

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

SEZIONE 6A - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**VALUTAZIONE INIZIALE:****SITUAZIONE ATTUALE:****TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:****Data:**

Torre del Greco, 10-07-2022

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

4 1/2 anni scuola materna privata.

In trattamento abilitativo di NPEE 3 sett e Log 2 sett per un disturbo misto del linguaggio e disturbo psicologico nas.

Da piccolo (18 mesi) disturbo alimentare per cui ha attuato visita NPI.

Oggi il disturbo alimentare si manifesta solo a casa. A scuola mangia regolarmente in mensa

Dorme ancora nel lettone , fino a 6 mesi fa prendeva la bottiglina.

Il linguaggio è presente non ben strutturato e rimane poco comprensibile.

Struttura una frase molto semplice bitermine.

La relazione è attiva anche se la madre conferma ancora un comportamento un pò immaturo e qualche comportamento ripetitivo. La sguardo condiviso è attivo.

Si conferma il ritardo del linguaggio e la lieve disarmonia nello sviluppo. Sul piano abilitativo si propone di proseguire nei trattamenti in atto allo scopo di :

promuovere lo sviluppo sui vari assi. migliorare la relazione, il comportamento adattivo , il linguaggio , la relazione

19.10.2022 .

NPI Dott. Enrico Papa

Torre del Greco, 19-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

Data la valutazione funzionale effettuata tramite osservazione diretta del comportamento e verifica dei precedenti obiettivi, il quadro attuale presenta una lieve e lenta evoluzione su non tutti i versanti di sviluppo psicomotorio. Migliorate le abilità di gioco, il bambino infatti, se attivato e motivato da una attività che gli interessa partecipa e completa, seppur preceduto da alcuni training di apprendimento per l'esecuzione delle stesse. Dal punto di vista comunicativo- linguistico il b/o, nel setting terapeutico, mostra poca spontaneità nelle richieste(quasi sempre preceduta da un aiuto vocale). Migliorate le abilità di visual performance(puzzle, incastri e giochi prassico-costruttivi). Il lavoro continua nel favorire la discriminazione in contesto e generalizzare a tutti gli ambienti di vita; favorire i processi di simbolizzazione e contestualizzazione.Ancora deficitarie le abilità di vocabolario espressivo ed intraverbale. Diminuita ma ancora presente l'ecolalia immediata.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Ridurre ecolalia immediata;
Implementare vocabolario ricettivo ed espressivo(colori, forme, azioni ed oggetti);
Discriminazione semplice in contesto;
Favorire la comunicazione spontanea;

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

Torre del Greco,20-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo misto del linguaggio, disturbo psicologico nas
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 07
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

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (contenere le condotte oppostive e disadattive), sviluppo delle competenze cognitive, sviluppo delle competenze comunicative (migliorare il linguaggio in toto), acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 3/6, Logopedia 2/6
Frequenza:	5/6
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco, 25-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà di linguaggio e di comportamento

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (contenere le condotte oppostive e disadattive), sviluppo delle competenze cognitive, sviluppo delle competenze comunicative (migliorare il linguaggio in toto), acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 3/6, Logopedia 2/6

OPERATORI:

TNPEE, Logopedista

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

A fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco, 25-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: si utilizza il Protocollo N.

Torre del Greco, 25-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

Lieve miglioramento e lenta evoluzione nei seguenti ambiti: migliorata la partecipazione alle attività proposte anche se ancora inesistente la richiesta spontanea. Sotto il profilo linguistico si evidenziano lievi miglioramenti nell'ampliamento del lessico, dei concetti tipologici (sia in input che in output) se però stessa richiesta viene fatta su materiale non utilizzato in terapie il pz mostra difficoltà di generalizzazione. Persiste ecolalia immediata.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire la comunicazione spontanea, ampliamento del lessico sia in input che in output (categorie semantiche), impostazione delle strutture morfosintattiche sia in input che in output, ridurre ecolalia immediata.

Data:	27/10/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 27-10-2022

TERAPISTA
dott
LA ROCCA ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Ridurre ecolalia immediata	SI P.R. NO
	Implementare vocabolario ricettivo ed espressivo(colori, forme, azioni ed oggetti)	SI P.R. NO
	Discriminazione semplice in contesto	SI P.R. NO
	Favorire la comunicazione spontanea	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

La situazione è sovrapponibile al quadro precedente.

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

Torre del Greco, 20-12-2022

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
1	allenamento foni precedentemente impostati	SI P.R. NO
2	lavoro sull'ampliamento del vocabolario (in input e in output)	SI P.R. NO
3	lavoro sull'ampliamento della struttura frastica (in input e in output)	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

la situazione resta per lo più invariata

Data:	27/12/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 02-02-2023

TERAPISTA
dott
LA ROCCA ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Ridurre ecolalia immediata	SI P.R. NO
	Implementare vocabolario ricettivo ed espressivo(colori, forme, azioni ed oggetti)	SI P.R. NO
	Discriminazione semplice in contesto	SI P.R. NO
	Favorire la comunicazione spontanea	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

La situazione è sovrapponibile al quadro precedente.

