

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un quadro clinico molto indietro rispetto all'età e al grado di istruzione. Il bambino è fermo alla lettura di parole piane bisillabiche e trisillabiche e fatica nella lettura di parole a configurazioni più complesse. Anche in scrittura persistono difficoltà di transcodifica con errori sia di natura fonologica che non fonologica.

Migliorate risultano, comunque, le abilità metafonologiche e attentive. Migliorato l'adeguamento al setting e la collaborazione.

Si osserva tuttavia una forte immaturità affettiva e comportamentale e talvolta difficoltà di comprensione di indicazioni nel contesto.

TESTS SOMMINISTRATI:

DDE-2

Prove MT

Test CMF

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Potenziare le funzioni attentivo- esecutive;
- Supportare le acquisizioni in letto-scrittura e favorire il recupero delle difficoltà ortografiche;
- Migliorare l'adattamento al contesto.

Data: 20/07/2022

Torre del Greco, 20-07-2022

TERAPISTADott.ssa
DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|---|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo dell'apprendimento secondario a deficit prestazionale lieve, difficoltà attenteive |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | |
| 3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF) | Cod. (ICIDH): Cos. (ICF): | |
| 4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH) Cos. (ICF) | |
| 5. Gravità disabilità (tabella C) | Scala: | 4 |
| 6. prognosi (tabella D) | Scala: | 3 |

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

| |
|--|
| Sostegno agli apprendimenti: sviluppo della codifica grafemica, della comprensione della lettura, dell'esposizione scritta e del calcolo; sviluppo del comportamento adattivo e delle autonomie personali; favorire il problem solving e i livelli attentivi |
|--|

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

| | |
|------------------------|----------|
| Tipologia Trattamento: | LOG. 2/6 |
| Frequenza: | 2/6 |
| Durata: | 180 GG |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

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

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

Torre del Greco, 29-07-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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:

Disturbo dell'apprendimento e lieve deficit prestazionale

ELENCO OBIETTIVI

Sostegno agli apprendimenti: sviluppo della codifica grafemica, della comprensione della lettura, dell'esposizione scritta e del calcolo; sviluppo del comportamento adattivo e delle autonomie personali; favorire il problem solving e i livelli attentivi

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, 29-07-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

9 1/2 anni frequentata la IV elementare con sostegno. Va in V

In trattamento di log 2 sett in ragione di un disturbo di apprendimento in soggetto con lieve deficit prestazionale.

Situazione clinica in evoluzione.

La frequenza è regolare , buona la risposta funzionale al trattamento abilitativo.

Nulla da rilevare alla valutazione clinica. La motricità è vivace e priva di schemi patologici. Ha un linguaggio strutturato e funzionale adesso al contesto. Sul piano scolastico opera su livelli di una II-III elementare. Fa doposcuola.

Le competenze intellettive saranno da rivalutare allo scopo di meglio interpretare il dato funzionale.

Nel complesso almeno alla valutazione clinica le competenze in tal senso sembrano nei limiti o border line.

Ottima la relazione e la socialità. Non riferiti disturbi del comportamento. Scarso però il rispetto della regola. In tal senso bisognerà insistere. Iperesponto a cellulare va dissuaso.

Obiettivi: sostegno agli apprendimenti , potenziamento dei tempi attentivi , stimolazioni cognitive globali.

Confermato il trattamento in atto log 2 sett

29.07.2022

Torre del Greco,29-07-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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 al terapista: si utilizza il Protocollo L, associato al Protocollo E per gli apprendimenti.

Torre del Greco, 29-07-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|--|------------|
| | Potenziare la rapidità di lettura di parole a configurazioni piana, bisillabiche e trisillabiche | SI P.R. NO |
| | Potenziare la rapidità di lettura di frasi brevi contenenti parole a configurazione semplice | SI P.R. NO |
| | Migliorare la correttezza di lettura di parole con gruppi ortografici complessi | SI P.R. NO |
| | Potenziare la scrittura, in particolare favorire la correttezza tramite trattamento sublessicale | SI P.R. NO |
| | Potenziare le funzioni cognitive, tra cui fluenza verbale e capacità metacognitive | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Procede il lavoro sugli obiettivi prefissati relativamente alle difficoltà di apprendimento con discreti miglioramenti. Si osservano comunque difficoltà di generalizzazione del materiale su cui si lavora e il bambino appare distratto e talvolta poco presente.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 20/09/2022 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 20-09-2022

TERAPISTA
 Dott.ssa
 DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|---|------------|
| | Migliorare gli apprendimenti scolastici | SI P.R. NO |
| | Aumentare i tempi attentivi | SI P.R. NO |
| | Potenziare la memoria | SI P.R. NO |
| | Migliorare le funzioni esecutive | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

La terapia prosegue al fine di migliorare e raggiungere gli obiettivi prefissati

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 22/12/2022 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 22-12-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Vincenzo di 10 anni seguito in LOG a frequenza bisettimanale per la presenza di "disturbo degli apprendimenti secondario a deficit prestazionale lieve, difficoltà attentive"

Attualmente frequenta la V elementare con sostegno, apprendimenti in ritardo per età. Lettura ancora poco fluida difficoltà soprattutto con paroline a bassa frequenza d'uso e più articolate, con scarsa comprensione delle stesse.

