

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

|  |                              |  |
|--|------------------------------|--|
| 1. Diagnosi  | Cod:(ICD - 10)               | Ritardo globale dello sviluppo con disregolazione e atipie comportamentali |
| 2. Classe di Menomazione                                 | Codice e descrizione:        |  |
| 3. Menomazione (ICIDH)<br>Funzioni e strutture (ICF)     | Cod. (ICIDH):<br>Cos. (ICF): |  |
| 4. Disabilità (ICIDH)<br>Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH)<br>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 (ridurre i comportamenti disfunzionali e le condotte oppositivo-provocatorie), sostegno all'area emotiva (favorire l'autoregolazione e l'autodeterminazione), potenziare l'attenzione, sviluppo della comunicazione e delle abilità cognitive, parent training. |
|---|

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

|                        |                                   |
|------------------------|-----------------------------------|
| Tipologia Trattamento: | NPEE 2/6, LOG. 2/6, Pt. Fam. 1/15 |
| Frequenza:             | 4/6 - 1/15                        |
| Durata:                | 180 gg                            |

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

|  |
|--|
|  |
|--|

|      |  |                              |              |
|------|--|------------------------------|--------------|
| Data |  | Responsabile del<br>progetto | ASL NA 3 SUD |
|------|--|------------------------------|--------------|

Torre del Greco, 28-07-2022

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

**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, atipie comportamentali, ritardo globale dello sviluppo

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo del comportamento adattivo (ridurre i comportamenti disfunzionali e le condotte oppositivo-provocatorie), sostegno all'area emotiva (favorire l'autoregolazione e l'autodeterminazione), potenziare l'attenzione, sviluppo della comunicazione e delle abilità cognitive, parent training.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 2/6, Log. 2/6, PT. Fam. 1/15

**OPERATORI:**

TNPEE, Logopedista, Psicoterapeuta

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A fine ciclo

**RISULTATO**

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

Torre del Greco, 28-07-2022

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

6 anni frequenterà come ripetente ancora la scuola materna su suggerimento della NPI Asl.

In trattamento per un ritardo globale dello sviluppo con disregolazione ed atipie comportamentali.

Il quadro clinico appare in evoluzione migliorativa sui vari ambiti.

importante strabismo convergente. verosimilmente verrà operato.

Sul piano dello sviluppo la situazione clinica appare in evoluzione migliorativa. Rimane molto immaturo sul piano emotivo. Il linguaggio è strutturato e funzionale ma ipoevoluto nella forma e nei contenuti.

Riferita enuresi, ed encopresi

A settembre farà approfondimento in NPI al policlinico.

permane una evidente iperattività e labilità attentiva.

Sul piano abilitativo continua NPEE 2 sett, Log 2 sett e Pt fam 1/15 come da progetto e programma

28.07.2022

Torre del Greco, 28-07-2022

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

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

Torre del Greco, 28-07-2022

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Alla valutazione funzionale psicomotoria si osserva che : le diverse acquisizioni di Gabriel restano costanti, ma si osserva un aumento dei comportamenti oppositivo provocatori, che a volte sfociano in "comportamenti aggressivi" verso se verso gli altri soprattutto quando ci sono alti livelli di frustrazione. Inoltre nelle attività preferite dal bambino, la frustrazione è bassa e quindi abbiamo sia una buona collaborazione sia dei buoni tempi d'attenzione; mentre nelle attività più strutturate il paziente presenta i comportamenti descritti in precedenza.

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Obiettivi: riduzione dei comportamenti problema e le condotte oppositivo provocatorie, favorire la tolleranza alla frustrazione, aumento dei tempi attentivi , memoria di lavoro, flessibilità

Obiettivi: gioco motorio, gioco simbolico/ ruolo, attività ludiche a tavolino

|              |          |
|--------------|----------|
| <b>Data:</b> | 5/8/2022 |
|--------------|----------|

Torre del Greco,05-08-2022

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
DI MAIO GIUSEPPINA

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Durante le terapie logopediche, Gabriel alterna brevi momenti di collaborazione a momenti di rifiuto delle attività. Mette spesso in atto comportamenti oppositivo-provocatori, divenendo talvolta aggressivo verso se stesso e verso gli altri. La tolleranza alla frustrazione appare ancora molto bassa. Anche i tempi attentivi risultano estremamente limitati.

I genitori riferiscono notevoli difficoltà nella gestione del bambino a casa, dove i comportamenti oppositivo-provocatori risultano aumentati.

Per quanto concerne il linguaggio, il bambino mostra abilità di articolazione ed un lessico adeguati all'età cronologica. Tuttavia, queste competenze linguistiche non risultano ancora funzionali ad una comunicazione efficace: il bambino ripete spesso frasi ascoltate in precedenza, senza alcuna aderenza al contesto della conversazione (ecolalia differita). Si osserva, inoltre, un'estrema rigidità mentale. Infatti, il bambino rimane fortemente ancorato alle attività/discorsi tenutisi nelle terapie precedenti, che tende a riproporre anche in quelle successive, mostrando notevoli difficoltà ad accettare i cambiamenti.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

|  |
|--|
|  |
|--|

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Incrementare l'autoregolazione (accettazione delle regole/tolleranza alle frustrazioni/diminuzione dei comportamenti oppositivo-provocatori)
- Aumentare i tempi attentivi
- Potenziare la flessibilità cognitiva
- Aumentare l'aderenza al contesto e favorire l'utilizzo di un linguaggio che sia funzionale alla comunicazione

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 08/08/2022 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 08-08-2022

**TERAPISTA**  
dott



MILANO CLAUDIA

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

| N. | OBIETTIVI                           | RAGGIUNTO  |
|----|-------------------------------------|------------|
|    | Gestione dei comportamenti problema | SI P.R. NO |
|    | Aumento dei tempi attentivi         | SI P.R. NO |
|    | Autonomie                           | SI P.R. NO |
|    |                                     | SI P.R. NO |

**SITUAZIONE ATTUALE:**

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 04/10/2022 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 04-10-2022

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
DI MAIO GIUSEPPINA

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

| N. | OBIETTIVI   | RAGGIUNTO  |
|----|---|------------|
|    | Incrementare l'autoregolazione  | SI P.R. NO |
|    | Aumentare i tempi attentivi   | SI P.R. NO |
|    | Potenziare la flessibilità cognitiva  | SI P.R. NO |
|    | Aumentare l'aderenza al contesto e favorire l'utilizzo di un linguaggio che sia funzionale alla comunicazione | SI P.R. NO |
|    |   | SI P.R. NO |

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Scarse capacità di autoregolazione e presenza di comportamenti oppositivo-provocatori. I tempi attentivi appaiono lievemente aumentati, ma risultano ancora estremamente limitati. Migliorato l'approccio a nuove attività nel setting logopedico. Linguaggio spontaneo ancora fortemente acontestuale. Tuttavia, si osserva una maggiore capacità di rispondere in maniera adeguata alle richieste verbali dell'adulto, seppur per tempi molto brevi e in maniera discontinua

|              |          |
|--------------|----------|
| <b>Data:</b> | 08/10/22 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 08-10-2022

**TERAPISTA**  
dott  
MILANO CLAUDIA

## PAZIENTE:

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7       |

## SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

### VALUTAZIONE BIMESTRALE:

### OUTCOME INTERMEDI:

| N. | OBIETTIVI   | RAGGIUNTO  |
|----|---|------------|
|    | Incrementare l'autoregolazione  | SI P.R. NO |
|    | Aumentare i tempi attentivi   | SI P.R. NO |
|    | Potenziare la flessibilità cognitiva  | SI P.R. NO |
|    | Aumentare l'aderenza al contesto e favorire l'utilizzo di un linguaggio che sia funzionale alla comunicazione | SI P.R. NO |
|    |   | SI P.R. NO |

### SITUAZIONE ATTUALE:

Lievemente aumentati i tempi attentivi mediante l'utilizzo di un cronometro. Tuttavia, l'attenzione risulta ancora gravemente deficitaria. Per quanto concerne l'aderenza al contesto, il bambino è in grado di rispondere in maniera contestuale alle domande poste dall'adulto ma tende a riportare la conversazioni su argomenti ripetitivi e stereotipati, formulando più volte le stesse domande o ripetendo più volte frasi acontestuali. Ancora forte la rigidità e molto scarsa la capacità di autoregolazione.

