

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

In seguito a valutazione funzionale logopedica sono emerse numerose difficoltà relativamente ai vari livelli degli apprendimenti.

La scrittura è lenta e caratterizzata da errori.

Inoltre è effettuata in modo spontaneo solo con il carattere in stampato.

Il corsivo è utilizzato solo su copia.

la lettura è lenta e stentata e limitata solo alle bisillabi.

Inoltre sono presenti difficoltà sull'organizzazione spazio temporale.

I tempi attentivi sono ridotti

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Non è stato possibile somministrare test standardizzati.

La timidezza e l'intolleranza alle frustrazioni rallentano l'iter terapeutico.

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Aumentare i tempi attentivi

Migliorare la scrittura e la lettura sia per il parametro della velocità che la correttezza.

<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
-------------------	-----------	---------------------------	---------------

<b>Data:</b>	30/11/2022
--------------	------------

Torre del Greco,30-11-2021

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

<b>N° PROGRESSIVO:</b>	
------------------------	--

10 1/2 anni frequenta la IV elementare con sostegno.

Attualmente in trattamento di Log 2 sett per un "deficit attentivo".

Strabismo OS utile controllo oculistico.

Sul piano prestazionale di fatto manifesta un globale deficit prestazionale di grado medio-lieve, che si esprime soprattutto in difficoltà ad operare sul piano dell'astrazione.

I livelli scolastici raggiunti sono di una II elementare ( di fatto si avvale a scuola di sostegno ).

Bene nelle autonomie personali. Ottima la relazione e la socialità. Nelle attività concrete opera molto meglio. Aiuta e sostiene la madre nelle attività domestiche. Non riferiti problemi di comportamento.

Gli apprendimenti avvengono sostanzialmente per imitazione , possibile ma più difficoltoso l'accesso al simbolo . In effetti l'intervento abilitativo è essenzialmente centrato su :

sostenere gli apprendimenti e potenziare le capacità funzionali.

Continui il lavoro in atto nei due settori ( Log 2 sett oppena possibile anche TO 2 sett )

23.05.2022

Torre del Greco, 23-05-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettiva media, focus epilettogeno
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	
6. prognosi (tabella D)	Scala:	

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo delle competenze cognitive, sostegno agli apprendimenti, acquisizione delle autonomie personali e sociali
--

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

Tipologia Trattamento:	terapia occupazionale 2/6 - logopedia 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	180 gg

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

Torre del Greco,07-06-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

**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 intellettiva, focus epilettogeno

**ELENCO OBIETTIVI**

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

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

terapia occupazionale - logopedia

**OPERATORI:**

terapista occupazionale, logopedista

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

valutazione clinica finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

a fine ciclo

**RISULTATO**

Torre del Greco,07-06-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano progetto e programma abilitativo, tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati: si lavora sugli obiettivi contenuti nel Protocollo L, come indicato nel progetto e nel programma.

Torre del Greco,07-06-2022



**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

Attualmente la terapia logopedica prosegue al fine di migliorare gli apprendimenti di lettura e scrittura, sia per quanto concerne il parametro della velocità che quello della correttezza.

Il carattere utilizzato per la scrittura è prevalentemente lo stampato maiuscolo, solo su copia viene utilizzato il carattere corsivo.

La scrittura è caratterizzata da errori fonologici e non e la lettura è lenta e sillabata

La timidezza e la forte intolleranza alle frustrazioni, rallentano l'iter terapeutico, la piccola Ludovica, spesso fa ingresso in terapia piangendo.

L'attenzione ha tempi molto ridotti.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Non è stato possibile somministrare test standardizzati

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si prosegue al fine di:

Migliorare l'attenzione

migliorare la lettura e la scrittura

migliorare l'organizzazione spazio temporale

<b>Data:</b>	28/6/2022
--------------	-----------

Torre del Greco, 28-06-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	migliorare i parametri di velocità e correttezza di lettura e scrittura	SI	P.R.	NO
	aumentare i tempi attentivi	SI	P.R.	NO
	sviluppo delle competenze cognitive	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

La terapia prosegue come già in atto, al fine di migliorare gli apprendimenti scolastici e soprattutto per mantenere le acquisizioni effettuate nel corso della stessa.

**Data:** 29/8/2022

Torre del Greco, 29-08-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	migliorare i tempi attentivi	SI	P.R.	NO
	migliorar apprendimenti di lettura e scrittura	SI	P.R.	NO
	migliorare la scrittura utilizzando carattere in corsivo	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

La terapia prosegue come già in atto, tenendo presenti gli obiettivi a breve termine.

