

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

8 anni frequentata la I elementare con sostegno. promosso in II.

In trattamento di Log 2 sett per difficoltà adattive e del funzionamento sociale nel linguaggio e nelle autonomie.

Ha un linguaggio strutturato e funzionale ma povero nella forma e nei contenuti.

La motricità è povera, tendenzialmente maldestra con spunti disprassici.

Sul piano scolastico è su livelli prescolari. Subito perde l'attenzione, molto povera la espressività pittorica. Scrive qualche letterina ma non ne comprende il valore.

Nel comportamento è ripetitivo e poco incline alla novità. Apprende prevalentemente per condizionamento o per imitazione, scarsa l'attitudine al simbolo astratto. Il lavoro va centrato sul potenziamento delle funzioni esecutive veicolate dall'esperienza.

Riferita enuresi notturna, a volte anche diurna. Riferite stereotipie verbali e gestuali. Scarse le autonomie.

Il quadro clinico depone per un deficit cognitivo e note di disturbo del comportamento.

Si potrebbe pensare di associare alla log Terapia occupazionale allo scopo di potenziare l'area esperenziale.

22.06.2022

Torre del Greco, 20-06-2022

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettiva di grado moderato
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 (rispetto delle regole), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, sviluppo delle autonomie personali e sociali
--

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6, T. Occupazionale 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco, 11-07-2022

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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 adattive e del funzionamento sociale, nel linguaggio e nelle autonomie

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (rispetto delle regole), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, sviluppo delle autonomie personali e sociali

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, T. Occupazionale 2/6

OPERATORI:

Logopedista, terapista occupazionale

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, 11-07-2022

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

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

Torre del Greco, 11-07-2022

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

Il paziente entra nel setting serenamente, non partecipando però sempre attivamente alle attività proposte, nemmeno sotto forma di gioco. Si presentano momenti di opposizione nei confronti di quanto proposto; preferisce generalmente giochi senza una finalità funzionale adatta a lui. Quando svolte, le attività sono sostenute con tempi attentivi labili, non adeguati all'età anagrafica. Si verifica una forte carenza riguardo gli apprendimenti; attualmente ancora non riconosce le lettere dell'alfabeto, fatta eccezione per le vocali. L'eloquio è caratterizzato da processi di semplificazione, non collabora alla ripetizione di parole utilizzata per estinguergli; inoltre quest'ultimo spesso non è contestuale.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Favorire la collaborazione e ridurre i momenti di opposizione
- Migliorare i tempi attentivi
- Sostenere gli apprendimenti curricolari.

Data:	30/07/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 30-07-2022

TERAPISTA
dott
VITIELLO SPERANZA

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	-Favorire la collaborazione e ridurre i momenti di opposizione	SI P.R. NO
	-Migliorare i tempi attentivi	SI P.R. NO
	-Sostenere gli apprendimenti curricolari	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Si prosegue con il programma terapeutico in atto per il raggiungimento degli obiettivi .

Data:	30/09/2022
--------------	------------

Torre del Greco,30-09-2022

TERAPISTA
 dott
 VITIELLO SPERANZA

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	-Favorire la collaborazione e ridurre i momenti di opposizione	SI P.R. NO
	-Migliorare i tempi attentivi	SI P.R. NO
	-Sostenere gli apprendimenti curricolari	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

La situazione rimane stabile.

Data:	30/11/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 30-11-2022

TERAPISTA
dott
VITIELLO SPERANZA

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

8 1/2 anni frequentata la II elementare con sostegno.

In trattamento di Log 2 sett e TO 2 sett per disabilità intellettuale di grado moderato

Situazione clinica appare in buona evoluzione soprattutto sul piano funzionale.

Ha un linguaggio strutturato e funzionale ma povero nella forma e nei contenuti ed è evoluto rispetto alla valutazione precedente.

Opera molto meglio sul piano pratico . permangono le difficoltà negli apprendimenti

Sul piano scolastico è su livelli di una I elementare iniziale. Subito perde l'attenzione, molto povera la espressività pittorica.

Nel comportamento è ripetitivo e poco incline alla novità. Apprende prevalentemente per imitazione, scarsa l'attitudine al simbolo astratto. il lavoro va centrato sul potenziamento delle funzioni esecutive veicolate dall'esperienza.

