

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

6 anni e 3 mesi I elementare. promosso in II senza sostegno.

In trattamento di Log 2 sett per un disturbo del linguaggio che si palesa come semplice.

La situazione clinica appare in ottima evoluzione sul piano linguistico.

Il linguaggio è strutturato, funzionale ed adeso al contesto.

Sul piano degli apprendimenti scolastici si confermano difficoltà nei processi di decodifica e codifica del testo.

Le competenze intellettive sono nella norma, bene la relazione ed il comportamento.

Si conferma l'impianto abilitativo.

Sul piano diagnostico si consiglia visita oculistica ed eventualmente approfondimento per una valutazione neuropsicologica relativa alle difficoltà di apprendimento.

13.07.2022

Torre del Greco, 13-07-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Difficoltà nell'acquisizione delle abilità curriculare in b/no con disordine fonologico
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo del profilo fonologico-articolatorio, sviluppo delle competenze semantico-lessicali, grammaticali, pragmatiche e funzionali, sostegno agli apprendimenti
---

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

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

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

--

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

Torre del Greco, 14-07-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

**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 negli apprendimenti

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo del profilo fonologico-articolatorio, sviluppo delle competenze semantico-lessicali, grammaticali, pragmatiche e funzionali, sostegno agli apprendimenti

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

LOG 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, 14-07-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

**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 F per l'evoluzione del linguaggio, associato al Protocollo E per il sostegno agli apprendimenti.

Torre del Greco, 14-07-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

Antonio entra nel setting senza difficoltà, svolgendo le attività proposte con discreta labilità attentiva e necessità di essere richiamato al compito.

Il linguaggio è correttamente strutturato sia nella componente fonetico-fonologica che morfosintattica, capacità semantico-lessicali in linea con l'età anagrafica.

Si riscontrano difficoltà nella letto-scrittura, ad oggi limitata a parole piane bisillabe, lette e scritte con l'aiuto dell'adulto, difficilmente in autonomia. Il bambino mostra inoltre dei deficit nella componente visuo-spaziale e nella corretta gestione del foglio.

Fatica a gestire e organizzare autonomamente compiti più complessi, richiedendo di continuo l'intervento del terapista, affermando di non essere capace di effettuarlo.

Il calcolo si limita a abilità di base, non conforme anch'esso all'età del bambino.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Potenziare le funzioni esecutive;
- Stimolazione cognitiva globale;
- Favorire lo sviluppo delle abilità in letto-scrittura e nel campo logico-matematico

<b>Data:</b>	19-07-2022
--------------	------------

Torre del Greco, 19-07-2022

**TERAPISTA**

dott

IANNI ROMINA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Potenziare le funzioni esecutive	SI P.R. NO
	Stimolazione cognitiva globale	SI P.R. NO
	Sviluppo egli apprendimenti	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Antonio riprende il trattamento dopo la pausa estiva. Nel complesso la situazione risulta stabile, lievemente migliorate le abilità logico-cognitive. Si procede così come da progetto riabilitativo.

<b>Data:</b>	21/09/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 21-09-2022

**TERAPISTA**  
 dott  
 IANNI ROMINA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Stimolazione cognitiva globale	SI P.R. NO
	Potenziare le funzioni esecutive	SI P.R. NO
	Supportare gli apprendimenti	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Non si registrano sostanziali miglioramenti riguardo la condizione del bambino, le abilità logico-cognitive risultano ancora alterate, con deficit di organizzazione e pianificazione autonoma dell'attività, nonché difficoltà nella lettoscrittura evidenti. Le competenze logico-matematiche non sono adeguate all'età anagrafiche.

<b>Data:</b>	17/11/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 17-11-2022

**TERAPISTA**  
 dott  
 IANNI ROMINA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

7 anni a breve Il elementare senza sostegno.

In trattamento di Log 2 sett per un disturbo del linguaggio e degli apprendimenti .

La situazione clinica appare in ottima evoluzione sul piano linguistico. Sul piano scolastico è migliorato ma permangono difficoltà nella lettoscrittura e nelle capacità di analisi e programmazione del compito.

Il linguaggio è strutturato, funzionale ed adesso al contesto.

Le competenze intellettive sono nei limiti, bene la relazione ed il comportamento.

Si conferma l'impianto abilitativo Log 2 sett

Sul piano diagnostico si consiglia visita oculistica ed eventualmente approfondimento per una valutazione neuropsicologica relativa alle difficoltà di apprendimento.

04.01.2023

Torre del Greco,04-01-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Stimolazione cognitiva globale e potenziamento delle F.E	SI P.R. NO
	Supporto agli apprendimenti	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

L'evoluzione della condizione clinica di Antonio risulta in lento ma graduale miglioramento, si procede così come da progetto riabilitativo iniziale.