All'osservazione buono il rispetto delle regole e l'adattamento al setting, adeguate le attese, non evidente iperattività.

Si evidenziano comportamenti bizzarri e tendenza ad assumere posture bizzarre in corso di attività più strutturate.

La madre riferisce particolare difficoltà di gestione in ambito domestico per riferita scarsa accettazione delle difficoltà del fratellino minore. Si evidenzia in realtà, scarsa elaborazione di attività ludiche con lo stesso per abuso di dispositivi elettronici che limitano la ricerca della relazione con l'altro, pur non evidenziandosi franche problematiche relazionali.

Sarebbe opportuno effettuare valutazione del profilo cognitivo del piccolo.

Prosegue trattamento riabilitativo come indicato dal prescrittore. Utile valutare avvio di parent training al fine di fornire adeguate strategie psicoeducative ai caregiver.

Torre del Greco, 23-01-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa
CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Vincenzo, 10 anni, giunge a colloquio accompagnato dalla madre ed è sottoposto a trattamento abilitativo per "Disturbo dell'apprendimento secondario a deficit prestazionale lieve e difficoltà attentive". Pratica Log 2/6; Frequenta la V elementare con sostegno e fa doposcuola. La signora riferisce la presenza di iperattività, atteggiamenti oppositivi, nervosismo e irritabilità divenuti significativi da circa due anni, periodo in cui il padre ha smesso di lavorare. Ottima la relazione e la socialità. Tuttavia, Vincenzo appare restio a giocare con il fratello al contrario di quanto accade con i coetanei. Autonomie in linea per età. Per quel che riguarda gli apprendimenti la lettura risulta ancora poco fluida, soprattutto in presenza di parole a bassa frequenza d'uso. Al momento del colloquio Vincenzo mostra buon adattamento al setting, appare silenzioso ma risponde in modo pertinente alle domande poste dal clinico. Non evidente iperattività.

Torre del Greco, 23-01-2023

CASE MANAGER
Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

In seguito a valutazione funzionale logopedica si evidenziano ancora difficoltà relativamente agli apprendimenti scolastici inadeguati rispetto all'età e al livello di scolarizzazione .

I parametri di velocità e di correttezza non vengono rispettati, sia per quanto concerne la lettura che la scrittura, infatti sono presenti numerosi errori fonologici e non.

Si procede con un lavoro mirato a migliorare la velocità e la correttezza sia in lettura che in scrittura, mediante esecuzione di esercizi specifici.

TESTS SOMMINISTRATI:

DDE-2, per la scrittura i parametri sono bassi, per la lettura, date le notevoli difficoltà non è stato possibile somministrare le prove.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Migliorare gli apprendimenti scolastici

migliorare le funzioni esecutive

aumentare i tempi attentivi

potenziare la memoria

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

| | |
|--------------|-----------|
| Data: | 7/02/2023 |
|--------------|-----------|

Torre del Greco, 07-02-2023

TERAPISTA
Dott.ssa

CELENTANO IOLIDA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|--|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | disturbo dell'apprendimento secondario a deficit cognitivo lieve |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE08 Menomaz.disabilitanti età evolutiva (MEE)-disturbi evolutivi della comunicazione |
| 3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF) | Cod. (ICIDH): Cos. (ICF): | |
| 4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH) Cos. (ICF) | |
| 5. Gravità disabilità (tabella C) | Scala: | 3 |
| 6. prognosi (tabella D) | Scala: | 2 |

OUTCOME GLOBALE

| | |
|---|--|
| migliorare adattamento e sostenere sviluppo | |
|---|--|

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

| |
|--|
| Sostenere apprendimenti, potenziare il linguaggio e le funzioni esecutive. parent training |
|--|

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

| | |
|------------------------|--------------------|
| Tipologia Trattamento: | LOG 2/7 + PTf 2/30 |
| Frequenza: | 2/7 +2/30 |
| Durata: | 240gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

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

| | | | |
|------|------------|---------------------------|--|
| Data | 15.02.2023 | Responsabile del progetto | |
|------|------------|---------------------------|--|

Torre del Greco,15-02-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa
CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

SEZIONE 3 - PROGRAMMA RIABILITATIVO
AREE FUNZIONALI:

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

SITUAZIONE ATTUALE:

All'osservazione buono il rispetto delle regole e l'adattamento al setting, adeguate le attese, non evidente iperattività. Si evidenziano comportamenti bizzarri e tendenza ad assumere posture bizzarre in corso di attività più strutturate. La madre riferisce particolare difficoltà di gestione in ambito domestico per riferita scarsa accettazione delle difficoltà del fratellino minore. I evidenzia in realtà, scarsa elaborazione di attività ludiche con lo stesso per abuso di dispositivi elettronici che limitano la ricerca della relazione con l'altro, pur non evidenziandosi franche problematiche relazionali.