Data:	19/02/23
--------------	----------

Torre del Greco, 20-02-2023

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
1	ampliamento del lessico sia in input che in output	SI P.R. NO
2	lavoro specifico sui concetti topologici	SI P.R. NO
3	lavoro per allenare la struttura della frase minima	SI P.R. NO
4	lavoro sulla funzionalità degli oggetti	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

non ci sono differenza da segnalare rispetto alla relazione precedente

Data: 26/02/2023

Torre del Greco, 26-02-2023

TERAPISTA
 dott
 LA ROCCA ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Piccolo di 5 anni seguito per ritardo del linguaggio e disturbo oppositivo provocatorio in trattamento PSM E LOG a frequenza rispettivamente trisettimanale e bisettimanale.

Attualmente frequenta III anno di asilo con buon adattamento e buon inserimento nel gruppo dei pari, migliorato dall'inizio della terapia riabilitativa.

Alimentazione attuale completa e varia, in notevole miglioramento dall'avvio del percorso psicomotorio.

Ritmo sonno veglia regolare.

All'osservazione scarso adattamento al setting e alle regole con messa in atto di comportamenti oppositivi e provocatori nei confronti del clinico. Presenza di modalità comportamentali direttive ed autocentrate con scarsa tolleranza alle attività proposte dal clinico e tendenza a gestire l'attività ludica. A tali frustrazioni il piccolo reagisce con manifestazioni provocatorie urla e pianto. Presenti atteggiamenti impulsivi e scarso rispetto del turno conversazionale.

Il linguaggio appare fortemente deficitario persistono importanti errori fonetico fonologici che ne limitano l'intelligibilità, ritmo accelerato, struttura frastica limitata. La comprensione appare deficitaria per età con tendenza a rispondere in maniera non contestuale agli stimoli proposti, occasionale ecolalia. Rispetto al lavoro riabilitativo a domicilio la madre riferisce tendenza alla strutturazione di modalità comportamentali rigide per cui si forniscono consigli per ridurre tali routine.

Le competenze relazionali per quanto immature appaiono ben investite nello scambio con l'altro.

Si discute con la madre circa la necessità di acquisire strategie di gestione familiare più direttive nei confronti del piccolo. Utile valutare, in accordo con il prescrittore, avvio di percorso di parent training volto a supportare i caregiver nella gestione di Mattia.

Prosegue trattamento riabilitativo in atto volto a supportare l'evoluzione delle abilità comunicative, migliorare l'articolazione fonetico fonologica, destrutturare i comportamenti oppositivo provocatori emergenti in ambito domestico.

Torre del Greco, 30-03-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Mattia, 5 anni, frequenta le scuole materne senza sostegno e riferito buon adattamento al setting con maggiore partecipazione alle attività proposte rispetto all’anno precedente e adeguato inserimento nel gruppo dei pari. È sottoposto a trattamento abilitativo per “Disturbo misto del linguaggio, disturbo psicologico nas”. Effettua NPEE 3/6 e Log 2/6. Durante la visita, effettuata in data 30/03/2023 Mattia mostra difficoltà di adattamento al setting, esplora l’ambiente in modo caotico, appare restio al rispetto delle regole e assume comportamenti provocatori e rinunciatari verso le attività proposte dal clinico. Presenti modalità comportamentali direttive oltre che scarsa tolleranza alla frustrazione e rispetto delle regole. Alimentazione attuale completa e varia. Ritmo sonno-veglia regolare. Linguaggio deficitario con importanti errori sul piano fonetico-fonologico e ritmo accelerato che ne limitano l’intelligibilità. Comprensione adeguata, pur mostrando tendenza a rimanere su un piano concreto.

Torre del Greco, 30-03-2023

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

Il paziente effettua il cambio terapista nel mese di Aprile 2023. Quadro clinico in osservazione. Dalle prime valutazioni emerge una difficoltà nelle abilità di coordinazione motoria (non acquisito il salto, la capacità di effettuare un gioco con la palla), e fini motorie. Sul versante linguistico il paziente effettua poche richieste verbali spontanee, è necessario supportare le richieste con prompt verbali, scarsa anche la comprensione, la quale si limita a richieste semplici e contestuali. Non acquisiti i rapporti topologici, discrete le FE.

TESTS SOMMINISTRATI:

osservazione del comportamento.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Sviluppare le abilità motorie globali e fini.

Potenziare le abilità linguistiche.

Sostenere l'acquisizione di competenze cognitive richieste per l'età.

Data: 11/04/2023

Torre del Greco, 11-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

Alla valutazione funzionale logopedica si evidenziano ancora ecolalie istantanee se la richiesta è nuova, persistono alterazioni fonetiche fonologiche soprattutto in eloquio spontaneo, difficoltà nella comprensione di richieste anche semplici e soprattutto va sottolineata la difficoltà del bambino nel generalizzare quanto appreso in terapia.

Lieve incremento del vocabolario sia in input che in output, uso della frase minima, maggiore dimestichezza con i concetti topologici su cui si è lavorato in terapia.