**Data:** 28/10/2022

Torre del Greco, 28-10-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettiva media, focus epilettogeno
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo dell'interazione sociale (inserimento nel gruppo dei pari) e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze cognitive (processi di apprendimento) e comunicative, acquisizione delle autonomie personali e sociali
--

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occupazionale 2/6, Logopedia 1/6
Frequenza:	3/6
Durata:	180 gg

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

--

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

Torre del Greco,28-11-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

**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, sociali, nelle autonomie e nelle funzioni esecutive

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo dell'interazione sociale (inserimento nel gruppo dei pari) e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze cognitive (processi di apprendimento) e comunicative, acquisizione delle autonomie personali e sociali

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Terapia occupazionale 2/6, Logopedia 1/6

**OPERATORI:**

Terapista occupazionale, Logopedista

**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,28-11-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

**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 delle indicazioni contenute nella Prescrizione: vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo L.

Torre del Greco, 28-11-2022



**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

11 anni a breve frequenta la V elementare con sostegno.

Attualmente in trattamento di Log e TO in relazione a disabilità intellettiva ed epilessia

Strabismo OS utile controllo oculistico.

Sul piano prestazionale di fatto manifesta un globale deficit prestazionale di grado medio-lieve, che si esprime soprattutto in difficoltà ad operare sul piano dell'astrazione.

I livelli scolastici raggiunti sono di una II elementare ( di fatto si avvale a scuola di sostegno ).

Si conferma la buona evoluzione del dato funzionale. opera meglio nella concretezza avvalendosi dell'esperienza.

Bene nelle autonomie personali. Ottima la relazione e la socialità. Nelle attività concrete opera molto meglio. Aiuta e sostiene la madre nelle attività domestiche. Non riferiti problemi di comportamento.

Gli apprendimenti avvengono sostanzialmente per imitazione , possibile ma più difficoltoso l'accesso al simbolo . In effetti l'intervento abilitativo è essenzialmente centrato su :

sostenere gli apprendimenti e potenziare le capacità funzionali.

23.11.2022

Torre del Greco,05-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

In seguito a valutazione funzionale logopedica sono emerse numerose difficoltà relativamente ai vari livelli degli apprendimenti.

La scrittura è lenta e caratterizzata da errori.

Inoltre è effettuata in modo spontaneo solo con il carattere in stampato.

Il corsivo è utilizzato solo su copia.

la lettura è lenta e stentata e limitata solo alle bisillabi.

Inoltre sono presenti difficoltà sull'organizzazione spazio temporale.

I tempi attentivi sono ridotti

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Non è stato possibile somministrare test standardizzati.

La timidezza e l'intolleranza alle frustrazioni rallentano l'iter terapeutico.

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Aumentare i tempi attentivi

Migliorare la scrittura e la lettura sia per il parametro della velocità che la correttezza.

<b>Data:</b>	27/12/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 27-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Aumentare i tempi attentivi	SI	P.R.	NO
	Migliorare la scrittura e la lettura sia per il parametro della velocità che la correttezza.	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Attualmente la terapia prosegue con una frequenza mono settimanale.

La piccola Ludovica collabora al fine di poter raggiungere gli obiettivi prefissati.

La terapia prosegue come già in atto.

<b>Data:</b>	17/2/2023
--------------	-----------

Torre del Greco,17-02-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

Ludovica partecipa volentieri e con assiduità agli incontri di terapia, risulta ben adattata al setting e rispettosa verso ruoli e regole. Gli apprendimenti relativi all'area spazio/tempo e all'uso del denaro, non risultano adeguati così come le autonomie sia personali che sociali. Si lavora al fine di raggiungere un'evoluzione migliorativa in tutte le aree.

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

Stimolazione cognitiva globale ;  
Sviluppo autonomie personali e sociali;  
Apprendimenti area spazio/tempo;

<b>Data:</b>	8/02/23
--------------	---------

Torre del Greco,10-03-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

Ludovica appare motivata e ben adeguata al setting terapeutico. Gli apprendimenti relativi all'area spazio/tempo ,non sono ancora adeguati all'età così come le autonomie. Il trattamento terapeutico in t.o, continua al fine di raggiungere un'evoluzione migliorativa che investa tutte le aree .

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Vineland in corso

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Stimolazione cognitiva globale;  
Sviluppo autonomie personali e sociali;  
Apprendimenti area spazio/tempo ed uso del denaro;  
Introduzione strategie di problem solving situazionale e sociale ;

<b>OBIETTIVI:</b>	<b>RAGGIUNTO</b>	<b>PARZIALMENTE RAGGIUNTO</b>	<b>NON RAGGIUNTO</b>
-------------------	------------------	-----------------------------------	----------------------

<b>Data:</b>	21/04/2023
--------------	------------

Torre del Greco,21-04-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
TUFANO GRAZIA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

In seguito a valutazione funzionale logopedica numerose sono le difficoltà relative ai vari livelli degli apprendimenti.

