

SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

GENERALITA' DELL'ASSISTITO

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Codice Fiscale	LGRLSN19A29L259Z
Comune Residenza	TORRE DEL GRECO	Provincia	NA
Indirizzo	via Roma 69	CAP	80059
Prescrittore			
Asl e Distretto		Telefono	
Data ammissione	09-02-2023	Data dimissione	

DIAGNOSI

CODICE RITARDO DEL LINGUAGGIO

instabilità motoria

EVENTUALI NOTE:

SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

ANAMNESI FAMILIARE

Fratello maggiore on iperattività e disturbo del linguaggio in trattamento riabilitativo presso la struttura

ANAMNESI FISIOLOGICA:

terzogenito nato a termine da gravidanza normodecorsa esitata in TC d'urgenza per emorragia materna. Fenomeni perinatali normoevoluti.

Alimentazione regolare negate problematiche di rilievo, completa e varia. Ritmo sonno veglia adeguato.

SPM: primi passi a 15 mesi, lallazione a 12-13 mesi con lenta evoluzione. Controllo sfinterico a 3 anni e mezzo senza difficoltà.

INserimento scolastico a settembre con difficoltà di adattamento per tendenza all'iperattività e disturbo del linguaggio

ANAMNESI REMOTA:

Effettua prima visita a marzo 2022 per evidenza di ritardo del linguaggio conclusiva per "distrubo del linguaggio ed instabilità psicomotoria".

ANAMNESI PROSSIMA

ANAMNESI PATOLOGICA:

Genetica:	
Metab - Endocr:	
Neurologica:	
Ortopedica:	
Chirurgica:	
Infettiva:	
Altro:	

ANAMNESI RIABILITATIVA:

ha intrapreso trattamento come da indicazioni a febbraio us.

AGGIORNAMENTO ANAMNESI:

Genetica:	
Metab - Endocr:	
Neurologica:	
Ortopedica:	
Chirurgica:	
Infettiva:	
Altro:	

Torre del Greco, 09-02-2023

MEDICO SPECIALISTA
Dott.ssa
CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	disturbo del linguaggio
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE16 Menomaz.disabilitanti età evolutiva (MEE)-caratteristico dell'infanzia
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:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

sostenere la maturazione globale	
----------------------------------	--

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

lavorare sull'organizzazione dell'attività ludica e dell'esplorazione dello spazio. Incrementare i tempi attentivi e favorire maggiore adesione alle consegne proposte ludiche e non. Destruirre i comportamenti opositivi incrementando la tolleranza alle frustrazioni. Lavorare sulle competenze linguistiche in input e output.

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

Tipologia Trattamento:	PSM (2/7) + LOG (1/7)
Frequenza:	3/7
Durata:	180gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	09.02.2023	Responsabile del	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------	--------------

| progetto |

Torre del Greco, 09-02-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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:

All'osservazione esplorazione caotica dei materiali e dello spazio franca iperattività con scarso rispetto delle regole del setting e difficoltà ad instaurare un adeguato rapporto con la figura autoritaria. Evidenti atteggiamenti oppositivo provocatori nei confronti del clinico e della figura materna con scarsa evidenza di atteggiamenti normativi adeguati da parte della stessa.

Linguaggio marcatamente deficitario sul piano sintattico e lessicale con carenza di numerosi fonemi ed accesso ad alcune espressioni dialettali.

ELENCO OBIETTIVI

lavorare sull'organizzazione dell'attività ludica e dell'esplorazione dello spazio. Incrementare i tempi attentivi e favorire maggiore adesione alle consegne proposte ludiche e non. Destrutturare i comportamenti oppositivi incrementando la tolleranza alle frustrazioni. Lavorare sulle competenze linguistiche in input e output.

METODOLOGIE OPERATIVE:

PSICOMOTRICITA' E LOGOPEDIA

OPERATORI:

PSICOMOTRICISTA E LOGOPEDISTA

MISURE D'ESITO APPLICATE

valutazione clinica a termine

TEMPI DI VERIFICA:

a termine

RISULTATO

--

Data	09.02.2023	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	------------	---	--	--	--

Torre del Greco, 09-02-2023

MEDICO SPECIALISTADott.ssa
CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Piccolo di 4 anni giunto per disturbo del linguaggio e insabilità psicomotoria.

Frequenta l'anno di asilo con buon adattamento ma riferita costante iperattività difficilmente gestibile anche in ambito scolastico.

