

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

6 anni I elementare senza sostegno.

Al momento segue il programma della classe

In trattamento di NPEE 2 sett e Log 2 sett per un disturbo del linguaggio e della regolazione con inibizione relazionale.

Si conferma la ottima evoluzione del dato funzionale. Fa sport (pallacanestro) va regolarmente a scuola, . Rimangono difficoltà di rapporto con i pari anche a scuola.

Il disegno rimane immaturo. Note di maldestrezza con ricadute sulle autonomie .

La situazione clinica è stata in evoluzione migliorativa su tutti i versanti. Il linguaggio è presente ma rimane ipoevoluto per età e contesto. La comprensione è presente e fattiva anche se per ordini semplici.

Le autonomie personali sono discrete ma vanno potenziate. Nel gioco solo da poco appare più coinvolgente. Fatto test livello Wippsy ai limiti della norma.

Sul piano abilitativo si propone di proseguire nel lavoro in essere nei due settori :

sostegno e guida agli apprendimenti formali e funzionali.

05.10.2022

Torre del Greco,05-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del linguaggio, difficoltà di regolazione ed inibizione relazionale
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 08
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 del comportamento adattivo (tempi attentivi, autoregolazione emotiva), Sviluppo delle competenze comunicative in toto, sviluppo delle competenze cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,12-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà di linguaggio, di regolazione emotiva con inibizione relazionale

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (tempi attentivi, autoregolazione emotiva), Sviluppo delle competenze comunicative in toto, sviluppo delle competenze cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 2/6, Logopedia 2/6

OPERATORI:

TNPEE, Logopedista

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

A fine ciclo

RISULTATO

--

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

Torre del Greco,12-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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 contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti, si utilizza il Protocollo L, in relazione agli obiettivi da raggiungere.

Torre del Greco,12-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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

il paziente ha iniziato a settembre la prima elementare. Porta a termine le attività proposte nel setting terapeutico anche se non è propositivo nè fa richieste di giochi e/o attività.

Evidente ancora un impaccio motorio , anche se il fine motorio risulta migliorato.

sul piano cognitivo evidente una lentezza nelle procedure e nel portare a termine consegne (anche quelle semplici), necessita infatti di essere supportato e seguito con prompt verbali.

negli apprendimenti : riconosce tutti i grafemi, li scrive nel tratto maiuscolo , ma ha ancora difficoltà sul piano metafonologico.

buona la conoscenza dei numeri entro il 10 anche se mostra ancora difficoltà nell'associazione numero quantità

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

migliorare il livello espressivo

sostenere la spinta motivazionale

sostenere gli apprendimenti scolastici

potenziare il piano cognitivo (memoria attenzione categorizzazione seriazione classificazione)

Data:	10/10/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 22-10-2022

TERAPISTA
Dott.
MIRONE STEFANIA

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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

Alla valutazione funzionale psicomotoria D. Si mostra partecipe e collaborativo nel setting terapeutico ma manifesta una marcata lentezza nelle funzioni esecutive necessitando di continuo supporto. Tempi attentivi non adeguati. Apprendimento scolastico non adeguato. Rigidità motoria.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si lavora attraverso una stimolazione globale al fine di favorire e potenziare le abilità deficitarie.

Data:	24/10/22
--------------	----------

Torre del Greco, 22-11-2022

TERAPISTA
Dott.ssa
BARRA MARIA ERSILIA

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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:

Domenico frequenta in maniera costante e porta a termine ciò che gli viene proposto, anche se non riesce in autonomia anche per attività a lui conosciute (ad esclusione di copie e/o attività automatiche).

Risulta carente il piano cognitivo , difficoltà nella comprensione di richieste anche semplici così come difficoltà nell'organizzazione sia spaziale che temporale.

Migliora il tono del distretto facciale , e di conseguenza migliora l'espressione verbale , anche se D. Tende ad avere un tono vocale molto basso (forte la componente inibitoria) e questo comporta un linguaggio non sempre intellegibile.

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

Torre del Greco,17-01-2023

TERAPISTA

Dott.