Il pz se supportato dal materiale utilizzato nel setting denomina e risponde correttamente alle richieste, se tali richieste vengono fatte in un contesto diverso e/o con materiale iconografico differente il bambino mostra ancora difficoltà.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Il lavoro proseguirà al fine di consolidare quanto appreso al momento, saranno poi svolti esercizi specifici per correggere i difetti articolatori residui che si evidenziano soprattutto in eloquio spontaneo, esercizi per migliorare l'aspetto morfosintattico e per ampliare il vocabolario inoltre si lavorerà al fine di sviluppare l'intenzionalità comunicativa e l'interazione sociale, favorire un globale sviluppo delle competenze cognitive e delle competenze comunicative in tutti i suoi aspetti.

Come spesso accade ma ancor più con questo pz il lavoro viene condiviso con la famiglia, la stessa viene indirizzata su come agire. La famiglia resta un elemento fondamentale per raggiungere come obiettivo la generalizzazione di quanto appreso in terapia aspetto al momento fortemente deficitario come sottolineato in precedenza.

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

Data:	12/04/2023
--------------	------------

dott
LA ROCCA ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

Data la valutazione funzionale effettuata tramite osservazione diretta del comportamento e verifica dei precedenti obiettivi si evidenzia quanto segue: Ancora presente ecolalie istantanee se la richiesta è nuova e povero l' eloquio spontaneo.Persiste la difficoltà nella comprensione di richieste anche semplici e soprattutto va sottolineata la difficoltà del bambino nel generalizzare quanto appreso in terapia. Lieve incremento del vocabolario sia in input che in output, uso della frase minima, maggiore dimestichezza con i concetti topologici su cui si è lavorato in terapia.Durante il gioco il bambino presenta scarsa interattività ed emozionalità con l'operatore, scarsa concentrazione(deve essere continuamente richiamato all'attenzione) nel seguire la turnazione. L'utilizzo di materiali/giochi/attività nuove prevedono numerosi training al fine dell'insegnamento dello scopo e delle regole.Il pz se supportato dal materiale utilizzato nel setting denomina e risponde correttamente alle richieste, se tali richieste vengono fatte in un contesto diverso e/o con materiale iconografico differente il bambino mostra ancora difficoltà.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Il lavoro proseguirà al fine di consolidare quanto appreso al momento: potenziare ed ampliare il vocabolario inoltre si lavorerà al fine di sviluppare l'intenzionalità comunicativa e l'interazione sociale, favorire un globale sviluppo delle competenze cognitive e delle competenze comunicative in tutti i suoi aspetti.Come spesso accade ma ancor più con questo pz il lavoro viene condiviso con la famiglia, la stessa viene indirizzata su come agire. La famiglia resta un elemento fondamentale per raggiungere come obiettivo la generalizzazione di quanto appreso in terapia aspetto al momento fortemente deficitario come sottolineato in precedenza.

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

Data:	13/04/22
--------------	----------

Torre del Greco, 13-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del linguaggio. Disturbo psicologico.
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE08
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (contenere le condotte oppostive e disadattive), sviluppo delle competenze cognitive, sviluppo delle competenze comunicative (migliorare il linguaggio in toto), acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco, 25-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà di linguaggio, condotte opppositive

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (contenere le condotte opppositive e disadattive), sviluppo delle competenze cognitive, sviluppo delle competenze comunicative (migliorare il linguaggio in toto), acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, NPPE 2/6

OPERATORI:

Logopedista, TNPEE

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

A fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco, 25-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: si utilizza il Protocollo N per l'inquadramento generale associato al Protocollo F per il linguaggio.

Torre del Greco, 25-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	acquisizione schema del salto	SI P.R. NO
	gioco con la palla	SI P.R. NO
	rapporti topologici	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Il lavoro prosegue quanto impostato nei precedenti obiettivi. Il quadro evolve positivamente.

Data:	11/06/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 11-06-2023

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (contenere le condotte opposte e disadattive), sviluppo delle competenze cognitive, sviluppo delle competenze comunicative (migliorare il linguaggio in toto), acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Tuttavia, il piccolo mostra scarsa iniziativa all'interno del setting riabilitativo. Persistono difficoltà di generalizzazione delle competenze acquisite, così come di denominazione e comprensione del linguaggio con conseguenti ecolalie. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 27-07-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	22-08-2023
--------------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	ultimo anno di asilo

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 riesce a dare informazioni	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	PSM 2/6 logo 2/6	
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	Falanga	Nome	Nunzia
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3937167293
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Facciuto	Nome	Antonio
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	Camionista		
N° componenti del nucleo familiare	05		
Composto da	utente , genitori e2 sorelle di 20 e 18 anni.		
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

Dal colloquio effettuato in data odierna emerge un quadro clinico in evoluzione migliorativa .

Si evince un contesto familiare presente e attento.

Torre del Greco,22-08-2023

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

All'attuale valutazione clinica si osserva un'evoluzione positiva.

Buona l'aderenza alle regole del setting ed il rispetto dei ruoli.

Risultano aumentati i tempi attentivi, seppur ancora da migliorare, buona la capacità di terminare un compito.

Per quanto riguarda l'area motorio prassica si evince una maggiore coordinazione motoria, acquisito lo schema del salto, la capacità di giocare con la palla, ancora immatura le abilità motorie fini (infilare, abbottonare/sbottonare, utilizzo delle forbici).