<b>Data:</b>	18/01/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 18-01-2023

**TERAPISTA**  
dott  
IANNI ROMINA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Difficoltà delle abilità di letto-scrittura
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 09
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo del comportamento adattivo, sviluppo della comprensione della lettura, dell'esposizione scritta e del calcolo; sviluppo dei concetti linguistici di relazione, acquisizione delle autonomie personali e sociali
--

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

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

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

--

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

Torre del Greco, 31-01-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

**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

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo del comportamento adattivo, sviluppo della comprensione della lettura, dell'esposizione scritta e del calcolo; sviluppo dei concetti linguistici di relazione, acquisizione delle autonomie personali e sociali

**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, 31-01-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

**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 E.

Torre del Greco, 31-01-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

Antonio entra nel setting senza difficoltà, svolgendo le attività proposte con discreta labilità attentiva e necessità di essere richiamato al compito.

Il linguaggio è correttamente strutturato sia nella componente fonetico-fonologica che morfosintattica, capacità semantico-lessicali in linea con l'età anagrafica.

Si riscontrano difficoltà nella letto-scrittura, il bambino riesce a produrre parole semplici e anche lievemente più complesse, lette e scritte anche autonomamente. Mostra inoltre meno difficoltà nella componente visuo-spaziale e nella corretta gestione del foglio.

Fatica a gestire e organizzare autonomamente compiti più complessi, richiedendo di continuo l'intervento del terapista, affermando di non essere capace di effettuarlo.

Il calcolo si limita a abilità di base, non conforme anch'esso all'età del bambino

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Potenziare le FE;
- Stimolazione logico-cognitiva;
- Sviluppo degli apprendimenti

<b>Data:</b>	20/02/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 20-02-2023

**TERAPISTA**  
dott  
IANNI ROMINA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Stimolazione cognitiva globale	SI P.R. NO
	Migliorare la letto-scrittura	SI P.R. NO
	Potenziare le abilità logico-matematiche	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Antonio presenta un'evoluzione positiva. Migliorate le abilità inerenti alla letto-scrittura e al calcolo. Si sollecita il genitore ad effettuare una valutazione DSA alla fine di questo ciclo scolastico.

<b>Data:</b>	18/04/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 18-04-2023

**TERAPISTA**  
dott  
IANNI ROMINA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Stimolazione cognitiva globale	SI P.R. NO
	Supporto agli apprendimenti	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Non si registrano sostanziali miglioramenti riguardo la condizione del bambino, le abilità logico-cognitive risultano ancora alterate, con deficit di organizzazione e pianificazione autonoma dell'attività, nonché difficoltà nella letto-scrittura evidenti. Le competenze logico-matematiche non sono adeguate all'età anagrafica.

<b>Data:</b>	20/04/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 20-04-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	-Potenziare le FE	SI P.R. NO
	-Stimolazione logico-cognitiva	SI P.R. NO
	-Sviluppo degli apprendimenti	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Antonio presenta lievi miglioramenti rispetto alla condizione precedentemente registrata, ancora numerosi gli errori in scrittura sia di natura fonologica che non, marcata la presenza di omissioni, inversioni e scarsa discriminazione del tratto sordo-sonoro.

**Data:** 20/06/2023

Torre del Greco, 20-06-2023

**TERAPISTA**

 dott  
 IANNI ROMINA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

Paziente seguito per Difficoltà delle abilità di letto-scrittura. In trattamento logopedico 2/7. Pregressa storia di disturbo del linguaggio. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolari. Ha terminato la seconda classe di scuola elementare. Non segnalati comportamenti francamente disfunzionali. In buona evoluzione le abilità di apprendimento. Autonomie personali in fase di acquisizione. In ambito internistico viene riferita la presenza di setto nasale deviato ed ipertrofia adenoidea.

All'osservazione odierna si apprezza la presenza di buona costruzione frastica seppur si rilevi la presenza di difficoltà nel passaggio fra i vari piani articolatori e disprosodia. Lo scambio dialogico e le abilità sociali appaiono abbastanza nella norma. La lettura si caratterizza per incertezze per parole complesse con esitazioni ed alterazioni della fluenza. Alla scrittura sotto dettatura si apprezzano errori di ortografia. Nel complesso si segnala irrequietezza motoria.

Si consiglia di proseguire lavoro logopedico come da prescrizione mirato al potenziamento degli apprendimenti curriculari. Utile valutare eventuale valutazione testistica specifica per DSA. Si consiglia prosecuzione del monitoraggio ORL.

Torre del Greco, 22-06-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

Antonio, 7 anni, ha appena terminato la II elementare senza sostegno e con riferito buon adattamento al setting e rispetto delle regole ed è sottoposto a trattamento riabilitativo per "Difficoltà delle abilità di letto-scrittura". Effettua Log 2/6.

