

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo della comunicazione
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**

Adattamento al setting, miglioramento del comportamento adattivo (attenzione, contenimento), sviluppo delle competenze comunicative verbali e non verbali (gioco simbolico funzionale)
--

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

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

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

--

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

Torre del Greco,04-01-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

**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
--------------------------

**ELENCO OBIETTIVI**

Adattamento al setting, modellamento del comportamento adattivo (attenzione e contenimento), sviluppo delle competenze comunicative verbali e non verbali (gioco simbolico e funzionale)
--

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 2/6
----------

**OPERATORI:**

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,04-01-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

**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 e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione.

Vengono fornite indicazioni al terapeuta: si utilizza il Protocollo F.

Torre del Greco,04-01-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

Presa in carico avvenuta nella settimana corrente. Il bambino si separa serenamente dalla figura di riferimento ed entra volentieri nel setting terapeutico. Ad oggi il trattamento é in fase di osservazione al fine di poter valutare le varie aree di sviluppo e stabilire gli obiettivi a breve/medio/lungo termine.

Il piccolo é lasciato libero di scegliere attività e giochi così da poter valutare il comportamento spontaneo di quest'ultimo.

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

Stimolazione di tutte le aree di sviluppo.

<b>Data:</b>	26/01/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 26-01-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Imitazione di suoni e gesti	SI	P.R.	NO
	Intenzionalità nell'interazione	SI	P.R.	NO
	Stimolazione linguaggio verbale (favorire richieste)	SI	P.R.	NO
	Incremento tempi di attenzione	SI	P.R.	NO
	Motricità fine (prensione)	SI	P.R.	NO
	Favorire iniziativa di giochi e attività tramite incremento della motivazione	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il bambino si separa serenamente dalla figura di riferimento entrando volentieri nel setting terapeutico. Durante la terapia il piccolo si mostra fortemente inibito e poco motivato. Emette suoni e poche paroline (finalizzate a bisogni imminenti), ma presenta una forte intenzionalità comunicativa. Il linguaggio spontaneo appare quasi assente, infatti il bambino per comunicare utilizza prettamente il canale mimico-gestuale. Appare buona la comprensione di semplici consegne. Presenti tratti di oppositività quando non gradisce un'attività che si manifestano tramite "buttarsi a terra" o pianto. Buone le abilità grosso-motorie (cammino, corsa, salto e lancio della palla): da migliorare il salto a piedi uniti e la ricezione della palla. Per quanto riguarda la motricità fine la prensione è di tipo a rastrello.

<b>Data:</b>	28/03/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 28-03-2023

**TERAPISTA**Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

Paziente seguito per disturbo della comunicazione. In trattamento TNPEE 2/7. Familiarità per presumibile ritardo dello sviluppo neuropsicomotorio in trattamento riabilitativo (cugino). Gravidanza normocondotta esitata a termine in parto eutocico. Fenomeni perinatali normoevoluti. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio: deambulazione autonoma entro l'anno di vita, prime paroline a circa 1 anno e mezzo con lenta evoluzione del linguaggio (vocabolario attuale costituito da meno di 20 parole con a volte ricorso a costruzioni pratiche minime). Controllo sfinterico acquisito. Negate in passato crisi convulsive in sonno o in apiressia. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolari. inserito presso la scuola dell'infanzia. Riferita buona evoluzione delle componenti di sviluppo dall'avvio del trattamento TNPEE. Presenti elementi di disreattività del comportamento conseguenti soprattutto a stati di frustrazione o dinieghi.

All'osservazione odierna si apprezza la presenza di lieve disorganizzazione delle attività ludiche e lieve ipercinesia: nel complesso si osserva la presenza anche di sequenze di gioco rappresentativo seppur il piccolo preferisca materiale da utilizzare in maniera funzionale. Le abilità sociali appaiono abbastanza sviluppate: l'aggancio oculare risulta valido, il pointing viene utilizzato sia a fini richiestivi che dichiarativi seppur la frequenza di utilizzo sia lievemente inferiore rispetto a quanto atteso, triangolazione dello sguardo non sempre completa. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per la produzione di singole paroline con accenni a gergolalia in momenti di iperstimolo. La comprensione del messaggio verbale risulta possibile solo per consegne semplici e non si apprezza discriminazione del linguaggio per forme o colori. Si segnala la presenza di pattern ipercinetico-disattentivo che impatta sul funzionamento del piccolo.

Si consiglia prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Si consiglia nello specifico di potenziare i prerequisiti di apprendimento sia attentivi che cognitivi e migliorare le abilità di linguaggio sfruttando anche le capacità imitative del piccolo. Utile valutare eventuale integrazione del progetto riabilitativo con trattamento tipo logopedico. Si consiglia di valutare a completamento diagnostico visita genetica ed EEG in sonno.

Torre del Greco, 24-06-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

**SEZIONE 6C - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****RELAZIONE TRIMESTRALE:**

<b>DIAGNOSI:</b>

<b>SITUAZIONE ATTUALE:</b>

<b>OBIETTIVI:</b>

<b>METODOLOGIE E TRATTAMENTI:</b>

<b>VALUTAZIONI E RISULTATI:</b>

Torre del Greco,06-07-2023



**PAZIENTE:**

Cognome	BRNTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

Presa in carico avvenuta nel mese di gennaio. Il bambino si separa serenamente dalla figura di riferimento entrando volentieri nel setting terapeutico. Durante la terapia il piccolo si mostra spesso fortemente inibito e poco motivato. Emette suoni e poche paroline (finalizzate a bisogni imminenti), ma presenta una forte intenzionalità comunicativa. Il linguaggio verbale spontaneo appare in via di sviluppo, tuttavia il bambino mostra evidenti difficoltà articolatorie che rendono spesso ciò che dice poco comprensibile, infatti per comunicare utilizza prettamente il canale mimico-gestuale. Appare buona la comprensione di semplici consegne. Presente oppositività quando non gradisce un'attività che si manifestano tramite "buttarsi a terra", pianto o estrema rigidità fisica. Tali comportamenti si presentano anche in seguito a divieti e regole. Tolleranza alle frustrazioni inadeguata.

