

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA****N° PROGRESSIVO:**

2 1/2 anni frequenta asilo nido per un paio di ore al giorno.

In trattamento di NPEE 2 sett per un disturbo dell'alimentazione e condotte oppositive.

Si conferma il disturbo del comportamento che comincia a definirsi come un disturbo più complesso .

In tal senso si propone un approfondimento diagnostico sia sul piano internistico che neuropsicologico.

Continua il disturbo alimentare. La sviluppo psicomotorio permane inadeguato per età.

Nulla da rilevare alla valutazione clinica. Deambula in autonomia con valido schema del passo. Il linguaggio rimane limitato a poche paroline . la mimica è presente. la madre riferisce che all'età di circa 18 mesi è mutato l'assetto alimentare nel senso che ha cominciato a rifiutare i cibi solidi. Il dato è rimasto tale. Lo sguardo condiviso è presente così come la motivazione alla comunicazione ma nel complesso i processi risultano ancora inadeguati.

Sul piano abilitativo si propone di proseguire nel trattamento NPEE 2 sett allo scopo di :

valutare la relazione , il comportamento, impostare il rispetto delle regole, favorire l'attenzione e la comunicazione.

06-06-2022

Torre del Greco,06-06-2022

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo della condotta alimentare, disturbo oppositivo
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 dell'interazione sociale e del comportamento adattivo; sviluppo delle competenze comunicative verbali e non verbali, acquisizione delle autonomie personali e sociali
--

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,16-06-2022

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Disturbo della condotta alimentare, condotte oppositive.

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo; sviluppo delle competenze comunicative, acquisizione delle autonomie personali e sociali

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE

OPERATORI:

Neuropsicomotricista

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,16-06-2022

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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 indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapeuta interessato: si utilizza il Protocollo AB, in relazione agli obiettivi, in quanto il caso va meglio inquadrato in senso diagnostico, sia da un punto di vista internistico che neuropsicologico.

Torre del Greco,16-06-2022

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

Il lavoro svolto con Ciro continua al fine di favorire una stimolazione cognitivo e una maturazione comportamentale del bambino riducendo i tratti oppositivo-provocatori.

Il rispetto delle regole e dei tempi di attesa risultano migliorati anche se non ancora adeguati.

Si lavora ancora sulla stimolazione linguistica, essendo il linguaggio ancora ristretto a poche parole poco intellegibili.

Inoltre si lavora al fine di ridurre l'iperattività e favorire i tempi attentivi.

Continua il parent training.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Stimolazione cognitiva e linguistica;
- favorire rispetto di ruoli e regole;
- ridurre l'iperattività;
- ridurre tratti oppositivo-provocatori;

- parent training.

Data:	29/06/22
--------------	----------

Torre del Greco,30-06-2022

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	- Stimolazione cognitiva e linguistica;	SI	P.R.	NO
	- favorire rispetto di ruoli e regole;	SI	P.R.	NO
	- ridurre l'iperattività;	SI	P.R.	NO
	- ridurre tratti oppositivo-provocatori;	SI	P.R.	NO
	- parent training	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

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

Torre del Greco, 23-08-2022

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Stimolazione linguistica e cognitiva;	SI	P.R.	NO
	Favorire rispetto di ruoli e regole;	SI	P.R.	NO
	Ridurre l'iperattività;	SI	P.R.	NO
	Ridurre i tratti oppositivo-provocatori;	SI	P.R.	NO
	Parent training	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 prefissati

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

Torre del Greco,28-11-2022

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

Allo stato attuale si evidenzia un'evoluzione positiva riguardo le varie aree di sviluppo del bambino.

A livello alimentare il bambino mangia di più rispetto a prima anche se talvolta si rifiuta di fare i pasti.

Il linguaggio è notevolmente incrementato, il bambino parla spontaneamente producendo sia parole-frasi che brevi frasi sia a scopo richiestivo che dimostrativo.

Ciro ha acquisito un livello adeguato di regole del setting anche se talvolta fatica a rispettarle presentando reazioni di frustrazione.

L'attenzione è notevolmente migliorata così come la comprensione ed è dunque possibile svolgere molte più attività rispetto a prima.

Il bambino è molto favorevole all'interazione con i pari, attuando soprattutto strategie imitative.

Persistono tratti di immaturità affettivo-emotiva e di impulsività ed iperattività.

Si svolge un lavoro di parent trainig come supporto genitoriale.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- favorire il rispetto di regole e turni;
- stimolazione linguistica;
- ridurre impulsività ed iperattività;
- favorire maturazione affettivo-emotiva;
- parent training.

OBIETTIVI:

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

Data:

Torre del Greco,28-11-2022

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

3 anni frequenta scuola materna con refezione senza sostegno.

Operato da poco adenoidectomia e tonsillectomia con buona risposta sia sul piano della respirazione , della alimentazione ed in generale.

In trattamento di NPEE 2 sett per un disturbo dell'alimentazione e condotte oppositive.

Si conferma il disturbo del comportamento che comincia a definirsi come un disturbo più complesso .

Attualmente il linguaggio è presente , pronuncia diverse paroline con referente, è più attento al contesto.

L'attenzione è migliorata ma rimane labile. Tolto il pannolone.

Continua il disturbo alimentare prevale ancora la dieta latte ma comincia ad introdurre nuovi alimenti. Lo sviluppo psicomotorio permane inadeguato per età.

Nulla da rilevare alla valutazione clinica. Deambula in autonomia con valido schema del passo.

permangono comportamenti oppositivi e rigidi.

Sul piano abilitativo si propone di proseguire nel trattamento NPEE eventualmente portando la frequenza da 2 a 3 sett. allo scopo di :

migliorare la relazione , il comportamento, impostare il rispetto delle regole, favorire l'attenzione e la comunicazione.