Attualmente per quanto concerne la scrittura, viene utilizzato il carattere in corsivo, che in precedenza veniva utilizzata solo su copia.

Essa è ancora lenta e caratterizzata da errori fonologici e non.

In particolare gli errori che più frequentemente vengono effettuati riguardano le geminate, le consonanti ponte, i digrammi e i trigrammi, ha\ a, é\ e.

La lettura è lenta e stentata e limitata solo alle bisillabi e trisillabi piane.

Inoltre sono presenti difficoltà sull'organizzazione spazio temporale.

I tempi attentivi sono ridotti.

La terapia, ancora viene a volte rallentata dall'eccessiva emotività e intolleranza alle frustrazioni.,

**TESTS SOMMINISTRATI:**

DDE-2

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Migliorare gli apprendimenti scolastici

Aumentare i tempi attentivi

Migliorare la lettura e la scrittura sia nel parametro di velocità che in quello di correttezza

Ridurre l'intolleranza alle frustrazioni, aumentando l'autostima

<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
-------------------	-----------	---------------------------	---------------

<b>Data:</b>	21\4\2023
--------------	-----------

Torre del Greco,21-04-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettiva di grado medio (focus epilettogeno)
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo dell'interazione sociale (inserimento nel gruppo dei pari) e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze cognitive (processi di apprendimento, concetti di relazione e spazio temporali) e comunicative, acquisizione delle autonomie personali e sociali;
---

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 1/7, Terapia occupazionale 2/7
Frequenza:	3/7
Durata:	180 gg

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

--



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

Torre del Greco,09-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà cognitive e prestazionali

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo dell'interazione sociale (inserimento nel gruppo dei pari) e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze cognitive (processi di apprendimento, concetti di relazione e spazio temporali) e comunicative, acquisizione delle autonomie personali e sociali;

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 1/7, Terapia occupazionale 2/7

**OPERATORI:**

Logopedista, Terapista occupazionale

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A fine ciclo

**RISULTATO**

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

Torre del Greco,09-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano progetto e programma abilitativo, tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati: si lavora sugli obiettivi contenuti nel Protocollo L, come indicato nel progetto e nel programma.

Torre del Greco,09-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

All'attuale valutazione non si registrano variazioni da segnalare, il trattamento terapeutico in t.o continua così come specificato nella precedente valutazione finale.

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

Stimolazione cognitiva globale;

Potenziamento autonomie personali e sociali;

Apprendimenti area spazio/tempo ed uso del denaro.

**Data:**

Torre del Greco, 29-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

Paziente seguita per Disabilità intellettiva di grado medio (focus epilettogeno). In trattamento logopedia 1/7, Terapia occupazionale 2/7. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolari. Ha terminato la quinta classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. Riferita buona evoluzione sotto il profilo comportamentale. Per quanto riferito buona la socialità. Autonomie personali in fase di acquisizione.

All'osservazione odierna si apprezza discreta strutturazione del linguaggio con buone capacità di dialogo. Il tono dell'umore appare eutimico seppur si evidenzia forte ansia al momento dell'EON. Buone le capacità socio-relazionali. Alla consegna del disegno libero si evidenzia la presenza di un tratto grafico immaturo per età. All'EON non si evidenziano segni neurologici acuti.

Si consiglia prosecuzione del trattamento riabilitativo (potenziamento delle autonomie personali e dell'organizzazione del discorso tenendo conto anche delle abilità semantico-pragmatiche non del tutto in linea per età) come da prescrizione. Si richiedono precedenti esami strumentali o visite sostenute in passato dalla ragazza.

Torre del Greco, 22-06-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

Attualmente la terapia prosegue con una frequenza mono settimanale.

La piccola Ludovica collabora al fine di poter raggiungere gli obiettivi prefissati.

I tempi attentivi sono ancora ridotti.

La scrittura e la lettura presentano delle difficoltà sia nel parametro della velocità che della correttezza, tali da rendere deficitaria anche la comprensione del testo scritto, se non supportato da domande guida o immagini.

L'intolleranza alle frustrazioni allenta ancora l'iter.

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

Si procede dunque con.

migliorare i parametri di lettura e scrittura;

migliorare il contatto oculare;

Ridurre l'intolleranza alle frustrazioni.