ELENCO OBIETTIVI

Sostenere apprendimenti, potenziare il linguaggio e le funzioni esecutive. parent training

METODOLOGIE OPERATIVE:

LOG + PTF

OPERATORI:

logopedista e psicoterapeuta familiare

MISURE D'ESITO APPLICATE

valutazione clinica a termine

TEMPI DI VERIFICA:

a 8 mesi

RISULTATO

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

| | | | | | |
|------|------------|---|--|--|--|
| Data | 15.02.2023 | Responsabile del progetto riabilitativo | | Responsabile del programma riabilitativo | |
|------|------------|---|--|--|--|

Torre del Greco, 15-02-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa
CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

In seguito a valutazione funzionale logopedica si evidenzia ancora una difficoltà relativa agli apprendimenti scolastici, inadeguati rispetto all'età il livello di scolarizzazione.

Sia per quanto concerne la lettura che la scrittura i parametri di velocità correttezza non vengono rispettati.

Sono presenti, infatti, numerosi errori fonologici e non.

Si procede, con un lavoro mirato a migliorare la velocità e la correttezza sia in lettura che in scrittura, mediante esecuzione di esercizi specifici.

TESTS SOMMINISTRATI:

DDE-2 per la scrittura i parametri sono bassi

per la lettura, date le notevoli difficoltà, non è stato possibile somministrarlo.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Migliorare gli apprendimenti scolastici

Migliorare le funzioni esecutive

Aumentar i tempi attentivi

Potenziare la memoria

Data: 17/2/2023

Torre del Greco, 17-02-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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 al terapista: si utilizza il Protocollo L, associato al Protocollo E per gli apprendimenti.

Torre del Greco, 07-03-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|---|------------|
| | migliorare gli apprendimenti scolastici | SI P.R. NO |
| | migliorare le funzioni esecutive | SI P.R. NO |
| | aumentare i tempi attentivi | SI P.R. NO |
| | potenziare la memoria | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

La terapia prosegue come già in atto senza sostanziali cambiamenti

| | |
|--------------|-----------|
| Data: | 17/4/2023 |
|--------------|-----------|

Torre del Greco, 17-04-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

Il lavoro prosegue secondo quanto impostato dal progetto abilitativo: sostenere apprendimenti, potenziare il linguaggio e le funzioni esecutive. parent training. Discreta la compliance al trattamento così come le risposte. Presente labilità attentiva (esegue le attività proposte ma necessita di supporto durante lo svolgimento). Adeguate le capacità di interazione con il gruppo classe con difficoltà a generalizzare ad altri contesti tale competenza. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 21-04-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|---|------------|
| | Migliorare gli apprendimenti scolastici | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

La terapia procede come già in atto cercando di sostenere gli apprendimenti.

| | |
|--------------|-----------|
| Data: | 20/6/2023 |
|--------------|-----------|

Torre del Greco, 20-06-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Controllo clinico per Vincenzo di 9 anni seguito per deficit cognitivo e disturbo degli apprendimenti in LOG a frequenza bisettimanale.

All'osservazione odierna evidente scarso adattamento al setting con ridotta partecipazione allo scambio dialogico con il clinico. Il piccolo presenta difficoltà nell'elaborazione di una narrazione strutturata limitandosi a rispondere, soprattutto di fronte richieste meno gradite, in maniera sintetica alle domande poste dall'altro.

La madre riferisce condotte comportamentali altamente disfunzionali con crisi i pianto ed urla , aggressività nei confronti dei caregiver, lancio di oggetti, difficilmente contenibili in risposta a regole e dinieghi. Non si evidenziano in corso di visita né in setting terapeutico tali comportamenti disfunzionali.

Riferito approfondimento diagnostico presso struttura territoriale.

Appare necessario proseguire trattamento logopedico in atto e avviare percorso di parent training al fine di supportare i caregiver nella gestione di Vincenzo.

Torre del Greco, 24-07-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Vincenzo, 10 anni, ha frequentato la quinta elementare con discreto adattamento al setting e al gruppo dei pari. Effettua Log 2/6 ed è sottoposto a trattamento riabilitativo per “disturbo dell'apprendimento secondario a deficit cognitivo lieve”.