05.12.2022

Torre del Greco,05-12-2022

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo della condotta alimentare, disturbo della sfera emozionale
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 07
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	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 e cognitive, acquisizione delle autonomie proprie dell'età. Sostegno psicoeducativo familiare
--

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, Pt. fam. 1/6
Frequenza:	3/6
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,19-12-2022

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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:

Generale inadeguatezza, condotte oppositive e scarsa collaborazione

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie proprie dell'età. Sostegno psicoeducativo genitoriale

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 2/6, Pt. fam. 1/6

OPERATORI:

TNPEE, Psicoterapia

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,19-12-2022

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

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

Torre del Greco,19-12-2022

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Controllo per Ciro di 3 anni seguito in PSM per la presenza di disturbo della condotta alimentare (selettività) e condotte oppositive.

Ha terminato primo anno di scuola materna con buon adattamento al gruppo classe e alle regole del setting. Presente tuttavia intolleranza ai dinieghi e alle frustrazioni.

Da marzo 2023 riferita comparsa di incontinenza urinaria esclusivamente in setting scolastico, da qualche giorno sono state concordate modalità di gestione della problematica tra i caregiver, gli insegnanti e i terapisti.

Riferito miglioramento della problematica alimentare con incremento della varietà di cibi assunti per modifica della gestione del momento del pasto dai caregiver (ridotti comportamenti oppositivi messi in atto da Ciro al momento del pasto).

All'osservazione evidente buon adattamento al setting e alle regole, adeguati i livelli motori e la tolleranza alle attese per età. Emerge atteggiamento iniziale di chiusura nei confronti del clinico con ridotta ricerca dell'altro e scarsa responsività agli stimoli proposti, tranquillizzato tuttavia ricerca l'altro e condivide il proprio divertimento soprattutto con i genitori. Il linguaggio appare in evoluzione migliorativa il piccolo pronuncia numerose parole e occasionalmente struttura semplici richieste e frasi bi termine, evidenti ancora numerose alterazioni fonetico fonologiche che possono limitare l'intelligibilità dell'eloquio. In corso di visita si evidenziano aspetti di oppositività che rientrano mediante opportune strategie di contenimento utilizzate dai caregiver.

Utile proseguire trattamento riabilitativo in atto al fine di lavorare sull'acquisizione delle competenze previste per età, la regolazione emotivo comportamentale e la riduzione dei comportamenti disfunzionali. utile valutare integrazione di trattamento logopedico al fine di lavorare sulle competenze comunicative e fono articolatorie.

Torre del Greco,31-05-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Ciro, 3 anni, frequenta le scuole materne senza sostegno ed è sottoposto a trattamento abilitativo per “Disturbo della condotta alimentare, disturbo della sfera emozionale”.

Durante la visita, effettuata in data 31/05/2023, il bambino mostra buon adattamento al setting e alle regole, e interagisce volentieri con il clinico, nonostante iniziale titubanza e timidezza.

Riferito miglioramento della problematica alimentare con incremento della varietà dei cibi assunti per modifica della gestione dei momenti del pasto da parte dei caregiver. Il bambino pronuncia numerose paroline, e occasionalmente struttura semplici richieste e frasi bi termine. Presenti errori fonetico-fonologici che talvolta possono compromettere l'intelligibilità dell'eloquio. Adeguata la comprensione del linguaggio verbale. Presenti condotte oppostive, difficoltà a rispettare le regole e dinieghi sia in ambito domestico che scolastico. Controllo sfinterico acquisito; tuttavia, il bambino mostra episodi di incontinenza solo ed esclusivamente in ambito scolastico, verosimilmente riconducibili ad atteggiamento oppositivo o attuati a scopo richiestivo.

Torre del Greco, 31-05-2023

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	05-06-2023
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570
Luogo	CASTELLAMMARE DI STABIA		
Stato civile		Comune di residenza	TORRE DEL GRECO
Condizione professionale		Telefono	
È seguito dal servizio sociale di			

L'utente e/o caregiver riferisce:

Pensione	SI	NO
Invaliderà civile	SI	% NO
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap	SI	NO

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome		Nome	
Rapporto di parentela			
Comune di residenza		Telefono	3335994693
2)Cognome		Nome	
Rapporto di parentela			
Comune di residenza		Telefono	
3)Tutela	Amm. di sostegno Tutore Inabilità Interdizione		
Cognome e nome del tutore legale			
N° componenti del nucleo familiare			
Composto da			

Situazione abitativa:

L'abitazione dove la persona risiede si trova	In centro (del comune) Fuori dal centro (periferia) È isolata
L'abitazione è adeguata alle esigenze della persona?	Sì, è una casa confortevole Sì, è appena sufficiente No, è insufficiente
Se inadeguata, cosa manca?	È troppo piccola È umida Manca l'ascensore (barriere architettoniche) Ci sarebbero molti lavori da fare Mancano spazi esterni Altro (specificare)
A che titolo l'utente occupa l'abitazione?	Affitto Proprietà Comodato Altro titolo

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 fa ricorso o ha fatto ricorso in passato per la cura della persona disabile a servizi di assistenza domiciliare, da parte di personale incaricato dalla Asl o Comune?	Nessun servizio Ass. domiciliare solo sociale (pasti, pulizie, ecc...) Ass. domiciliare solo sanitaria Ass. domiciliare integrata (sanitaria e sociale) Altro (specificare)
Per quante ore in media alla settimana?	
La famiglia, per la cura della persona disabile, quali dei seguenti servizi a pagamento utilizza?	Nessun servizio Assistenza domiciliare sanitaria Badante che coabita con la famiglia Badante che non coabita Altro (specificare)

Situazione economica/assistenza e servizi

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione da lavoro Pensione sociale o di invalidità Pensione di reversibilità Assegno di accompagnamento Altri aiuti pubblici (specificare) 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 Assistenza domiciliare stabile (badante) Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce una delle seguenti forme di assistenza pensionistica o di contributi a sostegno del reddito?	Assegno ordinario di invalidità Pensione di invalidità civile Pensione di inabilità 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 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 definitiva 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,05-06-2023