<b>Data:</b>	22/6/2023
--------------	-----------

Torre del Greco, 22-06-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo dell'interazione sociale (inserimento nel gruppo dei pari) e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze cognitive (processi di apprendimento, concetti di relazione e spazio temporali) e comunicative, acquisizione delle autonomie personali e sociali. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Persistono difficoltà relative alle abilità curriculari. Autonomie personali e strumentali in fase di acquisizione. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 26-09-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI



**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Autonomie personali e sociali	SI	P.R.	NO
	Apprendimenti area spazio/tempo	SI	P.R.	NO
	Uso dell'orologio	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

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

**Data:** 22/08/23

Torre del Greco, 26-09-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettiva di grado medio (focus epilettogeno)
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17 Ritardo mentale
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b164.7
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d175.3 220.3860.3910.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo delle competenze cognitive (sostegno agli apprendimenti)
Acquisizione delle autonomie personali e sociali (riconoscimento del pericolo e strategia di difesa)

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 1/6, Terapia occ. 2/6
Frequenza:	3/6
Durata:	180 gg

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

--

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

Torre del Greco,19-10-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà nelle funzioni esecutive
-------------------------------------

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo delle competenze cognitive (sostegno agli apprendimenti)
Acquisizione delle autonomie personali e sociali (riconoscimento del pericolo e strategia di difesa, autonomia nella esecuzione di semplici attività)

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 1/6
Terapia occupazionale 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista Dott.ssa I. Celentano
Terapista occupazionale dott.ssa G. Tufano

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

### TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

### RISULTATO

--

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

Torre del Greco,19-10-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano progetto e programma abilitativo, tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati: si lavora sugli obiettivi contenuti nel Protocollo L, come indicato nel progetto e nel programma.

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COGNITIVE (sostegno agli apprendimenti)

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI Counseling e Training alimentare - Counseling e Training per l'abbigliamento - Counseling e Training per l'igiene personale - Training per le abilità integrative (riconoscimento di pericolo e strategia di difesa, condivisione con le figure di riferimento sulle competenze acquisite)

Torre del Greco, 19-10-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

**SEZIONE 9 - DIMISSIONI****VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI****MOTIVO:**

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disabilità intellettiva di grado medio		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettiva di grado medio		

**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:		Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,19-10-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sviluppo delle competenze cognitive (sostegno agli apprendimenti), acquisizione delle autonomie personali e sociali (riconoscimento del pericolo e strategia di difesa). Buona la compliance al trattamento e le risposte ma scarsa la motivazione. Persistono difficoltà nella gestione dei soldi, nella lettura dell'orologio e nelle abilità curriculari. Scarso l'orientamento spazio-temporale. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco,04-04-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

La terapia logopedica rivolta a Ludovica ha una frequenza mono settimanale.

In seguito a valutazione funzionale logopedica si evincono ancora difficoltà, relative ai vari livelli degli apprendimenti.

Per quanto concerne la scrittura, che si presenta lenta e caratterizzata da errori fonologici e non, viene utilizzato il carattere in corsivo.

In particolare gli errori che più frequentemente vengono effettuati, riguardano le geminate, le consonanti ponte, i digrammi e i trigrammi, ha\ a, é\ e.

La lettura è lenta e stentata e limitata solo alle bisillabi e trisillabi piane.

Difficoltà dunque si riscontrano anche nella comprensione del testo scritto. A tale proposito vengono proposte piccole storie figurate.

Nell'ambito logico matematico, si riscontrano notevoli difficoltà. Ludovica riesce nell'esecuzione di operazioni semplici come addizioni e sottrazioni.

Inoltre sono presenti difficoltà sull'organizzazione spazio temporale.

I tempi attentivi sono ridotti.

L'emotività e intolleranza alle frustrazioni, ancora rallentano a volte la terapia.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

DDE-2

MT

ACMT

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Migliorare la lettura e scrittura, sia per quanto concerne i parametri della correttezza che la velocità;

Migliorare la comprensione del testo scritto, mediante l'utilizzo di piccoli e semplici testi associati a delle immagini;

Migliorare le abilità di calcolo;



Migliorare l'attenzione;  
Potenziare la memoria mediante esercizi specifici;  
Ridurre i comportamenti che determinano frustrazione e agitazione.

<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
-------------------	-----------	---------------------------	---------------

<b>Data:</b>	9/5/2024
--------------	----------

Torre del Greco,09-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

All'attuale valutazione si evidenzia una lieve evoluzione migliorativa per ciò che concerne gli apprendimenti relativi all'area spazio/tempo e all'uso del denaro. Le autonomie non risultano ancora adeguate all'età così come le strategie di problem solving situazionale e sociale. Il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di raggiungere un' evoluzione migliorativa che investa tutte le aree.

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

Stimolazione cognitiva globale ;

<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
-------------------	-----------	---------------------------	---------------

<b>Data:</b>	10/05/24
--------------	----------

Torre del Greco,10-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettiva di grado medio (focus epilettogeno)
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b164.7
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d175.3 220.3860.3910.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Favorire lo sviluppo delle autonomie in tutti gli ambiti. Potenziare i tempi attentivi e la crescita emotivo-comportamentale. Sostenere le abilità narrative e gli apprendimenti scolastici. Potenziare l'autostima e migliorare l'indipendenza.