Riferita enuresi notturna, a volte anche diurna. Riferite stereotipie verbali e gestuali. Migliorate le autonomie. Rimane poco incline al rispetto della regola.

Il quadro clinico depone per un deficit cognitivo e note di disturbo del comportamento.

Sul piano abilitativo si conferma il bisogno e l'impianto in essere .

04.01.2023

Torre del Greco, 04-01-2023

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

Alla valutazione odierna, non si registrano significativi miglioramenti rispetto alla condizione in precedenza descritta. Il bambino non partecipa attivamente al setting, mettendo in atto comportamenti oppositivo-provocatorie, talvolta disfunzionali. Le funzioni esecutive sono deficitarie, così come le abilità logico-cognitive. L'eloquio spontaneo si presenta maggiormente intellegibile, sporadici processi di semplificazione; alterazione morfosintattica, lessico discreto. Gli apprendimenti sono in lieve evoluzione, riesce attualmente a riconoscere le vocali e scrivere il proprio nome (solo su copia); ancora non riconosce le consonanti.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Stimolazione cognitiva globale
- Potenziare le funzioni esecutive
- Favorire l'associazione fonema-grafema
- Ridurre i comportamenti disfunzionali

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

Data:	12/01/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 12-01-2023

TERAPISTA
dott
VITIELLO SPERANZA

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettuale di grado moderato
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 17
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 personali e sociali
--

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco, 19-01-2023

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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 cognitive, linguistiche e nelle funzioni esecutive

ELENCO OBIETTIVI

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

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, Terapia Occupazionale 2/6

OPERATORI:

Logopedista, Terapista occupazionale

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, 19-01-2023

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

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

Torre del Greco, 19-01-2023

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	07-06-2023
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014 (9 anni)	Cartella Clinica n.	7430
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	II elementare

Insegnante di sostegno:	SI	NO + educatore
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	Art. 3 comma 2	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	Log 2/6	
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI	NO
Se si, indicare quali?	padre (incidente invalido al 67%)	

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Ascione	Nome	Pasquale
Rapporto di parentela	padre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3332023494
Condizione professionale	Disoccupato (iscritto al collocamento mirato)		
2)Cognome	Cirillo (separazione di fatto)	Nome	Amalia
Comune di residenza	Torre del Greco	Condizione professionale	Casalinga
Condizione professionale			
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	utente, genitori e sorella (14 a) - Riferita a colloquio una separazione di fatto.		
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 Non ha possibilità di una rete sociale
Partecipa ad attività ricreative, sportive, culturali e del tempo libero?	SI NO
Elencare quali?	nuoto
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	catechismo
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 Rdc Altro (specificare)
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	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?	Orientamento 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

Il colloquio in data 7 giugno 2023 avviene con il sig. Ascione Pasquale, padre di Giuseppe, al quale viene rimarcata l'importanza di essere costanti al trattamento riabilitativo in atto per una maggiore efficacia.

Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 16-06-2023

ASSISTENTE SOCIALE
Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente seguito per Disabilità intellettuale di grado moderato. In trattamento riabilitativo, presso questo centro, tipo Logopedia 2/7; prescritto trattamento tipo terapia occupazionale non ancora avviato. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolari. Ha terminato la seconda classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. Descritti comportamenti di natura dirompente presenti in diversi contesti di vita ma vengono riferiti come di bassa frequenza. Autonomie personali sottodimensionate. Abilità curriculari non in linea per età e scolarizzazione. Descritti episodi di enuresi notturna presumibilmente primaria secondo quanto raccontato.

All'osservazione odierna si apprezza profilo inibito del paziente. L'attività ludica su base spontanea appare poco strutturata per età; si osservano discrete capacità di matching visivo e preferenza per materiale funzionale o rappresentativo. Linguaggio di espressione verbale non in linea per età con produzione di frasi poco strutturate per età con tendenza talvolta a sillabare parole maggiormente complesse. Focus attentivo instabile. In corso di visita non si evidenzia la presenza di comportamenti disfunzionali ed il tono dell'umore appare eutimico. Alla consegna del disegno libero si evidenzia la presenza di un tratto disorganizzato per età.

