

## SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

### GENERALITA' DELL'ASSISTITO

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Codice Fiscale	PPESRN14S54F839O
Comune Residenza	TORRE DEL GRECO	Provincia	NA
Indirizzo	1 VICO TROTTI	CAP	80059
Prescrittore			
Asl e Distretto		Telefono	3896169152
Data ammissione	05-05-2023	Data dimissione	

### DIAGNOSI

CODICE DISTURBO DELL'IPERATTIVITÀ IN SOGGETTO CON MICROCEFALIA FAMILIARE

Disabilità intellettiva di grado lieve in soggetto con microcefalia, MEE17

EVENTUALI NOTE:

[Empty form box]

## SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

### ANAMNESI FAMILIARE

In linea paterna familiarità per epilessia ndd.

### ANAMNESI FISIOLOGICA:

Gravidanza normodecorsa. Nata a termine. Fenomeni perinatali normoevoluti. Svezzamento in epoca con buon adattamento e riferito buon accrescimento statuto-ponderale. Alimentazione attuale varia e regolare. Ritmo sonno-veglia regolare, riferita lieve sonnolenza diurna. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio: gattonamento verso i 6 mesi, deambulazione autonoma a circa 1 anno e mezzo. Lallazione verso i 6 mesi, prime parole emerse verso i 2 anni con lenta evoluzione del linguaggio. Controllo sfinterico acquisito a circa 2 anni e mezzo.

**ANAMNESI REMOTA:**

Prime preoccupazioni riferite alla scuola dell'infanzia per la presenza di iperattività e labilità del focus attentivo. Riferita effettuazione di visita genetica (non esibita al momento del raccordo anamnestico referto di tale visita). Negate crisi convulsive in febbre o in apiressia. Prime visita NPI effettuata a circa 4 anni conclusiva per la presenza di "Disabilità intellettuale di grado lieve in soggetto con microcefalia". Storia di trattamento neuropsicomotorio dall'età di 4 anni tutt'ora in atto e condotta in regime privato. Riferito miglioramento del pattern ipercinetico con tale tipo di trattamento.

**ANAMNESI PROSSIMA**

Inserita in seconda classe di scuola primaria con ausilio del docente di sostegno. Elementi di disregolazione emotiva a bassa intensità e bassa interferenza sul profilo di funzionamento globale. Descritti problemi negli apprendimenti curriculari. Riferita persistenza di iperattività. Autonomie discretamente in linea per età.

**ANAMNESI PATOLOGICA:**

Genetica:	
Metab - Endocr:	
Neurologica:	
Ortopedica:	
Chirurgica:	
Infettiva:	
Altro:	

**ANAMNESI RIABILITATIVA:**

--

**AGGIORNAMENTO ANAMNESI:**

Genetica:	
Metab - Endocr:	
Neurologica:	
Ortopedica:	
Chirurgica:	
Infettiva:	
Altro:	

Torre del Greco, 18-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettuale di grado lieve in soggetto con microcefalia
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Adattamento al setting, sostegno agli apprendimenti
-----------------------------------------------------

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

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

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

--

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

---

Torre del Greco, 18-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

**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 nelle funzioni esecutive

**ELENCO OBIETTIVI**

Adattamento al setting, sostegno agli apprendimenti

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A fine ciclo

**RISULTATO**

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

Torre del Greco, 18-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

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

All'osservazione odierna buon accesso al setting di visita. Serena risulta collaborante ed accetta tutte le consegne poste. All'inizio si denota lieve inibizione con sguardo sfuggente e posture di chiusura. Nel complesso l'eloquio non appare del tutto fluido e la prosodia si caratterizza per la presenza di lieve disfluenza e difficoltà nella regolazione del tono della voce. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per la produzione anche di frasi tritermine adoperate a scopo di condivisione; presenti alterazioni a livello della struttura morfosintattica. Discrete le competenze in ambito semantico-pragmatico seppur non del tutto in linea per età e scolarizzazione. Canale mimico-gestuale ben investito a supporto della comunicazione globale. La piccola presenta umore eutimico e non si apprezzano comportamenti disfunzionali in corso di visita. Si osserva lieve irrequietezza motoria in assenza di franca ipercinesia.