All'osservazione esplorazione caotica dei materiali e dello spazio franca iperattività con scarso rispetto delle regole del setting e difficoltà ad instaurare un adeguato rapporto con la figura autoritaria. Evidenti atteggiamenti oppositivo provocatori nei confronti del clinico e della figura materna con scarsa evidenza di atteggiamenti normativi adeguati da parte della stessa.

Linguaggio marcatamente deficitario sul piano sintattico e lessicale con carenza di numerosi fonemi ed accesso ad alcune espressioni dialettali.

Avvia trattamento indicato dal prescrittore logopedia a frequenza settimanale e psicomotricità a frequenza bisettimanale.

Utile valutare nei prossimi controlli avvio di un percorso di parent training al fine di lavorare sull'ambiente di vita del piccolo fornendo adeguate strategie ai caregiver.

Frattanto utile lavorare sull'organizzazione dell'attività ludica e dell'esplorazione dello spazio. Incrementare i tempi attentivi e favorire maggiore adesione alle consegne proposte ludiche e non. Destrutturare i comportamenti oppositivi incrementando la tolleranza alle frustrazioni. Lavorare sulle competenze linguistiche in input e output.

Torre del Greco, 09-02-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa
CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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

Alessandro, 4 anni, frequenta la scuola materna.

Il colloquio è avvenuto con la madre di Alessandro in data 9 febbraio 2023. Il nucleo familiare è composto da 5 persone: utente, madre, Amatista Lorena, il padre, Liguoro Andrea, condizione professionale marittimo, 1 fratello e 1 sorella.

Rete familiare presente.

Assenza di indennità di frequenza e Legge 104/92 - Orientamento.

Trattamenti riabilitativi in atto: Log. e NPEE

Torre del Greco, 09-02-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa
Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Alessandro, 4 anni, frequenta le scuole materne; riferito buon adattamento al setting scolastico ma costante iperattività. Durante il colloquio il bambino esplora l'ambiente in modo caotico, assume un atteggiamento oppositivo provocatorio nei confronti del clinico e della figura materna, appare iperattivo, restio al rispetto delle regole e dell'autorità. Linguaggio marcatamente compromesso sia sul piano sintattico che lessicale; presenti inflessioni dialettali.

Torre del Greco, 09-02-2023

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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

Si effettua la presa in carica del bambino nel mese di febbraio 2023

Da una prima osservazione e valutazione funzionale si rivela un adeguata capacità di separazione dalla figura di riferimento, il bambino è sin dal primo incontro entusiasta e accetta di buon grado le diverse attività che gli vengono proposte manifestando un temperamento facile.

D'altra parte si presenta labilità attentiva con una tendenza a voler passare in tempi brevi da un'attività all'altra, una difficoltà nell'accettare i ruoli, le regole soprattutto in riferimento ai dinieghi.

Risulta presente iperattività ed un'esplorazione dello spazio caotica. Difficoltà di alternanza del turno sia ludico che conversazionale.

Presenti attenzione congiunta, attenzione condivisa, impegno reciproco, sguardo referenziale, pointing, richiestivo e dichiarativo, ed è presente un'adeguata intenzionalità e reciprocità nell'interazione.

Presenti ed adeguate le capacità imitative.

Relativamente alle competenze comunicative, il linguaggio verbale risulta essere poco intellegibile in quanto compromesso sul piano lessicale e sintattico, mentre componenti non verbali della comunicazione sono presenti ed adeguate e permettono al bambino di esprimersi e far comprendere le sue esigenze e i suoi pensieri più chiaramente.

Relativamente alla motricità grossolana A. presenta un assetto posturale funzionale, acquisita la deambulazione autonoma, presenti gli schemi motori di base, corsa, salto, striscio, quadrupedia e rotolamento.

Gioco funzionale e gioco simbolico presenti ma poco strutturati.

Presenti ed adeguate le autonomie in linea con la sua età cronologica.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire maggiore rispetto delle regole e dei ruoli

Incrementare la tolleranza alle frustrazioni

Incrementare i tempi attentivi

Favorire la capacità di attesa

Data:

Torre del Greco, 23-02-2023

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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

Il trattamento prosegue così come impostato dal progetto riabilitativo: potenziamento dell'organizzazione dell'attività ludica e dell'esplorazione dello spazio, incremento dei tempi attentivi e dell'adesione alle consegne proposte (ludiche e non), destrutturazione dei comportamenti oppositivi con incremento della tolleranza alle frustrazioni, lavoro sulle competenze linguistiche in input e output. Buona la compliance al trattamento e le risposte, nonostante la presenza di labilità attentiva e iperattività. Adeguata la comprensione e il rispetto delle regole nel setting terapeutico, con difficoltà di generalizzazione ad altri contesti. Persiste attività ludica poco strutturata. Presente intenzionalità comunicativa; tuttavia, il linguaggio appare ancora poco intellegibile. Autonomie in linea con la sua età cronologica.