Durante la visita, avvenuta in data 24/07/2023 mostra buon adattamento al setting e alle regole. Nonostante un'iniziale titubanza e scarsa iniziativa verbale, risponde alle domande poste dal clinico, pur assumendo tono di voce particolarmente basso. Eloquio non sempre contestuale. La madre lamenta difficoltà relazionali.

Riferita dipendenza da dispositivi tecnologici e l'assunzione di comportamenti aggressivi in relazione a dinieghi e al tentativo di impartire regole.

Torre del Greco, 24-07-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

Il lavoro logopedico prosegue al fine di sostenere gli apprendimenti scolastici, potenziare il linguaggio e le funzioni esecutive.
Sia per la lettura che per la scrittura i parametri risultano alterati.
L'attenzione presenta tempi molto ridotti.
La memoria è deficitaria.

TESTS SOMMINISTRATI:

DDE-2
MT
ACMT

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Migliorare gli apprendimenti scolastici;
Migliorare le funzioni esecutive;
Aumentare i tempi attentivi;
Potenziare la memoria.

Data: 22/8/2023

Torre del Greco, 22-08-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|---|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo dell'apprendimento secondario a deficit cognitivo lieve e difficoltà attente |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | 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

| |
|--|
| Sostegno agli apprendimenti (lettura, scrittura, calcolo, problem solving); sostegno psico educativo familiare |
|--|

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

| | |
|------------------------|---------------------------------------|
| Tipologia Trattamento: | Logopedia 2/6, Psicoterapia fam. 1/15 |
| Frequenza: | 2/6, 1/15 |
| Durata: | 180 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

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

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

Torre del Greco,23-08-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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 nelle funzioni esecutive e negli apprendimenti

ELENCO OBIETTIVI

Sostegno agli apprendimenti (lettura, scrittura, calcolo, problem solving); sostegno psico educativo familiare

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, psicoterapia fam 1/15

OPERATORI:

Logopedista, psicoterapeuta

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, 23-08-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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 al terapista: si utilizza il Protocollo L, associato al Protocollo E per gli apprendimenti.

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

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 E8) 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

SVILUPPO DELLE ABILITA' DI AUTONOMIA QUOTIDIANA - Impostazione delle autonomie nell'igiene personale, nell'abbigliamento e nell'alimentazione - Impostazione dell'uso dell'orologio, del calendario, del tempo e della calcolatrice - Impostazione del linguaggio funzionale

Torre del Greco, 23-08-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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 dell'apprendimento secondario a Deficit cognitivo lieve e difficoltà attenteive | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Disturbo dell'apprendimento secondario a Deficit cognitivo lieve e difficoltà attenteive | | |

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

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

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

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

Torre del Greco, 23-08-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|---|------------|
| | Migliorare gli apprendimenti scolastici | SI P.R. NO |
| | Potenziare le funzioni esecutive | SI P.R. NO |
| | aumentare i tempi attentivi | SI P.R. NO |
| | Potenziare la memoria | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

La terapia prosegue come già in atto.

Data: 17/10/2023

Torre del Greco, 17-10-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

Presenza in carico della coppia genitoriale.

Vengono riferite le difficoltà presenti relative soprattutto la gestione dei bambini (Vincenzo in particolare presenta una rigidità comportamentale in relazione all'utilizzo del cellulare da cui fatica a distaccarsene, mentre il fratellino, con diagnosi di autismo, necessita di particolari attenzioni da parte dei genitori).

Siamo in fase di alleanza terapeutica.

Si osserva una particolare diffidenza da parte della figura materna e tratti paranoici.

Il lavoro clinico ha come obiettivo quello di sostenere la coppia genitoriale.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Data: 24/10/2023

Torre del Greco, 24-10-2023

TERAPISTA

dott.ssa

D AMBROSIO GIOVANNA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sostegno agli apprendimenti (lettura, scrittura, calcolo, problem solving); sostegno psico educativo familiare. Buona la compliance al trattamento e le risposte, con riferita evoluzione migliorativa delle abilità curriculari. Permangono più marcate difficoltà relative alla comprensione del testo. Migliorate le abilità relazionali (il bambino appare maggiormente integrato nel gruppo classe). Riferita attenuazione delle principali condotte disfunzionali in ambito domestico. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 27-11-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|--|------------|
| | Migliorare gli apprendimenti scolastici | SI P.R. NO |
| | Potenziare le funzioni esecutive | SI P.R. NO |
| | Potenziare la memoria | SI P.R. NO |
| | Migliorare la comprensione del testo scritto | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Attualmente la terapia prosegue al fine di migliorare i parametri di lettura e scrittura e nel contempo migliorare la comprensione del testo scritto che risulta deficitaria-

La collaborazione in terapia è buona.

L'attenzione risulta ancora con tempi ridotti.