Proseguire trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Si raccomanda monitoraggio dei comportamenti a maggior carattere dirompente nel tempo. Utile valutare di effettuare consulto chirurgico pediatrico in merito all'enuresi.

Torre del Greco, 01-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettuale di grado moderato
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
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 (gestione e superamento dell'inibizione sociale), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco, 27-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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 nelle funzioni esecutive (autonomie), nella comunicazione

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (gestione e superamento dell'inibizione sociale), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, Terapia occ. 2/6

OPERATORI:

Logopedista, Terapista occupazionale

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco, 27-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

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

SVILUPPO DELL'INTERAZIONE SOCIALE E DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO - Incremento dell'interazione visiva e del contatto corporeo - Impostazione del comportamento adattivo - Contenimento dell'iperattività - Gioco tonico emozionale - Gioco sensomotorio - Gioco pre-simbolico - Gioco simbolico - Giochi di imitazione - Gioco rappresentativo - Giochi di ruolo

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COMUNICATIVE VERBALI E NON VERBALI

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COGNITIVE - Discriminazione percettiva - Ragionamento analogico - Ragionamento logico - Alfabetizzazione e calcolo

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI - Counseling e Training alimentare - Counseling e Training per l'abbigliamento - Counseling e Training per l'igiene personale, abilità integrative

Torre del Greco, 27-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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:	Disabilità intellettuale di grado moderato		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettuale di grado moderato		

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, 27-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

In data 07 giugno 2023 si effettua colloquio con il sig. Ascione Pasquale, padre di Ascione Giuseppe, al fine di sensibilizzare all'importanza della continuità terapeutica per una maggiore efficacia del trattamento riabilitativo in atto.

Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 25-09-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa
Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

In data 20 settembre 2023 si effettua una telefonata di sollecito con il sig. Ascione Pasquale, padre di Giuseppe, per assenze reiterate del figlio.

Data la mancata continuità del percorso si considera la dimissione del paziente.

Torre del Greco, 25-09-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa
Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

Controllo clinico per Giuseppe di quasi 10 anni seguito per Disabilità intellettiva di grado moderato.

Trattamento riabilitativo in atto Logopedia 2/7; prescritto trattamento tipo terapia occupazionale non ancora avviato.

Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolari.

Attualmente frequenta la III elementare con sostegno per 11h settimanali con profitto scarso soprattutto quando non supportato dalla docente di sostegno.

Persistono comportamenti di natura dirompente presenti in diversi contesti di vita sebbene in miglioramento rispetto al precedente controllo. Autonomie deficitarie per età: necessita ancora di supporto nelle attività quotidiane di igiene personale, discrete le autonomie per soddisfare i propri bisogni primari, ancora difficoltà nel riconoscimento delle monete e nella comprensione del loro valore . Descritti episodi di enuresi notturna presumibilmente primaria secondo quanto raccontato.

All'osservazione odierna evidente difficoltà di adattamento al setting di osservazione per marcata inibizione comportamentale. Linguaggio di espressione verbale non in linea per età con produzione di frasi poco strutturate con tendenza talvolta a sillabare parole maggiormente complesse con lieve disfluenza. In corso di visita non si evidenzia la presenza di comportamenti disfunzionali ed il tono dell'umore appare tendenzialmente piatto, difficile coinvolgerlo in attività motivanti soprattutto quando percepite a maggiore investimento cognitivo.

Dal punto di vista curriculare evidente ancora difficoltà nell'esecuzione di semplici addizioni anche con supporto grafico, ancora difficoltoso il riconoscimento delle diverse lettere con conseguente difficoltà ancora nella lettura sillabica. Disegno disorganizzato per età.

Proseguire trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore al fine di lavorare sulle competenze cognitive e sull'acquisizione delle autonomie previste per età.

Torre del Greco,03-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

Giuseppe , quasi 10 anni, frequenta la III elementare con l'ausilio dell'insegnante di sostegno per 11 h settimanali.

In data 03 gennaio 2024, si effettua un colloquio con il padre, Ascione Pasquale, il quale riferisce autonomie non ancora in linea con l'età.

Percepisce indennità di frequenza.

L. 104/92 art 3 comma 1.

Percettore di RDC. Domanda effettuata di ADI (Assegno di Inclusione)

Trattamento riabilitativo in atto: 2/6 Log , considerando positivo il rapporto e la professionalità della terapista che pratica il trattamento.

