

PAZIENTE:

Cognome	SILENTE	Nome	EMANUELE
Data di nascita	04-10-2016	Cartella Clinica n.	7890

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Difficoltà di comportamento di tipo oppositivo in soggetto con deficit prestazionale da approfondire
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE12
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 comportamentale;

Migliorare l'aspetto cognitivo

Favorire gli apprendimenti

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	21-10-2024	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

Torre del Greco, 21-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	SILENTE	Nome	EMANUELE
Data di nascita	04-10-2016	Cartella Clinica n.	7890

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 deficit prestazionali da approfondire

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sull'aspetto comportamentale;

Migliorare l'aspetto cognitivo;

Favorire gli apprendimenti.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Log 2/6 NPEE 2/6

OPERATORI:

NPEE Dott.ssa R. Acampora

Log in attesa di integrazione

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data		Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	--	---	--	--	--

Torre del Greco, 21-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	SILENTE	Nome	EMANUELE
Data di nascita	04-10-2016	Cartella Clinica n.	7890

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 terapisti: si utilizza il Protocollo AB

Torre del Greco, 21-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	SILENTE	Nome	EMANUELE
Data di nascita	04-10-2016	Cartella Clinica n.	7890

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Emanuele, 8 anni, frequenta la terza elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno ed effettua NPPE 2/6. Ritmo sonno-veglia non regolare caratterizzato da frequenti risvegli. Ciò contribuisce ad alimentare irritabilità e scarsa tolleranza alle frustrazioni che risultano essere presenti soprattutto in relazione a dinieghi e regole imposte dalle figure genitoriali. Nelle suddette situazioni assume comportamenti eteroaggressivi volti a conseguire i propri obiettivi. Predilige l'attività ludica solitaria. Alimentazione regolare. Autonomie non in linea per età: il bambino non riesce a prendersi cura della propria igiene personale e non mostra adeguate competenze riguardo la vestizione. Le suddette condotte disfunzionali risultano presenti anche a scuola. In terapia Emanuele appare collaborante ed esegue di buon grado le attività proposte pur mostrando scarsa iniziativa verbale, all'interazione o al proporre attività. Rispetta le regole. Occasionali tic.

Torre del Greco, 08-01-2025

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	SILENTE	Nome	EMANUELE
Data di nascita	04-10-2016	Cartella Clinica n.	7890

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

Il paziente E. si presenta senza mostrare difficoltà nell'approccio alla nuova figura del terapista seppur con uno scarso investimento del setting terapeutico. È possibile osservare la presenza di leggera goffaggine motoria durante lo svolgimento di specifici percorsi neuropsicomotori, mentre risulta adeguata la motricità fine. La comunicazione risulta sviluppata sia in input che in output, seppur quest'ultima continua ad essere costantemente stimolata in modo da arricchire maggiormente ed in maniera sempre più efficace l'intero vocabolario. Difficoltà nel mantenere l'attenzione per periodi di tempo più lunghi e nei processi di memorizzazione. Da un punto di vista neuropsicologico è presente una componente inibitoria che emerge nelle attività che il paziente tende a non prediligere, alternata a episodi di oppositività, i quali sono però in via di estinzione. Sviluppo in corso di una fase di gioco simbolica sempre più ricca ed adeguata, con annessa organizzazione della cornice di gioco stessa.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Migliorare la motricità grossolana attraverso percorsi neuropsicomotori, estinzione di comportamenti disfunzionali con annesso lavoro sull'autostima personale del paziente e sulla componente inibitoria, migliorare l'attenzione andando a dilatare sempre di più i tempi attentivi e la memoria attraverso specifiche attività.

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

Torre del Greco, 01-04-2025

PAZIENTE:

Cognome	SILENTE	Nome	EMANUELE
Data di nascita	04-10-2016	Cartella Clinica n.	7890

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Aspetto oppositivo, deficit prestazionale con difficoltà di apprendimento.
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE12
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 didattico, sull'aspetto di irritabilità, oppositività.
--

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

Tipologia Trattamento:	Log 2/6 NPEE 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	240gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	02/04/2025	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

Torre del Greco, 02-04-2025

PAZIENTE:

Cognome	SILENTE	Nome	EMANUELE
Data di nascita	04-10-2016	Cartella Clinica n.	7890

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 deficit prestazionali con difficoltà di apprendimento.

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sull'aspetto didattico, sull'aspetto di irritabilità, oppositività.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Log 2/6 NPEE 2/6

OPERATORI:

NPEE Dott. L. Oliva

Log in attesa di integrazione

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--	--	--	--	--	--

Data	02/04/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	------------	---	--	--	--

Torre del Greco, 02-04-2025

PAZIENTE:

Cognome	SILENTE	Nome	EMANUELE
Data di nascita	04-10-2016	Cartella Clinica n.	7890

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

Data: 2 Aprile 2025

Partecipanti al colloquio: Signor Silente Enrico

Terapie in atto: Neuropsicomotricità (2 volte a settimana), Logopedia (2 volte a settimana)

Osservazioni emerse

Silente Emanuele, 9 anni, presenta difficoltà di comportamento di tipo oppositivo.