MIRONE STEFANIA

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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

Il trattamento prosegue secondo quanto impostato dal progetto: sviluppo del comportamento adattivo (tempi attentivi, autoregolazione emotiva), sviluppo delle competenze comunicative in toto, sviluppo delle competenze cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali. Si evidenzia una discreta compliance al trattamento e le risposte, con scarsa tolleranza alla frustrazione, fluttuazioni attentive e necessità di essere frequentemente sollecitato e stimolato durante lo svolgimento delle attività. Il caso resta in osservazione. Prossimo controllo previsto a fine ciclo.

Torre del Greco, 29-03-2023

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Domenico di 6 anni seguito in terapia riabilitativa di psicomotricità e logopedia a frequenza bisettimanale per la presenza di un disturbo del linguaggio e disregolazione emotiva con inibizione relazionale.

Attualmente frequenta la prima elementare con buon adattamento e scarso inserimento tra i pari.

All'osservazione buon adattamento al setting e discreta interazione con l'adulto di cui ne ricerca le attenzioni e con cui condivide diverse informazioni personali. L'accesso ai propri vissuti personali ed emotivi appare ancora scarso. La conversazione risulta poco strutturata sugli stimoli proposti con scarsa elaborazione degli stessi e ridotto interesse rispetto ai pensieri dell'altro tuttavia emerge franca inibizione del piccolo che limita tale aspetto. La relazione appare incostante ma ben investita in un corso di scambio conversazionale con adeguato investimento del contatto oculare e della mimica verso l'altro.

Il linguaggio appare immaturo per età con occasionali errori fonetico fonologici che non ne limitano l'intelligibilità. La comprensione appare valida per consegne concrete tuttavia emergono maggiori difficoltà nelle capacità astrattive. Gli apprendimenti appaiono in evoluzione, riconosce facilmente tutte le letterine, legge semplici paroline e piccoli brani tuttavia la comprensione degli stessi appare ancora difficoltosa.

La tolleranza alle attese appare ridotta tuttavia a tale situazione reagisce con incremento dei livelli motori. Non si evidenziano in corso di visita comportamenti disfunzionali.

Prosegue trattamento riabilitativo in atto come indicato dal prescrittore.

Torre del Greco, 06-04-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Domenico, 6 anni, effettua NPEE 2/6 e Log 2/6 per la presenza di "disturbo del linguaggio e disregolazione emotiva con inibizione relazionale". Attualmente frequenta la prima elementare con buon adattamento al setting ma scarso inserimento tra i pari. All'osservazione mostra buon adattamento al setting e discreta interazione con l'adulto. Scarsa la comprensione dei vissuti personali ed emotivi. La conversazione risulta poco strutturata con scarsa elaborazione degli stimoli proposti e ridotto interesse rispetto ai pensieri dell'altro. La relazione appare incostante ma ben investita in corso di scambio conversazionale con adeguato investimento del contatto oculare e della mimica facciale. Il linguaggio appare immaturo per età con occasionali errori fonetico fonologici. La comprensione appare valida per consegne concrete, tuttavia emergono maggiori difficoltà nelle capacità astrattive. Gli apprendimenti appaiono in evoluzione, riconosce facilmente tutte le letterine, legge semplici paroline e piccoli brani. Presenti difficoltà nella comprensione del brano. La tolleranza alle attese appare ridotta, con incremento dei livelli motori. Non si evidenziano in corso di visita comportamenti disfunzionali.

Torre del Greco, 06-04-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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

Alla valutazione odierna emerge quanto segue: Domenico mostra un buon adattamento al setting e alla figura di riferimento, tuttavia non emerge interesse e/o richiesta particolare per attività anche di gioco.

Frequenta la prima elementare e risulta quasi al pari con gli apprendimenti (esegue le attività scolastiche in modalità pressoché automatica).

Buona la codifica e decodifica di bisillabiche ad alta frequenza d'uso, deficitaria la comprensione delle stesse.

Sul versante espressivo ridotte alterazioni fonetico fonologiche anche se presente ancora un linguaggio immaturo , poco strutturato cui si associa tono basso della voce , per cui spesso risulta poco intellegibile.