Si attendono i risultati di una visita specialistica NPi, per ottenere un migliore inquadramento diagnostico.

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 08/12/2022 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 08-12-2022

**TERAPISTA**  
dott  
MILANO CLAUDIA

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

| N. | OBIETTIVI                                      | RAGGIUNTO  |
|----|--|------------|
|    | Autonomia                                      | SI P.R. NO |
|    | Ridurre i comportamenti oppositivo provocatori | SI P.R. NO |
|    | Aumento dei tempi attentivi                    | SI P.R. NO |
|    | Tolleranza alla frustrazione                   | SI P.R. NO |
|    |  | SI P.R. NO |

**SITUAZIONE ATTUALE:**

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

Torre del Greco, 16-12-2022

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
DI MAIO GIUSEPPINA

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

6 anni, scuola dell'infanzia.

Attualmente in trattamento di logopedia 2/sett, NPEE 2/sett e Psicoterapia fam. 1/15 in relazione ad un globale ritardo dello SPM con disregolazione ed atipie comportamentali.

La situazione clinica permane caratterizzata da importante disregolatezza. Il comportamento è a sfondo aggressivo. Permangono enuresi ed encopresi. In approfondimento al Policlinico.

Inadeguati gli apprendimenti. Non assume farmaci.

Sul piano abilitativo si propone di proseguire nel lavoro in atto.

21/12/2022

Torre del Greco, 21-12-2022

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Alla valutazione funzionale psicomotoria si osserva che: ridotti risultano i comportamenti problema, grazie all'utilizzo di opportune strategie che hanno facilitato il passaggio da un compito all'altro ( sveglia) . I tempi attentivi sono costanti e le acquisizioni le stesse. Si sta lavorando sul problem solving, le autonomie, la memoria di lavoro e la flessibilità cognitiva.

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Obiettivi: riduzione dei comportamenti problema, favorire flessibilità, memoria di lavoro, aumento dei tempi attentivi.

Metodologie: gioco motorio, attività ludiche a tavolino ( contento,gioco simbolico/narrazione, etc.)

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

**Data:** 05/01/2023

Torre del Greco,05-01-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
DI MAIO GIUSEPPINA

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Rispetto alla valutazione precedente, la collaborazione del bambino durante le sedute risulta maggiore, ma comunque incostante. Infatti, spesso in maniera imprevedibile, si osservano ancora comportamenti fortemente disfunzionali (es. Lanciare/rompere/mettere in bocca oggetti e masticarli). Anche in ambito scolastico, il bambino presenta le medesime condotte, arrivando talvolta ad essere aggressivo con i coetanei. Questa tendenza all'aggressività si alterna però a momenti di estrema dolcezza del bambino (dare baci/abbracci/usare parole dolci), passando da un estremo all'altro.

Per i motivi di cui sopra, è stato consigliato ai genitori un approfondimento diagnostico di cui si attendono i risultati.

I tempi attentivi, seppur lievemente aumentati, non risultano ancora adeguati.

Il linguaggio è caratterizzato da una forte acontestualità, con frequente uso di ecolalie differite: il bambino ripete spesso frasi ascoltate in precedenza, senza alcuna aderenza al contesto della conversazioni. Tuttavia, si osserva una maggiore capacità di rispondere in maniera adeguata alle richieste verbali dell'adulto, seppur per tempi molto brevi e in maniera discontinua.

Ancora presente una forte rigidità mentale. Infatti, il bambino rimane fortemente ancorato alle attività/discorsi tenutisi nelle terapie precedenti, che tende a riproporre anche in quelle successive. Rispetto alla situazione iniziale, però, si approccia in maniera più positiva alla proposta di nuove attività.

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Incrementare l'autoregolazione
- Aumentare i tempi attentivi
- Potenziare la flessibilità cognitiva
- Aumentare l'aderenza al contesto e favorire l'utilizzo di un linguaggio che sia funzionale alla comunicazione

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

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 11/01/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 11-01-2023

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

|  |                              |   |
|--|------------------------------|---|
| 1. Diagnosi  | Cod:(ICD - 10)               | Disturbo del neurosviluppo caratterizzato da ritardo globale, disregolazione e atipie comportamentali |
| 2. Classe di Menomazione                                 | Codice e descrizione:        | MEE 13  |
| 3. Menomazione (ICIDH)<br>Funzioni e strutture (ICF)     | Cod. (ICIDH):<br>Cos. (ICF): |   |
| 4. Disabilità (ICIDH)<br>Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH)<br>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 (regolazione emotiva e comportamentale, riduzione dei comportamenti problema), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali, parent training. |
|---|

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

|                        |  |
|------------------------|--|
| Tipologia Trattamento: | NPEE 2/6, Logopedia 2/6, Pt. fam. 1/15 |
| Frequenza:             | 4/6, 1/15                              |
| Durata:                | 180 gg                                 |

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

|  |
|--|
|  |
|--|

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

progetto

Torre del Greco, 19-01-2023

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà di comportamento, di comunicazione, ritardo globale (in approfondimento)

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo del comportamento adattivo (regolazione emotiva e comportamentale, riduzione dei comportamenti problema), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali, parent training.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6, NPEE 2/6, pT. FAM. 1/15

**OPERATORI:**

Logopedista, TNPEE, Psicoterapeuta

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A fine ciclo

**RISULTATO**

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

Torre del Greco, 19-01-2023

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

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

Torre del Greco, 19-01-2023

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Alla valutazione funzionale psicomotoria si osserva che: ridotti risultano i comportamenti problema, grazie all'utilizzo di opportune strategie che hanno facilitato il passaggio da un compito all'altro ( sveglia) . I tempi attentivi sono costanti e le acquisizioni le stesse. Si sta lavorando sul problem solving, le autonomie, la memoria di lavoro e la flessibilità cognitiva.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

|  |
|--|
|  |
|--|

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Obiettivi: riduzione dei comportamenti problema, favorire flessibilità, memoria di lavoro, aumento dei tempi attentivi.

Metodologie: gioco motorio, attività ludiche a tavolino ( contento,gioco simbolico/narrazione, etc.)

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 01/02/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,01-02-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
DI MAIO GIUSEPPINA

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Il lavoro prosegue come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo del comportamento adattivo (regolazione emotiva e comportamentale, riduzione dei comportamenti problema), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali, parent training. Discreta compliance al trattamento e le risposte con labilità attentiva e irrequietezza motoria. Frequenti soliloquio. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 27-04-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Paziente seguito per Disturbo del neurosviluppo caratterizzato da ritardo globale, disregolazione e atipie comportamentali. In trattamento riabilitativo presso questo centro tipo NPEE 2/7 e logopedia 2/7; terapia familiare prescritta, non ancora avviata. Ha effettuato recentemente approfondimento psicodiagnostico presso la UOSD di Neuropsichiatria Infantile della Federico II conclusiva per la presenza di "Disturbo del neurosviluppo misto con caratteristiche di disturbo da deficit di attenzione/iperattività: manifestazione combinata combinata [314.01 (F90.2)] e Disturbo dello Spettro autistico, di livello 1, I specificatore: con compromissione del linguaggio associata [299.00 (F84.0)]. In attesa di effettuare esami genetici ed EEG in sonno. Negate crisi convulsive in febbre o in apressia. Alimentazione con calo dell'appetito, ritmo sonno-veglia regolare. Pratica regolari cicli di trattamento con Fluspiral. Ha terminato la scuola dell'infanzia con ausilio del docente di sostegno. Descritti comportamenti disreattivi conseguenti a stati di frustrazione di non difficile gestione da parte delle figure di riferimento. Autonomie personali non del tutto in linea per età. In recente diminuzione gli episodi di encopresi, persistenza di enuresi notturna presumibilmente secondaria.