Buone le abilità grosso-motorie (cammino, corsa, salto e lancio della palla): da migliorare il salto a piedi uniti e la ricezione della palla.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Ad oggi il lavoro é volto principalmente all'incremento della motivazione del piccolo al fine di favorire maggiore collaborazione e ridurre l'inibizione; si lavora inoltre al fine di favorire maggiore elasticità di pensiero e gestione dell' imprevisto al fine di favorire maggiore aderenza a regole e ruoli e, soprattutto, incrementare la tolleranza alle frustrazioni ed i comportamenti oppositivi.

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

<b>Data:</b>	06/07/2023
--------------	------------

Torre del Greco,06-07-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	BRNTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo della comunicazione
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, sviluppo delle competenze comunicative (profilo fono-articolatorio, semantico lessicale, funzionali, pragmatiche e narrative)

**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	13/07/2023	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco,18-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

**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
--------------------------

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative (profilo fonico-articolatorio, semantico lessicale, funzionali, pragmatiche e narrative)
---

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 2/6, Logopedia 2/6
-------------------------

**OPERATORI:**

TNPEE, Logopedista
--------------------

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale
---

**TEMPI DI VERIFICA:**

--

A metà e fine ciclo

**RISULTATO**

--

Data	13/07/2023	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,18-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

**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 e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo F.

**SVILUPPO DELL'INTERAZIONE SOCIALE E DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO**

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, 18-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	BRNTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

Il bambino si separa serenamente dalla figura di riferimento entrando volentieri nel setting terapeutico. Durante la terapia il piccolo si mostra spesso fortemente inibito e poco motivato. Emette suoni e poche paroline (finalizzate a bisogni imminenti), ma presenta una forte intenzionalità comunicativa. Il linguaggio verbale spontaneo appare in via di sviluppo, tuttavia il bambino mostra evidenti difficoltà articolatorie che rendono spesso ciò che dice poco comprensibile, infatti per comunicare utilizza prettamente il canale mimico-gestuale. Appare buona la comprensione di semplici consegne. Presente oppositività quando non gradisce un'attività che si manifestano tramite "buttarsi a terra", pianto o estrema rigidità fisica. Tali comportamenti si presentano anche in seguito a divieti e regole. Tolleranza alle frustrazioni inadeguata.

Buone le abilità grosso-motorie (cammino, corsa, salto e lancio della palla): da migliorare il salto a piedi uniti e la ricezione della palla.

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

Ad oggi il lavoro é volto principalmente all'incremento della motivazione del piccolo al fine di favorire maggiore collaborazione e ridurre l'inibizione; si lavora inoltre al fine di favorire maggiore elasticità di pensiero e gestione dell' imprevisto al fine di favorire maggiore aderenza a regole e ruoli e, soprattutto, incrementare la tolleranza alle frustrazioni ed i comportamenti oppositivi.

<b>Data:</b>	18/07/2023
--------------	------------

Torre del Greco,18-07-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

**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 della comunicazione		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo della comunicazione		

**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 (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,18-07-2023



**PAZIENTE:**

Cognome	BRNTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

Giuliano giunge al trattamento abilitativo logopedico per disturbo del linguaggio.  
Il piccolo mostra da subito buona interazione con la terapeuta e adeguato grado di collaborazione rispetto ai giochi e alle attività proposte.  
il linguaggio verbale risulta quasi assente e limitato a poche parole prodotte in maniera poco intellegibile con evidente assenza di molti fonemi e livello fonologico immaturo.

La comunicazione globale risulta migliore con buone competenze non verbali (sguardo, mimica e gesti).

ipotonìa della muscolatura LBF e chiusura mandibolare nella produzione verbale che limita l'intellegibilità.

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

Alleanza terapeutica  
ampliamento lessicale  
miglioramento dell'ipotonìa LBF  
Inserire i foni mancanti all'inventario fonemico.

<b>Data:</b>	24/07/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 24-07-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
FRENDÒ CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Non si registrano sostanziali evoluzioni rispetto lo scorso bimestre per cui gli obiettivi restano invariati.

**Data:** 19/09/2023

Torre del Greco, 19-09-2023

**TERAPISTA**

Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Alleanza terapeutica	SI	P.R.	NO
	Ampliamento lessicale	SI	P.R.	NO
	Miglioramento dell'ipotonìa LBF	SI	P.R.	NO
	Inserimento dei fonemi mancanti	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Giuliano rispetta le regole del setting e si adatta e collabora alle attività proposte.

si lavora con allenamento fonologico con parole bisillabiche e sull'ampliamento lessicale di categorie semplici (colori, frutta, verdura e animali)

Si effettua lavoro con prassie per migliorare il tono muscolare e favorire l'apertura buccale nella produzione verbale

<b>Data:</b>	19/09/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 19-09-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
FRENDI CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	BRNTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

**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, sviluppo delle competenze comunicative (profilo fono-articolatorio, semantico lessicale, funzionali, pragmatiche e narrative). Buona la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione al trattamento. Iniziativa verbale in riferita evoluzione migliorativa. Linguaggio non sempre intelligibile. Presente rigidità comportamentale. Discreta la tolleranza alla frustrazione e ai dinieghi con conseguente atteggiamento di chiusura. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco,11-10-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Incremento tempi di attenzione e attesa	SI	P.R.	NO
	Accettazione del no	SI	P.R.	NO
	Tolleranza alle frustrazioni	SI	P.R.	NO
	Contenimento comportamenti oppositivi	SI	P.R.	NO
	Favorire richieste spontanee	SI	P.R.	NO
	Abilità cognitive	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Procede con evoluzione positiva. G. si mostra quasi sempre collaborativo e disponibile alle attività proposte. Difficoltà comportamentali si manifestano in seguito a regole e divieti; tali difficoltà si caratterizza principalmente da inibizione totale e rigidità muscolare.