Dalla valutazione della lettura si apprezza lettura sillabata ed esitazioni soprattutto per parole a bassa frequenza. Dalla scrittura sotto dettato si apprezzano elementi di disgrafia e disortografia. Le abilità di calcolo scritto ed a mente non risultano del tutto in linea per età.

Si consiglia avvio del trattamento logopedico mirato al rafforzamento delle funzioni neuropsicologiche e al potenziamento degli apprendimenti curriculari. Migliorare la coerenza del discorso condotto su base spontanea. Rafforzare la costruzione frastica da un punto di vista morfo-sintattico.

Si consiglia di effettuare EEG in sonno.

Torre del Greco, 18-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

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

Serena, 8 anni, frequenta la terza elementare con sostegno e riferito buon adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari. Ad oggi la piccola effettua privatamente NPEE 1/6 e si appresta a sottoporsi a trattamento abilitativo logopedico bisettimanale per “Disabilità intellettuativa di grado lieve in soggetto con microcefalia”.

Serena, durante la visita avvenuta in data 18/05/2023 mostra buon adattamento al setting e alle regole, appare socievole, parla di sé, dei propri interessi e dei suoi amici e risponde volentieri alle domande poste dal clinico. La signora riferisce l’insorgenza delle prime difficoltà durante le scuole materne, con irrequietezza e iperattività che ad oggi risultano essersi attenuate. Persistono labilità attenziva e difficoltà di concentrazione a scuola. Presente irritabilità. Prosodia caratterizzata da lieve disfluenza e difficoltà nella regolazione del tono della voce. Presenti alterazioni relative alla struttura morfosintattica del linguaggio.

Adeguate le abilità di comprensione del linguaggio, mentre sono presenti difficoltà in relazione a richieste di carattere più astratto ed emotivo. La lettura, esplorata durante la visita tramite prova non strutturata, appare lenta e caratterizzata prevalentemente da errori fonologici. La scrittura appare leggibile ma caratterizzata da errori ortografici. Buona l’impugnatura. Le abilità di calcolo scritto e a mente non sono in linea con l’età. Autonomie discretamente in linea per età.

Torre del Greco, 18-05-2023

**CASE MANAGER**  
Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

**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: in relazione agli obiettivi da raggiungere si utilizza il Protocollo E.

MODELLAMENTO DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO - Adattamento al setting terapeutico - Eliminazione dell'iperattività - Incremento dell'attenzione - Impostazione del comportamento adattivo

SVILUPPO DEI PREREQUISITI DELLA LETTURA - Impostazione della consapevolezza epilinguistica - Impostazione della consapevolezza metafonologica - Impostazione delle regole di conversione ortografica

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

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

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

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

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

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

Torre del Greco, 18-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

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

La bimba inizia il percorso logopedico nel mese corrente per supporto agli apprendimenti scolastici.

Ad una prima valutazione si osserva una buona intenzionalità comunicativa e una buona interazione con l'altro. La bambina è collaborante e propositiva. Si osserva tuttavia disattenzione e lentezza nell'elaborazione delle info.

Da un'analisi qualitativa delle competenze strumentali si osservano buone competenze sia in lettura che scrittura in termini di correttezza.

Si procede con una valutazione tramite test oggettivi per individuare punti di forza e aree carenti.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

In corso di somministrazione:

- Dde2
- MT
- ACMT
- Cmf

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Supportare lo sviluppo cognitivo;
- Supportare gli apprendimenti curriculari.