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occ. 2/6
Frequenza:	2/6
Durata:	180 gg

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

--

Data	05/06/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 05-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà nelle autonomie, difficoltà attentive, difficoltà emotivo-comportamentali. Difficoltà nelle abilità narrative e negli apprendimenti scolastici.

**ELENCO OBIETTIVI**

Favorire lo sviluppo delle autonomie in tutti gli ambiti. Potenziare i tempi attentivi e la crescita emotivo-comportamentale. Sostenere le abilità narrative e gli apprendimenti scolastici. Potenziare l'autostima e migliorare l'indipendenza.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Terapia occupazionale 2/6

**OPERATORI:**

Terapista occupazionale dott.ssa G. Tufano

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo
---------------------

## RISULTATO

--

Data	05/06/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,05-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

Paziente seguita per Disabilità intellettiva di grado medio (focus epilettogeno). In trattamento riabilitativo tipo TO 2/7. Ha terminato la prima classe di scuola secondaria di grado inferiore con ausilio del docente di sostegno. Autonomie personali sottodimensionate per età: la piccola viene descritta come autonoma per quanto riguarda il vestiario, qualche lieve difficoltà in alcune routine legate all'igiene personale. Negati comportamenti francamente aggressivi e/o dirompenti. All'osservazione odierna la ragazza si presenta collaborante al setting di visita. Il linguaggio di espressione verbale appare discretamente fluente in presenza di qualche errore nella strutturazione frastica. Ludovica riconosce le monete ma presenta difficoltà nei conti. Legge l'orologio su formato digitale ma presenta difficoltà nella scansione spazio-temporale. Dalla conversazione intrattenuta si rilevano difficoltà anche nell'ambito dell'ambito delle autonomie sociali. Tono dell'umore eutimico. Apprendimenti curriculari non in linea per età. Prosegue trattamento come da prescrizione ricevuta finalizzato al miglioramento della autonomie personali e sociali.

Torre del Greco,05-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

--

Torre del Greco,05-06-2024

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	05-06-2024
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012 (12 anni)	Cartella Clinica n.	7367
Luogo	BOSCOTRECASE		
Comune di residenza	TORRE ANNUNZIATA	Grado di istruzione	Terminata la I media

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

### Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI	NO
Indennità di frequenza	SI	NO
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	Art. 3 comma 1	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/7 T.O	
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI	NO
Se sì, indicare quali?		

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Acunzo	Nome	Anna
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre Annunziata	Telefono	
Condizione professionale	casalinga - Orientamento Programma GOL		
2)Cognome	Sorrentino (padre)	Nome	Carmine
Comune di residenza	Torre Annunziata	Telefono	
Condizione professionale	Operaio Ferrovie dello stato		
N° componenti del nucleo familiare	5		
Composto da	utente, genitori in ABS e 2 sorelle ( 17 a. - 27 a.).		
	Ludovica ha altre 2 sorelle coniugate che vivono a Torre Annunziata e Gorizia		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	



**Situazione socio-familiare:**

La famiglia può contare, in caso di necessità, sull'aiuto di persone Non conviventi?	Parenti Amici Vicini Persone appartenenti ad una associazione di volontariato Nessuno
La famiglia, per l'assistenza della persona disabile fa ricorso o ha fatto ricorso in passato di:	Servizi di assistenza domiciliare (Asl/Comune) Servizi a pagamento (es. babysitter) Riabilitazione privata Nulla Altro (specificare)
Rete sociale della famiglia:	Rete sociale soddisfacente Rete sociale sufficiente Rete sociale insoddisfacente Rete sociale deficitaria: ha la possibilità e non la coglie Non ha possibilità di una rete sociale
Partecipa ad attività ricreative, sportive, culturali e del tempo libero?	SI NO
Elencare quali?	Oratorio
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo

## Situazione economica/assistenza e servizi

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

## Osservazioni nel colloquio

In data odierna si effettua colloquio con la madre di Ludovica; la quale riferisce un utilizzo costante dei dispositivi elettronici della ragazzina.

Ludovica viene descritta come autonoma per quanto riguarda il vestiario, qualche lieve difficoltà in alcune routine legate all'igiene personale.

Difficoltà della ragazzina nelle autonomie sociali.

Ludovica riferisce di avere la passione per il disegno.

Torre del Greco,05-06-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano progetto e programma abilitativo, tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati: si lavora sugli obiettivi contenuti nel Protocollo L, come indicato nel progetto e nel programma.