Data: 18/12/2023

Torre del Greco, 18-12-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

Vincenzo ha 11 anni. Frequenta il primo anno di scuola secondaria di primo grado con sostegno scolastico. Lieve chiusura relazionale. Bambino timido e sensibile. Alimentazione leggermente selettiva. Ritmo sonno/veglia regolare. Il linguaggio d'espressione è abbastanza valido. La lettura è abbastanza valida nei suoi parametri con lievi esitazioni sulle parole più complesse e/o a bassa frequenza d'uso. Comprensione del testo valida. Controllo ortografico in evoluzione migliorativa. Abilità logico matematiche da potenziare. Difficoltà nella lettura dell'orologio e invece il adeguata la capacità di gestione dei soldi. Utilizza la calcolatrice nello svolgimento delle operazioni. Bassi livelli di autostima e fiducia in se stesso. Utile percorso di psicoterapia. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 24-01-2024

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa
PELUSO LAURA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Vincenzo, 11 anni, frequenta la I media con ausilio dell'insegnante di sostegno e riferito buon adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari. È sottoposto a trattamento riabilitativo per "Disturbo dell'apprendimento secondario a deficit cognitivo lieve e difficoltà attentive". Durante la visita, il piccolo mostra buon adattamento al setting e alle regole e pur apprendendo timido e inizialmente inibito, successivamente risponde volentieri alle domande poste dal clinico e svolge di buon grado le attività proposte. All'osservazione, il tono dell'umore appare eutimico. La madre riferisce faticabilità durante lo svolgimento delle attività scolastiche. La lettura, esplorata tramite prova non strutturata, appare significativamente migliorata seppur ancora non del tutto adeguata in rapidità e accuratezza. Adeguata la comprensione del testo scritto. Autonomie riferite in linea per età: riconosce e discrimina i soldi e presenta alcune difficoltà nella lettura dell'orologio. Alimentazione lievemente selettiva per gusto. Ritmo sonno-veglia regolare con occasionali difficoltà di addormentamento.

Torre del Greco, 24-01-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

SCHEDA SOCIALE

| | |
|-------------------|------------|
| DATA 1° COLLOQUIO | 24-01-2024 |
|-------------------|------------|

PAZIENTE:

| | | | |
|---------------------|-----------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI (11 anni) | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |
| Luogo | TORRE DEL GRECO | | |
| Comune di residenza | TORRE DEL GRECO | Grado di istruzione | I media |

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

Riferisce di essere titolare di:

| | | |
|---|--|----------|
| Assegno di cura | SI | NO |
| Indennità di frequenza | SI | NO |
| Indennità di accompagnamento | SI | NO |
| Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma | Art. 3 comma 1 | |
| 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? | Fratello: Disturbo dello spettro autistico | |

Persone di riferimento/caregiver principale

| | | | |
|--|------------------------------------|----------|----------------|
| 1)Cognome | Rivieccio | Nome | Emilia |
| Rapporto di parentela | madre | | |
| Comune di residenza | Torre del Greco | Telefono | 3669428666 |
| Condizione professionale | casalinga | | |
| 2)Cognome | Sassi (padre) | Nome | Filippo Andrea |
| Comune di residenza | Torre del Greco | Telefono | |
| Condizione professionale | cuoco | | |
| N° componenti del nucleo familiare | 4 | | |
| Composto da | utente, genitori e fratello (8 a.) | | |
| 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 "Associazione La Libellula" 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? | doposcuola |
| Partecipa ad attività associative? | SI NO |
| Elencare quali? | catechismo - orientamento oratorio "Basilica Santa Croce" |
| Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione? | riferita esclusione sociale Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo |

Situazione economica/assistenza e servizi

| | |
|--|---|
| Quali sono le fonti di reddito della famiglia? | Reddito da lavoro Pensione Rendita Pensione di reversibilità Altro (specificare) |
| Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità? | Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare) |
| La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito? | Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare) |
| La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare? | Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket per medicinali Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali: RDC - AdL 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 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

In data odierna si effettua colloquio con la madre di Vincenzo, la quale riferisce autonomie domestiche in linea con l'età.

Torre del Greco, 24-01-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa
Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

Attualmente il lavoro logopedico prosegue al fine di sostenere gli apprendimenti scolastici e di potenziare le funzioni esecutive.

L'attenzione presenta dei tempi ancora ridotti.

La collaborazione all'interno del setting terapeutico è buona.

La memoria è deficitaria.

La lettura è più veloce e caratterizzata da errori fonologici e non e la scrittura, povera nel lessico e anch'essa caratterizzata da errori.

La comprensione del testo scritto è di 3/10.

Si prosegue dunque ad esercizi per migliorare tale competenza.

TESTS SOMMINISTRATI:

DDE-2

MT

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Migliorare gli apprendimenti scolastici;

migliorare le funzioni esecutive;

aumentare i tempi attentivi;

potenziare la memoria.