All'osservazione odierna si apprezza parziale disorganizzazione delle routine di gioco da presumibile instabilità del focus attentivo. le abilità sociali non appaiono del tutto valide con difficoltà soprattutto nelle aperture sociali che risultano in parte inappropriate. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per la presenza anche di frasi tritermine in presenza però di ecolalia sia immediata che differita; si apprezzano anche imperfezioni fonetico-fonologiche. Lieve irrequietezza motoria. Non evidenti comportamenti disfunzionali in corso di visita. All'EON si evidenzia limitazione dell'escursione dell'articolazione tibio-tarsica bilateralmente (sx>dx); riferito in sede anamnestica frequente toe-walking.

Si consiglia prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile lavoro sulle autonomie valutando l'acquisizione dei prerequisiti all'apprendimento (categorie topologiche, focus attentivo, abilità fino motorie). Effettuare lavoro volto a potenziare le abilità sociali e migliorare le strategie di autoregolazione emotiva. Si consiglia di effettuare consulto ortopedico/fisiatrico. Si rimane in attesa delle risultanze degli ultimi esami (EEG e genetici) previsti.

Torre del Greco, 01-07-2023

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Gabriel effettua terapia bisettimanale di neuropsicomotricità in regime ambulatoriale. Si denotano difficoltà visuopercettive-tempi attentivi labili-scarsa aderenza alle regole del setting-eloquio a volte non contestuale. Si lavora per ampliare i tempi attentivi -gioco simbolico-rispetto di tempi e regole.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

|  |
|--|
|  |
|--|

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Attività di gioco simbolico

giochi di ruolo

Attività visuopercettiva

Attività di matching

Associazioni semplici

**OBIETTIVI:**

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE  
RAGGIUNTO3 NON  
RAGGIUNTO

|              |           |
|--------------|-----------|
| <b>Data:</b> | 3/07/2023 |
|--------------|-----------|

Torre del Greco, 10-07-2023

**TERAPISTA**  
dott  
SIMEONE SILVIA

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

|  |                              |   |
|--|------------------------------|---|
| 1. Diagnosi  | Cod:(ICD - 10)               | Disturbo del neurosviluppo misto con caratteristiche di ADHD e disturbo dello spettro autistico ( livello 1 ) |
| 2. Classe di Menomazione                                 | Codice e descrizione:        | MEE 13  |
| 3. Menomazione (ICIDH)<br>Funzioni e strutture (ICF)     | Cod. (ICIDH):<br>Cos. (ICF): |   |
| 4. Disabilità (ICIDH)<br>Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH)<br>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 proprie dell'età. |
|--|

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

|                        |                                   |
|------------------------|-----------------------------------|
| Tipologia Trattamento: | NPEE2/6 logopedia 2/6 PT fam 1/15 |
| Frequenza:             | 4/6 1/15                          |
| Durata:                | 240gg                             |

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

|  |
|--|
|  |
|--|

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

Torre del Greco, 13-07-2023

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà di comportamento di comunicazione , ritardo globale in approfondimento.

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo del comportamento adattivo (regolazione emotiva e comportamentale , riduzione dei comportamenti problema ) sviluppo delle competenze comunicative e cognitive , acquisizione delle autonomie personali e sociali , parent -training .

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

logopedia 2/6 NPEE 2/6 PT fam 1/15

**OPERATORI:**

Logopedista TNPEE psicoterapeuta

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

metà e fine ciclo

**RISULTATO**

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

Torre del Greco, 13-07-2023

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

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

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

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COMUNICATIVE - Sviluppo delle competenze pragmatiche del linguaggio verbale e non verbale - Sviluppo del dialogo e della narrazione

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COGNITIVE - Attività visuo-percettive - Attività visuo-costruttive - Attività grafo-motorie - Alfabetizzazione e calcolo

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI

Torre del Greco, 13-07-2023

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

**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 del neurosviluppo misto con caratteristiche di ADHD e disturbo dello spettro autistico ( livello 1 ) |  |                      |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Disturbo del neurosviluppo misto con caratteristiche di ADHD e disturbo dello spettro autistico ( livello 1 ) |  |                      |

**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>                |           |                        |               |
| e   |           |                        |               |
| <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:  |  | Direttore Sanitario | ASL NA 3 SUD |
| Firma:<br>Paziente (genitore/tutore se minore) |  |                     |              |

Torre del Greco, 13-07-2023

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Presenza in carico della coppia genitoriale.

Si effettua un iniziale colloquio per raccolta dati inerenti per lo più la storia familiare.

La terapia avrà l'obiettivo di sostenere la genitorialità e fornire se necessario suggerimenti psico-educativi.

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 22/09/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 22-09-2023

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
D AMBROSIO GIOVANNA

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

All'osservazione evidenzia poca collaborazione, intolleranza alla frustrazione, oppositività e incapacità di rispettare le regole e in divieti. Solo se incentivato e interessato esegue l'attività. Esegue associazioni semplici e puzzle piccoli di dimensione. Ama le costruzioni se guidato e aiutato. Si alza continuamente se non contenuto. Da sostenere i tempi attentivi e esecutivi. Da ridurre l'instabilità motoria. Necessita di incentivi continuamente. Il linguaggio risulta aderente e contestuale. Esegue ordini semplici. Da migliorare il grafismo rispetto agli spazi.

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Migliorare le capacità adattative e comportamentali. Sostenere la relazione la comunicazione e le capacita attentive. Favorire le prassie relative all'autonomia personale.

|              |          |
|--------------|----------|
| <b>Data:</b> | 27/09/23 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 27-09-2023

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative, e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, con attenuazione delle principali condotte disfunzionali e maggiore rispetto delle regole. Tempi attentivi ancora ridotti ma in riferita evoluzione migliorativa. Persiste rigidità comportamentale. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 27-10-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

| N. | OBIETTIVI   | RAGGIUNTO  |
|----|---|------------|
|    | Sostenere le competenze genitoriali                 | SI P.R. NO |
|    | Promuovere la differenziazione dei ruoli familiari  | SI P.R. NO |
|    | Lavoro sull' autorevolezza della coppia genitoriale | SI P.R. NO |
|    |   | SI P.R. NO |

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Prosegue il trattamento psicoterapeutico rivolto alla coppia genitoriale. Si lavora seguendo i suddetti obiettivi al fine di sostenere una più adeguata competenza educativa ( promuovere routine per Gabriel, distoglierlo dall'uso dei dispositivi tecnologici).

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 22/11/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 22-11-2023

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
D AMBROSIO GIOVANNA

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

| N. | OBIETTIVI                                  | RAGGIUNTO  |
|----|--|------------|
|    | Favorire adeguate capacità comportamentali | SI P.R. NO |
|    | Sostenere la relazione e comunicazione     | SI P.R. NO |
|    | Migliorare le capacità attente             | SI P.R. NO |
|    | Sostenere le autonomie                     | SI P.R. NO |
|    |  | SI P.R. NO |

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Procede il trattamento psicomotorio centrato a perseguire gli obiettivi previsti e come da prescrizione asl.

|              |          |
|--------------|----------|
| <b>Data:</b> | 23/11/23 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 23-11-2023

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sviluppo dell' interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età. Fluttuante la compliance al trattamento e le risposte, con labilità attentiva, assunzione di condotte opposite e provocatorie, difficoltà a rispettare le regole e scarsa tolleranza alla frustrazione con conseguenti crisi di pianto. Presenti pensieri intrusivi e tendenza al soliloquio. Occasionale toe-walking. Gioco ripetitivo. Abilità linguistiche in riferita evoluzione migliorativa. Prensione adeguata e tratto grafico leggibile. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 22-01-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

| N. | OBIETTIVI                                  | RAGGIUNTO  |
|----|--|------------|
|    | Favorire adeguate capacità comportamentali | SI P.R. NO |
|    | Sostenere le capacità adattative           | SI P.R. NO |
|    | Incrementare i tempi attentivi             | SI P.R. NO |
|    | Favorire le capacità di condivisione       | SI P.R. NO |
|    | Sostenere le autonomie                     | SI P.R. NO |
|    |  | SI P.R. NO |

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Continua il trattamento psicomotorio finalizzato al miglioramento della sfera comportamentale e adattativa. Si osservano il persistere di manifestazioni intolleranti alla frustrazione, oppositività e poco collaborazione. Egocentrico e sfidante nel setting necessita di contenimento continuo per svolgere e portare a termine l'attività. Da sostenere le regole e i diviedi. Utilizzando il rinforzo risulta più collaborativo e condivide l'attività con i pari. Da sostenere le autonomie e socializzazione.