Torre del Greco, 29-05-2023

CASE MANAGER
Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente seguito per disturbo del linguaggio. In trattamento riabilitativo NPEE 2/7 e logopedia 1/7. Familiarità in linea diretta per disturbo del linguaggio. Gravidanza normodecorsa esitata pretermine (36 settimane) da TC per pregresso. Fenomeni perinatali normoevoluti. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio: Deambulazione autonoma a circa 14 mesi, lallazione a circa 2 anni con successiva lenta acquisizione delle prime parole; vocabolario attuale costituito da meno di 50 parole. Controllo sfinterico acquisito a tre anni e mezzo circa. Negate in passato crisi convulsive in febbre o in apiressia. Inserito presso scuola dell'infanzia con riferita buona socializzazione in gruppo di pari. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolari. In anamnesi patologica prossima riferita presenza di iperattività, ritardo del linguaggio, comportamenti di natura oppositiva ed impulsiva. Descritto anche scarso senso del pericolo.

All'osservazione odierna si apprezza la presenza di routine di gioco dal carattere disorganizzato da addurre anche alla presenza di importante pattern ipercinetico-disattentivo. Si osserva però la messa in routine discretamente strutturate per età con gioco rappresentativo ed iniziale accesso al contenuto simbolico dell'oggetto. Le abilità sociali appaiono inficate in gran parte della componente disattentiva: si evidenzia però la presenza di aggancio cellulare valido e costante ricerca dell'altro per l'inclusione nelle proprie attività. Alessandro inoltre mostra ed offre oggetti di interesse a scopo di condivisione. Maggiori difficoltà si osservano invece nel rispetto dei turni. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per la produzione di singole parole con accenno a costruzioni frastiche minime; si osservano difficoltà di natura articolatorio-prassica. Buono l'investimento del canale di espressione non verbale a supporto della comunicazione globale.

Si consiglia prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Nello specifico utile potenziamento di tutte le aree dello sviluppo (comprese le funzioni attentive e le capacità di inibizione motoria e cognitiva). Utile valutare eventuale affiancamento di trattamento tipo parent training. Si consiglia, data la familiarità in linea diretta per disturbi neuropsichiatrici, visita genetica pediatrica.

Torre del Greco, 08-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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

All'osservazione odierna si rilevano miglioramenti sui vari livelli di sviluppo del bambino.

Buona la compliance con la terapista il

bambino si mostra gioioso, entusiasta e partecipativo, accetta di buon grado quelle che sono le proposte che gli vengono poste e a sua volta si mostra propositivo.

Accetta in maggior misura i dineghi e rispetta in maggior misura i ruoli e le regole proprie del setting. Ma si continua a lavorare al fine di favorire la generalizzazione anche negli altri contesti di vita del bambino.

L'esplorazione dello spazio è meno caotica e il bimbo dedica maggiore tempo ad un'attività prima di richiedere di farne un'altra.

Persiste però la presenza di importante pattern ipercinetico-disattentivo. Che incide sulle prestazioni del bambino rispetto ad attività strutturate che richiedono un investimento cognitivo maggiore.

Buona memoria visiva ed episodica ma difficoltà di memoria semantica. Da approfondire la valutazione su tale aspetto che probabilmente è da ricondurre all'importante labilità attentiva e alle difficoltà nella capacità di ascolto.

Presente gioco rappresentativo ed iniziale accesso al contenuto simbolico dell'oggetto. Le abilità sociali appaiono infilate in gran parte della componente disattentiva.

Lievi Miglioramenti, ma ancora difficoltà si osservano nel rispetto dei turni sia ludici che conversazionali.

Il linguaggio di espressione verbale è ipostrutturato e si evidenziano difficoltà della componente articolatorio-prassica, mentre è presente un buon investimento del canale espressivo non verbale a sostegno di quello verbale.

Presente gioco rappresentativo ed iniziale accesso al contenuto simbolico dell'oggetto.

Il bambino così come riferito anche dai caregiver mostra uno scarso senso del pericolo

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire maggiore rispetto delle regole e dei ruoli

Incrementare la tolleranza alle frustrazioni

Incrementare tempi attentivi

Favorire le funzioni esecutive con particolare riferimento alle capacità di controllo inibitorio

Favorire le capacità di attesa e il rispetto dei turni

Potenziare le capacità comunicative e cognitive.