Durante la visita, avvenuta in data 22/06/2023 Antonio mostra buon adattamento al setting e alle regole, interagisce volentieri con il clinico, svolgendo le attività proposte.

Riferita evoluzione migliorativa delle abilità di lettura, che ad oggi appare ancora lenta soprattutto per non parole, parole più lunghe e a bassa frequenza d'uso. Le principali condotte disfunzionali, precedentemente riscontrate nel corso del trattamento riabilitativo, sembrano essersi estinte. Attualmente appare collaborante e motivato. Riferita labilità attentiva. La scrittura, esplorata tramite prova non strutturata appare leggibile, chiaro il tratto grafico, adeguato il rispetto degli spazi. Tuttavia, commette errori ortografici di tipo fonologico e non fonologico. Tende a confondere soprattutto lettere quali b/d e p/q. Non sono riferite difficoltà nella gestione del comportamento in ambito domestico. Regolare l'appetito, così come il ritmo sonno-veglia. Autonomie in linea per età.

Torre del Greco, 22-06-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

Antonio partecipa al setting senza difficoltà, svolgendo le attività proposte con tempi attentivi discreti.

Lettura e scrittura sono in positiva evoluzione rispetto alla condizione iniziale, nel primo caso le difficoltà registrate interessano principalmente non parole e termini di utilizzo non comune.

La comprensione è limitata a brani brevi, i quali, però, sono esposti con fatica dal bambino, in quale non riesce ad organizzare il pensiero seguendo una linea temporale corretta.

La scrittura è molto più intellegibile per quanto riguarda il tratto grafico, nonostante non siano rispettati in maniera ottimale gli spazi del foglio e le distanze tra una parola e l'altra. Persistono errori sia fonologici che non, quali inversioni, omissioni, scambi.

Ridotte, ma non estinte, i deficit nella discriminazione del tratto sordo-sonoro.

Antonio manifesta difficoltà nella gestione di compiti complessi che necessitano di pianificazione e organizzazione più articolate, richiedendo di continuo l'intervento del terapista.

Il bambino presenta inoltre respirazione orale, lieve scialorrea, ipotonìa del distretto LBF, malocclusione dentale.

La madre, indirizzata verso gli specialisti di competenza, riferisce ipertrofia adenoides, rinite e setto nasale deviato.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

BVSCO-2

DDE-2

MT3( in fase di somministrazione)

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Potenziare le FE;
- Stimolazione cognitiva;
- Migliorare i parametri di lettura;
- Ridurre gli errori in scrittura.

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

<b>Data:</b>	29/06/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 29-06-2023

**TERAPISTA**  
dott  
IANNI ROMINA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

Antonio partecipa al setting senza difficoltà, svolgendo le attività proposte con tempi attentivi discreti.

Lettura e scrittura sono in positiva evoluzione rispetto alla condizione iniziale, nel primo caso le difficoltà registrate interessano principalmente non parole e termini di utilizzo non comune.

La comprensione è limitata a brani brevi, i quali, però, sono esposti con fatica dal bambino, in quale non riesce ad organizzare il pensiero seguendo una linea temporale corretta.

La scrittura è molto più intellegibile per quanto riguarda il tratto grafico, nonostante non siano rispettati in maniera ottimale gli spazi del foglio e le distanze tra una parola e l'altra. Persistono errori sia fonologici che non, quali inversioni, omissioni, scambi.

Ridotte, ma non estinte, i deficit nella discriminazione del tratto sordo-sonoro.

Antonio manifesta difficoltà nella gestione di compiti complessi che necessitano di pianificazione e organizzazione più articolate, richiedendo di continuo l'intervento del terapista.

Il bambino presenta inoltre respirazione orale, lieve scialorrea, ipotonìa del distretto LBF, malocclusione dentale.

La madre, indirizzata verso gli specialisti di competenza, riferisce ipertrofia adenoides, rinite e setto nasale deviato.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

BVSCO-2

DDE-2

MT3 ( in fase di somministr  
azione)

## OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Potenziare le FE;i
- Stimolazione cognitiva;g
- Migliorare i parametri di lettura;r
- Ridurre gli errori in scrittura.

<b>Data:</b>	03/07/23
--------------	----------

Torre del Greco,03-07-2023

**TERAPISTA**  
dott  
IANNI ROMINA

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	10-07-2023
-------------------	------------

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448
Luogo	NAPOLI		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	II elementare

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

**Riferisce di essere titolare di:**

Assegno di cura	SI	NO
Indennità di frequenza	SI	% NO orientamento
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	no	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/6 logo	
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	Balzano	Nome	Rosa
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Telefono	3494242911
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Sorrentino	Nome	Giovanni padre
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Telefono	
Condizione professionale	commerciale		
N° componenti del nucleo familiare	05		
Composto da	utente ,genitori e 2 sorelle di 4 e 12 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

Torre del Greco,10-07-2023

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Quirola Alba

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Difficoltà delle abilità curriculari e disordine fonologico
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 09 - MEE 08
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sostenere gli apprendimenti (lettura, scrittura), migliorare il profilo fonologico.
---

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

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

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

--

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

Torre del Greco, 11-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà negli apprendimenti e di linguaggio

**ELENCO OBIETTIVI**

Sostenere gli apprendimenti (lettura, scrittura), migliorare il profilo fonologico.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo

**RISULTATO**

--	--	--	--	--

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

Torre del Greco, 11-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

**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 E per gli apprendimenti associato al Protocollo F per il linguaggio.