|              |          |
|--------------|----------|
| <b>Data:</b> | 26/01/24 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 26-01-2024

**TERAPISTA**  
 Dott.  
 ARIANNA GIUSEPPE

## SCHEDA SOCIALE

|                   |            |
|-------------------|------------|
| DATA 1° COLLOQUIO | 20-02-2024 |
|-------------------|------------|

### PAZIENTE:

|                     |                      |                     |              |
|---------------------|----------------------|---------------------|--------------|
| Cognome             | COLANTONIO IUZZINO   | Nome                | GABRIEL      |
| Data di nascita     | 29-10-2016 ( 7 anni) | Cartella Clinica n. | 7436         |
| Luogo               | ROMA                 |                     |              |
| Comune di residenza | TORRE DEL GRECO      | Grado di istruzione | I elementare |

|  |    |                    |
|--|----|--------------------|
| Insegnante di sostegno:                            | SI | NO + educatore 3/h |
| È avvenuta la presa in carico dei servizi sociali? | SI | NO                 |
| Adozione: 9 mesi.                                  |    |                    |

### 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 1 Richiesta aggravamento |          |
| Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza   | 2/6 NPEE - 2/6 Log. - 1/15 Pt f       |          |
| Trattamento riabilitativo:  | Privato                               | Pubblico |
| Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari? | SI                                    | NO       |
| Se si, indicare quali?  |                                       |          |

### Personne di riferimento/caregiver principale

|  |  |          |            |
|--|--|----------|------------|
| 1)Cognome  | Iuzzino  | Nome     | Maria      |
| Rapporto di parentela  | madre  |          |            |
| Comune di residenza  | Torre del Greco  | Telefono | 3317111088 |
| Condizione professionale   | casalinga - Orientamento programma gol   |          |            |
| 2)Cognome  | Colantonio (padre)   | Nome     | Ciro       |
| Comune di residenza  | Torre del Greco  | Telefono |            |
| Condizione professionale   | marittimo  |          |            |
| N° componenti del nucleo familiare   | 4  |          |            |
| Composto da  | utente, genitori, sorella (19 anni - orientamento servizio civile universale), nonna materna |          |            |
| 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<br>Amici<br>Vicini<br>Persone appartenenti ad una associazione di volontariato<br>Nessuno   |
| La famiglia, per l'assistenza della persona disabile fa ricorso o ha fatto ricorso in passato di: | Servizi di assistenza domiciliare (Asl/Comune)<br>Servizi a pagamento (es. babysitter)<br>Riabilitazione privata<br>Nulla<br>Altro (specificare)  |
| Rete sociale della famiglia:  | Rete sociale soddisfacente<br>Rete sociale sufficiente<br>Rete sociale insoddisfacente<br>Rete sociale deficitaria: ha la possibilità e non la coglie<br>Non ha possibilità di una rete sociale |
| Partecipa ad attività ricreative, sportive, culturali e del tempo libero?                         | SI      NO  |
| Elencare quali?   | Orientamento: gruppi di socializzazione   |
| Partecipa ad attività associative?  | SI      NO  |
| Elencare quali?   |   |
| Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?  | Non è bersaglio<br>Lo è molto saltuariamente<br>Lo è frequentemente<br>Lo è molto frequentemente anche con bullismo   |



## Situazione economica/assistenza e servizi

|  |  |
|--|--|
| Quali sono le fonti di reddito della famiglia?   | Reddito da lavoro<br>Pensione<br>Rendita<br>Pensione di reversibilità<br>Altro (specificare)   |
| Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?   | Visite assistenza medico-sanitaria specialistica<br>Prestazioni riabilitative private<br>Medicinali<br>Ausili vari<br>Altri costi (specificare)  |
| La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?   | Assegno di cura<br>Indennità di comunicazione<br>Indennità di frequenza<br>Assegno di cura<br>Indennità di accompagnamento<br>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<br>Congedo straordinario<br>Permessi per assistenza<br>Contributi economici da parte di Enti Locali - Richiesta Adi<br>Assegno di cura<br>Agevolazioni per l'abbattimento delle barriere architettoniche<br>Esenzione dal pagamento del bollo auto<br>Agevolazione Iva al 4% per l'acquisto del veicolo<br>Parcheggio riservato<br>Collocamento mirato<br>Bonus sociali utenze<br>Disability card<br>Altro (specificare) |
| I principali problemi che la famiglia ha dovuto affrontare connessi alla disabilità  | Non ha avuto difficoltà<br>Difficoltà di accesso alle informazioni<br>Tempi lunghi per avere la diagnosi<br>Scarsa sensibilità e disponibilità da parte del personale medico<br>Problemi economici<br>Problemi di inserimento nella società<br>Problemi nelle relazioni con amici e parenti<br>Problemi di conflittualità familiare<br>Solitudine<br>Altro (specificare)   |
| La famiglia è soddisfatta del servizio erogato dal Centro "Dimensione Azzurra"?  | 1) Molto positivo<br>2) Positivo<br>3) Negativo  |
| La famiglia come considera il rapporto con il terapista che pratica il trattamento?  | 1) Molto positivo<br>2) Positivo<br>3) Negativo  |

## Osservazioni nel colloquio

Il colloquio si effettua in data odierna con la madre di Gabriel, la quale riferisce un utilizzo costante dei dispositivi elettronici del figlio.

Autonomie non in linea per età.

Torre del Greco, 20-02-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa  
Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Paziente seguito per Disturbo del neurosviluppo misto con caratteristiche di ADHD e disturbo dello spettro autistico ( livello 1 ). In trattamento riabilitativo tipo NPEE 2/6 logopedia 2/6 PT fam 1/15. Attualmente inserito in prima classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolari. Attualmente indossa presidi ortopedici per correzione del toe-walking. Segnalata presenza di elementi di disregolazione emotiva presenti in diversi contesti di vita. Autonomie personali e sociali non in linea per età. Descritta persistenza di difficoltà dell'area attentiva ed esecutiva. Segnalata anche la presenza di componenti di soliloquio presenti principalmente in ambito domestico.

All'osservazione odierna il piccolo si dimostra collaborante al setting di visita. Presenti, in corso di visita, qualche comportamento teso all'evitamento del compito e presenza di instabilità attentiva. In miglioramento le componenti di ipercinesia con possibilità di intrattenere un'attività seduto a tavolino. Il linguaggio di espressione verbale risulta ipostrutturato per età, con formulazione anche di una frase tri termine ma debolezze dell'area semantico-pragmatica e delle abilità intraverbali del linguaggio. Presente anche qualche errore fonetico-fonologico. In corso di visita si denota la presenza di risposte sociali non ancora ben strutturate per età. Presente qualche manierismo motorio nei momenti di maggiore attivazione emotiva. Il tratto grafico non risulta ben strutturato per età con impugnatura non corretta dello strumento grafico. Il piccolo è in grado di scrivere il proprio nome su dettatura alfabetica fornita, identifica alcune lettere.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore volto al potenziamento delle abilità intraverbali del linguaggio ed a sostenere le capacità sociali e di autoregolazione emotiva. Proseguire follow-up previsti per le condizioni concomitanti.

Torre del Greco, 28-02-2024

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Si osservano lievi miglioramenti in ambito comportamentale e adattativo. Persistono condotte intolleranti alla frustrazione e sfidanti. Molto oppositivo e poco collaborativo. Necessita di continuo contenimento per fargli eseguire l'attività proposta. Con l'utilizzo del rinforzo (es. gioco con i pari) risulta più collaborativo e partecipe. Poco aderente alle regole e ai divieti. Da sostenere le capacità attente che risultano insufficienti rispetto a operazioni complesse. Da favorire le capacità di condivisione. Da sostenere le capacità percettive, cognitive e rappresentative. La motricità risulta incoordinata a livello globale e da migliorare sul piano oculo-manuale e fine motoria. Da favorire l'autostima rispetto alle attività svolte. Migliorate le prassie relative all'autonomia personale e sostenere socializzazione.