Nell'area comunicativa linguistica, si osserva un lieve incremento delle richieste verbali spontanee, seppur ancora poche nella struttura frastica e ancora dipendenti dal prompt verbale. Non ancora adeguata la comprensione verbale, la quale si limita a frasi molto semplici e contestuali.

Il gioco di finzione se non guidato appare povero e ripetitivo, adeguata invece l'alternanza del turno.

Risultano quasi acquisiti i concetti topologici (sopra-sotto-avanti-dietro).

Discrete le funzioni esecutive.

Sul versante grafo motorio, il paziente ad oggi riesce a colorare rispettando i margini, esegue semplici disegni su copia, tuttavia risulta ancora immatura la rappresentazione dello schema corporeo.

Buone le abilità visuo-spaziali.

TESTS SOMMINISTRATI:

OSSERVAZIONE NEUROPSICOMOTORIA.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Migliorare le abilità motorie fini.

Potenziare le abilità linguistiche.

Favorire maggiore variabilità negli schemi di gioco.

Sostenere l'acquisizione di competenze cognitive richieste per l'età.

Aumentare l'attenzione sostenuta.

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

Data:	6/10/2023
-------	-----------

Torre del Greco, 06-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Mattia ha 5 anni. Inserito alla scuola materna. Buona l'interazione con l'interlocutore. Ha collaborato alle attività proposte. Labilità attentiva. Il linguaggio d'espressione è inficiato da disordine fonetico-fonologico, frase ipostrutturata, povertà lessicale. Denomina le immagini mostrategli , discrimina i colori e le forme geometriche. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 09-10-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa
PELUSO LAURA

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	18-10-2023
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	ultimo anno di asilo

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	no	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	PSM 2/6 logo 2/6	
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	Falanga	Nome	Nunzia
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza		Telefono	3937167293
Condizione professionale	caslinga		
2)Cognome	Facciuto	Nome	Antonio
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	Camionista		
N° componenti del nucleo familiare	05		
Composto da	utente , genitori ,e 2 figli di 21 a. e 19 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 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

Dal colloquio effettuato in data odierna emerge un quadro clinico in evoluzione migliorativa. Si evince un contesto familiare presente e attento.

Torre del Greco, 18-10-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa
Quirolo Alba

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del linguaggio. Disturbo psicologico nas
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):	b152.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d330.3 350.3 710.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo del comportamento adattivo (in contesti strutturati e con ruoli e regole)
--

Sviluppo delle competenze comunicative (profilo fonologico-articolatorio)

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco, 24-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà di comunicazione e nell'area emotivo-affettiva

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo del comportamento adattivo (in contesti strutturati e con ruoli e regole)

Sviluppo delle competenze comunicative (profilo fonologico-articolatorio)

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 2/6, Logopedia 2/6

OPERATORI:

TNPEE Dott.ssa

Logopedista Dott.ssa

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, 24-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: si utilizza il Protocollo N per l'inquadramento generale associato al Protocollo F per il linguaggio.

SVILUPPO DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO (Migliorare l'adattamento a contesti diversi e con strutturazione di ruoli e regole)

SVILUPPO DEL PROFILO FONOLOGICO-ARTICOLATORIO - Impostazione dei fonemi occlusivi - Impostazione dei fonemi nasali - Impostazione dei fonemi laterali - Impostazione dei fonemi affricati - Impostazione dei fonemi fricativi - Impostazione dei fonemi sibilanti - Consolidamento dei fonemi impostati nell'eloquio spontaneo - Eliminazione dei Processi fonologici di semplificazione - Eliminazione dei Processi insoliti

SVILUPPO DELLE COMPETENZE SEMANTICO-LESSICALI - Espansione del repertorio semantico-lessicale - Espansione delle conoscenze generali e funzionali - Espansione delle conoscenze accademiche

SVILUPPO DELLE COMPETENZE GRAMMATICALI - Impostazione dell'uso corretto della morfologia legata - Impostazione dell'uso corretto della morfologia libera - Impostazione dell'uso corretto della sintassi

SVILUPPO DELLE COMPETENZE PRAGMATICHE - Riconoscimento delle metafore, frasi idiomatiche e umoristiche - Riconoscimento delle frasi con doppio significato in virtù della prosodia, della mimica, della pantomima o del contesto - Sviluppo della competenza comunicativa (dialogo, conversazione e racconto)

SVILUPPO DELLE COMPETENZE FUNZIONALI - Sviluppo della competenza comunicativa (dialogo, conversazione e racconto) - Uso coerente delle formule linguistiche di utilità sociale

Torre del Greco, 24-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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 del linguaggio. Disturbo psicologico n.a.s.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del linguaggio. Disturbo psicologico n.a.s.		

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, 24-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sviluppo del comportamento adattivo (in contesti strutturati e con ruoli e regole), sviluppo delle competenze comunicative (profilo fonologico-articolatorio). Discreta la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione a svolgere le attività proposte. Linguaggio ancora ipostrutturato sul morfosintattico e fonetico-fonologico ma in riferita evoluzione migliorativa. Lessico ancora ridotto. Si lavora sull'acquisizione di concetti topologici. Persistono difficoltà nella comprensione del linguaggio parlato, soprattutto in relazione a consegne più complesse. Labilità attentiva. Discrete motricità fine e coordinazione oculo-maniale. Occasionale riso fatuo. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 29-01-2024

CASE MANAGER
Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

Il paziente mostra buon adattamento al setting terapeutico, rispetto delle regole e ruoli.