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

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

Torre del Greco, 10-07-2023

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

SEZIONE 6D - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**VALUTAZIONE FINALE:****SITUAZIONE ATTUALE:****TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

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

Data:

Torre del Greco, 17-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Instabilità psicomotoria. Ritardo del linguaggio
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 07
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo del comportamento adattivo (interiorizzazione di turni, ruoli e regole, tempi attentivi), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive; motricità
--

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,25-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà di linguaggio, di attenzione, generale instabilità psicomotoria

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo del comportamento adattivo (interiorizzazione di turni, ruoli e regole), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, NPEE 2/6

OPERATORI:

Logopedista, Tnpee

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, 25-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: in relazione agli obiettivi da raggiungere si utilizza il Protocollo C, associato al Protocollo F per il linguaggio.

SVILUPPO DELL'INTERAZIONE SOCIALE E DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO - Adattamento al setting terapeutico - 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

SOSTEGNO ALLE COMPETENZE COMUNICATIVE VERBALI E NON VERBALI - Competenze formali del linguaggio verbale - Competenze pragmatiche del linguaggio verbale - Competenze di contenuto del linguaggio verbale - profili semantico lessicale, competenze narrative, funzionali e pragmatiche del linguaggio

Torre del Greco, 25-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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:	Instabilità psicomotoria. Ritardo del linguaggio		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Instabilità psicomotoria. Ritardo del linguaggio		

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

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

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

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

Torre del Greco, 25-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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

All'osservazione odierna si rilevano miglioramenti sui vari livelli di sviluppo del bambino.

Buona la compliance con la terapista il

bambino si mostra gioioso, entusiasta e partecipativo, accetta di buon grado quelle che sono le proposte che gli vengono poste e a sua volta si mostra propositivo.

Accetta in maggior misura i dineghi e rispetta in maggior misura i ruoli e le regole proprie de setting. Ma si continua a lavorare al fine di favorire la generalizzazione anche negli altri contesti di vita del bambino.

L'esplorazione dello spazio è meno caotica e il bimbo dedica maggiore tempo ad un attività prima di richiedere di farne un'altra.

Persiste però la presenza di importante pattern ipercinetico -disattentivo. Che incide sulle prestazioni del bambino rispetto ad attività strutturate che richiedono un investimento cognitivo maggiore.

Buona memoria visiva ed episodica ma difficoltà di memoria semantica. Da approfondire la valutazione su tale aspetto che probabilmente è da ricondurre all'importante alla labilità attentiva e alle difficoltà nella capacità di ascolto.

Presente gioco rappresentativo ed iniziale accesso al contenuto simbolico dell'oggetto. Le abilità sociali appaiono infilate in gran parte della componente disattentiva.

Lievi Miglioramenti, ma ancora difficolta si osservano nel rispetto dei turni sia ludici che conversazionali.

Il linguaggio di espressione verbale è ipostrutturato e si evidenziano difficoltà della componente articolatorio-prassica, mentre è presente un buon investimento del canale espressivo non verbale a sostegno di quello verbale.

Presente gioco rappresentativo ed iniziale accesso al contenuto simbolico dell'oggetto.

Il bambino così come riferito anche dai caregiver mostra uno scarso senso del pericolo

TESTS SOMMINISTRATI:

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire maggiore rispetto delle regole e dei ruoli

Incrementare la tolleranza alle trustrazioni

incrementare tempi attentv

Favorire le funzioni esecutive con particolare riferimento alle capacità di controllo inibitorio

Favorire le capacita di attesa e il rispetto del turn

Potenziare le capacita comunicative e cognitive

Data: 18/08/23

Torre del Greco, 13-08-2023

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	22-08-2023
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	

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

Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI	NO
Indennità di frequenza	SI	% NO
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma		
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		Nome	
Rapporto di parentela			
Comune di residenza		Telefono	3888697626
Condizione professionale			
2)Cognome		Nome	
Comune di residenza		Telefono	
Condizione professionale			
N° componenti del nucleo familiare			
Composto da			
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 terapista che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 22-08-2023

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Favorire maggiore rispetto delle regole e dei ruoli	SI P.R. NO
	Incrementare la tolleranza alle frustrazioni	SI P.R. NO
	Incrementare tempi attentivi	SI P.R. NO
	Favorire le funzioni esecutive con particolare riferimento alle capacità di controllo inibitorio	SI P.R. NO
	Favorire le capacita di attesa e il rispetto del turn	SI P.R. NO
	Potenziare le capacita comunicative e cognitive	SI P.R. NO
		SI P.R. NO
		SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Alla valutazione attuale si rileva un incremento dei tempi attentivi ed un maggiore rispetto delle regole dei ruoli e dei tempi di attesa il lavoro prosegue al fine di raggiungere gli obiettivi sopraindicati.

