

**PAZIENTE:**

Cognome	Napolitano	Nome	Michele
Data di nascita	01-11-2018	Cartella Clinica n.	7947

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Instabilità psicomotoria, disturbo oppositivo-provocatorio, lentezza esecutive
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE07
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	
6. prognosi (tabella D)	Scala:	

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Lavorare sull'aspetto cognitivo-comunicativo, relazionale, comportamentale. Supporto didattico.
-------------------------------------------------------------------------------------------------

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

Tipologia Trattamento:	logopedia 1/7 PSM 2/7 PT familiare 1/7
Frequenza:	ind 3/7 fam 1/7
Durata:	180 gg

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

--

Data	06/12/2024	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

Torre del Greco,06-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	Napolitano	Nome	Michele
Data di nascita	01-11-2018	Cartella Clinica n.	7947

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

Torre del Greco,06-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	Napolitano	Nome	Michele
Data di nascita	01-11-2018	Cartella Clinica n.	7947

**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 cognitivo-comunicative, relazionali e didattiche.

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sull'aspetto cognitivo-comunicativo, relazionale, comportamentale. Supporto didattico.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 1/7 (in attesa)

PSM 2/7

PT fam. 1/7

**OPERATORI:****MISURE D'ESITO APPLICATE**

**TEMPI DI VERIFICA:****RISULTATO**

Data	06/12/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	------------	-----------------------------------------	--	------------------------------------------	--

Torre del Greco,10-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	Napolitano	Nome	Michele
Data di nascita	01-11-2018	Cartella Clinica n.	

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

Paziente seguito per instabilità psicomotoria, DOP, lentezze esecutive.

Effettua trattamento riabilitativo tipo PSM 2/7, in attesa di avviare terapia logopedica. Negata familiarità per patologie NPI. Gravidanza caratterizzata da minacce d'aborto nel primo trimestre di gestazione trattate con progesterone, esitata a 41 w in parto eutocico. Fenomeni perinatali normoevoluti. PN 2690 g. Allattamento in formula; svezzamento in epoca con buon adattamento. TSPM riferite: DA a circa 2 anni, lallazione in epoca, prime paroline a circa 18 mesi.

Alimentazione selettiva per consistenze, difficoltà soprattutto per i secondi piatti.

Ritmo sonno veglia in fase di regolarizzazione con assunzione di melatonina. Controllo sfinterico raggiunto a tre anni. Inserimento scolastico a tre anni con riferita ansia da separazione, buona interazione in gruppo di pari. Attualmente frequenta il primo anno della scuola primaria con supporto del docente di sostegno, viene riferita labilità attentiva e livelli motori aumentati. Autonomie non completamente in linea per età.

Le prime preoccupazioni della madre risalgono all'età di circa quattro anni per la presenza di scarso adattamento al setting scolastico, livelli motori aumentati e labilità attentiva. Pertanto su indicazione delle insegnanti effettuava prima visita NPI presso i servizi territoriali di riferimento al termine della quale veniva prescritta terapia neuropsicomotoria e logopedica. Circa un anno fa avviava terapia neuropsicomotoria in regime privato. Ha effettuato visita genetica presso AOU Federico II, praticava, successivamente, prelievo venoso per array CGH risultato nella norma.

La madre riferisce scarsa tolleranza alle frustrazioni e ai dinieghi con messa in atto di comportamenti disfunzionali e crisi di pianto, agiti eteroaggressivi sia in ambito domestico che scolastico. Le attuali preoccupazioni della madre riguardano la presenza di scarsa tolleranza alle attese, scarso rispetto delle regole e dei ruoli e livelli motori aumentati.

All'osservazione odierna Michele mostra scarso adattamento al setting di visita. Il piccolo si mostra poco collaborante con rifiuto da parte del piccolo a svolgere le attività proposte. Risulta difficilmente valutabile il linguaggio di espressione verbale e la comprensione del messaggio verbale per scarsa compliance del piccolo.

Utile proseguire il trattamento riabilitativo in atto come da indicazione del medico prescrittore per una stimolazione globale del piccolo.

Torre del Greco,15-01-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	Napolitano	Nome	Michele
Data di nascita	01-11-2018	Cartella Clinica n.	

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

Dalle prime osservazioni effettuate durante le sedute di terapia neuropsicomotoria, Michele mostra una difficoltà nella separazione dalla figura di riferimento e un adattamento labile al setting terapeutico. Si osserva sin da subito, una notevole difficoltà nel mantenimento dell'attenzione sia durante attività a breve che a lungo termine. Si evidenzia un marcato livello di ipercinesia: il bambino fatica a rimanere seduto e a concentrarsi su un compito anche per pochi secondi, risultando facilmente distraibile.