Migliorati i tempi attentivi, le capacità di memorizzazione ed in generale le FE, a seguito di un training specifico di potenziamento. Ancora immatura la capacità di terminare un compito in autonomia, in quanto M. ricerca spesso l'approvazione dell'adulto per proseguire.

Migliorata la coordinazione motoria globale e le abilità di motricità fine. Adeguata la prensione dello strumento grafico. In questi mesi di trattamento si è rilevato un potenziamento delle abilità grafo-motorie, delle abilità di coloritura e copia di disegni.

Nell'area comunicativa linguistica, si osserva un incremento delle richieste verbali spontanee, seppur ancora povere nella struttura frastica e ancora dipendenti dal prompt verbale. Non ancora adeguata la comprensione verbale, la quale si limita a frasi molto semplici, brevi e contestuali.

Adeguato il rispetto del turno nel gioco condiviso. Migliorato il gioco di finzione.

Migliorate le abilità socio-relazionali con i pari.

In questi mesi di trattamento inoltre, si è osservato un potenziamento anche delle abilità cognitive richieste per l'età.

TESTS SOMMINISTRATI:

Scheda di osservazione neuropsicomotoria

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Incrementare l'autostima e il senso di autoefficacia.

Potenziare le FE.

Incrementare le abilità comunicative linguistiche in output e in input.

Sostenere le abilità cognitive richieste per l'età.

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

Data: 25/03/2024

Torre del Greco, 25-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del linguaggio. Disturbo psicologico nas
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE7 MEE8
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b152.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d330.3 350.3 710.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sostenere la crescita emotiva
Potenziare le funzioni esecutive
Migliorare le abilità linguistiche in tutti i livelli

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

Tipologia Trattamento:	TNPee 1/6, LOG 2/6
Frequenza:	3/6
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco, 26-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà di comunicazione e nell'area emotivo-affettiva

ELENCO OBIETTIVI

Sostenere la crescita emotiva
Potenziare le funzioni esecutive
Migliorare le abilità linguistiche in tutti i livelli

METODOLOGIE OPERATIVE:

TNPEE 1/6, LOG 2/6

OPERATORI:

TNPEE Dott.ssa Nocerino Adriana
LOG Dott.ssa La Rocca Annapaola

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, 26-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: si utilizza il Protocollo N per l'inquadramento generale associato al Protocollo F per il linguaggio.

Torre del Greco, 26-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

SEZIONE 9 - DIMISSIONI

VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI

MOTIVO:

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	decesso del paziente
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo del linguaggio. Disturbo psicologico n.a.s.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del linguaggio. Disturbo psicologico n.a.s.		

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	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

Paziente seguito per Disturbo del linguaggio. Disturbo psicologico nas. In trattamento riabilitativo tipo PNEE 1/7 e logopedia 2/7. Inserito presso scuola dell'infanzia. Alimentazione e ritmo sonno-veglia regolare. Segnalati miglioramenti nei diversi domini dello sviluppo neuropsicomotorio. Persistono difficoltà legate al linguaggio ed all'ambito sociale seppur con maggiori aperture nei confronti dei pari. Autonomie personali in fase di progressiva espansione. All'osservazione odierna piccolo vigile e collaborante. Livelli motori nella norma. Routine di gioco discretamente strutturate per età. Discreta la reciprocità sociale, contatto oculare agganciabile. Linguaggio di espressione verbale caratterizzato da emissione principalmente di singole parole o costruzioni frastiche minime. Presenti debolezze nell'area intraverbale del linguaggio. Il piccolo commette errori di pronuncia fono-articolatori. Riconosce tutte le lettere dell'alfabeto, presenti iniziali accessi lessicali (il proprio nome, la parola mamma). Scrive il proprio nome su richiesta. Effettua piccole operazioni di seriazione numerica e presenta stabile conoscenza della linea dei numeri fino a 10 (enumerazione sia anterograda che retrograda). Prosegue trattamento riabilitativo come da indicazioni del medico prescrittore.

Torre del Greco, 12-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

Mattia, 6 anni, frequenta l'ultimo anno della scuola dell'infanzia senza ausilio dell'insegnante di sostegno

Percepisce indennità di frequenza.

Non necessita della L. 104/92

Trattamento riabilitativo in atto: 2/6 Log . e 1/6 NPEE, considerando positivo il rapporto e la professionalità delle terapiste che praticano il trattamento.

Nucleo familiare composto da 5 persone: utente, genitori in ABS (madre casalinga e padre camionista) e 2 sorelle in ABS (22 a. e 20 a.)

Il colloquio viene effettuato in data 12 giugno 2024 con la madre del bambino, la quale riferisce buon adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari.

Autonomie in linea per età.

Ritmo sonno-veglia e alimentazione regolari.

Adeguata la rete familiare

Torre del Greco, 12-06-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà di comunicazione e nell'area emotivo-affettiva

ELENCO OBIETTIVI

Potenziare le FE. Sostenere la motivazione emotivo-comportamentale. Aumentare i tempi di attenzione. Migliorare le abilità linguistiche su tutti i livelli.