Nucleo familiare composto da 4 persone: utente, padre (pizzaiolo), nonna paterna e sorella di 14 anni. Riferita presenza discontinua della madre.

Riferita una separazione di fatto - la madre esercita la responsabilità genitoriale separatamente.

Si tenta di effettuare un colloquio telefonico con la madre, Cirillo Amalia 3512901306.

Sport praticato: nuoto.

Approfondimento del funzionamento psico-familiare e sociale per la realizzazione di un piano di trattamenti multidisciplinari.

Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco,04-01-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

Il paziente si approccia al setting logopedico senza difficoltà, separandosi serenamente dalla figura genitoriale. Ad oggi il quadro clinico è in lenta evoluzione; G. partecipa maggiormente alle attività proposte, ma con tempi attentivi ancora labili rispetto all'età anagrafica. Spesso si oppone quando gli si propongono attività che non sono di suo gradimento, mettendo in atto anche atteggiamenti oppositivo-provocatori (accompagnati da frasi in dialetto e lessico non consono); preferisce svolgere giochi infantili, non adeguati, dunque è presente una forte immaturità. Le funzioni esecutive risultano ancora deficitarie, così come le abilità logico-cognitive. A livello linguistico, i processi di semplificazione sono estinti, la struttura morfosintattica è discreta. Gli apprendimenti non sono in linea con l'età cronologica, riesce attualmente a riconoscere le vocali e scrivere il proprio nome (solo su copia); ancora non riconosce le consonanti.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- potenziare le funzioni esecutive
- estinguere i comportamenti disfunzionali
- sostenere gli apprendimenti

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

Data:	08/01/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 08-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettuale di grado moderato
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Migliorare le autonomie
Sostenere gli apprendimenti di base
Arricchire il linguaggio verbale
Promuovere iniziativa e capacità comunicative

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,09-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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 relative a autonomie, abilità linguistiche e curriculari

ELENCO OBIETTIVI

Migliorare le autonomie
Sostenere gli apprendimenti di base
Arricchire il linguaggio verbale
Promuovere iniziativa e capacità comunicative

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, Terapia occ. 2/6

OPERATORI:

Logopedista Dott.ssa S.Vitiello
Terapista occupazionale G.Tufano

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, 09-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

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

SVILUPPO DELL'INTERAZIONE SOCIALE E DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO - Incremento dell'interazione visiva e del contatto corporeo - Impostazione del comportamento adattivo - Contenimento dell'iperattività - Gioco tonico emozionale - Gioco sensomotorio - Gioco pre-simbolico - Gioco simbolico - Giochi di imitazione - Gioco rappresentativo - Giochi di ruolo

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COMUNICATIVE VERBALI E NON VERBALI

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COGNITIVE - Discriminazione percettiva - Ragionamento analogico - Ragionamento logico - Alfabetizzazione e calcolo

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI - Counseling e Training alimentare - Counseling e Training per l'abbigliamento - Counseling e Training per l'igiene personale, abilità integrative

Torre del Greco, 09-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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:	Disabilità intellettuale di grado moderato		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettuale di grado moderato		

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

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

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

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

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

Nel corrente periodo di riferimento in corso è avvenuta la presa in carico del paziente . Si lavora al fine di stabilire le aree prioritarie di intervento .

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Stimolazione cognitiva globale ;

Data:	30/01/24
--------------	----------

Torre del Greco, 17-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

Torre del Greco, 17-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Autonomie personali e sociali	SI P.R. NO
	Apprendimenti area spazio/tempo ed uso del denaro	SI P.R. NO
	Strategie di problem solving situazionale e sociale	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di raggiungere un evoluzione migliorativa che investa tutte le aree.

Data:	29/03/24
--------------	----------

Torre del Greco, 17-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Autonomie personali e sociali	SI P.R. NO
	Apprendimenti area spazio/tempo ed uso del denaro	SI P.R. NO
	Strategie di problem solving situazionale e sociale	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

All'attuale valutazione non si registrano sostanziali variazioni del quadro clinico . Il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di raggiungere gli obiettivi sopraelencati.