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	05-06-2023
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570
Luogo	CASTELLAMMARE DI STABIA		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	scuola 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
Indennità di accompagnamento	SI	NO	
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	L.104/92 sociale		
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/6 psicomotricità		
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	Guastafierro	Nome	Nunzia
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3335994693
Condizione professionale	collaboratrice domestica		
2)Cognome	Rivieccio	Nome	Andrea (padre)
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	cuoco		
N° componenti del nucleo familiare	03		
Composto da	utente e genitori		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

Situazione socio-familiare:

La famiglia può contare, in caso di necessità, sull'aiuto di persone Non conviventi?	Parenti Amici Vicini Persone appartenenti ad una associazione di volontariato Nessuno
La famiglia, per l'assistenza della persona disabile fa ricorso o ha fatto ricorso in passato di:	Servizi di assistenza domiciliare (Asl/Comune) Servizi a pagamento (es. babysitter) Riabilitazione privata Nulla Altro (specificare)
Rete sociale della famiglia:	Rete sociale soddisfacente Rete sociale sufficiente Rete sociale insoddisfacente Rete sociale deficitaria: ha la possibilità e non la coglie Non ha possibilità di una rete sociale
Partecipa ad attività ricreative, sportive, culturali e del tempo libero?	SI NO
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 terapeuta che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 05-06-2023

ASSISTENTE SOCIALE
Dott.ssa

Quirola Alba

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

Il lavoro prosegue secondo quanto impostato dal progetto abilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie proprie dell'età e sostegno psicoeducativo familiare. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Migliorata la condotta alimentare, mentre nonostante pregressa acquisizione del controllo sfinterico, persistono episodi di incontinenza che si verificano solo ed esclusivamente in ambito scolastico. Tali comportamenti potrebbero pertanto, essere verosimilmente riconducibili a un possibile malessere vissuto a scuola, costituire l'espressione di un comportamento oppositivo, oppure rappresentare il tentativo di attirare l'attenzione su di sé. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco,05-06-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

Allo stato attuale dalla valutazione psicomotoria si evince un miglioramento nelle varie aree di sviluppo del bambino.

Adeguito risulta l'adattamento al setting e alle regole il bambino si mostra entusiasta e collaborante.

Nell'ambito della diade bambino terapeuta si osserva un adeguato impegno reciproco e attenzione condivisa.

Presente ed adeguata risulta essere l'intenzionalità e la reciprocità nell'interazione.

Presenti pointing richiestivo e dichiarativo.

C. presenta adeguate capacità imitative.

Il linguaggio è notevolmente incrementato

esso appare utile ed informativo ai fini comunicativi, sia per rispondere alle domande dell'interlocutore che per attirare l'attenzione dell'altro su eventi e situazioni che vengono commentate verbalmente e attivamente dal bambino. Sono presenti alterazioni fonologiche ed appare necessario proseguire il lavoro volto alla corretta strutturazione della frase.

Miglioramenti si osservano sotto l'aspetto comportamentale, ad ora sono limitate le situazioni in cui si evidenziano aspetti di oppositività, che tuttavia rientrano nel breve termine.

Ridotta l'impulsività e migliorate la capacità di attesa che appaiono in linea con la sua età cronologica.

È stata riferita la comparsa dal mese di marzo 2023 di incontinenza urinaria che si manifesta esclusivamente nel setting scolastico il bambino nel setting terapeutico riferisce l'esigenza di usare i servizi igienici.

È stato inoltre riferito un miglioramento della problematica alimentare con un incremento della varietà di cibi assunti dal bambino.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire l'autoregolazione emotivo-comportamentale.

Favorire l'ulteriore riduzione dei comportamenti disfunzionali(di natura oppositiva)

Favorire la corretta strutturazione della frase in linea con l'età cronologica.

Parent training

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

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

Torre del Greco,07-06-2023

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

La signora effettua con la sottoscritta trattamento psicoterapico familiare, a frequenza settimanale.

Sin dall'inizio la signora ha accettato con tranquillità la nuova relazione mostrandosi disponibile al colloquio. Il padre non è mai venuto in terapia per impossibilità lavorative.

La signora durante gli incontri riferisce le difficoltà che entrambi i genitori hanno nella gestione di alcuni comportamenti problematici del loro unico figlio Ciro, anni tre, piccolo paziente del centro. La signora descrive Ciro come un bambino oppositivo e iperattivo. La difficoltà maggiore è il contenimento comportamentale del bambino e allo stato attuale risulta problematica la gestione del controllo sfinterico, che si manifesta in modo particolare a scuola, e che, come descritto dalla madre, sembra più una strumentalizzazione dello stesso al fine di ricevere attenzioni da parte degli adulti di riferimento.

La signora nel tempo ha lavorato su molti aspetti di Sè e del suo ruolo genitoriale mettendosi in discussione e rileggendo molte dinamiche familiari.

Allo stato attuale Nunzia appare molto più consapevole delle difficoltà del bambino e molto meno ansiosa nel gestire le stesse.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Il piano di lavoro mira a supportare la madre nel suo delicato ruolo genitoriale.

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

Data:	9/6/2023
--------------	----------

Torre del Greco, 09-06-2023

TERAPISTA
dott
MOLISSO DANIZA

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo oppositivo, disturbo del linguaggio
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE12 MEE 08
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e srtutture (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 delle competenze comunicative, acquisizione delle autonomie personali e sociali, parent training
--

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, Logopedia 2/6, Pt familiare 1/6
Frequenza:	5/6
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,20-06-2023

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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 comportamento e di linguaggio

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative, acquisizione delle autonomie personali e sociali, parent training
--

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 2/6, Logopedia 2/6, Pt fam. 1/6

OPERATORI:

TNPEE, Logopedista, Psicoterapeuta

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,20-06-2023

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti. Si utilizza il Protocollo AB, associato al Protocollo F per il linguaggio.