Torre del Greco,05-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

**SEZIONE 9 - DIMISSIONI****VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI****MOTIVO:**

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disabilità intellettiva di grado medio		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettiva di grado medio		

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

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

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

Data:	05/06/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,05-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: favorire lo sviluppo delle autonomie in tutti gli ambiti. Potenziare i tempi attentivi e la crescita emotivo-comportamentale. Sostenere le abilità narrative e gli apprendimenti scolastici. Potenziare l'autostima e migliorare l'indipendenza. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Autonomie personali in riferita evoluzione migliorativa. Persistono problematiche relative alla gestione dei soldi e la lettura dell'orologio, verosimilmente riconducibili a difficoltà di astrazione. Lettura in riferita evoluzione migliorativa; scrittura ancora caratterizzata dalla presenza di errori ortografici. continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,30-09-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

Paziente seguita per Disabilità intellettiva di grado medio (focus epilettogeno). In trattamento riabilitativo tipo TO 2/7. Frequenta la seconda classe della scuola secondaria di primo grado con ausilio del docente di sostegno per 9 ore settimanali. Frequenta un doposcuola pomeridiano. Ritmo sonno veglia regolare per durata e qualità. Alimentazione attuale varia e regolare. Autonomie personali sottodimensionate per età: la piccola viene descritta come autonoma per quanto riguarda il vestiario e l'igiene personale. Presenti difficoltà nella scansione spazio-temporale, Ludovica riconosce le monete presenta difficoltà nei conti.

All'osservazione odierna la ragazza si presenta collaborante al setting di visita. Il linguaggio di espressione verbale appare informativo, la ragazza offre spunti di conversazione, presente qualche errore nella strutturazione frastica. Tono dell'umore eutimico. Prosegue trattamento come da prescrizione del medico prescrittore.

Torre del Greco, 13-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

Ludovica, 12 anni, frequenta la II media con l'ausilio dell'insegnante di sostegno (9h)

Legge 104/92 art. 3 comma 1

Indennità di frequenza.

Trattamento riabilitativo in atto: 2/7 T.O.

Frequenta il doposcuola.

Scarsa la spinta sociale

In evoluzione migliorativa le autonomie personali

Presente la rete familiare

Inoltre è stato somministrato il seguente strumento di valutazione:

1) C. B. I. (Caregiver Burden Inventory) strumento di valutazione dello stress del caregiver correlato all'assistenza. Compilato direttamente dal caregiver crocettando, per ogni domanda, la casella che più gli corrisponde; inoltre ha un punteggio separato per ogni dimensione indagata, diversamente da altri questionari che portano ad avere un risultato globale o unidimensionale.

Gli ambiti che indaga il C.B.I. sono:

- Carico oggettivo: si fa riferimento al tempo richiesto al caregiver per assolvere i suoi compiti di assistenza, facendo emergere il carico associato alla restrizione di tempo da dedicare a sé
- Carico evolutivo: in questa sezione si indaga la percezione del caregiver di sentirsi escluso, rispetto ad aspettative ed opportunità dei propri coetanei
- Carico fisico: in qui si fa emergere l'eventuale sensazione di problemi di salute e fatica cronica conseguenti all'assistenza
- Carico sociale: in cui viene descritta l'eventuale percezione di un conflitto di ruolo
- Carico emotivo: nell'ultima sezione si descrivono i sentimenti ed emozioni del caregiver verso il proprio familiare.

L'obiettivo principale è quello di far emergere il livello di burden dei caregiver e valutare successivamente la necessità o meno di un qualche intervento che possa essere efficace nella riduzione dei livelli di stress e comprendere in quale dimensione vi è maggiore bisogno di sostegno.

E' utile approfondire l'argomento

Torre del Greco,13-11-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia



**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

All'attuale valutazione il quadro clinico appare stazionario. Le autonomie sia personali che sociali non risultano adeguate. L. non è in grado di effettuare semplici calcoli matematici di base, come addizioni e sottrazioni, necessari per operazioni quotidiane (ad esempio, calcolare il resto o gestire piccole spese. Nonostante ripetuti tentativi di insegnamento e utilizzo di strategie alternative, non riesce a comprendere concetti matematici basilari e non riesce a leggere l'orologio analogico, nonostante le sia stato spiegato più volte con diverse modalità didattiche. Questa difficoltà influisce sulla sua capacità di gestire il tempo in modo autonomo. Per ciò che concerne l'autonomia nelle attività quotidiane:

**1. Igiene personale:**

- Non è autonoma nel lavarsi. Ha bisogno di supervisione e assistenza da parte della figura materna per completare le routine di igiene personale.

**2. Vestizione:**

- Le abilità di vestizione risultano discrete.

A scuola viene coinvolta in attività più complesse, come l'uso della calcolatrice, senza avere una base consolidata nelle abilità fondamentali (ad esempio, i calcoli manuali di addizione o sottrazione). Questo approccio educativo non risulta adeguato alle sue necessità attuali e non contribuisce a potenziare le sue capacità pratiche di base.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Vineland in corso
-------------------

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Pertanto il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di migliorare le abilità quotidiane attraverso percorsi pratici per insegnarle a gestire piccole somme di denaro(simulazioni realistiche,giochi di ruolo con acquisti).