Il padre, Signor Enrico, si presenta al colloquio con un atteggiamento apparentemente aperto, ma concentra la conversazione su questioni legate alla legalità della vita, esprimendo una visione critica sul loro valore e riferendosi a un trascorso di vita precedente, non propriamente legale.

Racconta di aver ricevuto un'ammonizione dal Comune a seguito di una segnalazione scolastica riguardante il figlio maggiore, per un elevato numero di assenze. Tuttavia, attribuisce la situazione a un errore della scuola.

Riguardo a Emanuele, il padre conferma la presenza di comportamenti oppositivi.

Contesto scolastico

Il minore frequenta il terzo anno della scuola primaria con il supporto di un insegnante di sostegno.

Il padre considera l'ambiente scolastico favorevole e supportivo, capace di promuovere le competenze educative e scolastiche. L'integrazione con i pari risulta buona.

Contesto familiare

Il nucleo familiare è composto da madre, padre, tre fratelli (di cui uno in carico al centro) ed Emanuele.

La famiglia si sostiene economicamente grazie all'assegno di inclusione, inoltre il padre riferisce di collaborare nella gestione dell'attività di famiglia.

Il Signor Enrico descrive un contesto familiare positivo, con una buona rete familiare, in grado di offrire supporto in caso di necessità.

Torre del Greco, 02-04-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa
AMENO ALESSIA

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	02-04-2025
--------------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	SILENTE	Nome	EMANUELE
Data di nascita	04-10-2016	Cartella Clinica n.	7890
Luogo	POMPEI		
Comune di residenza	ERCOLANO	Grado di istruzione	primaria

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

Riferisce di essere titolare di:

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

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Silente	Nome	enrico
Rapporto di parentela	padre		
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	3761513217
Condizione professionale	impiegato in merceria		
2)Cognome	Sirano	Nome	Florinda
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	
Condizione professionale	casalinga		
N° componenti del nucleo familiare	6		
Composto da	madre, padre, 4 minori		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

Situazione socio-familiare:

La famiglia può contare, in caso di necessità, sull'aiuto di persone Non conviventi?	Parenti Amici Vicini Persone appartenenti ad una associazione di volontariato Nessuno
La famiglia, per l'assistenza della persona disabile fa ricorso o ha fatto ricorso in passato di:	Servizi di assistenza domiciliare (Asl/Comune) Servizi a pagamento (es. babysitter) Riabilitazione privata Nulla Altro (specificare)
Rete sociale della famiglia:	Rete sociale soddisfacente Rete sociale sufficiente Rete sociale insoddisfacente Rete sociale deficitaria: ha la possibilità e non la coglie Non ha possibilità di una rete sociale
Partecipa ad attività ricreative, sportive, culturali e del tempo libero?	SI NO
Elencare quali?	
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	
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 Adi
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	Visite e assistenza medico-sanitaria generica Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?	Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare)
La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare?	Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket per medicinali Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali Assegno di cura Agevolazioni per l'abbattimento delle barriere architettoniche Esenzione dal pagamento del bollo auto Agevolazione Iva al 4% per l'acquisto del veicolo Parcheggio riservato Collocamento mirato Bonus sociali utenze Disability card Altro (specificare)
I principali problemi che la famiglia ha dovuto affrontare connessi alla disabilità	Non ha avuto difficoltà Difficoltà di accesso alle informazioni Tempi lunghi per avere la diagnosi Scarsa sensibilità e disponibilità da parte del personale medico Problemi economici Problemi di inserimento nella società Problemi nelle relazioni con amici e parenti Problemi di conflittualità familiare Solitudine Altro (specificare)
La famiglia è soddisfatta del servizio erogato dal Centro "Dimensione Azzurra"?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapista che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco,02-04-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	SILENTE	Nome	EMANUELE
Data di nascita	04-10-2016	Cartella Clinica n.	7890

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 terapisti: si utilizza il Protocollo AB

Torre del Greco, 02-04-2025

PAZIENTE:

Cognome	SILENTE	Nome	EMANUELE
Data di nascita	04-10-2016	Cartella Clinica n.	7890

SEZIONE 9 - DIMISSIONI
VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI
MOTIVO:

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Aspetto oppositivo, deficit prestazionale con difficoltà di apprendimento		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Aspetto oppositivo, deficit prestazionale con difficoltà di apprendimento		

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:	02/04/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 02-04-2025

PAZIENTE:

Cognome	SILENTE	Nome	EMANUELE
Data di nascita	04-10-2016	Cartella Clinica n.	7890

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

Giunge in visita NPI in compagnia del padre e del fratello

Quadro clinico compatibile con deficit prestazionale e discontrollo emotivo-comportamentale, in contesto di autonomie non in linea per età, apprendimenti scolastici ipoevoluti, scarse competenze narrative e immaginative, difficoltà di astrazione, riferita disregolazione comportamentale in risposta a dinieghi e frustrazioni in contesto familiare e scolastico, che tuttavia non è stato possibile osservare in corso di visita.

Programma: supporto agli apprendimenti scolastici, training cognitivo, favorire le autonomie personali e sociali, riconoscimento e gestione delle proprie emozioni, così come del rispetto di regole e ruoli

Torre del Greco, 09-04-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.
SALZANO ANTONIO