OBIETTIVI:

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE

NON RAGGIUNTO

RAGGIUNTO

| | |
|-------|----------|
| Data: | 2/2/2024 |
|-------|----------|

Torre del Greco, 02-02-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|---|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo dell'apprendimento secondario a deficit cognitivo lieve e difficoltà attente |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | 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: | 3 |
| 6. Prognosi (tabella D) | Scala: | 2 |

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

| |
|---|
| Potenziare le capacità attente e le funzioni esecutive |
| Migliorare la comprensione del testo, la produzione scritta e le abilità di calcolo |

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

| | |
|------------------------|---------------|
| Tipologia Trattamento: | Logopedia 2/6 |
| Frequenza: | 2/6 |
| Durata: | 180 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

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

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

Torre del Greco, 05-02-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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 nelle funzioni esecutive e negli apprendimenti secondarie a deficit cognitivo lieve

ELENCO OBIETTIVI

Potenziare le capacità attenteive e le funzioni esecutive

Migliorare la comprensione del testo, la produzione scritta e le abilità di calcolo

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6

OPERATORI:

Logopedista Dott.ssa I.Celentano

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, 05-02-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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 al terapista: si utilizza il Protocollo L, associato al Protocollo E per gli apprendimenti.

Torre del Greco, 05-02-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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: | Disturbo dell'apprendimento secondario a Deficit cognitivo lieve e difficoltà attenteive | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Disturbo dell'apprendimento secondario a Deficit cognitivo lieve e difficoltà attenteive | | |

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

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

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

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

Torre del Greco,05-02-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

Attualmente il lavoro logopedico prosegue al fine di sostenere gli apprendimenti scolastici e di potenziare le funzioni esecutive.

L'attenzione presenta dei tempi ancora ridotti.

La collaborazione all'interno del setting terapeutico è buona.

La memoria è deficitaria.

La lettura è più veloce e caratterizzata da errori fonologici e non e la scrittura, povera nel lessico e anch'essa caratterizzata da errori.

La comprensione del testo scritto è di 3/10.

Si prosegue dunque ad esercizi per migliorare tale competenza.

TESTS SOMMINISTRATI:

Mt

DDE-2

ACM-T

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Migliorare i parametri di velocità e correttezza di lettura e scrittura

migliorare la comprensione del testo

Data: 13/02/2024

Torre del Greco, 13-02-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|---|------------|
| | migliorare gli apprendimenti scolastici | SI P.R. NO |
| | migliorare la lettura e la scrittura | SI P.R. NO |
| | migliorare la comprensione del testo | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

La terapia prosegue come già in atto

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 11/04/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 11-04-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|--|------------|
| | migliorare e consolidare gli apprendimenti fin ora acquisiti | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

La terapia prosegue come già in atto, al fine di consolidare gli apprendimenti fin ora acquisiti

| | |
|--------------|-----------|
| Data: | 11/6/2024 |
|--------------|-----------|

Torre del Greco, 11-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

Vincenzo ha 11 anni. A settembre frequenterà il secondo anno di scuola secondaria di primo grado con sostegno scolastico. Allungati i tempi di attenzione e concentrazione. Il linguaggio d'espressione è inficiato da lievi imperfezioni dell'output morfosintattico. La lettura è migliorata nei suoi parametri. Comprensione del testo da potenziare così come la sintesi e l'esposizione orale del testo letto. Controllo ortografico da potenziare. Abilità logico matematiche da potenziare. Condotta inibitoria, ansia pre stazionale. Si consiglia V. NPI. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 01-07-2024

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa
PELUSO LAURA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|---|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo dell'apprendimento secondario a deficit cognitivo lieve e difficoltà attente |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE 09 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: | 3 |
| 6. Prognosi (tabella D) | Scala: | 2 |

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

| |
|---|
| Migliorare la comprensione del testo, le competenze narrative, il controllo ortografico e le abilità di calcolo |
|---|

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

| | |
|------------------------|---------------|
| Tipologia Trattamento: | Logopedia 2/6 |
| Frequenza: | 2/6 |
| Durata: | 180 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

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

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

Torre del Greco, 18-07-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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 secondarie a deficit cognitivo lieve

ELENCO OBIETTIVI

Migliorare la comprensione del testo, le competenze narrative, il controllo ortografico e le abilità di calcolo

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6

OPERATORI:

Logopedista Dott.ssa I.Celentano

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

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

| | | | | | |
|------|--|---|--|--|--------------|
| Data | | Responsabile del progetto riabilitativo | | Responsabile del programma riabilitativo | Asl NA 3 Sud |
|------|--|---|--|--|--------------|

Torre del Greco, 18-07-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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 al terapista: si utilizza il Protocollo L, associato al Protocollo E per gli apprendimenti.