All'ingresso nella stanza, Michele tende a manipolare oggetti presenti nell'ambiente, cambiando frequentemente attività: dopo circa due minuti di gioco spontaneo con un oggetto, manifesta disinteresse e passa rapidamente a un altro stimolo. La memoria di lavoro risulta compromessa: il bambino non riesce a ricordare semplici sequenze di due parole, probabilmente a causa dell'elevata instabilità motoria e attentiva.

Dal punto di vista degli apprendimenti, emergono difficoltà nella lettura di sillabe, nella scrittura in corsivo e nella gestione dello spazio grafico. Michele non rispetta i margini del foglio e tende frequentemente a uscire dai rigi del quaderno.

Sul piano motorio globale, risultano acquisiti gli schemi motori di base in linea con l'età cronologica. Tuttavia, presenta difficoltà nell'organizzazione e nell'integrazione di azioni motorie complesse associate a richieste cognitive (es. lanciare una palla e nominare un elemento appartenente a una categoria semantica), che riesce a svolgere solo se supportato da input verbali diretti da parte della terapeuta.

Dal punto di vista comportamentale, Michele presenta un atteggiamento oppositivo in presenza di pari. In presenza della terapeuta mostra, anche qui, comportamenti oppositivi verso attività per lui non gradevoli, svolgendole in seguito a richiami da parte della terapeuta e utilizzando un rinforzo di suo gradimento alla fine dell'attività. Tali difficoltà comportamentali risultano maggiormente evidenti in ambito domiciliare, dove si osserva una scarsa adesione alle regole imposte dalla figura genitoriale, con la messa in atto di comportamenti oppositivi-provocatori.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

-Ridurre ipercinesia
----------------------



- Aumentare tempi di attenzione
- Stimolare la memoria di lavoro
- Ridurre comportamenti oppositivi-provocatori
- Potenziare gli apprendimenti scolastici

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

Torre del Greco,10-02-2025

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
TAURINO RITA

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	12-02-2025
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	Napolitano	Nome	Michele
Data di nascita	01-11-2018	Cartella Clinica n.	
Luogo	CSTELLAMARE DI STABIA		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	primaria

Insegnante di sostegno:	SI NO + educatrice
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	Napolitano	Nome	Lucia
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3427572865
Condizione professionale	impiegata		
2)Cognome		Nome	
Comune di residenza		Telefono	
Condizione professionale			
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	madre, minore, nonni paterni		
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

Con il Centro Aurora la madre riporta un riscontro negativo, iniziato da poco il percorso in struttura.

Torre del Greco, 12-02-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
dott.ssa

AMENO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	Napolitano	Nome	Michele
Data di nascita	01-11-2018	Cartella Clinica n.	

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE****Data:** 12 Febbraio 2025**Partecipante al colloquio:** Sig.ra Napolitano Lucia**Intervento riabilitativo in corso:** Logopedia 1/7, PSM 2/7, PT familiare 1/7**Diagnosi:** Instabilità psicomotoria, disturbo oppositivo provocatorio, lentezza esecutiva**Osservazioni emerse**

Durante il colloquio, la madre appare particolarmente agitata e provata nel raccontare le difficoltà del figlio. In particolare, esprime il proprio disagio nel non riuscire a ricoprire appieno il ruolo genitoriale, poiché vive nella casa dei propri genitori, i quali tendono a sostituirsi a lei nelle decisioni educative.

La madre riferisce di aver notato le prime difficoltà di Michele intorno ai quattro anni, osservando comportamenti oppositivi, talvolta violenti, e una scarsa capacità di mantenere l'attenzione. In passato ha intrapreso un percorso riabilitativo privato, ma senza riscontrare miglioramenti significativi.

**Contesto scolastico**

Michele frequenta la prima classe della scuola primaria con il supporto di strumenti specifici, un insegnante di sostegno e un'educatrice. La madre descrive l'ambiente scolastico come sereno e favorevole allo sviluppo delle competenze del bambino. Michele risulta ben integrato nel contesto educativo e partecipa alle attività didattiche.

**Contesto familiare**

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dai nonni materni e dal minore in carico. Il padre biologico è assente e non ha riconosciuto il figlio. La famiglia si sostiene economicamente grazie al reddito del nonno e al lavoro della madre, operaia in una fabbrica, oltre all'indennità di frequenza percepita per Michele.