**Data:** 15/06/2023

Torre del Greco, 15-06-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
DE PASQUALE CHIARA

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	18-05-2023
-------------------	------------

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745
Luogo	NAPOLI		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	3 elementare

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

**Riferisce di essere titolare di:**

Assegno di cura	SI	NO
Indennità di frequenza	SI	NO
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	Non ricorda art. e comma e non mostra documentazione	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/6 Log.	
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI	NO
Se si, indicare quali?		

**Persone di riferimento/caregiver principale**

1)Cognome	Fannio	Nome	Anna Paola
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3896169152
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	pepe (padre)	Nome	Romoaldo
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	barista (Mennella)		
N° componenti del nucleo familiare	03		
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 - Riferito costante utilizzo dei dispositivi elettronici
Elencare quali?	Doposcuola
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 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) Nuovo utente 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapista che pratica il trattamento?	1) Nuovo utente 2) Positivo 3) Negativo

Torre del Greco,03-08-2023

**ASSISTENTE SOCIALE**Dott.ssa  
Quirola Alba**ASSISTENTE SOCIALE**Dott.ssa  
Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Potenziare l'attenzione ed il controllo esecutivo	SI P.R. NO
	Potenziare le competenze ortografiche	SI P.R. NO
	Migliorare correttezza e rapidità di lettura favorendo l'accesso ad una lettura per via lessicale	SI P.R. NO
	Supportare le abilità di comprensione del testo	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Dalla valutazione statistica effettuata si osservano difficoltà in letto-scrittura sia per quanto riguarda la correttezza che la rapidità. La bimba non ha ancora automatizzato la corretta decodifica dei gruppi ortografici e ancora non ha avuto accesso ad una lettura per via lessicale.  
 Si avvia un training sub-lessicale e lessicale per potenziare la letto-scrittura.

<b>Data:</b>	31/08/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 31-08-2023

**TERAPISTA**  
 Dott.ssa  
 DE PASQUALE CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

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

Serena ha 8 anni. Inserita al IV anno di scuola primaria con sostegno scolastico. Buona la motivazione è la collaborazione. Il linguaggio d'espressione è abbastanza strutturato. Componente emotiva spiccata. Eloquio bradilalico. Comprensione valida per consegne semplici e doppie. Autonomie personali valide. La lettura è lenta con qualche errore sulle parole a bassa frequenza d'uso e/o più complesse. Comprensione del testo da potenziare. Controllo ortografico più adeguato. Difficoltà nelle abilità logico matematiche. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 03-11-2023

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa  
PELUSO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

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

Serena giunge all'incontro con la figura materna mostrandosi disponibile e collaborante .

Figlia unica frequenta la IV classe elementare con sostegno ben integrata con i coetanei .

La figura paterna è riferita presente e attenta , viene percepita una indennità di frequenza presso il centro .

Torre del Greco,03-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

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

Serena, 8 anni, frequenta la quarta elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno e riferito buon adattamento al setting e al gruppo dei pari. È sottoposta a trattamento riabilitativo per "Disabilità intellettuale di grado lieve in soggetto con microcefalia". Effettua log 2/6.

Durante la visita, avvenuta in data 3/11/2023 Serena mostra buon adattamento al setting e alle regole, appare socievole e interagisce volentieri con il clinico, rispondendo alle domande poste e svolgendo con entusiasmo le attività proposte. La lettura, esplorata tramite prova non strutturata, appare lenta e poco accurata. Adeguata la comprensione del testo. Scrittura caratterizzata da errori fonologici e non fonologici. Tratto grafico leggibile. Autonomie in linea per età. Alimentazione regolare, così come il ritmo sonno-veglia.

Torre del Greco, 03-11-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	03-11-2023
-------------------	------------

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745
Luogo	NAPOLI		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	

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		Nome	
Rapporto di parentela			
Comune di residenza		Telefono	
Condizione professionale			
2)Cognome		Nome	
Comune di residenza		Telefono	
Condizione professionale			
N° componenti del nucleo familiare			
Composto da			
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 terapista che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

## Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco,03-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

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

Nel corrente mese la bambina è stata affidata alla scrivente.