Torre del Greco, 18-07-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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: | Disturbo dell'apprendimento secondario a Deficit cognitivo lieve e difficoltà attenteive | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Disturbo dell'apprendimento secondario a Deficit cognitivo lieve | | |

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

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

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

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

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

La terapia attualmente prosegue in regime ambulatoriale con frequenza bisettimanale.

Vincenzo partecipa attivamente alla terapia , anche se la collaborazione è relativa solo al momento di frequenza alla terapia.

Si prosegue con attività mirate a consolidare le acquisizioni in precedenza acquisite.

La lettura presenta degli errori , come anche la scrittura che presenta errori fonologici e non.

Di conseguenza anche la comprensione del testo è deficitaria.

Si prosegue dunque con lettura di storie semplici , per le quali deve identificare l'inizio, lo sviluppo e la conclusione e procedere con l'utilizzo di domande guida, alla comprensione delle stesse.

L'attenzione presenta dei tempi ridotti-

TESTS SOMMINISTRATI:

Mt

DDE-2

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Migliorare e consolidare gli apprendimenti scolastici

Migliorare la comprensione del testo scritto.

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

Data: 23/07/2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

La terapia attualmente prosegue in regime ambulatoriale con frequenza bisettimanale.

Vincenzo partecipa attivamente alla terapia , anche se la collaborazione è relativa solo al momento di frequenza alla terapia.

Si prosegue con attività mirate a consolidare le acquisizioni in precedenza acquisite.

La lettura presenta degli errori , come anche la scrittura che presenta errori fonologici e non.

Di conseguenza anche la comprensione del testo è deficitaria.

Si prosegue dunque con lettura di storie semplici , per le quali deve identificare l'inizio, lo sviluppo e la conclusione e procedere con l'utilizzo di domande guida, alla comprensione delle stesse.

L'attenzione presenta dei tempi ridotti-

TESTS SOMMINISTRATI:

DDE_2

MT

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Migliorare e consolidare gli apprendimenti scolastici

Migliorare la comprensione del testo scritto.

Data: 26/7/2024

Torre del Greco, 26-07-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|---|------------|
| | Migliorare e consolidare gli apprendimenti scolastici | SI P.R. NO |
| | Migliorare la comprensione del testo scritto. | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

La terapia prosegue come già in atto al fine di sostenere gli apprendimenti scolastici.

Data: 26/9/2024

Torre del Greco, 26-09-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|---|------------|
| | migliorare i parametri di lettura e scrittura | SI P.R. NO |
| | aumentare i tempi attentivi | SI P.R. NO |
| | migliorare la comprensione del testo scritto | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

La terapia logopedica, rivolta a Vincenzo, mira a migliorare i parametri di velocità e correttezza di lettura e scrittura, al fine di migliorare la comprensione del testo scritto.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 26/11/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 26-11-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

Vincenzo ha 12 anni. Frequenta il secondo anno di scuola secondaria di primo grado con sostegno scolastico. Da potenziare le abilità mnesiche. Condotta inibitoria. Allungati i tempi di attenzione e concentrazione. Il linguaggio d'espressione è inficiato da residue imperfezioni fonoarticolatorie, morfosintattiche e semantico lessicali. La lettura è in evoluzione migliorativa anche se da potenziare nei suoi parametri. Comprensione del testo non adeguata così come la sintesi e l'esposizione del testo letto. Controllo ortografico non del tutto valido. Difficoltà nelle abilità logico matematiche. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 06-12-2024

MEDICO SPECIALISTADott.ssa
PELUSO LAURA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

Attualmente la terapia logopedica , che viene effettuata con frequenza bisettimanale, in ambito scolastico, mira a sostenere gli apprendimenti scolastici.

Si prosegue con il potenziare le abilità relative alla memoria. Allungare i tempi di attenzione e concentrazione.

Il linguaggio in output è inficiato da residue imperfezioni fonetiche.

La condotta inibitoria rallenta l'iter terapeutico

La lettura è in evoluzione migliorativa anche se da potenziare nei suoi parametri, di velocità e correttezza.

La comprensione del testo non è adeguata, tanto da avere numerose difficoltà sia nella sintesi e sia nell'esposizione del testo letto.

Nella scrittura si presentano ripetutamente errori ortografici e le abilità logico matematiche risultano deficitarie.

TESTS SOMMINISTRATI:

DDE-2

MT

AC-MT

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Sostenere gli apprendimenti scolastici, al fine che possa raggiungere, in tale ambito, una notevole autonomia.