Data:	17/05/24
--------------	----------

Torre del Greco, 17-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

G. si presenta propositivo alle attività svolte in terapia. Sono frequenti le interruzioni durante l'eloquio spontaneo a causa di disfluenza e di un mancato accordo pneumofonico. Il linguaggio è intellegibile, ma con un vocabolario non in linea con l'età, la struttura sintattica risulta immatura.

La relazione con l'altro migliora, nonostante persistano momenti di chiusura da parte di Giuseppe.

Il lavoro svolto verte principalmente sugli apprendimenti. Per le attività legate ai livelli del linguaggio (metafonologia, morfosintassi, lessico) stiamo trasportando le conoscenze già acquisite dal canale orale a quello scritto.

Per le abilità logico-matematiche stiamo lavorando sul pensiero logico-deduttivo e sulle abilità di calcolo più basilari.

A livello comportamentale, G. non emette comportamenti problema, non effettua fuga o evitamento dal compito. Il lavoro è ben strutturato.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Ampliare il vocabolario espressivo

Migliorare le abilità sociali in tutti i contesti

Migliorare l'aspetto morfosintattico dell'eloquio

Lavorare sugli apprendimenti

Consolidare le abilità già acquisite

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

Data:

Torre del Greco, 06-06-2024

AMMINISTRATORE

VITALE SARA

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: migliorare le autonomie, sostenere gli apprendimenti di base, arricchire il linguaggio verbale, promuovere iniziativa e capacità comunicative. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Presenti tic in relazione al tentativo di comunicare i propri bisogni o comunque al netto dello svolgimento di attività frustranti. Il linguaggio è intellegibile, il vocabolario non in linea con l'età, la struttura sintattica risulta immatura. A livello comportamentale, non si riferiscono comportamenti problema. Autonomie personali e sociali non ancora in linea per età. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 07-06-2024

CASE MANAGER
Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

Paziente seguito per Disabilità intellettuale di grado moderato. In trattamento riabilitativo tipo logopedia 2/7 e TO 1/7. Al raccordo anamnestico riferito miglioramento del profilo adattivo seppur questo appena sottodimensionato per età. Complessivamente descritto scarso rispetto delle regole. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolari. Ha terminato la quarta classe di scuola primaria con ausilio del docente di sostegno. All'osservazione odierna il piccolo presenta temperamento particolarmente inibito. Linguaggio di espressione ipostrutturato per età con episodi di balbuzie clonica. Per quanto apprezzabile il piccolo riconoscere le monete ed il proprio valore. Presenta difficoltà a fare i conti. Lettura dell'orologio possibile su formato digitale ma presenti difficoltà nella scansione dei piani temporali. Tono dell'umore tendenzialmente piatto in corso di visita. Profilo di apprendimenti curriculari non valido per età sia per la letto-scrittura che per il calcolo. Non evidenti comportamenti francamente disfunzionali in corso di visita. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirata al potenziamento del profilo adattivo, del linguaggio e degli apprendimenti curriculari.

Torre del Greco, 19-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

All'attuale valutazione il quadro clinico risulta stazionario. Le autonomie sia personali che sociali non risultano adeguate così come gli apprendimenti relativi all'area spazio tempo e all'uso del denaro . Il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di raggiungere un' evoluzione migliorativa che investa tutte le aree.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Stimolazione cognitiva globale;

Data:	27/06/24
--------------	----------

Torre del Greco, 27-06-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
TUFANO GRAZIA

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettuale di grado moderato
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Migliorare le abilità linguistiche su tutti i livelli, anche la fluenza verbale. Sostenere gli apprendimenti, le abilità sociali, cognitive globali e le autonomie.

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	28/06/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 28-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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 relative a autonomie, abilità linguistiche e curriculari

ELENCO OBIETTIVI

Migliorare le abilità linguistiche su tutti i livelli, anche la fluenza verbale. Sostenere gli apprendimenti, le abilità sociali, cognitive globali e le autonomie.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, Terapia occ. 2/6

OPERATORI:

Logopedista Dott.ssa S.Vitale

Terapista occupazionale G.Tufano

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

Data	28/06/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco, 28-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

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

Torre del Greco, 28-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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:	Disabilità intellettuale di grado moderato		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettuale di grado moderato		

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:	28/06/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 28-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

Il lavoro sugli apprendimenti continua, senza particolari comportamenti di fuga ed evitamento. Allo stato attuale, Giuseppe sta migliorando gradualmente la comprensione del testo, tramite la ricognizione di immagini corrispondenti ad enunciati di breve lunghezza. Il lavoro sulla scrittura procede tramite esercizi sulla metafonologia. Per quanto riguarda le competenze logico-matematiche, stiamo continuando a lavorare sulle abilità di calcolo e sul concetto astratto delle quattro operazioni e sulle quantità. Continua il lavoro di arricchimento del vocabolario in input e output.