<b>Data:</b>	17/11/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 17-11-2023

**TERAPISTA**Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Ampliamento lessicale	SI	P.R.	NO
	Allenamento fonologico	SI	P.R.	NO
	Miglioramento dell ipotonia LBF	SI	P.R.	NO
	Inserimento dei fonemi mancanti	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Nelle ultime settimane Giuliano si mostra meno disponibile e collaborativo prediligendo attività di gioco e minor interesse al training linguistico previsto dal trattamento. Si fa nota che il Pz è stato influenzato e la madre attribuisce la causa della mancata collaborazione a tale circostanza.

<b>Data:</b>	17/11/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 17-11-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
FRENDI CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

--

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

--

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

Torre del Greco,17-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	BRNTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

Giuliano ha intrapreso trattamento abilitativo logopedico nel luglio dell'anno corrente per disturbo del linguaggio. Il bimbo ha instaurato da subito un buon grado di alleanza terapeutica con la terapeuta mostrandosi disponibile e collaborativo rispetto alle attività proposte. In questi mesi di trattamento i miglioramenti sono stati significativi dal punto di vista linguistico: Giuliano inizialmente produceva pochissime paroline (mamma, papà, pappa e suoni onomatopeici); ad oggi si evidenzia l'ampliamento del bagaglio lessicale rispetto a categorie semplici (colori, animali, cibi e verbi) sebbene l'articolazione sia carente per il deficit fonetico e fonologico che rendono l'eloquio scarsamente intellegibile. Il costrutto frastico si limita alla frase bitermine (sogg+verbo). Per quanto concerne la comunicazione non verbale si denota adeguatezza nello sguardo, nella mimica, nei gesti e nel rispetto del turno comunicativo.

Il trattamento logopedico, inoltre, mira a potenziare la muscolatura LBF al fine di aumentare il tono muscolare e favorire l'apertura boccale per maggior intellegibilità verbale (G. tende a parlare serrando la bocca e muovendola limitatamente).

Il bambino pratica la logopedia nel setting scolastico, pertanto c'è un frequente riscontro con le insegnanti che affermano grandi miglioramenti dal punto di vista comportamentale, ma difficoltà nella gestione delle attività didattiche nel seguire Giuliano con un rapporto 1:1.

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

- Maturazione fonologica
- Completamento dell'inventario fonetico
- Promozione dell'ampliamento lessicale e morfosintattico

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



<b>Data:</b>	18/12/2023
--------------	------------

Torre del Greco,18-12-2023

**TERAPISTA**

Dott.ssa

FRENDI CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	BRNTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

Durante il semestre di riferimento il quadro generale ha avuto evoluzione positiva in tutte le aree di sviluppo. G. entra volentieri nel setting non mostrando difficoltà di separazione dalla figura di riferimento ed è disponibile e collaborativo in seguito alle richieste effettuate dal terapeuta. Dal punto di vista motorio appaiono migliorate le abilità grosso e fino motorie. L'area in cui, durante il semestre, si è registrata una maggiore evoluzione è quella comunicativo-linguistica: in input il piccolo comprende semplici consegne ed riconosce le principali categorie semantiche (colori, animali, abbigliamento); in output il linguaggio verbale si è ampliato rispetto la scorsa valutazione, tuttavia a causa delle difficoltà fonetico-fonologiche spesso l'eloquio è poco comprensibile. Per ciò che riguarda la comunicazione non verbale appare adeguato il contatto oculare, ed il canale mimico-gestuale. Nonostante le difficoltà nella produzione verbale G. mostra una forte intenzionalità comunicativa. Presenti ancora difficoltà dal punto di vista comportamentale in quanto il piccolo mostra difficoltà nella tolleranza alle frustrazioni, soprattutto in seguito a regole e divieti. In queste circostanze il piccolo mette in atto atteggiamento oppositivi quali inibizione, pianto e rigidità muscolare. Dal punto di vista cognitivo appaiono ancora inadeguati i tempi di attenzione, mentre in via di sviluppo positivo le abilità di problem-solving ed associazioni logiche.

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

Incremento tempi di attenzione e attesa

Accettazione del no

Tolleranza alle frustrazioni

Contenimento comportamenti oppositivi

Abilità cognitive

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

<b>Data:</b>	18/12/2023
--------------	------------

Torre del Greco,18-12-2023

**TERAPISTA**

Dott.ssa

CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	BRNTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo evolutivo del linguaggio
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**

Migliorare la collaborazione
Favorire lo sviluppo di capacità rappresentative
Arricchire il linguaggio verbale
Lavorare sulle difficoltà di articolazione

**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,21-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

**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
--------------------------

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare la collaborazione
Favorire lo sviluppo di capacità rappresentative
Arricchire il linguaggio verbale
Lavorare sulle difficoltà di articolazione

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 2/6, Logopedia 2/6
-------------------------

**OPERATORI:**

TNPEE Dott.ssa S. Castello
Logopedista Dott.ssa C. Frendo

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

### TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

### RISULTATO

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

Torre del Greco,21-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

**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 e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo F.

Torre del Greco,21-12-2023



**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

**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 della comunicazione		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo evolutivo del linguaggio		