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

Data: 13/1/2025

Torre del Greco, 13-01-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|---|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo dell'apprendimento secondario a deficit cognitivo lieve e difficoltà attente |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE 09 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: | 3 |
| 6. Prognosi (tabella D) | Scala: | 2 |

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

| |
|---|
| Potenziare le abilità scolastiche; |
| Potenziare le funzioni esecutive; |
| Sostenere la maturazione emotiva e l'autostima; |
| Incrementare le autonomie. |

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

| | |
|------------------------|----------------------|
| Tipologia Trattamento: | LOG 1/6; PT ind. 1/6 |
| Frequenza: | 2/6 |
| Durata: | 240 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

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

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

progetto

Torre del Greco, 21-01-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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 nelle funzioni esecutive e negli apprendimenti secondarie a deficit cognitivo lieve

ELENCO OBIETTIVI

Potenziare le abilità scolastiche;

Potenziare le funzioni esecutive;

Sostenere la maturazione emotiva e l'autostima;

Incrementare le autonomie.

METODOLOGIE OPERATIVE:

LOG 1/6; PT ind 1/6 (da assegnare)

OPERATORI:

Logopedista Dott.ssa I.Celentano

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, 21-01-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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 al terapista: si utilizza il Protocollo L, associato al Protocollo E per gli apprendimenti.

Torre del Greco, 21-01-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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: | Disturbo dell'apprendimento secondario a Deficit cognitivo lieve e difficoltà attenteive | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Disturbo dell'apprendimento secondario a Deficit cognitivo lieve e difficoltà attenteive | | |

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

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

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

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

Torre del Greco, 21-01-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|--|------------|
| | Sostenere gli apprendimenti scolastici, al fine che possa raggiungere, in tale ambito, una notevole autonomia. | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

La terapia prosegue come già in atto

Data: 13/03/2025

Torre del Greco, 13-03-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|---|------------|
| | Migliorare i parametri di lettura e scrittura | SI P.R. NO |
| | Migliorare la comprensione del testo scritto | SI P.R. NO |
| | Migliorare i tempi dell'attenzione | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

La terapia prosegue al fine di sostenere gli apprendimenti scolastici.

| | |
|--------------|-----------|
| Data: | 13/5/2025 |
|--------------|-----------|

Torre del Greco, 13-05-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

Vincenzo ha 12 anni e a settembre frequenterà il terzo anno di scuola secondaria di primo grado con sostegno scolastico. Aumentati i tempi di attenzione e concentrazione . Migliorate le abilità di letto scrittura. Il linguaggio d'espressione è più adeguato. Da potenziare la comprensione del testo e la sintesi ed esposizione del testo letto. Controllo ortografico da potenziare. Tratto grafico irregolare. Da potenziare anche la produzione spontanea scritta e le abilità logico matematiche. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 27-06-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa
PELUSO LAURA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |

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

Data: 02 Luglio 2025

Partecipanti al colloquio: Signora Rivieccio Emilia

Terapie in atto: LOG 1/6; PT ind. 1/6

Osservazioni emerse:

Sassi Vincenzo , 13 anni, Disturbo dell'apprendimento secondario a deficit cognitivo lieve e difficoltà attenteive.

La Signora Rivieccio riferisce di aver iniziato approfondimenti diagnostici all'età di sei 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 secondaria, 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 minore (paziente in carico del centro) e dal minore in carico.

La famiglia si sostiene economicamente grazie ai sussidi economici stanziati dallo stato: assegno di inclusione, pensione sociale, indennità di accompagnamento e di frequenza.

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 | SASSI | Nome | VINCENZO |
| Data di nascita | 10-12-2012 | Cartella Clinica n. | 7559 |
| Luogo | TORRE DEL GRECO | | |
| Comune di residenza | TORRE DEL GRECO | Grado di istruzione | secondaria |

| | | |
|--|----|-----------------|
| Insegnante di sostegno: | SI | NO + educatrice |
| 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 si, indicare quali? | fratello minore in carico al centro | |

Persone di riferimento/caregiver principale

| | | | |
|--|---------------------------|----------|------------|
| 1)Cognome | Rivieccio | Nome | Emilia |
| Rapporto di parentela | madre | | |
| Comune di residenza | Torre del greco | Telefono | 3669428666 |
| Condizione professionale | casalinga | | |
| 2)Cognome | Sassi | Nome | Filippo |
| Comune di residenza | Torre del greco | Telefono | |
| Condizione professionale | pensionato | | |
| N° componenti del nucleo familiare | 4 | | |
| Composto da | madre, padre e due minori | | |
| 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? | associazione la libellula |
| 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 sociale Rendita Pensione di reversibilità Adi |
| Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità? | Visite e assistenza medico-sanitaria generica Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare) |
| La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito? | Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare) |
| La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare? | Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket per medicinali Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali Assegno di cura Agevolazioni per l'abbattimento delle barriere architettoniche Esenzione dal pagamento del bollo auto Agevolazione Iva al 4% per l'acquisto del veicolo Contrassegno sull'auto (orientamento) 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,02-07-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa

AMENO ALESSIA