METODOLOGIE OPERATIVE:

TNPEE 1/6, LOG 2/6 (sospensione a fine ciclo)

OPERATORI:

TNPEE Dott.ssa Nocerino Adriana

LOG Dott.ssa Fabozzo Annapaola

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	07/10/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco, 07-08-2024

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sostenere la crescita emotiva, potenziare le funzioni esecutive, migliorare le abilità linguistiche in tutti i livelli. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Miglioramenti nei vari ambiti dello sviluppo neuropsicomotorio. Persistono difficoltà nel linguaggio e nell'ambito sociale, sebbene con maggiori aperture verso i pari. Le autonomie personali sono in fase di espansione progressiva. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 22-08-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

Paziente seguito per Disturbo del linguaggio. Disturbo psicologico nas. In trattamento riabilitativo tipo PNEE 1/7 e logopedia 2/7. Alimentazione e ritmo sonno veglia regolare.

Frequenta la prima classe della scuola primaria, discreta interazione in gruppo di pari. Autonomie personali in fase di progressiva espansione. Negata la presenza di scarsa tolleranza alle frustrazioni, precedentemente riferita.

All'osservazione odierna il piccolo si mostra poco collaborante nei confronti del clinico. Risulta infatti difficile distogliere l'attenzione del piccolo da attività a lui gradite (giocare con le macchinine). Risponde brevemente alle domande poste, utilizzando frasi bi o tri termine. Presenti errori fono articolatori. La comprensione è possibile per semplici consegne, viene riferita dalla madre difficoltà a svolgere compiti più complessi. Si segnala, inoltre, la tendenza del piccolo a mettere in atto condotte di evitamento quando si richiede lo svolgimento di attività più complesse. Livelli motori in linea per età. Non si evidenziano condotte disfunzionali in corso di visita.

Prosegue trattamento riabilitativo come da indicazioni del medico prescrittore.

Torre del Greco, 02-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

Si effettua in data 02 ottobre 2024 l'incontro con la madre di Mattia, la quale riferisce autonomie personali e in evoluzione migliorativa.

Discreta interazione con il gruppo di pari.

Trattamento riabilitativo effettuato: 2/6 Log e 1/6 NPEE

Mattia, 6 anni, frequenta la I elementare senza l'ausilio dell'insegnante di sostegno.

Il nucleo familiare è composto da 5 persone. Presente la rete familiare.

Non si evidenziano particolari criticità.

Torre del Greco, 02-10-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa
Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

La presa in carico logopedica è avvenuta a settembre 2024 ed è a frequenza bisettimanale. M. entra con tranquillità a far parte del setting terapeutico e si è riusciti ad instaurare una buona alleanza terapeutica. Il piccolo si mostra spesso collaborativo e svolge le attività richieste con partecipazione, seppur a volte tenda ad opporsi all'esecuzione delle stesse nonostante il rinforzo (un gioco) promesso al termine dell'attività. Si osserva un temperamento allegro e gioioso ma un po' insicuro (la "paura" di sbagliare lo inibisce nella risposta). La sua attenzione appare piuttosto labile e la sua concentrazione instabile con facile tendenza alla distrazione. Buone abilità di gioco. Adotta spesso fuga di evitamento per compiti che crede di non riuscire a svolgere e/o che non ha mai svolto: la madre, infatti, riferisce che il bambino disegna solo ciò che è solito disegnare, altrimenti si sottrae al compito richiesto.

TESTS SOMMINISTRATI:

Dalla valutazione logopedica soggettiva ed in seguito alla somministrazione di test standardizzati, M. Dal punto di vista linguistico possiede un repertorio fonetico completo, ad eccezione della /r/ la quale viene omessa o sostituita, e lievi difetti di pronuncia (la /l/, ad esempio, è presente nel suo inventario ma spesso viene omessa). Inoltre, si evidenzia immaturità nella costruzione frastica e quindi nell'aspetto morfosintattico. Adeguata comprensione lessicale e orale per ordini semplici, mentre per ordini più complessi emergono difficoltà. Sufficiente il vocabolario lessicale. Conosce e discrimina le vocali e le consonanti. In generale, ancora in corso l'assessment.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Allungare i tempi attentivi
- Supportare le funzioni esecutivi (specie l'abilità attentiva)
- Eliminare i difetti di pronuncia
- Migliorare il versante morfosintattico
- Ampliare il vocabolario lessicale

- Sostenere i prerequisiti dell'apprendimento

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

Data: 04/10/2024

Torre del Greco, 04-10-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
FABOZZO ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

Il trattamento in corso procede positivamente. Il paziente si adatta alle regole del setting, rispetta i ruoli, si mostra collaborante e disponibile verso le attività a lui proposte.

Si rileva buona coordinazione motoria sia per le abilità grosso che fini motorie.

Migliorate le capacità ludiche del bambino, presente il gioco funzionale e di finzione, quest'ultimo risulta essere più strutturato e flessibile nei contenuti riprodotti.

Ancora immature le FE, nello specifico per ciò che riguarda l' attenzione e il problem solving, il bambino di fatti appare rigido e inibito se esposto a nuove attività , manifestando difficoltà nel gestire autonomamente la situazione.