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire adeguate capacità comportamentali e adattative. Sostenere la relazione e le capacità di condivisione. Incrementare i tempi attentivi e sviluppo delle capacità percettive e cognitive. Sostenere le autonomie e socializzazione.

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

|              |          |
|--------------|----------|
| <b>Data:</b> | 11/04/24 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 11-03-2024

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

La coppia genitoriale è stata presa in carico dalla sottoscritta nel mese di gennaio. I colloqui sono stati svolti però con la sola madre in quanto il padre, seppur sollecitato alla partecipazione, non si è mai presentato.

Il lavoro psicoterapeutico è stato incentrato principalmente sull'acquisizione di autorevolezza da parte della figura materna all'interno della famiglia in cui scarsa è la collaborazione e la partecipazione di ciascun membro alla vita familiare.

Si continua il lavoro per sostenere la madre nel definire routine per Gabriel al fine di distoglierlo dallo smodato uso dei dispositivi tecnologici.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

|  |
|--|
|  |
|--|

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sostenere le competenze genitoriali. Promuovere la differenziazione dei ruoli familiari. Lavoro sull'autorevolezza della coppia genitoriale

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

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 11/03/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 11-03-2024

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
PAPARONE CLAUDIA

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

|  |                              |  |
|--|------------------------------|--|
| 1. Diagnosi  | Cod:(ICD - 10)               | Disturbo del neurosviluppo misto con caratteristiche di ADHD e ASD |
| 2. Classe di Menomazione                                 | Codice e descrizione:        | MEE 13 e MEE11   |
| 3. Menomazione (ICIDH)<br>Funzioni e strutture (ICF)     | Cod. (ICIDH):<br>Cos. (ICF): |  |
| 4. Disabilità (ICIDH)<br>Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH)<br>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**

|  |
|--|
| Favorire maggiore capacità di adattamento                      |
| Incrementare i tempi di attenzione                             |
| Ridurre i comportamenti problema                               |
| Sostenere le autonomie, la scolarizzazione e gli apprendimenti |

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

|                        |                               |
|------------------------|-------------------------------|
| Tipologia Trattamento: | TNPEE 2/6 LOG 2/6 PT fam 1/15 |
| Frequenza:             | 4/6 1/15                      |
| Durata:                | 180gg                         |

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

|  |
|--|
|  |
|--|

|      |  |                              |              |
|------|--|------------------------------|--------------|
| Data |  | Responsabile del<br>progetto | ASL NA 3 SUD |
|------|--|------------------------------|--------------|

Torre del Greco, 18-03-2024

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

**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 adattamento con presenza di comportamenti problema. Difficoltà nelle autonomie. Difficoltà negli apprendimenti.

**ELENCO OBIETTIVI**

Favorire maggiore capacità di adattamento  
Incrementare i tempi di attenzione  
Ridurre i comportamenti problema  
Sostenere le autonomie, la scolarizzazione e gli apprendimenti

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

LOG 2/6 TNPEE 2/6 PT fam 1/15

**OPERATORI:**

LOG Dott.ssa Marianna Luccio, TNPEE Giuseppe Arianna, PT fam Dott. Gianluca Di Baia

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

metà e fine ciclo

**RISULTATO**

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

Torre del Greco, 18-03-2024

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

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

Torre del Greco, 18-03-2024

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

**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 del neurosviluppo misto con caratteristiche di ADHD e disturbo dello spettro autistico ( livello 1 ) |  |                      |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Disturbo del neurosviluppo misto con caratteristiche di ADHD e ASD  |  |                      |

**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>                |           |                        |               |
|   |           |                        |               |
| <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:  |  | Direttore Sanitario | ASL NA 3 SUD |
| Firma:<br>Paziente (genitore/tutore se minore) |  |                     |              |

Torre del Greco, 18-03-2024

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Si osservano lievi miglioramenti in ambito comportamentale e adattativo. Persistono condotte intolleranti alla frustrazione e sfidanti. Molto oppositivo e poco collaborativo. Necessita di continuo contenimento per fargli eseguire l'attività proposta. Con l'utilizzo del rinforzo (es. gioco con i pari) risulta più collaborativo e partecipe. Poco aderente alle regole e ai divieti. Da sostenere le capacità attente che risultano insufficienti rispetto a operazioni complesse. Da favorire le capacità di condivisione. Da sostenere le capacità percettive, cognitive e rappresentative. La motricità risulta incoordinata a livello globale e da migliorare sul piano oculo-manuale e fine motoria. Da favorire l'autostima rispetto alle attività svolte. Migliorate le prassie relative all'autonomia personale e sostenere socializzazione.

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire adeguate capacità comportamentali e adattative. Sostenere la relazione e le capacità di condivisione. Incrementare i tempi attentivi e sviluppo delle capacità percettive e cognitive. Sostenere le autonomie e socializzazione.

|              |          |
|--------------|----------|
| <b>Data:</b> | 27/03/24 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 27-03-2024

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 27/03/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 27-03-2024

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Prosegue il trattamento psicoterapeutico rivolto alla coppia genitoriale. Si lavora per sostenere le competenze genitoriali e promuovere la differenziazione dei ruoli familiari. Importante lavorare sull'autorevolezza della coppia genitoriale.

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Psicoterapia familiare a cadenza quindicinale

**Data:** 27/03/2024

Torre del Greco, 27-03-2024

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
PAPARONE CLAUDIA

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

| N. | OBIETTIVI   | RAGGIUNTO  |
|----|---|------------|
|    | Favorire adeguate capacità comportamentali e adattative | SI P.R. NO |
|    | Sostenere le capacità attentive e cognitive             | SI P.R. NO |
|    | Favorire le capacità di condivisione e di autostima     | SI P.R. NO |
|    | Favorire le autonomie                                   | SI P.R. NO |
|    |   | SI P.R. NO |

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Continua il trattamento psicomotorio centrato al miglioramento della sfera comportamentale adattativa e relazionale. Persistono condotte opposte, egocentriche e poca collaborazione. Esegue le attività proposte non da solo ma se sostenuto e incentivato. È capace di eseguire attività semplici di associazione. Il gioco spontaneo che predilige risulta poco funzionale e organizzato. Molto immaturo., persiste dipendenza affettiva. Da sostenere le capacità di condivisione e di autostima. Presente incoordinazione motoria. Da sostenere le capacità attentive e cognitive.

Da favorire le prassie relative personale.

|              |          |
|--------------|----------|
| <b>Data:</b> | 24/05/24 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 24-05-2024

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

| N. | OBIETTIVI   | RAGGIUNTO  |
|----|---|------------|
|    | Favorire adeguate capacità comportamentali e adattative | SI P.R. NO |
|    | Sostenere le capacità attentive e cognitive             | SI P.R. NO |
|    | Favorire le capacità di condivisione e di autostima     | SI P.R. NO |
|    | Favorire le autonomie                                   | SI P.R. NO |
|    |   | SI P.R. NO |

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Procede il trattamento psicomotorio centrato al miglioramento delle capacità comportamentali, adattative e relazionali. Ridotte le manifestazioni opposite e intolleranti alla frustrazione. Più collaborativo e partecipe. Ridotte le condotte egocentriche e sfidanti. Ridotte le condotte immature ridotta la dipendenza affettiva. Da sostenere le capacità di condivisione e di autostima. Da migliorare la motricità globale e segmentaria. Da sostenere le autonomie.

|              |          |
|--------------|----------|
| <b>Data:</b> | 25/07/24 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 25-07-2024

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Nell'ultimo periodo la presenza della madre in terapia è stata meno assidua in quanto impegnata nell'accudimento della madre malata ed ospedalizzata. In tale periodo è stato possibile avere un singolo colloquio con il padre venuto in terapia più per dovere che con reale motivazione.

Riferita una maggiore collaborazione familiare nello svolgimento dei compiti e delle routine familiari, come se l'assenza della madre avesse spinto, per quanto possibile, anche lo stesso Gabriel ad assunzioni di piccole responsabilità riguardo le faccende domestiche. Il piccolo comunque, per quanto riferito, ha risentito a livello emotivo di questo nuovo assetto familiare caratterizzato dall'assenza della madre per quasi un mese. Al rientro della madre con la nonna malata in casa, si sono ristabilite le note condotte di apatia e dipendenza dagli strumenti tecnologici tipiche di Gabriel, complice anche la pausa estiva dalla attività didattiche.