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

Osservazione finale di dimissione:			
<b>OBIETTIVI:</b>	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:			
<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 (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,21-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

Giuliano ha 4 anni. Inserito alla scuola materna. Labilità attentiva, talvolta condotta oppositiva-provocatoria. Ha collaborato alle attività proposte. Il linguaggio d'espressione è inficiato da disordine fonetico- fonologico, frase ipostrutturata, povertà lessicale. Discrimina i colori. Ipotonia muscolatura Lbf. Alimentazione riferita regolare. Ritmo sonno/veglia nella norma. Autonomie personali in evoluzione. Scarso rispetto delle regole, ridotta tolleranza alle frustrazioni e immaturità affettivo/relazionale. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco,15-01-2024

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

PELUSO LAURA

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	15-01-2024
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019 (4 anni)	Cartella Clinica n.	7694
Luogo	NAPOLI		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	Il anno di materna

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 - Domanda effettuata
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	NO	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/6 Log. - 2/6 NPEE	
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	Masoni	Nome	Anna
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3381365267
Condizione professionale	impiegata		
2)Cognome	Brontolone (padre)	Nome	Danilo
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	impiegato		
N° componenti del nucleo familiare	3		
Composto da	utente e genitori		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

**Situazione socio-familiare:**

La famiglia può contare, in caso di necessità, sull'aiuto di persone Non conviventi?	Parenti Amici Vicini Persone appartenenti ad una associazione di volontariato Nessuno
La famiglia, per l'assistenza della persona disabile fa ricorso o ha fatto ricorso in passato di:	Servizi di assistenza domiciliare (Asl/Comune) Servizi a pagamento (es. babysitter) Riabilitazione privata, in passato 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 assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private, in precedenza 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?	Orientamento Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali Assegno di cura Agevolazioni per l'abbattimento delle barriere architettoniche Esenzione dal pagamento del bollo auto Agevolazione Iva al 4% per l'acquisto del veicolo Parcheggio riservato Collocamento mirato Bonus sociali utenze Disability card Altro (specificare)
I principali problemi che la famiglia ha dovuto affrontare connessi alla disabilità	Non ha avuto difficoltà Difficoltà di accesso alle informazioni Tempi lunghi per avere la diagnosi Scarsa sensibilità e disponibilità da parte del personale medico Problemi economici Problemi di inserimento nella società Problemi nelle relazioni con amici e parenti Problemi di conflittualità familiare Solitudine Altro (specificare)
La famiglia è soddisfatta del servizio erogato dal Centro "Dimensione Azzurra"?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapeuta che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

Torre del Greco,15-01-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

Durante il semestre di riferimento il quadro generale ha avuto evoluzione positiva in tutte le aree di sviluppo. G. entra volentieri nel setting non mostrando difficoltà di separazione dalla figura di riferimento ed è disponibile e collaborativo in seguito alle richieste effettuate dal terapeuta. Dal punto di vista motorio appaiono migliorate le abilità grosso e fino motorie. L'area in cui, durante il semestre, si è registrata una maggiore evoluzione è quella comunicativo-linguistica: in input il piccolo comprende semplici consegne ed riconosce le principali categorie semantiche (colori, animali, abbigliamento); in output il linguaggio verbale si è ampliato rispetto la scorsa valutazione, tuttavia a causa delle difficoltà fonetico-fonologiche spesso l'eloquio è poco comprensibile. Per ciò che riguarda la comunicazione non verbale appare adeguato il contatto oculare, ed il canale mimico-gestuale. Nonostante le difficoltà nella produzione verbale G. mostra una forte intenzionalità comunicativa. Presenti ancora difficoltà dal punto di vista comportamentale in quanto il piccolo mostra difficoltà nella tolleranza alle frustrazioni, soprattutto in seguito a regole e divieti. In queste circostanze il piccolo mette in atto atteggiamento oppositivi quali inibizione, pianto e rigidità muscolare. Dal punto di vista cognitivo appaiono ancora inadeguati i tempi di attenzione, mentre in via di sviluppo positivo le abilità di problem-solving ed associazioni logiche.

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

Incremento tempi di attenzione e attesa

Accettazione del no

Tolleranza alle frustrazioni

Contenimento comportamenti oppositivi

Abilità cognitive

<b>Data:</b>	15/01/2024
--------------	------------

Torre del Greco,15-01-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Incremento tempi di attenzione e attesa	SI	P.R.	NO
	Accettazione del no	SI	P.R.	NO
	Tolleranza alle frustrazioni	SI	P.R.	NO
	Contenimento comportamenti oppositivi	SI	P.R.	NO
	Abilità cognitive	SI	P.R.	NO
	Condivisione del gioco con l'altro	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Continua il lavoro finalizzato al raggiungimento degli obiettivi elencati.