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

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

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

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

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

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

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

Torre del Greco, 11-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

**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:	Difficoltà delle abilità curriculari e disordine fonologico		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Difficoltà delle abilità curriculari e disordine fonologico		

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

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

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

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

Torre del Greco, 11-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Sviluppo logico cognitivo	SI P.R. NO
	Potenziare le F.E.	SI P.R. NO
	Supporto agli apprendimenti	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Antonio presenta lievi miglioramenti rispetto alla condizione precedentemente registrata, ancora numerosi gli errori in scrittura sia di natura fonologica che non, marcata la presenza di omissioni, inversioni e scarsa discriminazione del tratto sordo-sonoro.

<b>Data:</b>	08/09/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 08-09-2023

**TERAPISTA**  
dott  
IANNI ROMINA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Stimolazione logico-cognitiva	SI P.R. NO
	Supporto agli apprendimenti	SI P.R. NO
	Sviluppo delle F.E.	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Antonio presenta un buon andamento, migliorate sia la lettura, la quale risulta più fluida e corretta, che la scrittura, nonostante in quest'ultimo caso si registrino ancora numerosi errori di natura fonologica e non.

Ipotonia del distretto LBF, deglutizione disfunzionale.

Si sollecitano ulteriormente i genitori per l'effettuazione di un approfondimento diagnostico DSA.

<b>Data:</b>	14/11/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 14-11-2023

**TERAPISTA**  
 dott  
 IANNI ROMINA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

Antonio entra nel setting senza difficoltà svolgendo le attività proposte con tempi attentivi stabili.

Notevoli i miglioramenti rispetto alla condizione iniziale.

La lettura risulta più rapida e corretta, seppur si evidenzino ancora difficoltà nelle parole più complesse, la comprensione è stata ampliata a brani semplici, nonostante il bambino fatichi a esporre quanto letto, non riuscendo sempre a mantenere una linea temporale adeguata.

La scrittura presenta un tratto grafico non ottimale ma leggibile, ridotti gli errori di natura fonologica e non, persistono deficit inerenti al tratto sordo-sonoro, in particolar modo del tratto F/V e omissioni nelle parole più lunghe.

Antonio manifesta problemi nella gestione di compiti complessi che necessitano di pianificazione e organizzazione più articolate, richiedendo di continuo l'intervento del terapista.

Il bambino presenta inoltre respirazione orale, lieve scialorrea, ipotonìa del distretto LBF, malocclusione dentale.

La madre, indirizzata verso gli specialisti di competenza, riferisce ipertrofia adenoidea, rinite e setto nasale deviato.

Si consiglia una valutazione specialistica DSA.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Potenziare la lettura in tutti i suoi parametri;
- Ridurre gli errori in scrittura;
- Favorire un miglioramento delle abilità logico-cognitive e logico-deduttive.

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

<b>Data:</b>	01/12/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 01-12-2023

**TERAPISTA**  
dott  
IANNI ROMINA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Difficoltà delle abilità curriculari
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 09
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:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Migliorare ulteriormente i parametri di lettura
Migliorare le competenze ortografiche

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

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

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

--

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

Torre del Greco,18-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

**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

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare ulteriormente i parametri di lettura

Migliorare le competenze ortografiche

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista Dott.ssa R.Ianni

**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, 18-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

Antonio ha 7 anni e frequenta il terzo anno di scuola primaria senza sostegno. Da potenziare i tempi di attenzione e concentrazione. Il linguaggio d'espressione è abbastanza adeguato con lievi imperfezioni dell'output morfosintattico e semantico lessicale. Autonomie personali adeguate. La lettura è lenta e poco corretta. Malocclusione dentaria. Ipotonia muscolatura lbf. Ipertrofia adenoidea in trattamento farmacologico. Alimentazione nella norma. Ritmo sonno veglia regolare. Deve effettuare V.oculistica. Comprensione del testo non adeguata perché più attento alla qualità e correttezza della lettura. Controllo ortografico non adeguato. Tratto grafico immaturo. Deglutizione atipica e spinta linguale. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 18-12-2023

**MEDICO SPECIALISTA**Dott.ssa  
PELUSO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

All'incontro odierno il colloquio si effettua con la figura materna che riferisce un quadro clinico nettamente migliorato .