Permangono sul versante cognitivo , difficoltà di categorizzazione, classificazione, discreti i livelli di attenzione e livello di spam mnestico.

Ancora non adeguata la tolleranza alle frustrazioni(spesso ad un no o ad una rimprovero o ad una difficoltà nello svolgere attività, scoppia in pianto)

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Potenziamento del piano cognitivo

Migliorare il costruito frastico in input e output

Potenziare il livello espressivo

Sostenere gli apprendimenti

Sostenere la spinta motivazionale

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



Data:	13/4/2023
--------------	-----------

Torre del Greco,13-04-2023

TERAPISTA

Dott.

MIRONE STEFANIA

**PAZIENTE:**

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del linguaggio con secondarie difficoltà di apprendimento e inibizione relazionale
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 08
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
--

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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



Torre del Greco,18-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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, nella comunicazione e nelle funzioni esecutive

ELENCO OBIETTIVI

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

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 2/6, Logopedia 2/6

OPERATORI:

TNPEE, Logopedista

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

A fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco,18-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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 contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti, si utilizza il Protocollo L, in relazione agli obiettivi da raggiungere.

Torre del Greco,18-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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

Il lavoro prosegue secondo 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. Discreta compliance al trattamento e le risposte. Presenti labilità attentiva e lentezza nell'elaborazione delle informazioni. Persistono difficoltà nella comprensione di consegne più complesse. Eloquio non sempre pertinente. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco,21-07-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Domenico, 7 anni, frequenta la II elementare senza sostegno e riferito buon adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari. È sottoposto a trattamento riabilitativo per "Disturbo del linguaggio con secondarie difficoltà di apprendimento e inibizione relazionale". Effettua NPEE 2/6, Logopedia 2/6.

Durante la visita, avvenuta in data 4/10/2023 Domenico mostra buon adattamento al setting e alle regole, appare socievole e interagisce volentieri con il clinico; tuttavia, non sempre è in grado di fornire risposte esaustive e pertinenti alle domande poste dal clinico e necessita di facilitazioni, che in sede di colloquio appaiono fornite dalla madre. La lettura appare significativamente lenta e poco accurata. Alterate le abilità di comprensione del testo. La scrittura, esplorata tramite prova non strutturata, appare ancora caratterizzata da errori ortografici.

Non sono riferite particolari difficoltà nella gestione del comportamento del piccolo in ambito domestico.

Pratica attività sportiva di squadra. Autonomie non ancora in linea per età: necessita del supporto della figura materna. Regolari appetito e ritmo sonno-veglia.

Torre del Greco, 04-10-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

SCHEDA SOCIALE

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

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386
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	In attesa del decreto		
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	logo 2/6 PM 2/6		
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	Cipollaro	Nome	Antonella
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza		Telefono	3450932279 NONNO
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Avino	Nome	Carlo padre
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3480849029
Condizione professionale	ufficiale marina		
N° componenti del nucleo familiare	05		
Composto da	utente ,genitori ,nonno materno ,fratello di a. 13		
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) nulla
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?	Basket
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo

Situazione economica/assistenza e servizi

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione Rendita Pensione di reversibilità Altro (specificare)
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	Visite e assistenza medico-sanitaria generica Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?	Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare)
La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare?	Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket per medicinali Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali Assegno di cura Agevolazioni per l'abbattimento delle barriere architettoniche Esenzione dal pagamento del bollo auto Agevolazione Iva al 4% per l'acquisto del veicolo Parcheggio riservato Collocamento mirato Bonus sociali utenze Disability card Altro (specificare) nulla
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

Contesto familiare presente e adeguato.

Torre del Greco, 04-10-2023

ASSISTENTE SOCIALE
Dott.ssa



Quirola Alba

**PAZIENTE:**

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del linguaggio in bambino con ritardo cognitivo lieve e inibizione sociale.
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 08
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 (sostegno agli apprendimenti) acquisizione delle autonomie personali e sociali

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

Tipologia Trattamento:	P.M. di gruppo 2/6 logo 2/6
Frequenza:	2/6 2/6
Durata:	180gg.