Data:	18/10/23
--------------	----------

Torre del Greco, 18-10-2023

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo del comportamento adattivo (interiorizzazione di turni, ruoli e regole, tempi attentivi), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive; motricità. Buona la compliance al trattamento e le risposte con incremento dei tempi attentivi ed un maggiore rispetto di regole e ruoli. Migliorati anche i tempi di attesa. Persiste ipercinesia. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per la produzione di singole parole con accenno a costruzioni frastistiche minime; si osservano difficoltà di natura articolatorio-prassica. Buono l'investimento del canale di espressione non verbale a supporto della comunicazione globale. Presente intenzionalità comunicativa. Autonomie in linea con la sua età cronologica.

Torre del Greco, 30-11-2023

CASE MANAGER
Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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

Alessandro ha 5 anni. Inserito alla scuola materna. Labilità attentiva, condotta ipercinetica, scarso rispetto delle regole. Autonomie personali non adeguate. Immaturità affettivo relazionale. Alimentazione riferita nella norma. Ritmo sonno / veglia regolare. Il linguaggio d'espressione è inficiato da disordine fonetico fonologico, frase ipostrutturata. Da ampliare il vocabolario. Richiesta V. Orl con es. audiometrico tonale. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 21-02-2024

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa
PELUSO LAURA

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sviluppo del comportamento adattivo (interiorizzazione di turni, ruoli e regole, tempi attentivi), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive; motricità. Buona la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione. Migliorati i tempi attentivi, mentre persistono ipercinesia e irrequietezza psico-motoria; tuttavia, riesce a prestare attenzione alle attività proposte e appare meno caotico nell'esplorazione dello spazio e del materiale a propria disposizione. Atteggiamento rinunciatario per attività cognitive a maggiore investimento cognitivo. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 26-02-2024

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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

Il trattamento logopedico prosegue da Febbraio 2024 a frequenza bisettimanale (a frequenza monosettimanale prima di tale periodo). Con il piccolo subito si è riusciti ad instaurare una buona alleanza terapeutica.

A. entra e si adatta al setting con tranquillità , svolgendo le attività con meno opposizione rispetto alla fase iniziale ma, durante l'esecuzione delle stesse, il bambino necessita ancora di continue sollecitazioni e gratificazioni. Tuttavia, si evince un temperamento ipercinetico e preferenza per attività ludiche che quasi sempre chiede di svolgere e che spesso vengono utilizzate come rinforzo affinché il compito richiesto sia portato a termine.

Attenzione labile e scarsi tempi attentivi.
In aumento la tolleranza alla frustrazione.

TESTS SOMMINISTRATI:

Non sono stati somministrati test standardizzati.

Talvolta, dall'osservazione logopedica soggettiva, nonostante lievi miglioramenti, emerge ancora un linguaggio inintelligibile, la frase ipostrutturata sul piano morfosinattico e un ristretto vocabolario lessicale. Presenti notevoli processi di semplificazione fonologica di struttura e di sistema (maggiormente presente quello di posteriorizzazione, infatti il bambino tende a sostituire il fonema /k/ sia in posizione iniziale che mediana con la maggior parte dei fonemi presenti nel suo inventario fonetico). Tuttavia, il suo inventario fonetico apparirebbe completo e sulla base di ciò si evidenzia una difficoltà perlopiù fonologica (piuttosto che fonetica). La performance del bambino è migliore per compiti di ripetizione piuttosto che di denominazione.

Sufficiente la comprensione verbale.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Allungare i tempi attentivi
- Potenziare l'abilità attentiva
- Contenere il comportamento ipercinetico
- Supportare le funzioni esecutive
- Aumentare la tolleranza alla frustrazione

- Ridurre le difficoltà fonologiche
- Minimizzare i processi di semplificazione fonologica
- Sostenere il versante morfosintattico
- Ampliare il vocabolario lessicale

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

Data:	25-03-24
--------------	----------

Torre del Greco, 25-03-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
FABOZZO ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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

Dalla valutazione neuropsicomotoria attuale si rileva un quadro clinico in lenta evoluzione.

Buona la compliance terapeutica ed il rispetto delle regole.