Antonio frequenta la scuola elementare ben integrato con i coetanei

Secondogenito di 3 figli vive in un buon contesto familiare con figure di riferimento adeguate .

Torre del Greco, 18-12-2023

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa  
Quirola Alba

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

**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 E.

Torre del Greco, 18-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

## **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:	Difficoltà delle abilità curriculari e disordine fonologico		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Difficoltà delle abilità curriculari		

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

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

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

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

Torre del Greco, 18-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

Antonio entra nel setting senza difficoltà svolgendo le attività proposte con tempi attentivi stabili.

Notevoli i miglioramenti rispetto alla condizione iniziale.

La lettura risulta più rapida e corretta, seppur si evidenzino ancora difficoltà nelle parole più complesse, la comprensione è stata ampliata a brani semplici, nonostante il bambino fatichi a esporre quanto letto, non riuscendo sempre a mantenere una linea temporale adeguata.

La scrittura presenta un tratto grafico non ottimale ma leggibile, ridotti gli errori di natura fonologica e non, persistono deficit inerenti al tratto sordo-sonoro, in particolar modo del tratto F/V e omissioni nelle parole più lunghe.

Antonio manifesta problemi nella gestione di compiti complessi che necessitano di pianificazione e organizzazione più articolate, richiedendo di continuo l'intervento del terapista.

Il bambino presenta inoltre respirazione orale, lieve scialorrea, ipotonìa del distretto LBF, malocclusione dentale.

La madre, indirizzata verso gli specialisti di competenza, riferisce ipertrofia adenoidea, rinite e setto nasale deviato.

Si consiglia una valutazione specialistica DSA.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Potenziare la lettura in tutti i suoi parametri;
- Ridurre gli errori in scrittura;
- Favorire un miglioramento delle abilità logico-cognitive e logico-deduttive.

<b>Data:</b>	27/01/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 27-01-2024

**TERAPISTA**  
dott  
IANNI ROMINA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	- Potenziare la lettura in tutti i suoi parametri;	SI P.R. NO
	- Ridurre gli errori in scrittura;	SI P.R. NO
	- Favorire un miglioramento delle abilità logico-cognitive e logico-deduttive.	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Antonio presenta graduali miglioramenti. Importanti difficoltà del tratto sordo-sonoro.

<b>Data:</b>	28/03/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 28-03-2024

**TERAPISTA**  
 dott  
 IANNI ROMINA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	- Potenziare la lettura in tutti i suoi parametri;	SI P.R. NO
	- Ridurre gli errori in scrittura;	SI P.R. NO
	- Favorire un miglioramento delle abilità logico-cognitive e logico-deduttive.	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Antonio presenta miglioramenti graduali nell'area degli apprendimenti, ma restano deficitarie la WM, la flessibilità cognitiva e la capacità di pianificazione e organizzazione autonoma dell'autonomia dell'attività. Si sollecita nuovamente il genitore ad effettuare i test specifici per DSA e a effettuare un controllo ortodontico.

**Data:** 28/05/2024

Torre del Greco, 28-05-2024

**TERAPISTA**  
 dott  
 IANNI ROMINA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

Antonio ha 8 anni e a settembre frequenterà il quarto anno di scuola primaria. Aumentati i tempi di attenzione e concentrazione. Il linguaggio d'espressione è più adeguato dal punto di vista morfosintattico ma da potenziare. Anche la lettura è da migliorare nei suoi parametri. Comprensione del testo letto da potenziare così come la sintesi e l'esposizione orale del testo. Controllo ortografico da migliorare. Abilità logico matematiche in evoluzione migliorativa. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 14-06-2024

**MEDICO SPECIALISTA**Dott.ssa  
PELUSO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

Antonio entra nel setting senza difficoltà svolgendo le attività proposte con tempi attentivi stabili.

Notevoli i miglioramenti rispetto alla condizione iniziale.

La lettura risulta più rapida e corretta, seppur si evidenzino ancora difficoltà nelle parole più complesse, la comprensione è stata ampliata a brani semplici, che il piccolo riesce ad esporre autonomamente, necessita di essere guidato in quelli più articolati.

La scrittura presenta un tratto grafico più preciso e leggibile, maggiore il rispetto del rigo e delle dimensioni dei grafemi, ridotti gli errori di natura fonologica e non, persistono deficit inerenti al tratto sordo-sonoro, in particolar modo del tratto F/V e omissioni nelle parole più lunghe.

Antonio manifesta problemi nella gestione di compiti complessi che necessitano di pianificazione e organizzazione più articolate, richiedendo di continuo l'intervento del terapista.

Il bambino presenta inoltre respirazione orale, lieve scialorrea, ipotonìa del distretto LBF, malocclusione dentale.