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,10-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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 , nelle abilità cognitive e narrative e nell'interazione socio-relazionale.

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive (sostegno agli apprendimenti) acquisizione delle autonomie personali e sociali

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE di gruppo 2/6 logopedia 2/6

OPERATORI:

TNPEE ,Logopedista.

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e a fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco,10-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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 contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti, si utilizza il Protocollo L, in relazione agli obiettivi da raggiungere.

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

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COMUNICATIVE VERBALI Comunicazione referenziale - Comunicazione verbale

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

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI proprie dell'età.

Torre del Greco,10-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo del linguaggio in bambino con ritardo cognitivo lieve e inibizione sociale.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del linguaggio in bambino con ritardo cognitivo lieve e inibizione sociale.		

**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:			
Pprosegue il programma 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,10-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Domenico ha 7 anni e frequenta il II anno di scuola primaria senza sostegno scolastico. Comprensione non sempre valida. Linguaggio in output caratterizzato da alterazioni fonetico fonologiche. Immaturità affettivo- relazionale. Lettura lenta. Tratto disgrafico. Si consiglia effettuare V.ORL con esame audiometrico ed impedenzometrico. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco,12-10-2023

MEDICO SPECIALISTADott.ssa
PELUSO LAURA

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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

Domenico ha 7 anni. Inserito al secondo anno di scuola primaria. Labilità attentiva, lieve condotta ipercinetica. Facile distraibilità. Il linguaggio d'espressione è inficiato da lievi imperfezioni dell'output morfosintattico e semantico lessicale. Da potenziare le abilità narrative, la struttura frastica e il vocabolario da ampliare. Aumentare i livelli di autostima e fiducia in se stesso. La lettura è abbastanza adeguata nei suoi parametri, da potenziare la comprensione del testo, la sintesi e l'esposizione orale dello stesso. Controllo ortografico da migliorare. Tratto grafico immaturo. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco,15-03-2024

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

PELUSO LAURA

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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

Domenico, 7 anni, frequenta la II elementare senza l'ausilio dell'insegnante di sostegno.

Percepisce indennità di frequenza.

Legge 104/92 art. 3 comma 1. Orientamento circa la possibilità di usufruire bonus utenze (Tari).

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

Pratica attività sportiva di squadra: Basket

Nucleo familiare composto da 5 persone: utente, genitori, nonno materno e fratello di 13 anni. Adeguata la rete familiare. Non sono riferite particolari difficoltà nella gestione del comportamento del piccolo in ambito domestico

Il colloquio viene effettuato in data 15 marzo 2024 con la madre di Domenico, la quale riferisce buon adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari.

Autonomie in riferita evoluzione migliorativa.

Torre del Greco, 15-03-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Domenico, un bambino di 7 anni, frequenta il secondo anno della scuola primaria. Presenta una labilità attentiva e una lieve condotta ipercinetica, che si manifestano in una facile distraibilità. Il suo linguaggio espressivo è caratterizzato da lievi imperfezioni a livello morfosintattico e semantico-lessicale, rendendo necessario potenziare le abilità narrative, migliorare la struttura delle frasi e ampliare il vocabolario. Scarsi i livelli di autoefficacia e fiducia in se stesso e nelle proprie capacità. La lettura di Domenico è adeguata nei suoi parametri, ma appaiono ancora scarse la comprensione del testo, la capacità di sintesi e l'esposizione orale. Per quel che concerne la scrittura, il tratto grafico risulta immaturo.

Torre del Greco,15-03-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del linguaggio in bambino con disabilità intellettiva lieve ed inibizione relazionale
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 08; MEE 17
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

<p>Sostenere le capacità di problem-solving ed astrazione.</p> <p>Favorire la comprensione del testo</p> <p>Potenziare globalmente le abilità scolastiche</p> <p>Migliorare il livello narrativo del linguaggio</p>

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

Tipologia Trattamento:	LOG 2/6; PSM di gruppo 1/6 (in attesa in inserimento)
Frequenza:	3/6
Durata:	180gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,03-04-2024

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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 nella comunicazione a tutti i livelli

ELENCO OBIETTIVI

Sostenere le capacità di problem-solving ed astrazione.