Dalla valutazione logopedica si evince:

Lettura: lenta e iperanalitica nn sempre corretta, buona la comprensione per testi narrativi e descrittivi.

Scrittura: si evidenziano errori nella trascodifica di di/trigrammi , discriminazione di geminate e utilizzo dell'apostrofo.

La bambina appare collaborativa, svolge le consegne logopediche buona la compliance terapeutica.

Si nota una tendenza ad raccontare episodi nn realmente accaduti ma frutto della sua fantasie che vengono però considerati dalla bambina come episodi realmente accaduti.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sostenere gli apprendimenti scolastici,

Allenare la trascodifica di parole contenenti di/trigrammi,

Velocizzare la lettura,

Ridurre errori di trascodifica grafema fonema,

Potenziare le funzioni esecutive,

Allenare il problema solving.

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

<b>Data:</b>	22/11/23
--------------	----------

Torre del Greco, 22-11-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
DEL PRETE MICHELA

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Lieve ritardo cognitivo in soggetto con microcefalia
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b117.3 140.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d140.3 145.3 150.3 350.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo delle competenze comunicative (arricchire il linguaggio verbale)
Sviluppo delle competenze cognitive (sostenere gli apprendimenti, attenzione, memoria di lavoro)

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

Tipologia Trattamento:	LOGOPEDIA
Frequenza:	2/6
Durata:	180 GG

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

--

Data	11-12-2023	Responsabile del	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------	--------------

| progetto |

Torre del Greco, 11-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

**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 nel linguaggio

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo delle competenze comunicative (arricchire il linguaggio verbale)

Sviluppo delle competenze cognitive (sostenere gli apprendimenti, attenzione, memoria di lavoro)

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista dott.ssa M. Del Prete

**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, 11-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

**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 contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: in relazione agli obiettivi da raggiungere si utilizza il Protocollo E.

MODELLAMENTO DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO - Adattamento al setting terapeutico - Eliminazione dell'iperattività - Incremento dell'attenzione - Impostazione del comportamento adattivo

SVILUPPO DEI PREREQUISITI DELLA LETTURA - Impostazione della consapevolezza epilinguistica - Impostazione della consapevolezza metafonologica - Impostazione delle regole di conversione ortografica

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

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

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

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

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

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

Torre del Greco, 11-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Lieve ritardo cognitivo in soggetto con microcefalia		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Lieve ritardo cognitivo in soggetto con microcefalia		

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

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

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

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

Torre del Greco, 11-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

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

Dalla valutazione logopedica si evince:

Lettura: lenta e iperanalitica nn sempre corretta, buona la comprensione per testi narrativi e descrittivi.

Scrittura: si evidenziano errori nella trascodifica di di/trigrammi , discriminazione di geminate e utilizzo dell'apostrofo.

La bambina appare collaborativa, svolge le consegne logopediche buona la compliance terapeutica.

Si nota una tendenza ad raccontare episodi nn realmente accaduti ma frutto della sua fantasia che vengono però considerati dalla bambina come episodi realmente accaduti.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Allenare le abilità di letto-scrittura potenziando le funzioni esecutive deficitarie.

Allenare il problema solving

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

Torre del Greco,12-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Trascodifica fonema-grafema di parole che contengono il trigramma cia/cio/ciu/ce/ci	SI P.R. NO
	Teascodifica grafema-fonema del trigramma suddetto	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

La bambina appare collaborativa al trattamento logopedico, manifesta difficoltà nel mantenere obiettivi raggiunti.

Migliorate le abilità di memoria di lavoro .

<b>Data:</b>	15/02/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 15-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Transcodifica fonema grafema del digramma ch	SI P.R. NO
	Trascodifica grafema fonema del digramma ch	SI P.R. NO
	Allenamento memoria di lavoro	SI P.R. NO
	Acquisizione di procedure facilitanti per lo svolgimento di operazioni	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Serena appare collaborativa alle consegne logopediche, si mostra rinunciataria nelle attività di maggior difficoltà o in seguito ad errori .