La madre, indirizzata verso gli specialisti di competenza, riferisce ipertrofia adenoidea, rinite e setto nasale deviato.

Si consiglia una valutazione specialistica DSA.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Potenziamento delle F.E. tutte;
- Migliorare le abilità logico-cognitive e logico-deduttive;
- Supporto agli apprendimenti

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

RAGGIUNTO

**Data:** 27/06/2024

Torre del Greco, 27-06-2024

**TERAPISTA**  
dott  
IANNI ROMINA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Difficoltà delle abilità di letto-scrittura
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 09
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:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Potenziare ulteriormente le abilità curriculare
---

Migliorare le competenze narrative
------------------------------------

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia
Frequenza:	2/6
Durata:	180 gg (a controllo al termine)

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

--

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

Torre del Greco, 15-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

**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

**ELENCO OBIETTIVI**

Potenziare ulteriormente le abilità curriculari

Migliorare le competenze narrative

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista Dott.ssa R.Ianni

**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, 15-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

**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 E.

Torre del Greco, 15-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

**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:	Difficoltà delle abilità curriculari		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Difficoltà delle abilità di letto-scrittura		

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

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

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

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

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

Antonio entra nel setting senza difficoltà svolgendo le attività proposte con tempi attentivi stabili.

Notevoli i miglioramenti rispetto alla condizione iniziale.

La lettura risulta più rapida e corretta, seppur si evidenzino ancora difficoltà nelle parole più complesse, la comprensione è stata ampliata a brani semplici, che il piccolo riesce ad esporre autonomamente, necessita di essere guidato in quelli più articolati.

La scrittura presenta un tratto grafico più preciso e leggibile, maggiore il rispetto del rigo e delle dimensioni dei grafemi, ridotti gli errori di natura fonologica e non, persistono deficit inerenti al tratto sordo-sonoro, in particolar modo del tratto F/V e omissioni nelle parole più lunghe.

Antonio manifesta problemi nella gestione di compiti complessi che necessitano di pianificazione e organizzazione più articolate, richiedendo di continuo l'intervento del terapista.

Il bambino presenta inoltre respirazione orale, lieve scialorrea, ipotonìa del distretto LBF, malocclusione dentale.

La madre, indirizzata verso gli specialisti di competenza, riferisce ipertrofia adenoidea, rinite e setto nasale deviato.

Si consiglia una valutazione specialistica DSA.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Potenziamento delle F.E. tutte;
- Migliorare le abilità logico-cognitive e logico-deduttive;
- Supporto agli apprendimenti

<b>Data:</b>	25/07/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 25-07-2024

**TERAPISTA**  
dott  
IANNI ROMINA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

Antonio entra nel setting senza difficoltà svolgendo le attività proposte con tempi attentivi stabili.

La lettura risulta discretamente rapida e corretta, seppur si evidenzino difficoltà nelle parole più complesse.

La comprensione è ampliata a brani semplici, che il piccolo riesce ad esporre autonomamente, necessita di essere guidato in quelli più articolati.

La scrittura presenta un tratto grafico abbastanza preciso e leggibile, rispetta il rigo e le dimensioni dei grafemi.

Ridotti gli errori di natura fonologica e non, persistono deficit inerenti al tratto sordo-sonoro, in particolar modo del tratto F/V e omissioni nelle parole più lunghe.

Antonio manifesta problemi nella gestione di compiti complessi che necessitano di pianificazione e organizzazione più articolate, richiedendo di continuo l'intervento del terapista.

Il bambino presenta inoltre respirazione orale, lieve scialorrea, ipotonia del distretto LBF, malocclusione dentale. La madre, indirizzata verso gli specialisti di competenza, riferisce ipertrofia adenoidica, rinite e setto nasale deviato.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Potenziamento delle F.E. tutte
- Migliorare le abilità logico-cognitive e logico-deduttive
- Supporto agli apprendimenti

<b>Data:</b>	09/10/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 09-10-2024

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
BUCCIERO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

Antonio ha 8 anni e frequenta il quarto anno di scuola primaria. Aumentati i tempi di attenzione e concentrazione ma da potenziare. Facile distraibilità. Buona l'interazione con l'interlocutore. Ha collaborato alle attività proposte. Il linguaggio d'espressione è inficiato da lievi alterazioni morfosintattiche e semantico lessicali. La lettura è da potenziare nei suoi parametri in quanto sono presenti errori sulle parole a bassa frequenza d'uso e/o più complesse. Comprensione del testo da potenziare. Migliorare la sintesi e l'esposizione orale del testo letto. Controllo ortografico non del tutto valido. Tratto grafico irregolare. Abilità logico matematiche da potenziare. Si consiglia effettuare visita oculistica. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 29-11-2024

**MEDICO SPECIALISTA**Dott.ssa  
PELUSO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Potenziamento delle F.E. tutte	SI P.R. NO
	Migliorare le abilità logico-cognitive e logico-deduttive	SI P.R. NO
	Supporto agli apprendimenti	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Antonio svolge i compiti autonomamente, con discreta organizzazione e pianificazione, con tempi attentivi stabili.