**Data:** 15/03/2024

Torre del Greco, 15-03-2024

**TERAPISTA**

Dott.ssa  
CASTELLO SARA



**PAZIENTE:**

Cognome	BRNTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: migliorare la collaborazione, favorire lo sviluppo di capacità rappresentative, arricchire il linguaggio verbale, lavorare sulle difficoltà di articolazione. Buona la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione a svolgere le attività proposte dal clinico con occasionali episodi di oppositività che non interferiscono con il raggiungimento dei suddetti obiettivi. Migliorati i tempi attentivi e le abilità di richiesta ma persiste discreta tolleranza alle frustrazioni. Se sollecitato, condivide l'attività ludica con i coetanei. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco,07-05-2024

**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Gli obiettivi permangono quelli dello scorso bimestre.

**Data:** 15/05/2024

Torre del Greco, 15-05-2024

**TERAPISTA**

Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

Paziente seguito per Disturbo Evolutivo del Linguaggio. In trattamento riabilitativo tipo NPEE 2/7 e logopedia 2/7. Ritmo sonno-veglia e alimentazione regolari. Inserito presso scuola dell'infanzia. Descritta buona evoluzione del linguaggio con trattamento riabilitativo. Da un punto di vista comportamentale si ravvisa presenza di difficoltà nell'accettazione dei "no". Negati franchi comportamenti aggressivi. In buona espansione la spinta sociale per quanto descritto. Autonomie personali in fase di espansione, non del tutto in linea per età. All'osservazione odierna il piccolo presenta lieve irrequietezza motoria ed instabilità attentiva. Routine ludiche abbastanza organizzate sul piano formale con accesso stabile al contenuto simbolico dell'oggetto e messa in atto brevi sequenze di gioco socio-drammatico. Nel complesso valida l'interazione sociale e l'utilizzo degli indicatori sociali. Discreto utilizzo del canale mimico-gestuale a supporto della comunicazione. Linguaggio di espressione verbale caratterizzato da utilizzo frequente di singole parole con numerose dislalie interferenti con l'eloquio. Presenti anche difficoltà di impostazione fono-articolatoria. Si ravvisa accenni a costruzioni frastiche minime. Discreta capacità di comprensione del linguaggio. Non evidenti comportamenti francamente disfunzionali in corso di visita. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirato al potenziamento del linguaggio e delle funzioni esecutive soprattutto attentive.

Torre del Greco,19-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

Durante il semestre di riferimento il quadro generale ha avuto evoluzione positiva in tutte le aree di sviluppo. G. entra volentieri nel setting non mostrando difficoltà di separazione dalla figura di riferimento ed è disponibile e collaborativo in seguito alle richieste effettuate dal terapeuta. Dal punto di vista motorio appaiono migliorate le abilità grosso e fino motorie. Buona anche l'evoluzione del linguaggio: in input il piccolo mostra una buona comprensione mentre in output il linguaggio verbale si è ampliato notevolmente. Presenti ancora difficoltà fonetico-fonologiche. Dal punto di vista motorio si registra un miglioramento della motricità grossolana ed della coordinazione. Dal punto di vista cognitivo appaiono incrementati i tempi di attenzione seppur ancora inadeguati. Migliorata notevolmente la relazione e interazione con i pari. Presenti ancora difficoltà dal punto di vista comportamentale in quanto il piccolo mostra, a volte, difficoltà nella tolleranza alle frustrazioni, soprattutto in seguito a regole e divieti. In queste circostanze il piccolo mette in atto atteggiamento oppositivi quali inibizione, pianto e rigidità muscolare. Si inizia un lavoro finalizzato al riconoscimento delle emozioni su di SÉ e sugli altri.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Incremento tempi di attenzione e attesa

Accettazione del no

Tolleranza alle frustrazioni

Contenimento comportamenti oppositivi

Abilità cognitive

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

<b>Data:</b>	24/06/2024
--------------	------------

Torre del Greco,24-06-2024

**TERAPISTA**

Dott.ssa

CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	BRNTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

Giuliano nell'ultimo semestre ha mostrato evoluzioni in diversi ambiti. Migliorato notevolmente il linguaggio in output: cresciuto esponenzialmente il lessico, sebbene la struttura fonologica e morfosintattica sia ancora immatura. I tempi attentivi sono aumentati, ma ancora inadeguati rispetto all'età. Giuliano risulta collaborativo rispetto ad attività che lo interessano particolarmente, mentre mostra una certa rigidità se messo davanti ad attività nuove o che suscitano scarso interesse per lui. Per quanto concerne la comprensione del linguaggio, alcune volte il bambino sembra non recepire consegne semplici (o nuove) reagendo con una sorta di "freezing" e chiusura (atteggiamento disfunzionale). Nel passaggio tra un gioco (o un'attività) e l'altro, manifesta difficoltà di shifting e necessita di essere seguito e rassicurato, anche durante attività in cui risulta più esperto.

Il bambino pratica terapia logopedica a scuola e quindi vi è un continuo confronto con le insegnanti che riferiscono difficoltà del bambino nello svolgimento di attività di ascolto e di rappresentazione. La forte oppositività che lo caratterizzava fino allo scorso anno sembra essersi notevolmente ridotta ad eccezione di alcuni momenti e situazioni.

In conclusione, il bambino presenta immaturità psico affettiva che incide e influisce sullo sviluppo delle abilità e competenze di interesse logopedico, psicomotorio e didattico.

Si lavora, pertanto, al fine di favorire maturazione psico affettiva, aumento dell' autostima e del senso di auto efficacia , insieme allo sviluppo di tutte le aree del linguaggio e al potenziamento delle funzioni cognitive.

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

- Favorire maturazione psico-affettiva
- Accrescere il livello di autostima e di autoefficacia
- sostenere e promuovere lo sviluppo delle abilità cognitive
- Sostenere il linguaggio in tutte le sue componenti.