<b>Data:</b>	15/04/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 15-04-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

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

Dalla valutazione funzionale logopedica si evince:

Difficoltà nell'area degli apprendimenti

Lettura: in lettura il parametro maggiormente alterato risulta la velocità, migliorata correttezza e comprensione anche se risultano ancora prestazione non nella norma

Scrittura: migliorata la trascodifica grafema fonema dei di/trigrammi e di parole con struttura grafemiche più complesse

Calcolo: in fase di consolidamento le procedure accademiche per la risoluzione di addizioni, sottrazioni e moltiplicazioni( dove richiede l'utilizzo della tavola pitagorica). Maggiori difficoltà si evidenziano nel problem solving.

La bambina tende ad inventare episodi nn sempre accaduti spacciandoli per veri.

In attività nuove o di difficoltà maggiore manifesta un comportamento rinunciatario.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Dde2 prova 6 dettato parole 2 errori

Prova 7 dettato nn parole 5 errori

Prova 8 dettato frasi con omofone errori 13

La prova 6-7 risultano in una fascia prestazionale fisiologica a differenza del dettato di omofone.

Mt 4 elementare.

Correttezza: richiesta di attenzione

Velocità: richiesta di intervento immediato

Comprensione: richiesta di attenzione ( la bambina ha letto autonomamente il testo).

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Migliorare i parametri della lettura( velocità ,corettezza e comprensione)

Sostenere gli apprendimenti scolastici potenziando anche le funzione esecutive deficitarie.

Allenare il problem solving, calcolo a mente e scritto mediante l'utilizzo di procedure facilitari e strumenti compensativi all'occorrenza.

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

**Data:** 17/05/2024

Torre del Greco, 15-05-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
DEL PRETE MICHELA

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

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

Serena ha 9 anni e frequenta il quarto anno di scuola primaria con sostegno scolastico. Aumentati i tempi di attenzione e concentrazione. Buona l'interazione con l'interlocutore. Ha collaborato alle attività proposte. Il linguaggio d'espressione è più adeguato dal punto di vista morfosintattico e semantico lessicale. La lettura è da velocizzare e rendere più fluida. Controllo ortografico da potenziare, tratto grafico irregolare. Da migliorare le abilità vgm e s/t. Potenziare la comprensione del testo. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 24-05-2024

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa  
PELUSO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

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

Serena , 9 anni, frequenta la IV elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno e l'educatore.

Percepisce indennità di frequenza

L. 104/92 non ricorda art e comma (richiesta documentazione)

Trattamento riabilitativo in atto: 2/7 Log , considerando positivo il rapporto e la professionalità della terapista che pratica il trattamento.

Nucleo familiare composto da 3 persone: utente, genitori in ABS (madre casalinga e padre barista)

Serena svolge attività di doposcuola in gruppo.

Il colloquio viene effettuato in data 30 maggio 2024 con la madre della bambina, la quale riferisce buon adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari.

Autonomie in linea per età.

Torre del Greco,30-05-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa  
Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Lieve ritardo cognitivo in soggetto con microcefalia
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b117.3 140.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d140.3 145.3 150.3 350.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Migliorare la lettura (soprattutto la comprensione del brano), le competenze ortografiche, di problem solving e calcolo.
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

Tipologia Trattamento:	LOGOPEDIA
Frequenza:	2/6
Durata:	240 GG

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

--

Data	28/06/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 28-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

**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, delle funzioni neuropsicologiche e cognitive superiori.

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare la lettura (soprattutto la comprensione del brano), le competenze ortografiche, di problem solving e calcolo.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista dott.ssa M. Del Prete

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo

## RISULTATO

--

Data	28/06/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	-----------------------------------------	--	------------------------------------------	--------------

Torre del Greco, 28-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

**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 contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: in relazione agli obiettivi da raggiungere si utilizza il Protocollo E.