La lettura risulta discretamente rapida e corretta, seppur si evidenzino difficoltà nelle parole più complesse.

La comprensione è ampliata a brani semplici, che il piccolo riesce ad esporre autonomamente, necessita di essere guidato in quelli più articolati. La scrittura presenta un tratto grafico abbastanza preciso e leggibile, rispetta il rigo e le dimensioni dei grafemi. Ridotti gli errori di natura fonologica e non in scrittura, persistono deficit inerenti al tratto sordo-sonoro, in particolar modo del tratto F/V. Gli apprendimenti matematici sono stabili e abbastanza in linea con l'età anagrafica, necessita solo di essere supportato nei procedimenti di operazioni più complesse.

Il bambino presenta inoltre respirazione orale, lieve scialorrea, ipotonìa del distretto LBF, malocclusione dentale. La madre, indirizzata verso gli specialisti di competenza, riferisce ipertrofia adenoides, rinite e setto nasale deviato.

**Data:** 30/12/2024

Torre del Greco, 30-12-2024

**TERAPISTA**  
 dott.ssa  
 BUCCIERO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

Antonio svolge i compiti autonomamente, con discreta organizzazione e pianificazione, con tempi attentivi stabili.

La lettura risulta discretamente rapida e corretta, seppur si evidenzino difficoltà nelle parole più complesse.

La comprensione è ampliata a brani semplici, che il piccolo riesce ad esporre autonomamente, necessita di essere guidato in quelli più articolati.

La scrittura presenta un tratto grafico abbastanza preciso e leggibile, rispetta il rigo e le dimensioni dei grafemi.

Ridotti gli errori di natura fonologica e non in scrittura, persistono deficit inerenti al tratto sordo-sonoro, in particolar modo del tratto F/V, e alle doppie

Gli apprendimenti matematici sono stabili e abbastanza in linea con l'età anagrafica, necessita solo di essere supportato nei procedimenti di operazioni più complesse.

Il bambino presenta inoltre respirazione orale, lieve scialorrea, ipotonìa del distretto LBF, malocclusione dentale. La madre, indirizzata verso gli specialisti di competenza, riferisce ipertrofia adenoidica, rinite e setto nasale deviato.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Potenziamento delle F.E.
- Migliorare le abilità logico-cognitive e logico-deduttive
- Supporto agli apprendimenti

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

**Data:** 15/01/2025

Torre del Greco, 15-01-2025

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
BUCCIERO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Difficoltà delle abilità curriculari
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 09
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 i parametri di lettura;
Adeguare le competenze ortografiche;
Potenziare le abilità di calcolo e problem-solving

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia
Frequenza:	2/6
Durata:	180 gg (a controllo al termine)

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

--

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

---

Torre del Greco, 27-01-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

**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

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare i parametri di lettura;  
Adeguare le competenze ortografiche;  
Potenziare le abilità di calcolo e problem-solving

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista Dott.ssa L. Bucciero

**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, 27-01-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

**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 E.

Torre del Greco, 27-01-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

**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:	Difficoltà delle abilità curriculari		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Difficoltà delle abilità curriculari		

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

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

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

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

Torre del Greco, 27-01-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

Antonio ha 8 anni e frequenta il quarto anno di scuola primaria . Aumentati i tempi di attenzione e concentrazione. La lettura è da rendere più fluida e più veloce. Comprensione del testo, sintesi ed esposizione orale del testo letto da potenziare. Insicuro e impulsivo, frettoloso e ciò comporta errori . Si consiglia effettuare approfondimento diagnostico per eventuale DSA. Controllo ortografico da potenziare. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 11-04-2025

**MEDICO SPECIALISTA**Dott.ssa  
PELUSO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE****Data:** 11 Aprile 2025**Partecipanti al colloquio:** Signora Balzano Rosa (madre), minore Sorrentino Antonio**Terapie in atto:** Logopedia (2 volte a settimana)**Osservazioni emerse**

Antonio Sorrentino, 9 anni, presenta difficoltà nelle abilità curriculari.

Durante il colloquio si è mostrato sereno, collaborativo e disponibile al dialogo. Ha risposto positivamente agli stimoli proposti, riuscendo con l'aiuto della madre a ricostruire la propria quotidianità e le relazioni significative. La madre riferisce che le prime difficoltà linguistiche sono emerse intorno ai 2 anni, in particolare nella pronuncia delle parole.

Dopo approfondimenti diagnostici avvenuti all'età di 3 anni, è stata avviata la presa in carico logopedica.