L' esplorazione dello spazio è meno caotica ma persiste pattern ipercinetico-disattentivo.

I tempi attentivi sono labili Il bambino nel portare a termine attività strutturate che richiedono un investimento cognitivo maggiore necessità di continue sollecitazioni e approvazioni.

A. ha infatti difficoltà nel mantenere la concentrazione e nel realizzare le attività in piena autonomia.

Da approfondire la valutazione sulle abilità cognitive e di comprensione le cui difficoltà sembrano essere riconducibili all'importante labilità attentiva sia in termini di attenzione selettiva che sostenuta.

Presente gioco simbolico povero in termini di contenuti e sequenze.

Lievemente migliorate le capacità di attesa e il rispetto dei turni sia ludici che conversazionali

Lievi miglioramenti rispetto al linguaggio di espressione verbale caratterizzata da difficolta della componente articolatorio-prassica.

Le difficoltà espressive del bambino incidono sul suo senso di autostima e di autoefficacia inducendolo spesso alla rinuncia.

Presente gioco rappresentativo ed iniziale accesso al contenuto simbolico dell oggetto.

Migliorate le autonomie personali e sociali che non sono però ancora in linea con la sua età cronologica

TESTS SOMMINISTRATI:

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Incrementare tempi attentivi

Migliorare le funzioni esecutive al fine di favorire l'autoregolazione emotiva comportamentale e motoria e supportare gli apprendimenti.

Favorire ulteriormente le capacità di ascolto di attesa e il rispetto dei turni conversazionali

Potenziare le capacità comunicative in termini soprattutto di linguaggio espressivo.

Incrementare autostima e senso di autoefficacia.

Favorire una stimolazione cognitiva globale
Incrementare autonomie personali e sociali.

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

Data:	25/03/24
-------	----------

Torre del Greco, 25-03-2024

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Instabilità psicomotoria. Ritardo del linguaggio
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 07 MEE8
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Lavorare sul piano fonologico e articolatorio;
--

Ridurre ipercinesia, migliorare aderenza a regole e divieti.
--

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà di linguaggio, di attenzione, generale instabilità psicomotoria

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sul piano fonologico e articolatorio;
Ridurre ipercinesia, migliorare aderenza a regole e divieti.

METODOLOGIE OPERATIVE:

LOG 2/6, TNPEE 2/6

OPERATORI:

LOG Dott.ssa Annapaola Fabbozzo, TNPEE Dott.ssa Raffaella Acampora

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, 26-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: in relazione agli obiettivi da raggiungere si utilizza il Protocollo C, associato al Protocollo F per il linguaggio.

Torre del Greco, 26-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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:	Instabilità psicomotoria. Ritardo del linguaggio		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Instabilità psicomotoria. Ritardo del linguaggio		

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

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

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

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

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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

Da circa un paio di mesi la frequenza del trattamento è passata da monosettimanale a bisettimanale.
A. entra e si adatta al setting con tranquillità , svolgendo le attività ancora con un nota di opposizione e durante l'esecuzione delle stesse, il bambino necessita di continue sollecitazioni e gratificazioni. Tuttavia, si evince un temperamento ipercinetico e preferenza per attività ludiche che quasi sempre sono chieste di svolgere (spesso vengono utilizzate come rinforzo affinché il compito richiesto sia portato a termine).
Attenzione labile e scarsi tempi attentivi.
Bassa tolleranza alla frustrazione.

TESTS SOMMINISTRATI:

Dall'osservazione logopedica soggettiva, il linguaggio appare inintelligibile, la frase ipostrutturata sul piano morfosintattico e il vocabolario lessicale ristretto. Dalla somministrazione del bilancio fonetico, l'inventario fonetico apparirebbe completo ma si registrano notevoli processi di semplificazione fonologica di struttura e di sistema (maggiormente presente quello di posteriorizzazione, infatti il bambino tende a sostituire il fonema /k/ sia in posizione iniziale che mediana con la maggior parte dei fonemi presenti nel suo inventario fonetico). Presente, dunque, marcata difficoltà fonologica.