Migliorata la sfera relazionale sia con l'adulto di riferimento che con i pari.

Buone le abilità visuo-spatiali.

In evoluzione le abilità cognitive.

TESTS SOMMINISTRATI:

Osservazione clinica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Potenziare le FE.

Sostenere le abilità cognitive richieste per l'età.

Aumentare l'autostima ed l'auto efficacia.

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
Data: 4/10/2024			

Torre del Greco, 04-10-2024

TERAPISTA
dott.ssa
NOCERINO ADRIANA

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del linguaggio. Disturbo psicologico nas
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE7 MEE8
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b152.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d330.3 350.3 710.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Potenziare le FE. Sostenere la motivazione emotivo-comportamentale. Aumentare i tempi di attenzione. Migliorare le abilità linguistiche su tutti i livelli.

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

Tipologia Trattamento:	TNPEE 1/6, LOG 2/6
Frequenza:	3/6
Durata:	180 gg (sospensione a fine ciclo)

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	07/10/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 07-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: si utilizza il Protocollo N per l'inquadramento generale associato al Protocollo F per il linguaggio.

Torre del Greco, 07-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

SEZIONE 9 - DIMISSIONI
VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI
MOTIVO:

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	decesso del paziente
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo del linguaggio. Disturbo psicologico n.a.s.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del linguaggio. Disturbo psicologico n.a.s.		

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:	07/10/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 07-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

La presa in carico logopedica è avvenuta a settembre 2024 ed è a frequenza bisettimanale. M. entra con tranquillità a far parte del setting terapeutico e si è riusciti ad instaurare una buona alleanza terapeutica. Il piccolo si mostra spesso collaborativo e svolge le attività richieste con partecipazione, seppur a volte tenda ad opporsi all'esecuzione delle stesse nonostante il rinforzo (un gioco) promesso al termine dell'attività. Si osserva un temperamento allegro e gioioso ma un po' insicuro (la "paura" di sbagliare lo inibisce nella risposta). La sua attenzione appare piuttosto labile e la sua concentrazione instabile con facile tendenza alla distrazione. Buone abilità di gioco. Adotta spesso fuga di evitamento per compiti che crede di non riuscire a svolgere e/o che non ha mai svolto: la madre, infatti, riferisce che il bambino disegna solo ciò che è solito disegnare, altrimenti si sottrae al compito richiesto.

TESTS SOMMINISTRATI:

Dalla valutazione logopedica soggettiva ed in seguito alla somministrazione di test standardizzati, M. Dal punto di vista linguistico possiede un repertorio fonetico completo, ad eccezione della /r/ la quale viene omessa o sostituita, e lievi difetti di pronuncia (la /l/, ad esempio, è presente nel suo inventario ma spesso viene omessa). Inoltre, si evidenzia immaturità nella costruzione frastica e quindi nell'aspetto morfosintattico. Adeguata comprensione lessicale e orale per ordini semplici, mentre per ordini più complessi emergono difficoltà. Sufficiente il vocabolario lessicale. Conosce e discrimina le vocali e le consonanti. In generale, ancora in corso l'assessment.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Allungare i tempi attentivi
- Supportare le funzioni esecutivi (specie l'abilità attentiva)
- Eliminare i difetti di pronuncia
- Migliorare il versante morfosintattico
- Ampliare il vocabolario lessicale
- Sostenere i prerequisiti dell'apprendimento

Data:	09-10-2024
--------------	------------

Torre del Greco, 09-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

Il trattamento in corso procede positivamente. Il paziente si adatta alle regole del setting, rispetta i ruoli, si mostra collaborante e disponibile verso le attività a lui proposte.

Si rileva buona coordinazione motoria sia per le abilità grosso che fini motorie.

Migliorate le capacità ludiche del bambino, presente il gioco funzionale e di finzione, quest'ultimo risulta essere più strutturato e flessibile nei contenuti riprodotti.

Ancora immaturo le FE, nello specifico per ciò che riguarda l'attenzione e il problem solving, il bambino di fatti appare rigido e inibito se esposto a nuove attività , manifestando difficoltà nel gestire autonomamente la situazione.

Migliorata la sfera relazionale sia con l'adulto di riferimento che con i pari.

Buone le abilità visuo-spaziali.

In evoluzione le abilità cognitive.

TESTS SOMMINISTRATI:

Osservazione clinica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Potenziare le FE.

Sostenere le abilità cognitive richieste per l'età.

Aumentare l'autostima ed l'auto efficacia.