Favorire la comprensione del testo

Potenziare globalmente le abilità scolastiche

Migliorare il livello narrativo del linguaggio

METODOLOGIE OPERATIVE:

LOG 2/6; TNPEE di gruppo 1/6 (in attesa di inserimento)

OPERATORI:

LOG Dott.ssa Mirone Stefania

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e a fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco,03-04-2024

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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 contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti, si utilizza il Protocollo L insieme al protocollo I, in relazione agli obiettivi da raggiungere.

Torre del Greco,03-04-2024

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo del linguaggio in bambino con ritardo cognitivo lieve e inibizione sociale.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del linguaggio in bambino con disabilità intellettiva lieve ed inibizione relazionale.		

**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:			
Pprosegue il programma 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,03-04-2024

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sostenere le capacità di problem-solving ed astrazione, favorire la comprensione del testo, potenziare globalmente le abilità scolastiche, migliorare il livello narrativo del linguaggio. Linguaggio ancora ipostrutturato sul piano morfosintattico e semantico lessicale. Tali difficoltà influiscono sul rendimento nelle attività curriculari. Persistono labilità attentiva e scarsa autoefficacia percepita. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,05-07-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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

Domenico ha 8 anni , frequenta il terzo anno di scuola primaria con sostegno scolastico. Il linguaggio d'espressione è inficiato da alterazioni fonoarticolatorie, morfosintattiche e semantico lessicali. Labilità attentiva, condotta ipercinetica. La lettura è da potenziare nei suoi parametri. È lenta e con esitazioni, a tratti sillabata. Comprensione del testo non adeguata. Controllo ortografico da potenziare in quanto sono presenti errori sulle doppie, fusioni illegali, accenti, apostrofi e gestione dell'"h". Tratto grafico immaturo. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco,20-09-2024

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

PELUSO LAURA

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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

Si effettua in data 20/09/2024 colloquio con la madre di Domenico, in presenza del ragazzino.

Domenico, 8 anni, frequenta la III elementare con l'ausilio dell'insegnante di sostegno.

A colloquio il ragazzino risponde volentieri alle domande poste.

Trattamento riabilitativo in atto: 2/6 Log .

Sport praticato: Atletica.

Riferite autonomie personali e sociali in evoluzione migliorativa.

Il ragazzino percepisce una indennità di frequenza e un riconoscimento della legge 104 (grazie alle informazioni pervenute dal colloquio precedente)

Il contesto familiare è presente .

Torre del Greco, 20-09-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Domenico, 8 anni, frequenta la III elementare, con ausilio (a partire da quest'anno) dell'insegnante di sostegno. In evoluzione migliorativa le abilità di narrazione, così come di verbalizzazione di sequenze trami supporto delle immagini. Linguaggio caratterizzato da difficoltà sul piano fonetico-fonologico. Risultano ancora carenti le abilità di memoria di lavoro e di categorizzazione. Scrittura caratterizzata da tratto grafico ancora poco leggibile; lettura maggiormente accurata ma ancora lenta. Per quel che riguarda il versante logico-matematico risultano presenti difficoltà nelle attività logico astrattive. Marcata la componente inibitoria.

Torre del Greco,20-09-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del linguaggio in bambino con disabilità intellettiva lieve ed inibizione relazionale
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 08; MEE 17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Potenziare l'abilità narrativa; Potenziare le funzioni esecutive; Supporto agli apprendimenti (comprensione del testo ed area logico-matematica)
--

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,07-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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 nella comunicazione a tutti i livelli

ELENCO OBIETTIVI

Potenziare l'abilità narrativa;
Potenziare le funzioni esecutive;
Supporto agli apprendimenti (comprensione del testo ed area logico-matematica)

METODOLOGIE OPERATIVE:

LOG 2/6

OPERATORI:

LOG Dott.ssa Mirone Stefania

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e a fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco,07-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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 contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti, si utilizza il Protocollo L insieme al protocollo I, in relazione agli obiettivi da raggiungere.