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

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

Torre del Greco,26-06-2024

**TERAPISTA**

Dott.ssa

FRENDI CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Ritardo psicomotorio da approfondire. Aspetti oppositivi
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**

Lavorare sul piano motorio-prassico, impugnatura del mezzo grafico, attenzione, collaborazione, maturazione emotivo-affettiva. Supporto alla coppia genitoriale. Stimolazione cognitiva e comunicativa globale.
---

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, Logopedia 2/6 pt. fam 1/6 (da integrare)
Frequenza:	5/6
Durata:	240 gg

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

--

Data	09/07/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco,09-07-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

**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, difficoltà sul piano motorio-prassico, difficoltà attentive.
--

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sul piano motorio-prassico, impugnatura del mezzo grafico, attenzione, collaborazione, maturazione emotivo-affettiva. Supporto alla coppia genitoriale. Stimolazione cognitiva e comunicativa globale.
---

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 2/6, Logopedia 2/6 pt fam (da assegnare)
---

**OPERATORI:**

TNPEE Dott.ssa S. Castello
Logopedista Dott.ssa C. Frendo
pt fam da assegnare

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale
---

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo
---------------------

**RISULTATO**

--

Data	09/07/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,09-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

**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 e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: si utilizza il Protocollo F.

Torre del Greco,09-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

**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 della comunicazione		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo evolutivo del linguaggio		

**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:	09/07/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,09-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

In data 10 luglio 2024 la famiglia brontolone non si presenta a colloquio con la scrivente, riferito per motivi lavorativi.

Il bambino, 5 anni, giunge a terapia, in data odierna, accompagnato dalla nonna.

Dal confronto con la Logopedista, la dott.ssa Chiara Frendo, emerge iniziativa verbale in riferita evoluzione migliorativa.

Buona la compliance e la motivazione del minore al trattamento riabilitativo in atto.

Torre del Greco,10-07-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	BRNTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

Ad oggi il quadro generale ha avuto evoluzione positiva in tutte le aree di sviluppo. G. entra volentieri nel setting non mostrando difficoltà di separazione dalla figura di riferimento ed è disponibile e collaborativo in seguito alle richieste effettuate dal terapeuta. Dal punto di vista motorio appaiono migliorate le abilità grosso e fino motorie. Buona anche l'evoluzione del linguaggio: in input il piccolo mostra una buona comprensione mentre in output il linguaggio verbale si è ampliato notevolmente. Presenti ancora difficoltà fonetico-fonologiche. Dal punto di vista motorio si registra un miglioramento della motricità grossolana ed della coordinazione. Dal punto di vista cognitivo appaiono incrementati i tempi di attenzione seppur ancora inadeguati. Migliorata notevolmente la relazione e interazione con i pari. Presenti ancora difficoltà dal punto di vista comportamentale in quanto il piccolo mostra, a volte, difficoltà nella tolleranza alle frustrazioni, soprattutto in seguito a regole e divieti. In queste circostanze il piccolo mette in atto atteggiamento oppositivi quali inibizione, pianto e rigidità muscolare. Si inizia un lavoro finalizzato al riconoscimento delle emozioni su di Sé e sugli altri.

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

Incremento tempi di attenzione e attesa

Accettazione del no

Tolleranza alle frustrazioni

Contenimento comportamenti oppositivi

Abilità cognitive

<b>Data:</b>	11/07/2024
--------------	------------

Torre del Greco,11-07-2024

**TERAPISTA**

Dott.ssa

CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Incremento tempi di attenzione e attesa	SI	P.R.	NO
	Accettazione del no	SI	P.R.	NO
	Tolleranza alle frustrazioni	SI	P.R.	NO
	Contenimento comportamenti oppositivi	SI	P.R.	NO
	Abilità cognitive	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Continua il lavoro volto al raggiungimento degli obiettivi sopra elencati.

**Data:** 11/09/2024

Torre del Greco, 11-09-2024

**TERAPISTA**

Dott.ssa  
CASTELLO SARA



**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Incrementare i tempi attentivi	SI	P.R.	NO
2	Favorire l'autostima	SI	P.R.	NO
3	Migliorare la comprensione di consegne	SI	P.R.	NO
4	Ampliare l'inventario fonetico	SI	P.R.	NO
5	Ridurre le semplificazioni fonologiche	SI	P.R.	NO
6	Arricchire il vocabolario lessicale	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Cambio terapeuta effettuato il 27 settembre.

Ad una valutazione iniziale è emerso che l'inventario fonetico non è completo e il linguaggio è caratterizzato da numerosi processi fonologici sia di sistema (stopping) che soprattutto di struttura (cancellazione della sillaba iniziale).

Il vocabolario lessicale è povero e vi è confusione semantica. Talvolta G. sembra non comprendere le domande e le consegne che gli vengono rivolte.

In terapia si procede con l'impostazione del fonema /v/ e con un lavoro mirato a migliorare la struttura della parola.

G. è introverso e presenta scarsa autostima.

<b>Data:</b>	08/11/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 08-11-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
FRISCIA VALENTINA

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Gli obiettivi restano invariato rispetto lo scorso bimestre per cui procede il lavoro volto al raggiungimento degli stessi.

<b>Data:</b>	11/11/2024
--------------	------------

Torre del Greco,13-11-2024

**TERAPISTA**Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sul piano motorio-prassico, impugnatura del mezzo grafico, attenzione, collaborazione, maturazione emotivo-affettiva. Supporto alla coppia genitoriale. Stimolazione cognitiva e comunicativa globale. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Effettuato cambio terapeuta in logopedia. Linguaggio ancora lievemente ipostrutturato, bagaglio lessicale povero. Comprensione non ancora completamente adeguata. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 25-11-2024

**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Incrementare i tempi attentivi	SI	P.R.	NO
2	Favorire l'autostima	SI	P.R.	NO
3	Migliorare la comprensione di consegne	SI	P.R.	NO
4	Ampliare l'inventario fonetico	SI	P.R.	NO
5	Ridurre le semplificazioni fonologiche	SI	P.R.	NO
6	Arricchire il vocabolario lessicale	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Aumentata l'autostima rispetto alla precedente valutazione. Il linguaggio è migliorato ma permangono difficoltà diffuse su tutti i livelli ed in particolare su quello fonologico.

Si sottolineano anche deficit di coordinazione oculo-manuale e grafo motoria.

<b>Data:</b>	10/01/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 10-01-2025

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
FRISCIA VALENTINA

**PAZIENTE:**

Cognome	BRNTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sul piano motorio-prassico, impugnatura del mezzo grafico, attenzione, collaborazione, maturazione emotivo-affettiva. Supporto alla coppia genitoriale. Stimolazione cognitiva e comunicativa globale. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Il linguaggio è migliorato ma permangono difficoltà diffuse su tutti i livelli ed in particolare su quello fonologico. Si sottolineano anche deficit di coordinazione oculo-manuale e grafo motoria. Maggiore autoefficacia percepita. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,13-01-2025

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Ampliamento interessi	SI	P.R.	NO
	Condivisione di attività	SI	P.R.	NO
	Incremento collaborazione	SI	P.R.	NO
	Tolleranza alle frustrazioni	SI	P.R.	NO
	Accettazione del no	SI	P.R.	NO
	Contenimento oppositività.	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

--

<b>Data:</b>	13/01/2025
--------------	------------

Torre del Greco,13-01-2025

**TERAPISTA**Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	BRNTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

Durante il periodo di riferimento il quadro generale ha avuto evoluzione positiva in tutte le aree di sviluppo. G. entra volentieri ed è disponibile e collaborativo in seguito alle richieste effettuate dal terapeuta. Dal punto di vista motorio appaiono migliorate le abilità grosso e fino motorie. Presa a pinza in via di evoluzione. Buona anche l'evoluzione del linguaggio: in input il piccolo mostra una buona comprensione mentre in output il linguaggio verbale si è ampliato notevolmente e, ad oggi, G. è in grado di effettuare richieste per bisogni primari e non. Presenti ancora difficoltà fonetico-fonologiche. Dal punto di vista cognitivo appaiono incrementati i tempi di attenzione e di attesa.

Migliorata notevolmente la relazione e interazione con i pari. Presenti ancora difficoltà, seppur raramente, dal punto di vista comportamentale in quanto il piccolo mostra, a volte, difficoltà nella tolleranza alle frustrazioni, soprattutto in seguito a regole e divieti. In queste circostanze il piccolo mette in atto atteggiamento oppositivi quali inibizione. Si sta lavorando inoltre al riconoscimento delle emozioni su di sé e sugli altri. Discrete anche le abilità di autonomie: il piccolo è in grado di indossare da solo cappotto, cappello, sciarpa e scarpe. Inoltre, G. va autonomamente in bagno, seppur con aiuto nel momento in cui bisogna pulirsi.

Buona l'interazione, relazione e condivisione con i pari.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Consolidare gli obiettivi precedentemente raggiunti e procedere ad una stimolazione globale di tutte le aree dello sviluppo.

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

<b>Data:</b>	27/02/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 27-02-2025

**TERAPISTA**

Dott.ssa  
CASTELLO SARA



**PAZIENTE:**

Cognome	BRNTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

Cambio terapeuta effettuato durante il mese di settembre 2024. Giuliano, nonostante una lieve inibizione iniziale, si è mostrato collaborante nel setting terapeutico.

I tempi attentivi sono leggermente più lunghi rispetto alla presa in carico ed il linguaggio è contestuale e utile ai fini comunicativi. Nell'ultimo periodo oltre ad esprimere bisogni e richieste è anche propenso a raccontare qualche vicenda personale del suo vissuto.

Persiste un linguaggio deficitario sui vari piani e in particolare un inventario fonetico non ancora completo. Inoltre, molti foni pur essendo presenti non sono stabili. Semplificazioni presenti: desonorizzazioni, fricazioni, stopping.

Si sottolineano difficoltà di generalizzazione e automatizzazione degli obiettivi raggiunti.

Ad oggi non sa scrivere autonomamente il suo nome ma è un grado di copiarlo e lo riconosce se lo vede scritto (ha difficoltà a trovarlo tra parole simili).

Occasionali episodi di opposività.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire lo sviluppo dei livelli linguistici fonetico fonologico, semantico lessicale, morfo sintattico e narrativo.

Favorire l'insorgere delle competenze metafonologiche.

Allenare le funzioni esecutive.

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

<b>Data:</b>	28/02/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 28-02-2025

**TERAPISTA**

Dott.ssa

FRISCIA VALENTINA

**PAZIENTE:**

Cognome	BRNTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Ritardo psicomotorio. Caso da approfondire.
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE07
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**

Lavorare sull'aspetto comunicativo e relazionale;
Migliorare aspetto ludico;
Interazione sociale.

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

Tipologia Trattamento:	TNPEE 2/6, LOG 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	240 gg

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

--

Data	07/03/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco,07-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

**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, difficoltà sul piano motorio-prassico, difficoltà attentive.

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sull'aspetto comunicativo e relazionale;  
Migliorare aspetto ludico;  
Interazione sociale.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

TNPEE 2/6, LOG 2/6

**OPERATORI:**

TNPEE Dott.ssa S. Castello  
Logopedista Dott.ssa V. Friscia

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale
---

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo
---------------------

**RISULTATO**

--

Data	07/03/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,07-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

**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 e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo N.

Torre del Greco,07-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	BRNTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

**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 evolutivo del linguaggio		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Ritardo psicomotorio. Caso da approfondire.		