Data:	10/10/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 10-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: potenziare le FE. Sostenere la motivazione emotivo-comportamentale. Aumentare i tempi di attenzione. Migliorare le abilità linguistiche su tutti i livelli. Buona la compliance al trattamento e le risposte con adeguato rispetto delle regole del setting. Competenze ludiche in riferita evoluzione migliorativa. Persistono difficoltà a carico delle funzioni esecutive e in particolare delle abilità attentive e di concentrazione. Migliorate le abilità relazionali. Scarsa autoefficacia percepita con conseguenti condotte di fuga ed evitamento dal compito. Immaturità nella costruzione frastica e quindi nell'aspetto morfosintattico. Adeguata comprensione lessicale e orale per ordini semplici, mentre per ordini più complessi emergono difficoltà. Sufficiente il vocabolario lessicale. Conosce e discrimina le vocali e le consonanti. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 13-01-2025

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

Il trattamento logopedico procede a frequenza bisettimanale. La presa in carico è avvenuta ad ottobre 2024 per cambio terapista e si è riusciti ad instaurare una buona alleanza terapeutica. Il bambino entra con serenità a far parte del setting terapeutico, svolgendo le attività richieste senza opposizione. Adeguata partecipazione e collaborazione. Sono necessari continue gratificazioni verbali (ad esempio in seguito ad un compito svolto correttamente) perché queste aumentano la sua autostima. Il piccolo, tuttavia, mostra un temperamento introverso ma soprattutto ansioso (si evince ansia da prestazione) ed insicuro. Ansia e insicurezza a volte compromettono la performance del compito. Discreta tolleranza alla frustrazione che a volte si tramuta in sensazione di bassa autostima manifestata attraverso un viso triste e dispiaciuto e un atteggiamento inibito.

Si osserva respirazione orale e rinolalia.

TESTS SOMMINISTRATI:

Dalla valutazione logopedica, al momento della presa in carico, M. presentava marcate difficoltà a livello morfosintattico e narrativo e sulla base di ciò è stato avviato un lavoro di potenziamento della competenza morfosintattica: si sono ottenuti miglioramenti in quanto M., ad oggi, riesce ad esprimere e a descrivere una figura attraverso una frase minima strutturata in modo corretto. Si procede con l'ampliamento della struttura frastica. Tuttavia, si evidenziano importanti complessità nella comprensione verbale (anche nella comprensione di domande semplici). Si nota confusione in compiti che richiedono un maggiore sforzo cognitivo e un coinvolgimento delle FE (soprattutto del problem solving e della pianificazione). Dubbi anche nell'orientamento temporale. Sufficienti le abilità curricolari. Il piccolo ha

scarse competenze sul piano socio-relazionale mostrando fatica nell'avviare in modo autonomo una conversazione con l'altro (specie se sconosciuti) e nel proseguirla (deve essere guidato).

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Supportare le abilità cognitive
- Incrementare le FE
- Sostenere la comprensione verbale
- Potenziare la competenza morfosintattica
- Promuovere l'abilità narrativa
- Stimolare l'intenzionalità comunicativa
- Favorire le competenze socio-relazionali
- Aumentare l'autostima

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

Data: 14/03/2025

Torre del Greco, 14-03-2025

TERAPISTA
Dott.ssa
FABOZZO ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

Il trattamento in corso procede positivamente. Il paziente si adatta alle regole del setting, rispetta

i ruoli, si mostra collaborante e disponibile verso le attività a lui proposte.

Adequate le abilità di coordinazione motoria sia globale che fine.

Sviluppato il gioco di finzione, adeguato il rispetto del turno nel gioco condiviso.

Risultano potenziati i tempi attentivi in termine di durata e di allerta, mentre appaiono ancora immaturi le FE, nello specifico problem solving, pianificazione e doppio compito. M. Infatti si mostra rigido e inibito se esposto a nuove attività , manifestando difficoltà nella risoluzione.

Permane un'immaturità affettiva relazionale con i pari, il piccolo necessita di un aiuto per avviare una conversazione o un gioco condiviso.

Buone le abilità visuo-spatiali.

In evoluzione le abilità cognitive.

TESTS SOMMINISTRATI:

Osservazione clinica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Potenziare le FE.

Sostenere le abilità cognitive richieste per l'età.

Aumentare l'autostima ed l'auto efficacia.

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

Data: 17/03/2025

Torre del Greco, 17-03-2025

TERAPISTA
dott.ssa
NOCERINO ADRIANA

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del linguaggio. Disturbo psicologico nas
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE7 MEE8
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b152.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d330.3 350.3 710.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sostenere le abilità cognitive, le FE e lo scambio comunicativo. Migliorare il linguaggio in output ed input. Favorire le competenze socio-relazionali.

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

Tipologia Trattamento:	TNPEE gruppo 1/6, LOG 2/6
Frequenza:	ind. 2/6 gruppo 1/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	18/03/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 18-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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:

Sostenere le abilità cognitive, le FE e lo scambio comunicativo. Migliorare il linguaggio in output ed input. Favorire le competenze socio-relazionali.

ELENCO OBIETTIVI**METODOLOGIE OPERATIVE:**

TNPEE gruppo 1/6, LOG 2/6

OPERATORI:

TNPEE Dott.ssa Nocerino Adriana

LOG Dott.ssa Fabozzo Annapaola

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	18/03/20 25	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	----------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco, 18-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: si utilizza il Protocollo N per l'inquadramento generale associato al Protocollo F per il linguaggio.

Torre del Greco, 18-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	FACCIUTO	Nome	MATTIA
Data di nascita	16-01-2018	Cartella Clinica n.	7628

SEZIONE 9 - DIMISSIONI
VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI
MOTIVO:

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	decesso del paziente
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo del linguaggio. Disturbo psicologico n.a.s.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del linguaggio. Disturbo psicologico n.a.s.		

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:	18/03/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 18-03-2025