L'aspetto sociale è in continuo accrescimento, nonostante permangano evidenti difficoltà.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Lavoro sugli apprendimenti
Consolidamento in letto-scrittura
Miglioramento delle capacità logico-matematiche
Consolidamento degli aspetti sociali

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

Data:	13/10/24
--------------	----------

Torre del Greco, 13-10-2024

AMMINISTRATORE

VITALE SARA

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: migliorare le abilità linguistiche su tutti i livelli, anche la fluenza verbale. Sostenere gli apprendimenti, le abilità sociali, cognitive globali e le autonomie. Buona la compliance al trattamento e le risposte, con riduzione di condotte di evitamento e fuga. Competenze curriculari ancora deficitarie, con particolare miglioramento della capacità di comprensione del testo. Lessico in graduale espansione. Le abilità di vestizione risultano discrete, mentre appaiono carenti l'area spazio/tempo e l'uso del denaro. Necessita di supporto per attività quali lavaggio e l'indossare scarpe con il laccio. Continua il trattamento così come quanto impostato dal progetto.

Torre del Greco, 28-10-2024

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

Paziente seguito per Disabilità intellettuale di grado moderato. In trattamento riabilitativo tipo logopedia 2/7 e TO 1/7. Attualmente frequenta la quarta classe della scuola primaria con supporto del docente di sostegno. Alimentazione attuale varia e regolare. Ritmo sonno-veglia regolare per durata e qualità, riferito cosleeping genitoriale.

Alla visita odierna il padre riferisce miglioramento del quadro clinico, con maggiore rispetto delle regole sia in ambito domestico che scolastico. Autonomie personali e sociali in fase di espansione.

All'osservazione odierna il piccolo si mostra inibito, rispondendo brevemente alle domande poste dal clinico. Il linguaggio di espressione appare ipostrutturato per età e si caratterizza per la presenza di balbuzia clonica. Giuseppe riconosce le monete e il proprio valore, legge l'orologio su formato digitale ma presenta difficoltà nella scansione dei piani temporali. Tono dell'umore tendenzialmente piatto. Profilo di apprendimenti curriculari non in linea per età sia per la lettura-scrittura che per il calcolo. Non evidenti comportamenti disfunzionali in corso di visita. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore.

Torre del Greco, 20-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

Giuseppe, 10 anni, frequenta la IV elementare con l'ausilio dell'insegnante di sostegno + educatore.

Legge 104/92 art 3 comma 1 Richiesta di aggravamento

Percepisce Indennità di frequenza.

Sport pratico: judo

Rientrate le assenze.

Il nucleo familiare composto dall'utente, genitori e sorella di 15 anni, è percettore dell'Assegno di Inclusione (Adi). nucleo familiare composto da 4 persone: genitori, sorella di 2009.

In data 20 novembre 2024 si effettua colloquio con il padre di Giuseppe, il quale riferisce una discreta relazione con il gruppo dei pari.

Autonomie personali in evoluzione migliorativa.

Trattamento riabilitativo in atto: 1/6 Log considerando positivo il rapporto e la professionalità della terapista che pratica il trattamento.

Dopo un periodo di incostanza al trattamento riabilitativo, e dopo vari solleciti al nucleo familiare, Giuseppe ha ripreso con costanza la terapia.