La performance del bambino è migliore per compiti di ripetizione piuttosto che di denominazione.
Sufficiente la comprensione verbale.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Allungare i tempi attentivi
- Potenziare l'abilità attentiva
- Contenere il comportamento ipercinetico
- Supportare le funzioni esecutive
- Aumentare la tolleranza alla frustrazione
- Ridurre le difficoltà fonologiche
- Minimizzare i processi di semplificazione fonologica
- Sostenere il versante morfosintattico
- Ampliare il vocabolario lessicale

Data:	03-04-2024
--------------	------------

Torre del Greco, 05-04-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
FABOZZO ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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

Il lavoro prosegue come quanto impostato dal progetto: lavorare sul piano fonologico e articolatorio, ridurre ipercinesia, migliorare aderenza a regole e divieti. Discreta la compliance al trattamento e le risposte con ausilio di rinforzo positivo, ipercinesia e labilità attentiva. Continua il trattamento abilitativo quanto impostato.

Torre del Greco, 22-08-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Allungare i tempi attentivi	SI P.R. NO
	Potenziare l'abilità attentiva	SI P.R. NO
	Contenere il comportamento ipercinetico	SI P.R. NO
	Supportare le funzioni esecutive	SI P.R. NO
	Aumentare la tolleranza alla frustrazione	SI P.R. NO
	Ridurre le difficoltà fonologiche	SI P.R. NO
	Minimizzare i processi di semplificazione fonologica	SI P.R. NO
	Sostenere il versante morfosintattico	SI P.R. NO
	Ampliare il vocabolario lessicale	SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Il trattamento logopedico procede come stabilito in fase di valutazione iniziale.

Data:	06/05/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 09-10-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
FABOZZO ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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

Il trattamento logopedico procede a frequenza bisettimanale. Il bambino entra con tranquillità e si adatta al setting con serenità. Buona alleanza terapeutica. A., esegue le attività proposte senza opposizione, nonostante si evinca una preferenza per attività ludiche, le quali vengono svolte con maggior entusiasmo. Il piccolo si mostra collaborativo e partecipativo per la maggior parte del tempo. Migliorata l'abilità attentiva ma i tempi attentivi si prestano pressoché ancora brevi e la concentrazione è labile: il piccolo, infatti, tende facilmente alla stancabilità e alla distrazione. A. ha un temperamento iperattivo (es. si muove in continuazione). Non sono presenti comportamenti problema o atteggiamenti disfunzionali. Il bambino ben accetta la figura dei pari, con i quali riesce a creare sane relazioni. Sufficiente rispetto delle regole. Sufficiente tolleranza alla frustrazione (quando viene richiamato fa il broncio e per un breve lasso temporale assume un atteggiamento silenzioso).

TESTS SOMMINISTRATI:

Quadro clinico in miglioramento. Il linguaggio, più fluido, è ancora caratterizzato da difetti nella pronuncia di alcuni fonemi anche se in misura ridotta rispetto al passato: in linea di massima si riscontrano sostituzioni ed omissioni. La frase non è correttamente strutturata sul piano morfosintattico ma quasi sempre "chiara" ai fini della comprensione. In generale, l'eloquio è quasi sempre intelligibile. Sufficiente vocabolario lessicale e comprensione orale. Grazie ai miglioramenti ottenuti, A. Si mostra più sicuro nell'esposizione e si evince meno frustrazione quando il suo eloquio, non essendo chiaro, ne altera la comprensione altrui.

Il lavoro logopedico è finalizzato alla corretta impostazione di quei foni ancora assenti e sull'eliminazione di processi di semplificazioni ancora

presenti. In vista della scuola primaria, è previsto un lavoro di potenziamento delle abilità metafonologiche e attività di pregrafismo.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- 0. Allungare i tempi attentivi
- 0. Potenziare l'abilità attentiva
- 0. Contenere il comportamento iperattivo
- 0. Consolidare le FE
- 0. Favorire la corretta impostazione dei foni assenti
- 0. Eliminare i processi di semplificazione presenti
- 0. Rendere l'eloquio più intelligibile
- 0. Sostenere la comprensione orale
- 0. Stimolare le abilità metafonologiche
- 0. Avviare attività di prefrafismo

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

Data: 25-11-2024

Torre del Greco, 25-11-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
FABOZZO ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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

--

SITUAZIONE ATTUALE:

--

OBIETTIVI:

--

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

--

VALUTAZIONI E RISULTATI:

--

Torre del Greco, 25-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Instabilità psicomotoria. Ritardo del linguaggio
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 07 MEE8
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

Incremento tempi di attenzione;
Favorire la collaborazione;
Lavoro sulla motricità;
Ridurre l'aspetto iperattivo;
Supporto linguistico.

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

Tipologia Trattamento:	LOG 2/6, TNPEE 2/6 per 180gg poi 1/6 per 60 gg
Frequenza:	4/6
Durata:	240 GG

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco, 26-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà di linguaggio, di attenzione, generale instabilità psicomotoria

ELENCO OBIETTIVI

Incremento tempi di attenzione;

Favorire la collaborazione;

Lavoro sulla motricità;

Ridurre l'aspetto iperattivo;

Supporto linguistico.