- Uso di strumenti visivi per facilitare la comprensione dell'orologio (es. orologi con colori o numeri evidenziati).

**Autonomia personale:**

- Programmi strutturati per il miglioramento dell'autonomia nel lavarsi e vestirsi.

**Supporto scolastico:**

- Collaborazione con gli insegnanti per personalizzare il piano educativo, concentrandosi su obiettivi concreti e funzionali, come il potenziamento delle abilità di base.

**Coinvolgimento della famiglia:**

- Fornire ai genitori strategie pratiche e strumenti per sostenere l'autonomia della bambina nelle attività quotidiane.

**OBIETTIVI:**

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE  
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

**Data:**

26/11/2024

Torre del Greco, 26-11-2024

**TERAPISTA**

Dott.ssa

TUFANO GRAZIA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettiva di grado medio (focus epilettogeno)
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b164.7
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d175.3 220.3860.3910.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Favorire lo sviluppo delle autonomie in tutti gli ambiti. Potenziare i tempi attentivi e la crescita emotivo-comportamentale. Sostenere le abilità narrative e gli apprendimenti scolastici. Potenziare l'autostima e migliorare l'indipendenza.

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occ. 2/6
Frequenza:	2/6
Durata:	180 gg

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

--

Data	06/12/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 06-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà nelle autonomie, difficoltà attentive, difficoltà emotivo-comportamentali. Difficoltà nelle abilità narrative e negli apprendimenti scolastici.

**ELENCO OBIETTIVI**

Favorire lo sviluppo delle autonomie in tutti gli ambiti. Potenziare i tempi attentivi e la crescita emotivo-comportamentale. Sostenere le abilità narrative e gli apprendimenti scolastici. Potenziare l'autostima e migliorare l'indipendenza.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Terapia occupazionale 2/6

**OPERATORI:**

Terapista occupazionale dott.ssa G. Tufano

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo
---------------------

## RISULTATO

--

Data	06/12/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,06-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano progetto e programma abilitativo, tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati: si lavora sugli obiettivi contenuti nel Protocollo L, come indicato nel progetto e nel programma.

Torre del Greco,06-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

**SEZIONE 9 - DIMISSIONI****VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI****MOTIVO:**

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disabilità intellettiva di grado medio		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettiva di grado medio		

**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:	06/12/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,06-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE****Data:** 21 Maggio 2025**Partecipante al colloquio:** Sig.ra Anna Acunzo (madre)**Terapie in atto:** Terapia occupazionale (2 sedute settimanali)**Osservazioni emerse:**

**Ludovica Sorrentino, 13 anni, presenta una disabilità intellettiva di grado medio con focus epilettogeno.**

La madre riferisce che le difficoltà della figlia sono state evidenziate già al momento dell'ingresso alla scuola primaria, intorno ai 6 anni, a seguito delle osservazioni delle insegnanti. Tali segnalazioni hanno portato all'attivazione di un percorso terapeutico.

Durante il colloquio si rileva una certa resistenza da parte della madre nell'accettare la condizione della figlia: spesso i suoi riferimenti sono orientati al confronto con bambini a sviluppo tipico.

Il rapporto della famiglia con la struttura e con i terapeuti risulta positivo.

**Contesto scolastico**

Ludovica frequenta il secondo anno della scuola secondaria di primo grado con il supporto dell'insegnante di sostegno.

La madre esprime insoddisfazione rispetto al contesto scolastico, che non ritiene favorevole né sufficientemente supportivo per lo sviluppo delle competenze educative e scolastiche della figlia.

Si evidenzia una scarsa integrazione della minore all'interno del gruppo classe. Viene segnalata dalla madre la presenza di frequenti litigi e episodi di bullismo da parte dei coetanei.

**Contesto familiare**

Il nucleo familiare è composto dai genitori, da quattro sorelle e da Ludovica.

La famiglia vive grazie al reddito del padre, impiegato come ferroviere, e all'indennità di frequenza percepita per la minore.

La madre descrive un contesto familiare sereno, supportato da una rete familiare sufficiente a fornire aiuto in caso di necessità.