La madre descrive un ambiente familiare stabile e sereno per la crescita del bambino, potendo contare sul supporto dei genitori. Tuttavia, emergono divergenze di opinione tra la madre e i nonni sulle modalità educative e sulla gestione della vita quotidiana, generando tensioni che potrebbero influenzare il percorso di crescita del minore.

Torre del Greco,13-02-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa

AMENO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	Napolitano	Nome	Michele
Data di nascita	01-11-2018	Cartella Clinica n.	

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

Il bambino, 6 anni, usufruisce di 22 ore di sostegno e di 3 ore di educatore. A circa 2 anni è stato sottoposto a visita neuropsichiatrica, per riferito sviluppo tardivo del linguaggio. Ad oggi, il lessico appare ricco pur essendo ancora ipostrutturato sul piano fonetico-fonologico.

All'osservazione, il bambino appare iperattivo, mostra scarso rispetto delle regole e dei ruoli e assume condotte oppositive. In ambito domestico e scolastico è presente scarsa tolleranza alle frustrazioni con conseguenti reazioni di pianto e urla. Tempi attentivi ridotti, scarsa tolleranza all'attesa. Si suggerisce ausilio di cronometro e token economy al fine di far leva sulla motivazione del piccolo ed erogare rinforzi positivi secondo quanto ritiene opportuno l'adulto. Le principali condotte disfunzionali (lancia gli oggetti, si getta per terra, utilizza un linguaggio volgare). Nel gruppo classe risulta incluso ma in contesti ludici non sempre. Utilizza meno frequentemente i dispositivi tecnologici. Ritmo sonno-veglia regolare. Appetito regolare ma alimentazione poco varia.

Torre del Greco,17-02-2025

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	Napolitano	Nome	Michele
Data di nascita	01-11-2018	Cartella Clinica n.	

**SEZIONE 6N - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****RELAZIONE TRIMESTRALE:****DIAGNOSI:****SITUAZIONE ATTUALE:**

Nel corso delle sedute successive, si osserva un'adeguata capacità di separazione dalla figura di riferimento: Michele accede alla stanza di terapia in modo spontaneo e collaborativo, mostrando disponibilità ad avviare le attività proposte insieme alla terapeuta.

All'ingresso in setting, permane una certa distraibilità e una tendenza alla manipolazione degli oggetti presenti, tuttavia si osserva un cambiamento positivo nella modalità di interazione: Michele ora richiede il permesso prima di toccare o utilizzare i materiali presenti, denotando una maggiore consapevolezza delle regole contestuali.

Sul piano attentivo si rileva un leggero miglioramento: i tempi di attenzione si sono estesi, seppur limitatamente, permettendo una maggiore continuità nell'esecuzione di semplici attività strutturate. Anche la memoria di lavoro mostra progressi: Michele riesce ora a ricordare sequenze composte da due parole, aspetto precedentemente compromesso.

Per quanto riguarda gli apprendimenti scolastici, permangono difficoltà nella lettura e nella scrittura, in particolare nella gestione dello spazio grafico e nella scrittura in corsivo. Tuttavia, si evidenziano piccoli segnali di miglioramento nella comprensione di compiti motori complessi associati a richieste cognitive: Michele è ora in grado di comprendere la consegna proposta dalla terapeuta e di portarla a termine con maggiore efficacia, seppur con bisogno di un supporto minimo.

Dal punto di vista comportamentale, Michele continua a manifestare atteggiamenti oppositivi e provocatori nei confronti dei pari, con difficoltà nella gestione delle dinamiche relazionali e nella condivisione del gioco. Tuttavia, nei confronti della terapeuta si osserva un'evoluzione positiva: l'instaurarsi di una solida alleanza terapeutica ha contribuito a una riduzione dell'oppositività durante le attività meno gradite. Il bambino accetta con maggiore disponibilità le proposte della terapeuta, anche se in alcuni casi è ancora necessario un intervento regolativo da parte dell'adulto.

A supporto della partecipazione e per favorire l'autoregolazione, al termine delle attività strutturate viene offerto un rinforzo motivazionale scelto da Michele (es. gioco preferito o attività motoria), che funge sia da premio che da strategia per contenere la sua ipercinesia, ancora marcata e causa di difficoltà nel mantenere una postura seduta per tempi prolungati.

In ambito domiciliare, persistono difficoltà nella regolazione comportamentale, con scarsa adesione alle regole imposte dalla figura genitoriale e frequenti comportamenti oppositivi-provocatori.