METODOLOGIE OPERATIVE:

LOG 2/6, TNPEE 2/6 per 180 gg poi 1/6 per 60 gg

OPERATORI:

LOG Dott.ssa Annapaola Fabbizzo

TNPEE Dott.ssa Raffaella Acampora

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, 26-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: in relazione agli obiettivi da raggiungere si utilizza il Protocollo C, associato al Protocollo F per il linguaggio.

Torre del Greco, 26-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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

Dalla valutazione neuropsicomotoria attuale si rileva un quadro clinico in evoluzione migliorativa sui vari livelli.

Buona la compliance terapeutica il rispetto delle regole, migliorata la capacità di attesa

E lievemente ridotto il pattern ipercinetico -disattentivo

I tempi attentivi sono lievemente incrementati Il bambino riesce a portare a termine attività strutturate che richiedono un investimento cognitivo ed attentivo maggiore con più autonomia richiedendo in meno casi aiuto o la necessità di sollecitazioni.

Migliorate le abilità grafiche e di coloritura.

Migliorate le abilità cognitive e di comprensione verbale così come lievemente migliorato il linguaggi

Persiste difficoltà di controllo inibitorio e di rispetto dei turni sia ludici ma principalmente conversazionali.

A. ha acquisito maggiore senso di auto efficacia ed è consapevole delle sue difficoltà di linguaggio di espressione verbale ma anche dei miglioramenti che ci sono stati in tal senso nell'ultimo periodo, sente di essere più compreso e si esprime più volentieri rinunciando più raramente, spesso riempie ogni silenzio anche quando realizza un'attività più strutturata o si introduce in conversazione altrui mostrando una lieve difficoltà di

controllo inibitorio.

Migliorate le autonomie personali

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire ulteriormente capacità d attesa alternanza del turno ludica ma soprattutto conversazionale

Favorire maggiore tolleranza alle frustrazioni riconoscimento, gestione autoregolazione delle emozioni.

Potenziare tutto il funzionamento esecutivo in particolare le abilità di controllo inibitorio

Ridurre ulteriormente pattern ipercinetico

Incrementare ulteriormente tempi attentivi

Incrementare ulteriormente senso di auto efficacia e di autostima

Stimolare Abilità cognitive, incrementare abilità grafiche di disegno e coloritura.

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

Data: 26/11/2024

Torre del Greco, 26-11-2024

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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:	Instabilità psicomotoria. Ritardo del linguaggio		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Instabilità psicomotoria. Ritardo del linguaggio		

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

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

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

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

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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

Paziente seguito per disturbo del linguaggio. In trattamento riabilitativo NPEE 2/7 e logopedia 2/7. Attualmente frequenta il terzo anno della scuola dell'infanzia, viene riferita buona integrazione in gruppo di pari e discreto adattamento al setting scolastico.

Ritmo sonno-veglia regolare per durata e qualità. Alimentazione varia e regolare.

Autonomie riferite in linea per età.

La madre riferisce miglioramento globale del quadro clinico.

Alla visita odierna Alessandro si mostra disponibile alle consegne del clinico. Risponde alle domande poste, con difficoltà nel rispettare i turni di conversazione. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per la produzione di frasi con alterazioni fonetico fonologiche che compromettono l'intelligibilità dell'eloquio. Il piccolo è in grado di scrivere il proprio nome sotto dettatura delle singole lettere, l'attività grafo motorio appare poco organizzata e caratterizzata da semplificazione della figura umana; l'impugnatura dello strumento grafico appare adeguata. In corso di visita si osservano livelli motori aumentati per età.

Si consiglia prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore

Torre del Greco, 27-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	LIGUORO	Nome	ALESSANDRO
Data di nascita	29-01-2019	Cartella Clinica n.	7721

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: incremento dei tempi di attenzione, favorire la collaborazione, il lavoro sulla motricità, ridurre l'aspetto iperattivo, supporto linguistico. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Riferito miglioramento globale del quadro clinico. Autonomie riferite in linea per età. Linguaggio di espressione verbale si caratterizza per la produzione di frasi con alterazioni fonetico fonologiche che compromettono l'intelligibilità dell'eloquio. Attività grafo motorio appare poco organizzata; buona la prensione. Tempi attentivi ancora ridotti e associate difficoltà di concentrazione. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 09-12-2024

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI