forma minore, comportamenti disfunzionali manifestati anche al di fuori del setting di cui il piccolo, successivamente, si dichiara consapevole del comportamento-problema assunto e del gesto commesso.

Sufficiente autonomia personale.

Sufficienti abilità socio-relazionali.

TESTS SOMMINISTRATI:

Dalla valutazione logopedica soggettiva il quadro clinico presenta un'evoluzione positiva ma comunque permangono difficoltà a più livelli. In

particolare si evidenziano forti dubbi sul versante degli apprendimenti scolastici: è stato effettuato un lavoro di potenziamento della competenza metafonologica e attualmente si procede attraverso attività che consentano l'accesso alla lettoscrittura.

Il linguaggio appare intelligibile seppur caratterizzato ancora da piccole difficoltà fonetiche-fonologiche, la frase risulta sufficientemente strutturata sul piano morfosintattico e la narrazione, perlopiù di episodi di vita quotidiana, vengono espressi in modo contestuale e funzionale. Infatti, C. riesce a rielaborare un fatto e/o un evento, anche passato, e a raccontarlo (spesso anche nei minimi dettagli), seppur in modo non del tutto lineare ma comunque chiaro ai fini della comprensione.

Discreta velocità di esecuzione.

Buona memoria episodica.

Adeguate comprensione verbale.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- 0. Ridurre i comportamenti disfunzionali
- 0. Stimolare la competenza cognitiva
- 0. Supportare le FE
- 0. Aumentare i tempi attentivi
- 0. Sostenere l'accesso agli apprendimenti scolastici
- 0. Minimizzare le difficoltà fonetiche e fonologiche
- 0. Potenziare la struttura frastica
- 0. Consolidare l'abilità narrativa

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

Data:	31/03/2025
-------	------------

Torre del Greco,31-03-2025

TERAPISTA
Dott.ssa
FABOZZO ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del neurosviluppo con ritardo cognitivo-prestazionale. Caso in osservazione per aspetti genetici
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B140.3 164.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D330.3 110.3 115.3 710.3
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'apprendimento, comportamento, autonomie, gioco, attenzione e memoria.

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, IOGOPEDIA 2/6, Pt. fam. 1/15 (per 240 gg poi sospende)
Frequenza:	4/6, 1/15
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	01/04/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco,01-04-2025

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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, cognitivo - comportamentali
--

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sull'apprendimento, comportamento, autonomie, gioco, attenzione e memoria.

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 2/6, Logopedia 2/6, Psicoterapia fam. 1/15 (per 240 gg poi sospende)

OPERATORI:

Logopedista dott.A. Fabozzo
TNPEE dott. S. Simeone
Psicoterapeuta dott. M. Riviaccio

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	01/04/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,01-04-2025

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi riportati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: si utilizza il Protocollo H in attesa degli esiti dell'approfondimento diagnostico.

Torre del Greco,01-04-2025

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	CIRO
Data di nascita	24-12-2016	Cartella Clinica n.	7299

SEZIONE 9 - DIMISSIONI**VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI****MOTIVO:**

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo del neurosviluppo senza specificazione in corso di approfondimento genetico, episodi di sincope in corso di approfondimento		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del neurosviluppo senza specificazione in corso di approfondimento genetico, episodi di sincope in corso di approfondimento		

**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:	01/04/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,01-04-2025