Torre del Greco,07-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo del linguaggio in bambino con disabilità intellettiva lieve ed inibizione relazionale.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del linguaggio in bambino con disabilità intellettiva lieve ed inibizione relazionale.		

**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:			
Pprosegue il programma 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,07-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: potenziare l'abilità narrativa, potenziare le funzioni esecutive, supporto agli apprendimenti (comprensione del testo ed area logico-matematica). Discreta la compliance al trattamento e le risposte. Mostra difficoltà nell'acquisizione e nel mantenimento dell'informazione. Presente ansia prestazionale che emerge tramite pianto e scarsa tolleranza agli errori di cui sembra essere consapevole. Utile rivalutazione tramite l'ausilio di test standardizzati. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,04-04-2025

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del linguaggio in bambino con disabilità intellettiva lieve ed inibizione relazionale
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 08; MEE 17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Potenziare le abilità narrative, le funzioni esecutive e gli apprendimenti (comprensione del testo, area logico-matematica, tratto grafico)

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	29/05/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------



Torre del Greco,29-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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 nella comunicazione a tutti i livelli

ELENCO OBIETTIVI

Potenziare le abilità narrative, le funzioni esecutive, gli apprendimenti (comprensione del testo, area logico-matematica e tratto grafico)

METODOLOGIE OPERATIVE:

LOG 2/6

OPERATORI:

LOG Dott.ssa Mirone Stefania

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e a fine ciclo

RISULTATO

Data	29/05/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,29-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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 contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti, si utilizza il Protocollo L insieme al protocollo I, in relazione agli obiettivi da raggiungere.

Torre del Greco,29-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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

Dalla valutazione logopedica odierna emerge il seguente quadro:

Presente ansia prestazionale che emerge tramite pianto e scarsa tolleranza agli errori di cui sembra essere talvolta consapevole.

In terapia collabora e porta a termine le attività proposte ma non è propositivo né richiestivo.

Emergono difficoltà nel mantenere le informazioni acquisite nel breve e lungo termine . Labilità attentiva.

Spesso nel cambio attività sembra estraniarsi dalla realtà manifestando sorrisi, espressioni e un soliloquio non contestuale, necessitando di richiami per ritornare alla realtà.

Negli apprendimenti se supportato riesce ad eseguire le attività : la lettura mostra miglioramento nei parametri di velocità e accuratezza , ridotte parzialmente le difficoltà ortografiche(il tratto resta disgrafico), nelle abilità logico matematiche buona le abilità di calcolo (perché automatizzate) scarse quelle logico ideative e deduttive.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

potenziare l'abilità narrativa.



potenziare le funzioni esecutive.

supporto agli apprendimenti : comprensione del testo , parametri di lettura ed area logico-matematica.

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

Data:	29/05/2025
-------	------------

Torre del Greco,29-05-2025

TERAPISTA

Dott.

MIRONE STEFANIA

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo del linguaggio in bambino con disabilità intellettiva lieve ed inibizione relazionale.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del linguaggio in bambino con disabilità intellettiva lieve ed inibizione relazionale.		

**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:			
Prosegue il programma 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:	29/05/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,29-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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

Domenico ha 8 anni e a settembre frequenterà il quarto anno di scuola primaria con sostegno scolastico. Lievemente aumentati i tempi di attenzione e concentrazione. Il linguaggio d'espressione è inficiato da lievi alterazioni morfosintattiche e semantico lessicali. Da potenziare la lettura nei suoi parametri. Facile distraibilità. Comprensione del testo da potenziare così come la sintesi e l'esposizione orale del testo letto. Controllo ortografico da potenziare. Tratto disgrafico tendente alla macrografia. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 27-06-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

PELUSO LAURA

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386

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

Data: 02 Luglio 2025

Partecipanti al colloquio: Signora Cipollaro Antonella, minore Avino Domenico

Terapie in atto: LOG 2/6

Osservazioni emerse:

Avino Domenico , 9 anni, Disturbo del linguaggio in bambino con disabilità intellettiva lieve ed inibizione relazionale

Durante il colloquio, Domenico si è presentato sereno, collaborativo e ben predisposto al dialogo. Ha risposto positivamente agli stimoli forniti dalle domande, ricostruendo con il supporto degli adulti la propria routine quotidiana e le relazioni significative.