Torre del Greco, 21-05-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa

AMENO ALESSIA



## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	21-05-2025
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367
Luogo	BOSCOTRECASE		
Comune di residenza	TORRE ANNUNZIATA	Grado di istruzione	secondaria

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

### Riferisce di essere titolare di:

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

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Acunzo	Nome	Anna
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre Annunziata	Telefono	3519931801
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Sorrentino	Nome	Carmine
Comune di residenza	Torre Annunziata	Telefono	
Condizione professionale	ferroviere		
N° componenti del nucleo familiare	5		
Composto da	madre, padre e tre figlie conviventi (2 sono sposate e vivono altrove)		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

**Situazione socio-familiare:**

La famiglia può contare, in caso di necessità, sull'aiuto di persone Non conviventi?	Parenti Amici Vicini Persone appartenenti ad una associazione di volontariato Nessuno
La famiglia, per l'assistenza della persona disabile fa ricorso o ha fatto ricorso in passato di:	Servizi di assistenza domiciliare (Asl/Comune) Servizi a pagamento (es. babysitter) Riabilitazione privata Nulla Altro (specificare)
Rete sociale della famiglia:	Rete sociale soddisfacente Rete sociale sufficiente Rete sociale insoddisfacente Rete sociale deficitaria: ha la possibilità e non la coglie Non ha possibilità di una rete sociale
Partecipa ad attività ricreative, sportive, culturali e del tempo libero?	SI NO
Elencare quali?	
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	oratorio
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo

## Situazione economica/assistenza e servizi

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

## Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 21-05-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
 dott.ssa

AMENO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

Giunge in valutazione in compagnia della madre

Quadro clinico compatibile con D.I. moderata in pz. con storia di epilessia

Il trattamento terapeutico continua con: migliorare le abilità quotidiane attraverso percorsi pratici per insegnarle a gestire piccole somme di denaro(simulazioni realistiche,giochi di ruolo con acquisti), autonomie personali, autonomie sociali.

Torre del Greco,23-05-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.

SALZANO ANTONIO

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

Ludovica frequenta regolarmente le sedute settimanali di terapia . In questo percorso stiamo lavorando sul potenziamento delle autonomie legate alla vita quotidiana, con particolare attenzione alla gestione del denaro e alla lettura dell'orologio.

Attualmente L. mostra interesse per le attività proposte, partecipa con impegno e pone domande, ma non ha ancora acquisito le competenze necessarie per un utilizzo autonomo del denaro né per la lettura corretta dell'orologio, analogico e digitale. Riesce a riconoscere alcune monete e banconote, ma fatica ad associare correttamente i valori e a fare semplici conteggi. Anche la lettura delle ore presenta ancora molte incertezze, soprattutto nella comprensione delle frazioni d'ora e nella gestione del tempo durante le attività.

Il lavoro prosegue attraverso esercizi pratici, giochi strutturati e simulazioni di situazioni reali, con l'obiettivo di rafforzare queste competenze in modo graduale e motivante. Si osserva una buona disponibilità ad apprendere e una crescente fiducia nelle proprie possibilità, che rappresentano una base importante su cui continuare a costruire. Si consiglia la prosecuzione del percorso con costanza, includendo eventualmente anche attività da svolgere in casa o a scuola per favorire il consolidamento delle abilità.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Stimolazione cognitiva globale ;

<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
-------------------	-----------	---------------------------	---------------

<b>Data:</b>	23/05/2025
--------------	------------

Torre del Greco,23-05-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettiva di grado moderato (focus epilettogeno)
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b164.7
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d175.3 220.3860.3910.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Favorire lo sviluppo delle autonomie in tutti gli ambiti. Lavorare sui tempi attentivi e sulla crescita emotivo-comportamentale. Sostenere le abilità narrative e gli apprendimenti scolastici. Potenziare l'autostima e migliorare l'indipendenza.

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occ. 2/6
Frequenza:	2/6
Durata:	180 gg

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

--

Data	04/06/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco,04-06-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà nelle autonomie, difficoltà attentive, difficoltà emotivo-comportamentali. Difficoltà nelle abilità narrative e negli apprendimenti scolastici.

**ELENCO OBIETTIVI**

Favorire lo sviluppo delle autonomie in tutti gli ambiti. Lavorare sui tempi attentivi e sulla crescita emotivo-comportamentale. Sostenere le abilità narrative e gli apprendimenti scolastici. Potenziare l'autostima e migliorare l'indipendenza.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Terapia occupazionale 2/6

**OPERATORI:**

Terapista occupazionale dott.ssa G. Tufano

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**



A metà e fine ciclo
---------------------

## RISULTATO

--

Data	04/06/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,04-06-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano progetto e programma abilitativo, tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati: si lavora sugli obiettivi contenuti nel Protocollo L, come indicato nel progetto e nel programma.

Torre del Greco,04-06-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	SORRENTINO	Nome	LUDOVICA
Data di nascita	26-01-2012	Cartella Clinica n.	7367

**SEZIONE 9 - DIMISSIONI****VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI****MOTIVO:**

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disabilità intellettiva di grado medio		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettiva di grado medio		

**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:	04/06/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,04-06-2025