**OBIETTIVI:**

Sostenere le competenze genitoriali. Promuovere la differenziazione dei ruoli familiari. Lavoro sull'autorevolezza della coppia genitoriale

**METODOLOGIE E TRATTAMENTI:**

Psicoterapia familiare a cadenza quindicinale

**VALUTAZIONI E RISULTATI:**

Torre del Greco, 25-07-2024

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
PAPARONE CLAUDIA

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: favorire maggiore capacità di adattamento, incrementare i tempi di attenzione, ridurre i comportamenti problema, sostenere le autonomie, la scolarizzazione e gli apprendimenti. Discreta la compliance al trattamento e le risposte con attenuazione delle principali condotte opposte e intolleranti alla frustrazione. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 02-09-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

| N. | OBIETTIVI   | RAGGIUNTO  |
|----|---|------------|
|    | Favorire adeguate capacità comportamentali e adattative | SI P.R. NO |
|    | Sostenere le capacità attentive e cognitive             | SI P.R. NO |
|    | Favorire le capacità di condivisione e di autostima     | SI P.R. NO |
|    | Favorire le autonomie                                   | SI P.R. NO |
|    |   | SI P.R. NO |

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Si osservano miglioramenti per quanto riguarda la sfera comportamentale adattativa e relazionale. Più collaborativo e disponibile. Esegue e porta a termine le attività proposte. Sostenuto e contenuto è in grado di eseguire operazioni semplici. Più tollerante alla frustrazione si evidenziano riduzione delle condotte egocentriche e sfidanti. Ridotte le manifestazioni immature e la dipendenza affettiva. Da sostenere le capacità di condivisione e di autostima. Ridotta l'incoordinazione motoria globale e segmentaria. Da sostenere le autonomie.

|              |          |
|--------------|----------|
| <b>Data:</b> | 26/09/24 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 26-09-2024

**TERAPISTA**  
 Dott.  
 ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Paziente seguito per Disturbo del neurosviluppo misto con caratteristiche di ADHD e disturbo dello spettro autistico ( livello 1 ). In trattamento riabilitativo tipo NPEE 2/7 logopedia 2/7, PT fam 1/14. Attualmente frequenta la seconda classe della scuola primaria con ausilio del docente di sostegno per il massimo delle ore, riferita miglior adattamento al setting scolastico rispetto all'anno precedente. Ritmo sonno-veglia regolare per durata e qualità. Alimentazione attuale caratterizzata da condotte iperfagiche. Autonomie personali e sociali non in linea per età. Attualmente indossa presidi ortopedici per correzione del toe-walking.

Persiste facile distraibilità sia in ambito domestico che scolastico e disregolazione emotiva presenti in diversi contesti di vita.

All'osservazione odierna il piccolo si dimostra collaborante al setting di visita. Il piccolo risponde adeguatamente alle domande poste dal clinico, fornendo, talvolta, spunti di conversazione. Si osserva scarso rispetto del turn talking. Emerge la presenza di interessi ripetitivi (numeri) dai quali, tuttavia, risulta possibile distogliere l'attenzione del piccolo.

Il tratto grafo motorio appare non ancora ben strutturato per età con semplificazione della figura umana. Il piccolo è in grado di scrivere il suo nome e semplici parole a memoria.

Presente qualche manierismo motorio (hand flapping) nei momenti di maggiore attivazione emotiva.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore.

Torre del Greco, 23-10-2024

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Gabriel, 8 anni, frequenta la scuola elementare con l'ausilio dell'insegnante di sostegno e l'educatore.

Percepisce indennità di frequenza

L. 104/92 art 3 comma 3

Il nucleo familiare è percettore di ADI (Assegno di Inclusione)

Trattamento riabilitativo in atto: 2/7 Log . e 2/6 NPEE , 1/15 Pt familiare, considerando positivo il rapporto e la professionalità delle terapiste che praticano il trattamento.

Il colloquio viene effettuato in data 23 ottobre 2024 con la madre del bambino, la quale riferisce autonomie personali in evoluzione migliorativa.

Discreta la spinta sociale.

Presente la rete familiare

Torre del Greco, 23-10-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa  
Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Continua il lavoro psicoterapico a sostegno della genitorialità solo ed esclusivamente con la madre. Di fatto, dopo quell'unico incontro con la figura paterna, non è stato possibile, fino ad oggi, colloquiare nuovamente con lui.

La signora viene in terapia lamentando spesso la mancanza di tempo in quanto l'allontanamento da casa comporta l'"abbandono" della madre malata ed allettata di cui nessuno pare prendersene cura. Nello spazio terapeutico, seppure con molte difficoltà e resistenze, la mamma di Gabriel riesce a riflettere sul suo ruolo materno di poca autorevolezza e fermezza in quanto spesso, complice l'effettiva mancanza di tempo, tende a sostituirsi a Gabriel nello svolgimento delle autonomie personali o di quelle piccole routine che di fatto il bambino potrebbe portare a termine da solo.

L'avvio del nuovo anno scolastico è stato positivo, in quanto il cambio dell'insegnante di sostegno ha permesso a Gabriel di scoprire il piacere dello stare a scuola, di socializzare con gli altri bambini e soprattutto di approcciarsi con risultati positivi allo studio. Lavoro che però dovrebbe continuare a casa mediante anche momenti di socializzazione con i pari.

Importante continuare a supportare la madre nel percorso genitoriale di affiancamento, e non di sostituzione, a Gabriel nei compiti quotidiani, andando a definire al tempo stesso delle più rigide routine al fine di evitarne l'ozio e l'inevitabile utilizzo prolungato dei dispositivi tecnologici.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

|  |
|--|
|  |
|--|

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sostenere le competenze genitoriali. Promuovere la differenziazione dei ruoli familiari. Lavoro sull'autorevolezza della coppia genitoriale

Psicoterapia familiare a cadenza quindicinale

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

**Data:** 06/11/2024

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
PAPARONE CLAUDIA

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Si evidenziano miglioramenti in ambito adattativo, relazionale e comportamentale. Ridotte le condotte opppositive, intolleranti alla frustrazione. Ridotte le condotte egocentriche e sfidanti. Persiste immaturità e dipendenza affettiva. Più collaborativo, disponibile e partecipe. Esegue e porta a termine le consegne proposte. Da solo è in grado di eseguire attività semplici e sostenuto anche più impegnative. Migliorate le capacità attentive e di condivisione. Da sostenere le capacità di autostima. Migliorate la motricità globale e segmentaria che risulta più coordinata. Da sostenere le prassie relative all'autonomia personale.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

|  |
|--|
|  |
|--|

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire adeguate capacità comportamentali e adattative. Sostenere le capacità attentive e di condivisione. Sostenere le capacità percettive e cognitive. Favorire le autonomie e socializzazione.

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

|              |          |
|--------------|----------|
| <b>Data:</b> | 11/11/24 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 11-11-2024

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

|  |                              |  |
|--|------------------------------|--|
| 1. Diagnosi  | Cod:(ICD - 10)               | Disturbo del neurosviluppo misto con caratteristiche di ADHD e ASD |
| 2. Classe di Menomazione                                 | Codice e descrizione:        | MEE 13 e MEE11   |
| 3. Menomazione (ICIDH)<br>Funzioni e strutture (ICF)     | Cod. (ICIDH):<br>Cos. (ICF): |  |
| 4. Disabilità (ICIDH)<br>Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH)<br>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 capacità comportamentali ed adattive; |
| Incrementare i tempi di attenzione;                 |
| Sostenere gli apprendimenti.                        |

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

|                        |  |
|------------------------|--|
| Tipologia Trattamento: | TNPEE 1/6; LOG 2/6; TNPEE di gruppo 1/6; PT fam 1/15 |
| Frequenza:             | 4/6 1/15   |
| Durata:                | 180gg  |

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

|  |
|--|
|  |
|--|

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

Torre del Greco, 22-11-2024

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

**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 adattamento con presenza di comportamenti problema. Difficoltà nelle autonomie. Difficoltà negli apprendimenti.