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

SVILUPPO DEL LINGUAGGIO VERBALE RICETTIVO - Sviluppo delle competenze ricettive funzionali del linguaggio verbale - Sviluppo delle competenze ricettive grammaticali del linguaggio verbale

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, 20-06-2023

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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 oppositivo, disturbo del linguaggio		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo oppositivo, disturbo del linguaggio		

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

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

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

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

Torre del Greco,20-06-2023

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

La signora effettua con la sottoscritta trattamento psicoterapico familiare, a frequenza settimanale.

Sin dall'inizio la signora ha accettato con tranquillità la nuova relazione mostrandosi disponibile al colloquio. Il padre non è mai venuto in terapia per impossibilità lavorative.

La signora durante gli incontri riferisce le difficoltà che entrambi i genitori hanno nella gestione di alcuni comportamenti problematici del loro unico figlio **Ciro**, anni tre, piccolo paziente del centro. La signora descrive **Ciro** come un bambino oppositivo e iperattivo. La difficoltà maggiore è il contenimento comportamentale del bambino e allo stato attuale risulta problematica la gestione del controllo sfinterico, che si manifesta in modo particolare a scuola, e che, come descritto dalla madre, sembra più una strumentalizzazione dello stesso al fine di ricevere attenzioni da parte degli adulti di riferimento.

La signora nel tempo ha lavorato su molti aspetti di Sè e del suo ruolo genitoriale mettendosi in discussione e rileggendo molte dinamiche familiari.

Allo stato attuale **Nunzia** appare molto più consapevole delle difficoltà del bambino e molto meno ansiosa nel gestire le stesse.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Sostenere le figure genitoriali

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

Torre del Greco,06-07-2023

TERAPISTA
dott
MOLISSO DANIZA

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

Presa in carico effettuata ad inizio luglio 2023 per quanto concerne il trattamento logopedico.

Al colloquio conoscitivo, la madre lamenta le difficoltà alimentari del piccolo e che nonostante il controllo sfinterico sia stato raggiunto da tempo, esso è assente nel contesto scolastico.

Ad una prima osservazione si rileva che il contatto oculare è presente e vi è una buona intenzione comunicativa.

La collaborazione è altalenante in quanto Ciro non sempre si adegua alle richieste che gli vengono fatte poiché vuole scegliere lui le attività da svolgere. Non rispetta le regole e i ruoli.

L'inventario fonetico è abbastanza ricco ma le numerose semplificazioni fonologiche rendono il linguaggio scarsamente intellegibile.

Conosce i colori principali ma talvolta confonde il verde e il giallo.

Ad oggi non sa contare.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire il rispetto di regole e ruoli.

Incrementare i tempi attentivi.

Ridurre le semplificazioni fonologiche sia di struttura che di sistema.

Ampliare il lessico.

Data:	10/07/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 10-07-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
FRISCIA VALENTINA

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

Allo stato attuale dalla valutazione psicomotoria si evince un miglioramento nelle varie aree di sviluppo del bambino.

Adeguate risulta l'adattamento al setting e alle regole il bambino si mostra entusiasta e collaborante.

Nell'ambito della diade bambino terapeuta si osserva un adeguato impegno reciproco e attenzione condivisa.

Presente ed adeguata risulta essere l'intenzionalità e la reciprocità nell'interazione.

Presenti pointing richiestivo e dichiarativo.

C. presenta adeguate capacità imitative.

Il linguaggio è notevolmente incrementato

esso appare utile ed informativo ai fini comunicativi, sia per rispondere alle domande dell'interlocutore che per attirare l'attenzione dell'altro su eventi e situazioni che vengono commentate verbalmente e attivamente dal bambino. Sono presenti alterazioni fonologiche ed appare necessario proseguire il lavoro volto alla corretta strutturazione della frase.

Miglioramenti si osservano sotto l'aspetto comportamentale, ad ora sono limitate le situazioni in cui si evidenziano aspetti di oppositività, che tuttavia rientrano nel breve termine.

Ridotta l'impulsività e migliorate la capacità di attesa che appaiono in linea con la sua età cronologica.

È stata riferita la comparsa dal mese di marzo 2023 di incontinenza urinaria che si manifesta esclusivamente nel setting scolastico il bambino nel setting terapeutico riferisce l'esigenza di usare i servizi igienici.

È stato inoltre riferito un miglioramento della problematica alimentare con un incremento della varietà di cibi assunti dal bambino.

TESTS SOMMINISTRATI:

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire l'autoregolazione emotivo-comportamentale.

Favorire l'ulteriore riduzione dei comportamenti disfunzionali(di natura oppositiva)

Favorire la corretta strutturazione della frase in linea con l'età cronologica.

Parent training

Data:	10/07/23
--------------	----------

Torre del Greco,10-07-2023

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire l'autoregolazione emotivo-comportamentale.	SI	P.R.	NO
	Favorire l'ulteriore riduzione dei comportamenti disfunzionali(di natura oppositiva)	SI	P.R.	NO
	Favorire la corretta strutturazione della frase in linea con l'età cronologica.	SI	P.R.	NO
	Parent training	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:

Alla valutazione attuale si rileva un quadro clinico in evoluzione positiva, ridotti ma ancora presenti episodi in cui il bambino mette in atto condotte oppositive.

Data:	10/09/23
--------------	----------

Torre del Greco,10-09-2023

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative, acquisizione delle autonomie personali e sociali, parent training. Buona la compliance al trattamento e le risposte, con tendenza a voler gestire e scegliere le attività da svolgere nel setting abilitativo. Discreto rispetto di regole e turni, così come la tolleranza a frustrazioni e dinieghi. Abilità di gioco non ancora adeguatamente strutturate. Presenti interessi assorbenti dal quale risulta difficile distoglierlo. Autonomie in fase di acquisizione. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 25-09-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Ciro ha quasi quattro anni. Inserito alla scuola materna. Nato da TC a termine. Allattamento artificiale. Svezramento nella norma. Circa un anno fa è stato sottoposto ad adenotonsillectomia. Alimentazione selettiva. Immaturità affettivo relazionale. Utilizza il biberon!!! Atteggiamento oppositivo - provocatorio. Linguaggio d'espressione ipostrutturato con alterazioni fonoarticolatorie, morfosintattiche e semantico lessicali. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco,04-12-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

PELUSO LAURA

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

Ciro, 4 anni, frequenta il secondo anno di scuola materna.

Percepisce indennità di frequenza;

L. 104/92 art 3 comma 1;

Trattamento riabilitativo in atto: 2/6 Log . e 2/6 NPPEE considerando positivo il rapporto e la professionalità delle terapisti che praticano il trattamento.

Nucleo familiare composto da tre persone: utente e genitori.

A colloquio, effettuato in data odierna, la madre sostiene che Ciro ha bisogno di essere aiutato nelle autonomie personali e sociali. Riferite condotte oppositive e difficoltà nella gestione del piccolo in un ambiente non domestico.

Torre del Greco,04-12-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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:

--

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

Torre del Greco,06-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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:

--

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

Torre del Greco,06-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

Il bambino ha effettuato il cambio terapeuta nel mese di agosto. Il linguaggio del bambino risulta utile ed informativo ai fini comunicativi: Ciro effettua attivamente richieste rispetto a bisogni e desideri, descrive oggetti e situazioni contestuali e risponde contestualmente alle domande con buone competenze morfosintattiche e buona organizzazione del discorso. Non si rilevano particolari difficoltà di natura fonetico-fonologica eccetto la pronuncia della r non ancora maturata e la riduzione sporadica di gruppi consonantici.

In linea generale si lavora su una stimolazione globale dell'area attentiva e metalinguistica e sul rispetto di regole e divieti date le sporadiche condotte oppositive. Nella maggioranza dei casi, tuttavia, il bimbo è ben adattato al setting e rispetta ruoli e consegne.

La mamma riferisce miglioramenti nella gestione dell'alimentazione del bambino che ad inizio trattamento era stata presentata come criticità.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sostenere l'evoluzione delle competenze comunicative-linguistiche.

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

Data:	06/12/2023
--------------	------------

Torre del Greco,06-12-2023

TERAPISTA

Dott.ssa

DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

Allo stato attuale dalla valutazione neuro psicomotoria di rileva un quadro clinico in evoluzione migliorativa.

Buona la compliance ed adeguato l'adattamento al setting terapeutico e alle regole, il bambino si mostra entusiasta e collaborante.

Adeguate appaiono le abilità di interazione con gli adulti e con pari.

Il linguaggio è notevolmente incrementato e migliorato esso appare informativo e funzionale , utilizzato sia per rispondere alle domande dell'interlocutore che per attrarre l'attenzione dell'altro su eventi e situazioni che vengono commentate verbalmente e attivamente dal bambino.

Ulteriori miglioramenti si osservano sotto l'aspetto comportamentale, ad ora sono limitate le situazioni in cui si evidenziano comportamenti oppositivi, che tuttavia rientrano nel breve termine.

Nell'attività che richiedono un investimento attentivo cognitivo maggiore o in quelle più strutturate, meno motivanti per il bambino sono necessarie sollecitazioni per far sì che egli porti a termine tali attività.

Ridotta l'impulsività e migliorate la capacità di attesa che appaiono in linea con la sua età cronologica.

È stato riferito da parte dei caregiver un incremento della varietà di cibi assunti dal bambino.

TESTS SOMMINISTRATI:

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire l'autoregolazione emotivo-comportamentale.

Ampliare ulteriormente i tempi attentivi

Favorire l'ulteriore riduzione dei comportamenti di natura oppositiva

Favorire ulteriormente le autonomie personali proprie della sua età

Parent training

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

Data:	06/12/23
--------------	----------

Torre del Greco,06-12-2023

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo oppositivo. Disturbo della condotta alimentare
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE12
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b152.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d330.3 550.3 710.3 720.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo Sviluppo delle competenze comunicative Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età Parent training
--

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, Logopedia 2/6, Pt fam. 1/6
Frequenza:	5/6
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,11-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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 comportamento, scarsa tolleranza alla frustrazione, alimentazione selettiva

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo
Sviluppo delle competenze comunicative
Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età
Parent training

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, NPEE 2/6, Psicoterapia fam. 1/6

OPERATORI:

Logopedista dott.ssa C. De Pasquale
TNPEE Dott.ssa R. Acampora
Psicoterapeuta dott.ssa Martucci

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

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

Torre del Greco,11-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

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

Sviluppo dell' interazione sociale (reciprocità e scambio) e del comportamento adattivo (interiorizzazione di ruoli e regole, ampliamento della scelta alimentare)

Sviluppo delle competenze comunicative

Supporto psico educativo familiare

Torre del Greco,11-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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 oppositivo. Disturbo della condotta alimentare.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo oppositivo. Disturbo della condotta alimentare.		

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

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

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

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

Torre del Greco,11-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

Psicoterapia familiare effettuata in maniera costante e continuativa, piena consapevolezza inerente la genitorialità

Assenza di psicopatologie, riconoscimento e supporto delle difficoltà di Ciro, il supporto è avallato da un atteggiamento propositivo.

La familiarità che circonda il minore oggetto, soggetto del trattamento è adeguata cognitivamente ed emotivamente.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

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

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

Torre del Greco,17-04-2024

TERAPISTA
dott.ssa
ESPOSITO FABIOLA

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

Paziente seguito per Disturbo oppositivo. Disturbo della condotta alimentare. In trattamento riabilitativo tipo NPEE 2/6, Logopedia 2/6, Pt fam. 1/6. In buona evoluzione le competenze linguistiche con strutturazione anche di frasi maggiormente complesse. Persistente la presenza di pattern oppositivo e facile distraibilità che appaiono impattanti il funzionamento del piccolo. Le autonomie non risultano in linea per età ed inficiate anche da comportamenti disfunzionali. L'alimentazione si presenta selettività con reazioni di frustrazione alla proposta di nuovi cibi. Presente anche qualche comportamento disreattivi di natura aggressiva reattivi a stati di frustrazione. Inserito presso scuola dell'infanzia. Riferita discreta interazione in gruppo di pari. Non più presenti gli episodi di incontinenza urinaria riferiti in passato.

All'osservazione odierna si ravvisa pattern comportamentale oppositivo. Nello specifico il piccolo accede all'utilizzo del materiale di gioco ma si presenta restio nella condivisione di attività ludiche. Struttura qualche sequenza di gioco rappresentativo e simbolico su base spontanea. Riconosce alcune forme geometriche ed i colori principali. Scarse le aperture sociale con tendenza a gioco autoreferenziale. Il linguaggio di espressione verbale risulta di difficile caratterizzazione per opposizione da parte del piccolo. Apprezzabile emissione solo di sporadiche singole parole. Riferita dalla figura genitoriale l'utilizzo anche di frasi a tre o più termini routinariamente. Nel complesso si evidenziano anche numerosi comportamenti di natura provocatoria che appaiono impattanti sul profilo di funzionamento del piccolo. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirato alla destrutturazione dei comportamenti disfunzionali ed oppositivi e mirato al potenziamento di tutte le componenti del neurosviluppo.

Torre del Greco, 16-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

In data 16 maggio 2024 si effettua colloquio con la madre di Ciro (4 anni e mezzo), la quale riferisce (come in precedenza) condotte oppostive e difficoltà nella gestione del piccolo in un ambiente sia domestico che scolastico.

Riferita discreta interazione con il gruppo dei pari. Autonomie personali non in linea per età.

Alimentazione selettiva

Adeguate il contesto familiare.

Trattamento riabilitativo in atto: 2/7 Log e 2/7 NPEE considerando positivo il rapporto e la professionalità delle terapisti che praticano il trattamento.

Torre del Greco, 16-05-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

--

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

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

Torre del Greco,17-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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:

--

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

Torre del Greco,17-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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:

--

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

Torre del Greco,17-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un quadro in evoluzione positiva. Gli obiettivi principali del trattamento risultano essere l'aumento dei tempi attentivi ed il potenziamento dell'attenzione selettiva e visivo-spaziale nonché l'aderenza alle regole e l'autoregolazione comportamentale.

Rispetto a tali obiettivi il bambino mostra tempi attentivi aumentati in attività strutturate o poco rinforzanti e maggiore collaborazione in attività che non sono di suo gradimento. Si osserva una riduzione dei tempi di comportamenti oppositivi che era rientrano più facilmente rispetto a prima.

Da potenziare l'organizzazione e pianificazione visuo-spaziale continuando con attività di riproduzione di modelli 2d/3d e di ricerca visiva e matching complessi.

Buone le abilità verbali sia in comprensione che produzione. Ottima la strutturazione morfosintattica e lessico adeguato all'età.

Sono ancora presenti sporadiche occasioni in cui il bambino rifiuta l'utilizzo del linguaggio verbale come manifestazione di oppositività e fuga dal compito.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Potenziare attenzione selettiva e sostenuta, migliorare le abilità visuo-spaziali e favorire l'autoregolazione comportamentale.

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

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

Torre del Greco,17-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

Dalla valutazione psicomotoria si rivela allo stato attuale un quadro clinico in evoluzione generale migliorativa

C. è maggiormente collaborante nella realizzazione delle varie attività che gli vengono proposte, anche quelle meno motivanti per lui, ma persistono dei tratti di oppositività dinanzi ad attività più strutturate che richiedono un investimento attentivo maggiore. Tali comportamenti di natura oppositiva ad oggi, nella maggior parte dei casi rientrano nel breve termine.

Il bambino mostra di avere ancora difficoltà di riconoscimento e gestione delle proprie emozioni, e sono ancora diverse le situazioni in cui il bambino resta in silenzio mette in atto atteggiamento di chiusura totale piuttosto che rispondere a semplici domande o esprimere le proprie emozioni e provare a spiegare la ragione di alcuni suoi comportamenti.

I tempi attentivi per quanto incrementati non sono ancora adeguati il bambino necessita di molte sollecitazioni per portare a termine attività strutturate.

Si evidenziano molti miglioramenti sui vari aspetti del linguaggio, esso viene utilizzato dal bambino in maniera del tutto funzionale.

Sono migliorate le abilità narrative. C. condivide spontaneamente esperienze, pone molte più domande e racconta episodi che lo riguardano.

Migliorati tempi d'attesa, rispetto dei turni sia ludici che conversazionali e incrementate le autonomie personali

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire il riconoscimento la gestione delle emozioni
Incrementare i tempi attentivi
Potenziare le funzioni esecutive al fine di supportare la regolazione comportamentale ed emotiva.
Favorire l'ulteriore riduzione dei comportamenti di natura oppositiva
Fornire supporto ai caregiver e parent training.

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

Data:	17/06/24
-------	----------

Torre del Greco,17-06-2024

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disregolazione emotiva con tratti oppositivo-provocatori
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE12
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b152.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d330.3 550.3 710.3 720.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Lavorare sull'acquisizione di regolazione, regole e divieti. Stimolazione comunicativa.

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, Logopedia 2/6, Pt fam. 1/6
Frequenza:	5/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	26/06/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco, 26-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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 comportamento, scarsa tolleranza alla frustrazione, alimentazione selettiva

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sull'acquisizione di regolazione, regole e divieti. Stimolazione comunicativa.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, NPEE 2/6, Psicoterapia fam. 1/6
--

OPERATORI:

Logopedista dott.ssa C. De Pasquale
TNPEE Dott.ssa R. Acampora
Psicoterapeuta dott.ssa Esposito Fabiola

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	26/06/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,26-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

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

Torre del Greco, 26-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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 oppositivo. Disturbo della condotta alimentare.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo oppositivo. Disturbo della condotta alimentare.		

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

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

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

Data:	26/06/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 26-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un quadro in evoluzione positiva.
Le principali difficoltà rilevate sono rappresentate da un deficit attentivo sia relativamente ad attenzione selettiva che sostenuta e difficoltà di natura visu-spaziale.
Il bambino presenta anche una difficoltà nella regolazione comportamentale che talvolta ancora si manifesta con atteggiamenti di fuga ed evitamento del compito.

Buone le abilità verbali sia in comprensione che produzione. Ottima la strutturazione morfosintattica e lessico adeguato all'età.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Potenziare l'attenzione selettiva e sostenuta e le abilità visuo-spaziali.

Potenziare le abilità di descrizione più complessa.

Data:	27/06/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 27-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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:

Si potenziano l'organizzazione e pianificazione visuo-spaziale continuando con attività di riproduzione di modelli 2d/3d e di ricerca visiva e matching complessi.

Si potenzia la descrizione di figure per ampliare le competenze verbali già avanzate.

Data:	27/08/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 27-08-2024

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sull'acquisizione di regolazione, regole e divieti. Stimolazione comunicativa. Buona la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione a svolgere le attività proposte, seppur poco salienti. Persistono atteggiamenti oppositivi per compiti che necessitano di un più elevato investimento cognitivo; essi, tuttavia, si estinguono in breve tempo. Tempi attentivi non ancora adeguati. Linguaggio in riferita evoluzione migliorativa, aumentata l'iniziativa verbale. Tempi di attesa progressivamente più ampi. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,16-09-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Potenziare l'attenzione selettiva e sostenuta.	SI	P.R.	NO
	Potenziare le abilità visto-spaziali e prassico-costruttive.	SI	P.R.	NO
	Potenziare la descrizione di immagini per ampliare la complessità dell'eloquio.	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:

Migliorata la gestione comportamentale con maggiore collaborazione e rispetto delle regole.

Data: 28/10/2024

Torre del Greco, 28-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

--

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

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

Torre del Greco,06-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

DIAGNOSI:

SITUAZIONE ATTUALE:

OBIETTIVI:

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

VALUTAZIONI E RISULTATI:

Torre del Greco,06-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

Nonostante i pochi incontri effettuati, la signora Riveccio è molto disponibile alla condivisione.

Emerge in terapia la difficoltà nella gestione quotidiana di Ciro. Si lavora con la figura materna affinché cambi l'approccio educativo e ne venga utilizzato uno più adeguato, da entrambi i genitori.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Psicoterapia familiare mono settimanale

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

Data:	06/02/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 06-02-2025

TERAPISTA
dott
POMPOSO LUIGIA

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

--

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

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

Torre del Greco,07-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

--

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

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

Torre del Greco,07-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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:

--

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

Torre del Greco,07-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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:

Data:

Torre del Greco,07-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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:

--

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

Torre del Greco,07-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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:

--

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

Torre del Greco,07-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

Dalla valutazione psicomotoria si rivela allo stato attuale un quadro clinico in evoluzione migliorativa

C. è collaborante nella realizzazione delle varie attività che

gli vengono proposte ma persistono ancora in alcune situazioni

dei tratti di oppositività, essi si registrano dinanzi ad attività più strutturate che richiedono un

investimento attentivo maggiore.

Il bambino necessita di conferme e gratificazioni continue per portare a termine tali attività. I tempi attentivi per quanto incrementati non sono ancora adeguati, persistono difficoltà nel realizzare consegne più complesse in totale autonomia C. mostra di aver bisogno ancora di sollecitazioni.

Migliorato il tratto grafico e le abilità di coloritura.

I comportamenti di natura oppositiva che si registravano in passato si sono ridotti ulteriormente e quando si presentano rientrano nel breve termine.

Persistono difficoltà di riconoscimento e gestione delle proprie emozioni, si verificano ancora situazioni in cui il bambino

resta in silenzio mettendo in atto atteggiamento di chiusura totale quando gli vengono poste

semplici domande anche se lievi miglioramenti si registrano circa la tendenza di C. a provare a spiegare la ragione di alcuni suoi comportamenti.

TESTS SOMMINISTRATI:

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire il riconoscimento la gestione delle emozioni

Incrementare ulteriormente i tempi attentivi

Potenziare il funzionamento esecutivo per favorire gli apprendimenti

Potenziare le abilità mnemoniche

Favorire l'ulteriore riduzione dei comportamenti di chiusura e di natura oppositiva.

Incrementare il senso di autostima e autoefficacia

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

Data:	07/02/2025
-------	------------

Torre del Greco,07-02-2025

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un quadro clinico in evoluzione positiva rispetto al versante comunicativo. Il bambino si esprime in maniera chiara ed assertiva esprimendo preferenze, pensieri, domande e risponde in maniera contestuale. Presenta un'ottima struttura morfosintattica e buone competenze semantico-lessicali. Talvolta, in contesti nuovi o con estranei si chiude per motivi di natura comportamentale. Infatti, la problematica principale del bambino rimane essere la difficoltà di autoregolazione emotiva con fatica nel rispetto di attese e divieti, sia in contesto scolastico che in casa. In terapia talvolta si manifestano ancora condotte oppositive ma con una frequenza ed intensità molto ridotta rispetto a prima.

Si lavora per potenziare le abilità attentive e la regolazione comportamentale.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si potenziano attenzione selettiva e sostenuta per favorire lo svolgimento autonomo di consegne ed il mantenimento dell'istruzione per limitare condotte oppositive e di evitamento del compito.