Torre del Greco, 28-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

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

Dalla valutazione funzionale logopedica si evince:

Difficoltà nell'area degli apprendimenti

Lettura: in lettura il parametro maggiormente alterato risulta la velocità, migliorata correttezza e comprensione anche se risultano ancora prestazione non nella norma

Scrittura: migliorata la trascodifica grafema fonema dei di/trigrammi e di parole con struttura grafemica più complesse

Calcolo: in fase di consolidamento le procedure accademiche per la risoluzione di addizioni, sottrazioni e moltiplicazioni( dove richiede l'utilizzo della tavola pitagorica). Maggiori difficoltà si evidenziano nel problem solving.

La bambina tende ad inventare episodi nn sempre accaduti spacciandoli per veri.

In attività nuove o di difficoltà maggiore manifesta un comportamento rinunciatario.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sostenere gli apprendimenti scolastici

Allenare le funzioni esecutive deficitare

Allenare il problem solving

<b>Data:</b>	26/06/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 28-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Lieve ritardo cognitivo in soggetto con microcefalia		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Lieve ritardo cognitivo in soggetto con microcefalia		

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

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

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

Data:	28/06/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 28-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Lettura correttezza	SI P.R. NO
	Velocità	SI P.R. NO
	Comprensione	SI P.R. NO
	Operazioni	SI P.R. NO
	Addizioni	SI P.R. NO
	Sottrazioni	SI P.R. NO
	Moltiplicazioni	SI P.R. NO
		SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Serena mostra difficoltà nella lettura e nella comprensione, scrittura caratterizzata di difficoltà ortografiche, calcolo acquisite le procedure accademiche delle operazioni addizioni sottrazioni per le moltiplicazioni necessità di tabelle pitagoriche, non riesce ad ricordare le tabelline.

<b>Data:</b>	26/08/24
--------------	----------

Torre del Greco, 26-08-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Acquisizione delle procedure per la risoluzione delle operazioni	SI P.R. NO
	Addizioni	SI P.R. NO
	Moltiplicazioni	SI P.R. NO
	Sottrazioni	SI P.R. NO
	Divisioni	SI P.R. NO
	Lettura migliorare i parametri di	SI P.R. NO
	Velocità'	SI P.R. NO
	Correttezza	SI P.R. NO
	Comprensione	SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Serena appare collaborativa alle attività logopediche proposte, mostra difficoltà nel consolidare le abilità acquisite .  
 Allenate le funzioni esecutive deficitarie

**Data:**

Torre del Greco, 30-10-2024

**TERAPISTA**  
 Dott.ssa  
 DEL PRETE MICHELA

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Trascodifica fonema grafema e grafema fonema digramma /ci/ce/	SI P.R. NO
	Lettura velocità	SI P.R. NO
	Lettura correttezza	SI P.R. NO
	Lettura comprensione	SI P.R. NO
	Memoria numeri span 4	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

S. Collabora al trattamento logopedico, migliorata la lettura nei parametri di correttezza e velocità

<b>Data:</b>	30/12/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 30-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

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

Serena ha 10 anni e frequenta il quinto anno di scuola primaria con sostegno scolastico. Aumentati i tempi di attenzione e concentrazione. Buona l'interazione con l'interlocutore. Ha collaborato alle attività proposte. Il linguaggio d'espressione è abbastanza valido con lievi imperfezioni dell'output morfosintattico e semantico lessicale. La lettura è da velocizzare e da rendere più corretta. Comprensione, sintesi ed esposizione orale del testo letto, da potenziare. Controllo ortografico da potenziare, presenti errori sulle doppie, accenti, apostrofi, omissioni e sostituzioni. Abilità logico matematiche da potenziare. Continua terapia logopedica in corso.

Torre del Greco, 24-01-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa  
PELUSO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

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

Dalla valutazione funzionale logopedica di evidenziano:

Miglioramento degli apprendimenti:

Lettura: migliorata la correttezza e la velocità ,anche se rimangono ancora in una fascia prestazionale di disabilità.