La Signora Cipollaro riferisce di aver iniziato approfondimenti diagnostici all'età di tre anni del figlio, il minore non aveva sviluppato linguaggio.

Hanno susseguito visite specialistiche e test che hanno portato ad una diagnosi.

Contesto scolastico

Il minore ha frequentato il terzo anno della scuola dell'infanzia, con il supporto dell'insegnante di sostegno.

La madre riferisce un contesto scolastico adatto a favorire le capacità del minore.

Risulta buona l'integrazione con il gruppo dei pari.

Riconosciuta 104 art 3 comma 1 e invalidità.

Contesto familiare

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dal padre, un fratello maggiore, il nonna paterno e dal minore in carico.

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

Riferito un contesto familiare sereno, con buona rete familiare, capace di fornire supporto in caso di necessità.

Torre del Greco, 02-07-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA



SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	02-07-2025
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Stato civile		Comune di residenza	TORRE DEL GRECO
Condizione professionale		Telefono	0818823818
È seguito dal servizio sociale di			

L'utente e/o caregiver riferisce:

Pensione	SI	NO
Invalità civile	SI	% NO
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap	SI	NO

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome		Nome	
Rapporto di parentela			
Comune di residenza		Telefono	3450932279 NONNO
2)Cognome		Nome	
Rapporto di parentela			
Comune di residenza		Telefono	
3)Tutela	Amm. di sostegno Tutore Inabilità Interdizione		
Cognome e nome del tutore legale			
N° componenti del nucleo familiare			
Composto da			

Situazione abitativa:

L'abitazione dove la persona risiede si trova	In centro (del comune) Fuori dal centro (periferia) È isolata
L'abitazione è adeguata alle esigenze della persona?	Sì, è una casa confortevole Sì, è appena sufficiente No, è insufficiente
Se inadeguata, cosa manca?	È troppo piccola È umida Manca l'ascensore (barriere architettoniche) Ci sarebbero molti lavori da fare Mancano spazi esterni Altro (specificare)
A che titolo l'utente occupa l'abitazione?	Affitto Proprietà Comodato Altro titolo

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 fa ricorso o ha fatto ricorso in passato per la cura della persona disabile a servizi di assistenza domiciliare, da parte di personale incaricato dalla Asl o Comune?	Nessun servizio Ass. domiciliare solo sociale (pasti, pulizie, ecc...) Ass. domiciliare solo sanitaria Ass. domiciliare integrata (sanitaria e sociale) Altro (specificare)
Per quante ore in media alla settimana?	
La famiglia, per la cura della persona disabile, quali dei seguenti servizi a pagamento utilizza?	Nessun servizio Assistenza domiciliare sanitaria Badante che coabita con la famiglia Badante che non coabita Altro (specificare)



Situazione economica/assistenza e servizi

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione da lavoro Pensione sociale o di invalidità Pensione di reversibilità Assegno di accompagnamento Altri aiuti pubblici (specificare) 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 Assistenza domiciliare stabile (badante) Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce una delle seguenti forme di assistenza pensionistica o di contributi a sostegno del reddito?	Assegno ordinario di invalidità Pensione di invalidità civile Pensione di inabilità 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 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 definitiva 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, 02-07-2025

ASSISTENTE SOCIALE



dott.ssa
AMENO ALESSIA

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	02-07-2025
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	AVINO	Nome	DOMENICO
Data di nascita	08-09-2016	Cartella Clinica n.	7386
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	primaria

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

Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI	NO
Indennità di frequenza	SI	% NO
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	art 3 comma 1	
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	Cipollaro	Nome	Antonella
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3450932279
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Avino	Nome	Carlo
Comune di residenza	padre	Telefono	3450932279 NONNO
Condizione professionale	marittimo		
N° componenti del nucleo familiare	5		
Composto da	madre, padre, due minori e nonno paterno		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

Situazione socio-familiare:

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

Situazione economica/assistenza e servizi

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

Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 02-07-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa



AMENO ALESSIA