**ELENCO OBIETTIVI**

Potenziare le capacità comportamentali ed adattive;  
Incrementare i tempi di attenzione;  
Sostenere gli apprendimenti.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

LOG 2/6; TNPEE 1/6; TNPEE di gruppo 1/6; PT fam 1/15

**OPERATORI:**

LOG Dott.ssa Marianna Luccio  
TNPEE Giuseppe Arianna  
TNPEE di gruppo in attesa di inserimento

PT fam Dott.ssa Claudia Paparone

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

metà e fine ciclo

**RISULTATO**

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

Torre del Greco,22-11-2024

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

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

Torre del Greco, 22-11-2024

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Prosegue il trattamento psicoterapeutico rivolto alla coppia genitoriale. Si lavora per sostenere le competenze genitoriali e promuovere la differenziazione dei ruoli familiari.

Importante lavorare sull'autorevolezza della coppia genitoriale.

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sostenere le competenze genitoriali.

Promuovere la differenziazione dei ruoli familiari.

Lavoro sull'autorevolezza della coppia genitoriale

Psicoterapia familiare a cadenza quindicinale

**Data:** 22/11/2024

Torre del Greco, 22-11-2024

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
PAPARONE CLAUDIA

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

**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 del neurosviluppo misto con caratteristiche di ADHD e disturbo dello spettro autistico ( livello 1 ) |  |                      |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Disturbo del neurosviluppo misto con caratteristiche di ADHD e ASD  |  |                      |

**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>                |           |                        |               |
| <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:  |  | Direttore Sanitario | ASL NA 3 SUD |
| Firma:<br>Paziente (genitore/tutore se minore) |  |                     |              |

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Si evidenziano miglioramenti in ambito adattativo, relazionale e comportamentale. Ridotte le condotte oppositive, intolleranti alla frustrazione. Ridotte le condotte egocentriche e sfidanti. Persiste immaturità e dipendenza affettiva. Più collaborativo, disponibile e partecipe. Esegue e porta a termine le consegne proposte. Da solo è in grado di eseguire attività semplici e sostenuto anche più impegnative. Migliorate le capacità attentive e di condivisione. Da sostenere le capacità di autostima. Migliorate la motricità globale e segmentaria che risulta più coordinata. Da sostenere le prassie relative all'autonomia personale.

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire adeguate capacità comportamentali e adattative. Sostenere le capacità attentive e di condivisione. Sostenere le capacità percettive e cognitive. Favorire le autonomie e socializzazione.

|              |          |
|--------------|----------|
| <b>Data:</b> | 25/11/24 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 25-11-2024

**TERAPISTA**Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

| N. | OBIETTIVI                                      | RAGGIUNTO  |
|----|--|------------|
|    | Favorire adeguate capacità comportamentali     | SI P.R. NO |
|    | Sostenere le capacità adattative               | SI P.R. NO |
|    | Incrementare i tempi attentivi                 | SI P.R. NO |
|    | Sostenere le capacità di condivisione          | SI P.R. NO |
|    | Sviluppo della capacità percettive e cognitive | SI P.R. NO |
|    | Sostenere le autonomie                         | SI P.R. NO |
|    | Socializzazione                                | SI P.R. NO |
|    |  | SI P.R. NO |
|    |  | SI P.R. NO |

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Prosegue la terapia psicomotoria finalizzata al miglioramento della sfera comportamentale adattativa e relazionale. Si osservano riduzione delle condotte opposte sfidanti e egocentriche. Ridotte le condotte immature. Persiste dipendenza affettiva. Più collaborativo e partecipe. Da sostenere le regole e condivisione delle attività. Esegue attività semplici da solo. Necessità di sostegno per operazioni più complesse. Da incrementare i tempi attentivi. Da sostenere le capacità di autostima. In evoluzione la motricità segmentaria. Incoordinata è la motricità globale. Da sostenere le prassie relative all'autonomia personale.

|              |          |
|--------------|----------|
| <b>Data:</b> | 21/01/25 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 21-01-2025

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Continua il lavoro psicoterapico a sostegno della genitorialità solo con la madre e nell'ultimo periodo con la figlia maggiore che spesso accudisce Gabriel quando la mamma è a lavoro o fuori per commissioni.

Nel periodo natalizio è venuta a mancare la nonna materna, per cui la madre si è potuta occupare di Gabriel senza dover necessariamente delegare. Evidente però, anche nel rapporto con la figlia maggiore, la mancanza di autorevolezza della figura materna nella gestione dei comportamenti messi in atto da Gabriel.

La madre riferisce anche di una gestione autonoma delle gocce che sono state a Gabriel prescritte, aumentandole o diminuendole in base all'esigenza e al grado di "nervosismo" del minore.

**OBIETTIVI:**

Sostenere le competenze genitoriali.

Promuovere la differenziazione dei ruoli familiari.

Lavoro sull'autorevolezza della coppia genitoriale

**METODOLOGIE E TRATTAMENTI:**

Psicoterapia familiare a cadenza quindicinale

**VALUTAZIONI E RISULTATI:**

Torre del Greco, 22-03-2025

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
PAPARONE CLAUDIA

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

| N. | OBIETTIVI                                      | RAGGIUNTO  |
|----|--|------------|
|    | Favorire adeguate capacità comportamentali     | SI P.R. NO |
|    | sostenere le capacità adattative               | SI P.R. NO |
|    | migliorare le capacità attentive               | SI P.R. NO |
|    | Sostenere le capacità di condivisione          | SI P.R. NO |
|    | sviluppo delle capacità percettive e cognitive | SI P.R. NO |
|    | sostenere le autonomie                         | SI P.R. NO |
|    | socializzazione                                | SI P.R. NO |
|    |  | SI P.R. NO |
|    |  | SI P.R. NO |

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Continua il trattamento psicomotorio finalizzato al miglioramento della sfera comportamentale adattativo e relazionale. Si evidenzia riduzione delle manifestazioni egocentriche e sfidanti. Ridotta le condotte immature e oppositive. Più collaborativo e disponibile. Da migliorare le capacità di condivisione e di autostima. In evoluzione l'attività ludica che risulta più organizzata e strutturata. Più aderente alle regole e ai divieti. Da migliorare le capacità motorie grossomotorie che risulta incoordinata. Da favorire le prassie relative all'autonomia personale e socializzazione.

|              |          |
|--------------|----------|
| <b>Data:</b> | 25/03/25 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 25-03-2025

**TERAPISTA**  
 Dott.  
 ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

|  |
|--|
|  |
|--|

**SITUAZIONE ATTUALE:**

|  |
|--|
|  |
|--|

**OBIETTIVI:**

|  |
|--|
|  |
|--|

**METODOLOGIE E TRATTAMENTI:**

|  |
|--|
|  |
|--|

**VALUTAZIONI E RISULTATI:**

|  |
|--|
|  |
|--|

Torre del Greco, 01-04-2025

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: potenziare le capacità comportamentali ed adattive, incrementare i tempi di attenzione, sostenere gli apprendimenti. Discreta la compliance al trattamento e le risposte. Abilità linguistiche in riferita evoluzione migliorativa con eloquio non sempre contestuale. Per quel che concerne gli apprendimenti, in lettura migliorata la fusione sillabica in decodifica e scrittura caratterizzata da macrografia e difficoltà a gestire lo spazio. Migliori le abilità logico-matematiche: riesce ad eseguire addizioni e sottrazioni semplici. Comprende brevi storie se lette da qualcun altro. Gioco molto più strutturato. Ancora non adeguate abilità grosso-motorie. Continua il trattamento abilitativo così come quanto impostato.