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

Data:	07/02/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 07-02-2025

TERAPISTA
Dott.ssa
DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disregolazione emotiva con tratti oppositivo-provocatori; Selettività alimentare
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE12
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b152.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d330.3 550.3 710.3 720.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Lavorare sugli apprendimenti e sul linguaggio; Migliorare l'impugnatura del mezzo grafico; Lavorare sul comportamento; Training parentale.

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

Tipologia Trattamento:	TNPEE 2/6, LOG 2/6, Pt fam. 1/6
Frequenza:	4/6; 1/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,12-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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 comportamento, scarsa tolleranza alla frustrazione, alimentazione selettiva

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sugli apprendimenti e sul linguaggio;
Migliorare l'impugnatura del mezzo grafico;
Lavorare sul comportamento;
Training parentale.

METODOLOGIE OPERATIVE:

LOG 2/6, TNPEE 2/6, PT fam. 1/6

OPERATORI:

LOG Dott.ssa C. De Pasquale
TNPEE Dott.ssa R. Acampora
PT Dott.ssa L. Pomposo

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,12-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

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

Torre del Greco,12-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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 oppositivo. Disturbo della condotta alimentare.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disregolazione emotiva con tratti oppositivo-provocatori; Selettività alimentare		

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

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

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

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

Torre del Greco,12-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva quadro clinico adeguato sul versante linguistico. Rispetto alle varie aree del linguaggio il bambino manifesta un'evoluzione adeguata all'età, ad eccezione di qualche piccola alterazione fonologica rispetto alla pronuncia dei gruppi consonantici complessi. Buona la struttura morfosintattica, discrete le abilità narrative da potenziare tramite attività di descrizione di oggetti, immagini semplici e sequenze.

Da potenziare l'autoregolazione comportamentale, il rispetto delle regole e dei divieti.

Si osserva, inoltre, una difficoltà nel mantenimento dell'attenzione per tempi lunghi e su attività strutturate, con tentativi di fuga dal compito e proteste. Risulta necessario potenziare la capacità di svolgere autonomamente compiti e richieste.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Potenziare attenzione e concentrazione, in particolare nell'ambito visuo-spaziale e prassico-costruttivo;
- Potenziare l'autoregolazione comportamentale, la gestione emotiva e la motivazione al compito strutturato.
- Supportare le abilità narrative e di descrizione.

Data:	19/02/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 19-02-2025

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	26-02-2025
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570
Luogo	CASTELLAMMARE DI STABIA		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	infanzia

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	Guastafierro	Nome	Nunzia
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	3335994693
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Rivieccio	Nome	Andrea
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	
Condizione professionale	chef		
N° componenti del nucleo familiare	3		
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?	karate
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, 26-02-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

Data: 26 Febbraio 2025

Partecipanti al colloquio: Signora Guastafierro Nunzia (madre), Signor Riveccio Andrea (padre), Minore Riveccio
Ciro

Intervento riabilitativo in corso: Logopedia (2 volte a settimana), Psicomotricità (2 volte a settimana)

Diagnosi: Disregolazione emotiva con tratti oppositivo-provocatori; Selettività alimentare

Osservazioni emerse

Durante il colloquio, **Ciro** si è mostrato sereno e in grado di rispondere adeguatamente alle domande poste. Con il giusto stimolo, ha saputo ricostruire la sua routine quotidiana.

La madre riferisce che il figlio manifesta da anni un comportamento estremamente oppositivo, che rende difficoltosa la gestione quotidiana. In particolare, i genitori evidenziano una marcata selettività alimentare: **Ciro** si rifiuta di mangiare qualsiasi tipo di cibo, eccetto quello che decide autonomamente di consumare in giornata. La sua alimentazione si basa quasi esclusivamente sul latte, che rappresenta la sua principale fonte di nutrimento.

I genitori, e in particolare la madre, si dichiarano molto provati dalla situazione, riferendo difficoltà nel trovare strategie efficaci per supportare il figlio. La madre manifesta un forte senso di preoccupazione e frustrazione, poiché **Ciro** può rifiutarsi di mangiare per giorni.

Il rapporto con la struttura e i terapeuti è descritto in termini molto positivi.

Contesto scolastico

Ciro frequenta la scuola dell'infanzia senza alcun tipo di ausilio.

La madre descrive un ambiente scolastico poco favorevole allo sviluppo delle competenze del minore. Le insegnanti segnalano un comportamento oppositivo anche in classe, che compromette la produttività scolastica e l'integrazione con il gruppo.

Contesto familiare

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

La famiglia si sostiene economicamente grazie al reddito del padre, impiegato presso un supermercato, e all'indennità di frequenza percepita per il minore.

La madre descrive un contesto familiare sereno, con una rete stabile e presente, in grado di fornire supporto in caso di necessità.

Torre del Greco, 27-02-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	CIRO
Data di nascita	30-12-2019	Cartella Clinica n.	7570

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva il seguente quadro clinico.

C. è un paziente parzialmente collaborante, con frequenti condotte oppositive e di fuga dal compito. Si evidenziano difficoltà a mantenere la concentrazione su attività strutturate con tendenza a divagare su argomenti di interesse personale durante il loro svolgimento.

Il linguaggio è complessivamente adeguato sui vari livelli, persistono solo alcune imprecisioni sul piano fonologico. La metafonologia globale è adeguatamente sviluppata, maggiori difficoltà emergono per quella analitica, soprattutto nella sintesi e segmentazione fonemica. Sono presenti difficoltà anche nelle abilità di classificazione, in particolare per la fluidità verbale. Le abilità di manipolazione dei suoni sono invece adeguate.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

-Potenziare le funzioni esecutive al fine di prolungare i tempi di attenzione e supportare lo sviluppo adeguato delle competenze metafonologiche;

-allenare le abilità metafonologiche deficitarie per favorire il passaggio alla letto-scrittura;

-favorire l'autoregolazione comportamentale.

Data:	22/04/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 22-04-2025