**OBIETTIVI:**

- Potenziare tempi attentivi
- Migliorare memoria di lavoro
- Ridurre comportamenti oppositivi in ambito domiciliare
- Potenziare funzioni esecutive

**METODOLOGIE E TRATTAMENTI:****VALUTAZIONI E RISULTATI:**

Torre del Greco,18-05-2025

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
TAURINO RITA

**PAZIENTE:**

Cognome	Napolitano	Nome	Michele
Data di nascita	01-11-2018	Cartella Clinica n.	7947

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo attenzione, instabilità psicomotoria, disregolazione emotiva, lentezza esecutiva
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE07
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	
6. prognosi (tabella D)	Scala:	

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Lavorare sulla disregolazione, comportamento, attenzione, apprendimento, livello cognitivo.
---------------------------------------------------------------------------------------------

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

Tipologia Trattamento:	logopedia 2/7 PSM 2/7 PT familiare 1/7
Frequenza:	ind 4/7 fam 1/7
Durata:	180 gg

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

--

Data	05/06/2025	Responsabile del progetto	
------	------------	------------------------------	--

Torre del Greco,05-06-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	Napolitano	Nome	Michele
Data di nascita	01-11-2018	Cartella Clinica n.	7947

**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 cognitivo-comunicative, relazionali e didattiche.
--------------------------------------------------------------

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sulla disregolazione, comportamento, attenzione, apprendimento, livello cognitivo
--------------------------------------------------------------------------------------------

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/7 (in attesa)
PSM 2/7
PT fam. 1/7

**OPERATORI:**

PSM Dott.ssa Taurino Rita
---------------------------

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

--

**TEMPI DI VERIFICA:****RISULTATO**

Data	05/06/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	------------	-----------------------------------------	--	------------------------------------------	--

Torre del Greco,05-06-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	Napolitano	Nome	Michele
Data di nascita	01-11-2018	Cartella Clinica n.	7947

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

Torre del Greco,05-06-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	Napolitano	Nome	Michele
Data di nascita	01-11-2018	Cartella Clinica n.	

**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 attenzione, instabilità psicomotoria, disregolazione emotiva, lentezza esecutiva		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo attenzione, instabilità psicomotoria, disregolazione emotiva, lentezza esecutiva		

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

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

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

Data:	05/06/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco,05-06-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	Napolitano	Nome	Michele
Data di nascita	01-11-2018	Cartella Clinica n.	

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

Giunge in valutazione NPI in compagnia della nonna. giunge con diagnosi di "Disturbo attenzione, instabilità psicomotoria, disregolazione emotiva, lentezza esecutiva"

Alla valutazione odierna:

- accede al setting di visita con scarso adattamento, poco disponibile alle attività ed al colloquio con il clinico
- globale oppositività con tendenza al rifiuto relazionale con il clinico, solo se adeguatamente stimolato è possibile coinvolgerlo in attività semplici
- scarso rispetto di regole e ruoli sociali
- linguaggio verbale caratterizzato da povertà di contenuti e vocabolario, con scarse competenze narrative e immaginative
- comprensione possibile per consegne semplici, ritardo degli apprendimenti, non acquisiti concetti spaziotemporali previsti per età
- livelli motori aumentati e bassi livelli attentivi
- autonomie riferite in linea per età

Programma:

supportare e favorire

- Avvio di gioco o attività senza istruzione
- Comprensione e rispetto di regole sociali minime (saluto, attesa, rispetto degli spazi)
- Comunicare intenzioni, pensieri e stati con linguaggio verbale strutturato
- Sostenere uno scambio dialogico in almeno 3 turni consecutivi
- Gioco cooperativo con regole semplici
- Capacità di creare e rispettare regole condivise



- Regolare l'attività motoria nei contesti educativi
- Terminare attività iniziate con minimo aiuto
- Accettazione di rifiuto, imposizione o limiti
- Riconoscimento del proprio stato emotivo
- Classificazione e associazione complessa
- Ordinamento per logica, funzione, caratteristiche
- Igiene personale (toilette, mani, viso, denti)
- Cura del vestiario (abbottonarsi, chiudere zip, scegliere abiti adatti)
- Partecipare ad attività condivise rispettando il turno e il ruolo assegnato
- Rappresentazione grafica del corpo umano

Torre del Greco,06-06-2025

**MEDICO SPECIALISTA**  
Dott.  
SALZANO ANTONIO