Torre del Greco, 19-05-2025

**CASE MANAGER**  
Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

| N. | OBIETTIVI                                      | RAGGIUNTO  |
|----|--|------------|
|    | Favorire adeguate capacità comportamentali     | SI P.R. NO |
|    | Sostenere le capacità adattative               | SI P.R. NO |
|    | migliorare le capacità attentive               | SI P.R. NO |
|    | sostenere le capacità di condivisione          | SI P.R. NO |
|    | sviluppo delle capacità percettive e attentive | SI P.R. NO |
|    | sostenere le autonomie                         | SI P.R. NO |
|    | socializzazione                                | SI P.R. NO |
|    |  | SI P.R. NO |
|    |  | SI P.R. NO |

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Procede il trattamento psicomotorio centrato al miglioramento della sfera comportamentale adattativo e relazionale. Ridotte le condotte immature e egocentriche. Meno oppositivo e sfidante. Più collaborativo e partecipe. Da sostenere le capacità di autostima e di condivisione. Migliorata l'attività ludica. Più aderente alle regole. Da migliorare la motricità globale e segmentaria. Persiste incoordinazione motoria. Da sostenere le prassie relative all'autonomia personale e socializzazione.

.

|              |          |
|--------------|----------|
| <b>Data:</b> | 23/05/25 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 23-05-2025

**TERAPISTA**  
 Dott.  
 ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

|  |                              |  |
|--|------------------------------|--|
| 1. Diagnosi  | Cod:(ICD - 10)               | Disturbo del neurosviluppo misto con caratteristiche di ADHD e ASD (livello 1) |
| 2. Classe di Menomazione                                 | Codice e descrizione:        | MEE 13 e MEE11   |
| 3. Menomazione (ICIDH)<br>Funzioni e strutture (ICF)     | Cod. (ICIDH):<br>Cos. (ICF): |  |
| 4. Disabilità (ICIDH)<br>Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH)<br>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 capacità adattive e di regolazione emotivo-comportamentale. Favorire la socializzazione nel gruppo dei pari e sostenerne gli apprendimenti. |
|---|

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

|                        |   |
|------------------------|---|
| Tipologia Trattamento: | LOG 2/6; TNPEE di gruppo 2/6; PT fam 1/15 |
| Frequenza:             | ind. 2/6 gruppo 2/6 , 1/15                |
| Durata:                | 180gg                                     |

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

|  |
|--|
|  |
|--|

|      |            |                           |              |
|------|------------|---------------------------|--------------|
| Data | 06/06/2025 | Responsabile del progetto | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|---------------------------|--------------|

Torre del Greco, 06-06-2025

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

**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 adattamento con presenza di comportamenti problema. Difficoltà nelle autonomie. Difficoltà negli apprendimenti.

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare le capacità adattive e di regolazione emotivo-comportamentale. Favorire la socializzazione nel gruppo dei pari e sostenere gli apprendimenti.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

LOG 2/6 TNPEE di gruppo 2/6; PT fam 1/15

**OPERATORI:**

LOG Dott.ssa Marianna Luccio

TNPEE di gruppo in attesa di inserimento

PT fam Dott.ssa Claudia Paparone

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

metà e fine ciclo

**RISULTATO**

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

Torre del Greco, 06-06-2025

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

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

Torre del Greco, 06-06-2025

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

**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 del neurosviluppo misto con caratteristiche di ADHD e disturbo dello spettro autistico ( livello 1 ) |  |                      |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Disturbo del neurosviluppo misto con caratteristiche di ADHD e ASD  |  |                      |

**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:  | 06/06/2025 | Direttore Sanitario | ASL NA 3 SUD |
| Firma:<br>Paziente (genitore/tutore se minore) |            |                     |              |

Torre del Greco,06-06-2025

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Data: 25 Giugno 2025

**Partecipanti al colloquio:** Signora Iuzzino Maria

**Terapie in atto:** LOG 2/6; TNPEE di gruppo 2/6; PT fam 1/15

**Osservazioni emerse:**

Colantonio Iuzzino Gabriel , 9 anni, Disturbo del neurosviluppo misto con caratteristiche di ADHD e ASD (livello 1).

Durante il colloquio, il minore si è presentato sereno, collaborativo e ben predisposto al dialogo.

Ha risposto positivamente agli stimoli forniti dalle domande, ricostruendo con il supporto degli adulti la propria routine quotidiana e le relazioni significative.

La Signora Iuzzino riferisce di aver iniziato approfondimenti diagnostici all'età di due anni, quando si palesarono delle atipie comportamentali.

Hanno susseguito visite specialistiche e test che hanno portato alla diagnosi.

**Contesto scolastico**

Il minore ha frequentato il terzo anno della scuola dell'infanzia con il supporto dell'insegnante di sostegno.

La madre riferisce un contesto scolastico adatto a favorire le capacità del minore, nonostante siano riportati problemi di gestione comportamentale.

Risulta buona l'integrazione con il gruppo dei pari.

Riconosciuta 104 art 3 comma 3 e invalidità.

**Contesto familiare**

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

La famiglia si sostiene economicamente grazie al reddito del padre, marittimo e l'indennità di frequenza percepita per il minore.

Riferito un contesto familiare sereno, con buona rete familiare, capace di fornire supporto in caso di necessità.

Torre del Greco, 25-06-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
dott.ssa  
AMENO ALESSIA

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Si osservano miglioramenti in ambito comportamentale e adattativo. Ridotte le manifestazioni opppositive e intolleranti alla frustrazione. Ridotte le condotte immature egocentriche e sfidanti. Più collaborativo e partecipe, esegue e porta a termine le consegne proposte. Migliorate le capacità attente. Piu aderente alle regole e ai divieti. Da sostenere le capacità di condivisione e di autostima. Migliorata l'attività ludica. Ridotta l'incoordinazione motoria globale. Da sostenere le prassie relative all'autonomia personale e socializzazione.

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire adeguate capacità comportamentali e adattative. Sostenere le capacità attente e cognitive. Migliorare le capacità di condivisione. Favorire le autonomie e socializzazione.

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

|              |          |
|--------------|----------|
| <b>Data:</b> | 01/07/25 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 01-07-2025

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Il lavoro psicoterapeutico è proseguito con la presenza quasi esclusiva della madre: di tanto in tanto è stata presente la sorella maggiore che spesso accudisce Gabriel quando la mamma è a lavoro o fuori per commissioni. Totalmente assente, invece, la figura paterna.

Riferiti miglioramenti nei comportamenti disfunzionali e/o problematici di Gabriel che appare, per la madre, più calmo e gestibile, anche se, durante il periodo scolastico è stata riferita una gestione autonoma delle gocce che sono state prescritte al minore, aumentandole o diminuendole in base all'esigenza e al grado di "nervosismo" del minore.

Si prosegue il lavoro di sostegno rivolto alla madre per aiutarla a gestire i comportamenti problematici di Gabriel e migliorarne le strategie comunicative al fine di stabilire regole chiare, gestire le emozioni e rinforzare i comportamenti positivi del bambino. Utile l'assegnazione di compiti e la definizione di routine quotidiane più rigide al fine di evitarne l'ozio e l'inevitabile utilizzo prolungato dei dispositivi tecnologici.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

|  |
|--|
|  |
|--|

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sostenere le competenze genitoriali.

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

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 01/07/2025 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 01-07-2025

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
PAPARONE CLAUDIA

**PAZIENTE:**

|                 |                    |                     |         |
|-----------------|--------------------|---------------------|---------|
| Cognome         | COLANTONIO IUZZINO | Nome                | GABRIEL |
| Data di nascita | 29-10-2016         | Cartella Clinica n. | 7436    |

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

Giunge in valutazione NPI in compagnia della madre e della sorella. Giunge con diagnosi di "Disturbo del neurosviluppo misto con caratteristiche di ADHD e ASD (livello 1)"

Alla valutazione odierna si rileva: accede al setting con discreto adattamento, disponibile al colloquio ed alle attività proposte, tuttavia si evidenziano livelli motori aumentati e bassi livelli attentivi. Scarso riconoscimento e rispetto di regole e ruoli. Linguaggio di espressione verbale povero in contenuti, tendenza alla tangenzialità. Impulsività. Comprensione possibile per consegne semplici, non acquisiti i concetti spazio temporali previsti per età. Atipie socio-comunicativo-relazionali. Autonomie non in linea per età.

Programma: aumentare i tempi attentivi, ridurre i livelli motori, favorire il riconoscimento dei concetti s-t previsti per età, supportare le autonomie personali e sociali, favorire il riconoscimento e la gestione delle emozioni

Torre del Greco, 02-07-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.

SALZANO ANTONIO