Scrittura : migliorata la transcodifica fonema grafema di di/trigrammi ridotti errori fonologici e non fonologici.

Calcolo: allenate le procedure per la risoluzione delle quattro operazioni mediante procedure facilitanti e utilizzo di strumenti compensativi.

Allenate funzioni esecutive come memoria di lavoro, problem solving .

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Dde2

Prova 6 dettato di parole: percentuale di errore 15%

Prova 7 dettato di non parole : percentuale di errore 25%

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Allenare le funzioni esecutive ,

Sostenere gli apprendimenti scolastici .

Lettura e compresione.

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
<b>Data:</b> 10/02/2025			

Torre del Greco, 07-02-2025

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
DEL PRETE MICHELA

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettuale lieve in soggetto con microcefalia
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b117.3 140.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d140.3 145.3 150.3 350.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Incrementare le funzioni esecutive;
Sostenere gli apprendimenti scolastici;
Favorire le autonomie sociali.

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

Tipologia Trattamento:	LOG 1/6; TO 1/6
Frequenza:	2/6
Durata:	240 GG

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

--

Data	24/02/2025	Responsabile del	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------	--------------

progetto

Torre del Greco, 24-02-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

**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, delle funzioni neuropsicologiche e cognitive superiori.

**ELENCO OBIETTIVI**

Incrementare le funzioni esecutive;

Sostenere gli apprendimenti scolastici;

Favorire le autonomie sociali.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

LOG 1/6; TO 1/6 (in attesa di inserimento)

**OPERATORI:**

Logopedista dott.ssa M. Del Prete

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo

**RISULTATO**

Data	24/02/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	-----------------------------------------	--	------------------------------------------	--------------

Torre del Greco, 24-02-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

**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 contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: in relazione agli obiettivi da raggiungere si utilizza il Protocollo E.

Torre del Greco, 24-02-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

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

Dalla valutazione funzionale logopedica di evidenziano:

Miglioramento degli apprendimenti:

Lettura: migliorata la correttezza e la velocità ,anche se rimangono ancora in una fascia prestazionale di disabilità.

Scrittura : migliorata la transcodifica fonema grafema di di/trigrammi ridotti errori fonologici e non fonologici.

Calcolo: allenate le procedure per la risoluzione delle quattro operazioni mediante procedure facilitanti e utilizzo di strumenti compensativi.

Allenate funzioni esecutive come memoria di lavoro, problem solving .

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sostenere gli apprendimenti scolastici

Allenare le funzioni esecutive

Data:	24/02/25
-------	----------

Torre del Greco,24-02-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Lieve ritardo cognitivo in soggetto con microcefalia		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettiva lieve in soggetto con microcefalia		

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

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

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

Data:	24/02/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 24-02-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Comprensione del testo	SI P.R. NO
	Correttezza lettura	SI P.R. NO
	Velocita' lettura	SI P.R. NO
	Calcolo(divisioni)	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Nel suddetto periodo S. ha svolto un iter riabilitativo volto all'allenamento della lettura e comprensione, introdotte procedure facilitanti pw4 lo svolgimento della divisione.

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

Torre del Greco, 24-04-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	PEPE	Nome	SERENA
Data di nascita	14-11-2014	Cartella Clinica n.	7745

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Lettura e comprensione	SI P.R. NO
	Esercizi di doppio compito	SI P.R. NO
	Es di memoria di lavoro	SI P.R. NO
	Procedura di divisioni	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Nel corrente bimestre la bambina mostra maggiore capacità nelle abilità di memoria di lavoro e negli esercizi di doppio compito.

Pertanto il programma riabilitativo logopedico continua nella'allebamento delle funzione esecutive e nelle abilità di letto-scrittura potenziando maggiormente la comprensione e le abilità di calcolo e problem solving

<b>Data:</b>	23/06/25
--------------	----------

Torre del Greco, 23-06-2025