Torre del Greco, 20-11-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa
Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

Giuseppe sta maturando caratterialmente, aumentano i tempi attentivi e migliora il grado di tolleranza alle frustrazioni. Attualmente, continua il lavoro sugli apprendimenti e il potenziamento dell'attenzione e della memoria. Per l'italiano sta migliorando la lettura e la comprensione di testi brevi e semplici, per la scrittura continua il lavoro con frasi brevi basate su disegni semplici, per migliorare la concordanza soggetto-verbo e l'ampliamento lessicale. Per le abilità logico-matematiche, il lavoro verte principalmente su operazioni semplici e su esercizi di logica come le sequenze dei numeri o la successione di figure diverse. Per la memoria G. lavora sia a livello metafonologico per allenare working Memory e rinforzare le abilità di scrittura, sia sulla memoria verbale andando a ripetere frasi brevi.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Rinforzare la memoria
- Migliorare i tempi attentivi
- Incrementare le abilità di calcolo
- Lavorare sulla deduzione logica
- Migliorare le abilità di lettura, scrittura e comprensione
- Migliorare la risoluzione di problemi semplici

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

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

Torre del Greco, 23-12-2024

AMMINISTRATORE

VITALE SARA

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

All'attuale valutazione non risultano sostanziali variazioni del quadro clinico , il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di migliorare le autonomie personali(abilità di vestizione) e sociali , gli apprendimenti relativi all'area spazio/tempo e all'uso del denaro.

TESTS SOMMINISTRATI:

Vinaland in corso

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Stimolazione cognitiva globale ;

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

Data:

Torre del Greco,02-01-2025

TERAPISTA
Dott.ssa
TUFANO GRAZIA

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettuale di grado moderato
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Migliorare i tempi attentivi, le capacità di memoria, gli apprendimenti e le abilità cognitive globali. Migliorare la fluenza verbale.
--

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 3/6
Frequenza:	3/6
Durata:	270 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	03/01/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 03-01-2025

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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 attentive, difficoltà negli apprendimenti scolastici e nelle abilità cognitive. Difficoltà di fluenza verbale

ELENCO OBIETTIVI

Migliorare i tempi attentivi, le capacità di memoria, gli apprendimenti e le abilità cognitive globali. Migliorare la fluenza verbale.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 3/6

OPERATORI:

Logopedista Dott.ssa S.Vitale

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

Data	03/01/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco, 03-01-2025

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

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

Torre del Greco, 03-01-2025

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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:	Disabilità intellettuale di grado moderato		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettuale di grado moderato		

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:	03/01/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 03-01-2025

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

Da poco è avvenuta la presa in carico del paziente, motivo per il quale si procede alla valutazione globale del bambino.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Presa in carico

Data: 20/02/2025

Torre del Greco, 20-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
1	Migliorare i tempi attentivi, le capacità di memoria, gli apprendimenti e le abilità cognitive globali. Migliorare la fluenza verbale.	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Si lavora per favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati,

Data: 04/03/2025

Torre del Greco, 04-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Continua il trattamento in corso senza particolari differenze dalla precedente valutazione

Data:	06/05/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 06-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

La presa in carico logopedica di G. È avvenuta nel mese di febbraio. Giuseppe non ha evidenziato particolari difficoltà per il cambio terapista. G. presenta difficoltà marcate in ogni area. Si evidenzia difficoltà nella fluenza verbale, soprattutto in situazioni di stress o rabbia. Gli apprendimenti non sono in linea con l'età e la classe frequentata. Sono evidenti difficoltà per quanto riaccesa la letto scrittura e nell'area logico matematica.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Potenziare gli apprendimenti
potenziare le funzioni esecutive
lavorare sulla fluenza verbale

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

Data:	3/06/2025
--------------	-----------

Torre del Greco, 03-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettuale di grado moderato lieve, disfluenza verbale
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE08 MEE17
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

Potenziare le funzioni cognitive;
Promuovere lo sviluppo degli apprendimenti;
Migliorare la fluenza verbale.

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6
Frequenza:	2/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	03/01/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 12-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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 cognitive e di linguaggio

ELENCO OBIETTIVI

Potenziare le funzioni cognitive;
Promuovere lo sviluppo degli apprendimenti;
Migliorare la fluenza verbale.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6

OPERATORI:

Logopedista Dott.ssa D.Ciavolino

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

Data	12/06/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco, 12-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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:	Disabilità intellettuale di grado moderato		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettuale di grado moderato-lieve, disfluenza verbale		

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:	12/06/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 12-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	ASCIONE	Nome	GIUSEPPE
Data di nascita	05-02-2014	Cartella Clinica n.	7430

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

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

Torre del Greco, 13-06-2025