**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:	07/03/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,07-03-2025



**PAZIENTE:**

Cognome	BRNTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

Ad oggi il quadro generale ha avuto evoluzione positiva in tutte le aree di sviluppo. G. entra volentieri ed è disponibile e collaborativo in seguito alle richieste effettuate dal terapeuta. Dal punto di vista motorio appaiono migliorate le abilità grosso e fino motorie. Presa a pinza in via di evoluzione. Buona anche l'evoluzione del linguaggio: in input il piccolo mostra una buona comprensione mentre in output il linguaggio verbale si è ampliato notevolmente e, ad oggi, G. è in grado di effettuare richieste per bisogni primari e non. Presenti ancora difficoltà fonetico-fonologiche. Dal punto di vista cognitivo appaiono incrementati i tempi di attenzione e di attesa.

Migliorata notevolmente la relazione e interazione con i pari. Presenti ancora difficoltà, seppur raramente, dal punto di vista comportamentale in quanto il piccolo mostra, a volte, difficoltà nella tolleranza alle frustrazioni, soprattutto in seguito a regole e divieti. In queste circostanze il piccolo mette in atto atteggiamento oppositivi quali inibizione. Si sta lavorando inoltre al riconoscimento delle emozioni su di sé e sugli altri. Discrete anche le abilità di autonomie: il piccolo è in grado di indossare da solo cappotto, cappello, sciarpa e scarpe. Inoltre, G. va autonomamente in bagno, seppur con aiuto nel momento in cui bisogna pulirsi.

Buona l'interazione, relazione e condivisione con i pari.

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

Consolidare gli obiettivi precedentemente raggiunti e procedere ad una stimolazione globale di tutte le aree dello sviluppo.

<b>Data:</b>	10/03/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 10-03-2025

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	BRNTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

Buona la collaborazione nel setting terapeutico.

Tempi attentivi ridotti.

Linguaggio utile ai fini comunicativi ma deficitario su tutti i livelli.

L'inventario fonetico non è ancora completo e sono presenti varie semplificazioni fonologiche sia di sistema che di struttura.

Si sottolineano difficoltà di generalizzazione e automatizzazione degli obiettivi raggiunti.

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

Favorire lo sviluppo dei livelli linguistici fonetico fonologico, semantico lessicale, morfo sintattico e narrativo.

Favorire l'insorgere delle competenze metafonologiche.

Allenare le funzioni esecutive.

<b>Data:</b>	17/03/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 17-03-2025

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
FRISCIA VALENTINA

**PAZIENTE:**

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Livello linguistico fonetico fonologico	SI	P.R.	NO
2	Livello linguistico semantico lessicale	SI	P.R.	NO
3	Livello linguistico morfosintattico	SI	P.R.	NO
4	Livello linguistico narrativo	SI	P.R.	NO
5	Allenare le competenze metafonologiche	SI	P.R.	NO
6	Incrementare i tempi attentivi	SI	P.R.	NO
7	Training mnestico	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

La collaborazione è altalenante e precisamente bassa all'inizio di ogni terapia per poi aumentare. Si procede con un lavoro mirato a migliorare il linguaggio ed in particolare il livello fonetico fonologico che è quello maggiormente inficiato.

<b>Data:</b>	07/05/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 07-05-2025

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
FRISCIA VALENTINA

**PAZIENTE:**

Cognome	BRNTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

Giunge in valutazione NPI i n compagnia dei genitori. Presenta diagnosi di "Ritardo psicomotorio. Caso da approfondire".

Alla valutazione odierna:

-accede al setting con discreto adattamento, ben disposto alle attività proposte ed al colloquio con il clinico. Si rilevano livelli motori aumentati e bassi livelli attentivi

-non acquisiti i prerequisiti degli apprendimenti

-linguaggio ipostrutturato, scarse competenze narrative e immaginative , vocabolario ridotto

-anomalie socio-relazionali con globale immaturità

programma:

-supportare i prerequisiti degli apprendimenti

-favorire l'acquisizione dei concetti spazio-temporali previsti per età

-favorire le competenze narrative

-lavorare sulla comprensione di storie semplici

-gioco cooperativo con negoziazione semplice

Torre del Greco,28-05-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.

SALZANO ANTONIO

**PAZIENTE:**

Cognome	BRNTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694

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

Data:28 Maggio 2025

**Partecipanti al colloquio:** Signora Schiavullo Antonella , minore Balzano Nunzio

**Terapie in atto:** LOG ( 2 settimanali), NPEE ( 2 settimanali)

**Osservazioni emerse:**

Brntolone Giuliano ,5 anni, Ritardo psicomotorio. Caso da approfondire.

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

La Signora riferisce che il minore verso i due anni non aveva sviluppato il linguaggio e hanno deciso di fare degli accertamenti per approfondire il caso.

Rapporto con la struttura e i terapeuti positivo.

**Contesto scolastico**

Il minore frequenta l'ultimo anno della scuola dell'infanzia con il supporto dell'insegnante di sostegno.

La madre considera l'ambiente educativo favorevole e supportivo, in grado di promuovere le competenze educative e scolastiche , risulta buona l'integrazione nel contesto classe con i pari.

**Contesto familiare**

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dal padre, un fratellino in arrivo e dal minore in carico.

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

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

Torre del Greco,28-05-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
dott.ssa

AMENO ALESSIA

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	28-05-2025
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	BRONTOLONE	Nome	GIULIANO
Data di nascita	10-09-2019	Cartella Clinica n.	7694
Luogo	NAPOLI		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	

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

### Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI	NO
Indennità di frequenza	SI	% NO
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	si	
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	Masoni	Nome	Anna
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	3381365267
Condizione professionale	impiegata		
2)Cognome	Brontolone	Nome	Danilo
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	
Condizione professionale	impiegato		
N° componenti del nucleo familiare	3 ( un bimbo in arrivo)		
Composto da	madre, padre, minore		
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?	progetto sport
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo



## Situazione economica/assistenza e servizi

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

## Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 28-05-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
 dott.ssa

AMENO ALESSIA