**Contesto scolastico**

Antonio frequenta il quarto anno della scuola primaria.

La madre considera l'ambiente scolastico generalmente positivo, in grado di sostenere lo sviluppo educativo del figlio. Tuttavia, segnala delle difficoltà relazionali con i coetanei, riferendo episodi di esclusione o presa in giro.

Il minore è iscritto a un corso di calcio, attività che frequenta con piacere.

**Contesto familiare**

Il nucleo familiare è composto dai genitori, due sorelle e Antonio.

Il sostentamento economico della famiglia proviene dal lavoro del padre, commerciante.

La madre descrive un clima familiare sereno, supportato da una buona rete familiare in grado di offrire aiuto nei momenti di bisogno.

Torre del Greco, 11-04-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa

AMENO ALESSIA

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	11-04-2025
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448
Luogo	NAPOLI		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	Primaria

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

### Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI	NO
Indennità di frequenza	SI %	NO
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma		
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza		
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI %	NO
Se sì, indicare quali?		

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Balzano	Nome	Rosa
Rapporto di parentela	Madre		
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	3494242911
Condizione professionale	Casalinga		
2)Cognome			
Comune di residenza			
Condizione professionale			
N° componenti del nucleo familiare	5		
Composto da	Madre, padre e tre 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?	Calcio
Partecipa ad attività associative?	SI      NO
Elencare quali?	
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo

## Situazione economica/assistenza e servizi

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

## Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 11-04-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
dott.ssa

AMENO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

Antonio svolge i compiti autonomamente, con discreta organizzazione e pianificazione, con tempi attentivi stabili.

La lettura risulta discretamente rapida e corretta, seppur si evidenzino difficoltà nelle parole più complesse.

La comprensione è ampliata a brani semplici, che il piccolo riesce ad esporre autonomamente, necessita di essere guidato in quelli più articolati.

La scrittura presenta un tratto grafico abbastanza preciso e leggibile, rispetta il rigo e le dimensioni dei grafemi.

Ridotti gli errori di natura fonologica e non in scrittura, persistono deficit inerenti al tratto sordo-sonoro, in particolar modo del tratto F/V, e alle doppie

Gli apprendimenti matematici sono stabili e abbastanza in linea con l'età anagrafica, necessita solo di essere supportato nei procedimenti di operazioni più complesse.

Antonio presenta però scarsa abilità nel produrre un testo scritto.

Il bambino presenta inoltre respirazione orale, lieve scialorrea, ipotonìa del distretto LBF, malocclusione dentale. La madre, indirizzata verso gli specialisti di competenza, riferisce ipertrofia adenoides, rinite e setto nasale deviato.

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Potenziamento delle F.E.

- Migliorare le abilità logico-cognitive e logico-deduttive
- Supporto agli apprendimenti

**Data:** 21/05/2025

Torre del Greco, 21-05-2025

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
BUCCIERO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

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

Antonio svolge i compiti autonomamente, con discreta organizzazione e pianificazione, con tempi attentivi stabili.

La lettura risulta discretamente rapida e corretta, seppur si evidenzino difficoltà nelle parole più complesse.

La comprensione è ampliata a brani semplici, che il piccolo riesce ad esporre autonomamente, necessita di essere guidato in quelli più articolati.

La scrittura presenta un tratto grafico abbastanza leggibile, rispetta il rigo e le dimensioni dei grafemi, sebbene predilige una micrografia.

Ridotti gli errori di natura fonologica e non in scrittura, persistono deficit inerenti al tratto sordo-sonoro, in particolar modo del tratto F/V, e alle doppie, soprattutto per una disattenzione e fretta del bambino.

Gli apprendimenti matematici sono stabili e abbastanza in linea con l'età anagrafica, necessita solo di essere supportato nei procedimenti di operazioni più complesse.

Antonio presenta però scarsa abilità nel produrre un testo scritto.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Potenziamento delle F.E.
- Migliorare le abilità logico-cognitive e logico-deduttive
- Supporto agli apprendimenti

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

<b>Data:</b>	09/06/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 09-06-2025

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
BUCCIERO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Difficoltà delle abilità curriculari
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 09
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 ulteriormente i parametri di letto-scrittura e calcolo.
--

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia
Frequenza:	2/6
Durata:	180 gg (a controllo al termine)

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

--

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

Torre del Greco, 23-06-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

**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

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare ulteriormente i parametri di letto-scrittura e calcolo.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista Dott.ssa L. Bucciero

**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, 23-06-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

**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 E.

Torre del Greco, 23-06-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	ANTONIO
Data di nascita	02-03-2016	Cartella Clinica n.	7448

**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:	Difficoltà delle abilità curriculari		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Difficoltà delle abilità curriculari		

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

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

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

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

Torre del Greco, 23-06-2025