

PAZIENTE:

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del neurosviluppo con comportamento iperattivo
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

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

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, LOG. 2/6 PT. IND. 2/6, PT. FAM. 1/6
Frequenza:	7/6
Durata:	180 GG

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,10-08-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

**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, comunicative e relazionali; comportamento iperattivo

**ELENCO OBIETTIVI**

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

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 2/6, LOGOPEDIA 2/6, PT. IND 2/6 E FAM. 1/6

**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,10-08-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

7 1/2 anni, diagnosi di Disturbo del neurosviluppo con comportamento iperattivo. Effettua trattamento abilitativo di NPEE 2/6, logopedia 2/6, Psicoterapia ind. 1/6 e familiare 1/6. Il quadro clinico si conferma come complesso: il b/no presenta un comportamento disadattivo e disfunzionale, con condotte oppostive, difficoltà di linguaggio e scarsa aderenza del pensiero alla realtà.

Continua il lavoro impostato come da nuova Prescrizione ASL.

Torre del Greco,10-08-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONE	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

**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 indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo C.

Torre del Greco,10-08-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

Continua il lavoro volto a ridurre l'iperattività e l'eloquio autoreferenziale favorendo l'autocontrollo. Il bambino riferisce di sentire una voce che gli dice cosa fare. L'attenzione è molto bassa e determina difficoltà di apprendimento. La relazione con gli altri risulta difficoltosa a causa della sua eccessiva esuberanza.

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

- Favorire l'attenzione;
- Ridurre eloquio autoreferenziale;
- Favorire gli apprendimenti;
- Ridurre l'iperattività e l'impulsività.

**Data:**

Torre del Greco, 23-08-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	CASONE	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

Il lavoro clinico continua nel miglioramento dell'aggancio terapeutico e del riconoscimento-rispetto delle regole del setting terapeutico.

Permangono condotte comportamentali disfunzionali caratterizzate da iperattività, bizzarrie, eccessi di aggressività, difficoltà attentive-mnestiche e pensiero, a tratti, disorganizzato e distaccato dalla realtà contestuale.

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

Gli obiettivi terapeutici da seguire sono i seguenti:

- Potenziamento dei tempi di attesa
- Acquisizione delle regole contestuali e relazionali
- Risposta adeguata alla richiesta del compito
- Riduzione dei comportamenti disfunzionali quali comportamenti bizzarri, afinalistici e acontestuali
- incremento delle autonomie personali e sociali

La metodologia: osservazione e colloquio clinico.

<b>Data:</b>	24/08/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 24-08-2022



**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

La visita è stata richiesta in relazione alla complessità del dato funzionale già riscontrato nella precedente valutazione di agosto.

Il ragazzo è stato ricoverato al Santobono nel mese di luglio per una sintomatologia critica di ndd . All'epoca il ragazzo assumeva abilify da soli due giorni.

Modificata la terapia farmacologica. Sospeso l'abilify in favore di Risperidone 0,50; 0,50, 0,25 la sera. Da pochi giorni assume anche metil fenidato 1 pcr la mattina da 10 mg .

Forniti chiarimenti alla madre volti a mantenere la terapia farmacologica sotto stretta osservazione e condividere le situazioni con le figure di riferimento ( pediatra, medico curante , scuola ) -

e consigli operativi.

26.09.2022

Torre del Greco,26-09-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

**SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**

**VALUTAZIONE BIMESTRALE:**

**OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Potenziamento dei tempi di attesa	SI	P.R.	NO
	Rispetto delle regole contestuali e relazionali	SI	P.R.	NO
	Risposta adeguata alla richiesta del compito	SI	P.R.	NO
	Riduzione dei comportamenti disfunzionali	SI	P.R.	NO
	Incremento delle autonomie personali e sociali	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

**Data:**

26/10/2022

Torre del Greco,26-10-2022

**TERAPISTA**  
  
PIZZANO CARMEN

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	(F 89; F28; F90.9) Disturbo del neurosviluppo con tratti psicotici ed iperattività
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17 Menomaz.disabilitanti età evolutiva (MEE)-altri disturbi comportamentali ed emozionali
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 del bambino e favorire l'acquisizione delle autonomie	
--	--

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Favorire le competenze relazionali e comunicative, migliorare la comprensione degli stati mentali propri ed altrui. Incrementare i tempi attentivi e favorire l'acquisizione di adeguate strategie di problem solving. Supportare l'acquisizione delle autonomie personali e sociali e competenze cognitive previste per età.
---

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

Tipologia Trattamento:	TNPEE 2/6; LOG 2/6; PTi 2/6; PTf 1/6
Frequenza:	6/6
Durata:	180 gg

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

--

Data	01.02.2023	Responsabile del progetto	
------	------------	------------------------------	--

Torre del Greco,09-01-2023

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Piccolo in terapia con risperidone. Scarso adattamento al setting; esplorazione caotica dello spazio e dell'ambiente con ridotto rispetto delle regole e dei ruoli, ridotta tolleranza alle attese. Se non coinvolto dall'adulto il gioco appare tendenzialmente ripetitivo. Evidenti atteggiamenti provocatori nei confronti del clinico soprattutto in risposta alle regole imposte. Livelli motori aumentati.

Linguaggio discretamente strutturato per età

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare la tolleranza alle frustrazioni e il rispetto delle regole.

Destrutturare risposte comportamentali inadeguate e favorire strategie di problem solving

Migliorare organizzazione dell'attività ludica e non

Favorire acquisizione delle autonomie previste per età.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Psicomotricità, logopedia, psicoterapia individuale e familiare

**OPERATORI:**

TNPEE, logopedista e psicoterapeuta

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

valutazione clinica a termine
-------------------------------

**TEMPI DI VERIFICA:**

a sei mesi
------------

**RISULTATO**

--

Data	01.02.2023	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,09-01-2023

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONE	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

Piccolo di 7 anni e 9 mesi seguito in trattamento riabilitativo per la presenza di "Disturbo misto del neurosviluppo con sintomi dell'area psicotica".

Guido è attualmente in terapia farmacologica con

- Risperidone cpr 1 mg: 0.5 mg al mattino ---- 0.5 mg il pomeriggio ---- 0.25 mg la sera
- Medikinet 10 mg: 1 cpr al mattino

Riferito scarso beneficio dall'introduzione del trattamento farmacologico sul piano comportamentale . Frequenta la II elementare con sostegno e buon adattamento al setting scolastico; apprendimenti deficitari per età.

All'osservazione si evidenzia scarso adattamento al setting; esplorazione caotica dello spazio e dell'ambiente con ridotto rispetto delle regole e dei ruoli, ridotta tolleranza alle attese. Opportunamente guidato tuttavia, il piccolo segue le consegne e le indicazioni fornite. Gioco ancora ipostrutturato con scarsa ricerca dell'altro, evidenza di tematiche aggressive e difficoltà nella gestione emotiva in corso delle attività; se non coinvolto dall'adulto il gioco appare tendenzialmente ripetitivo. Evidenti atteggiamenti provocatori nei confronti del clinico soprattutto in risposta alle regole imposte. Livelli motori aumentati.

Linguaggio discretamente strutturato per età, prosodia peculiare, frequente soliloquio.

Autonomie personali e domestiche riferite deficitarie per età, gravate da scarsa gestione in ambito familiare.

Prosegue trattamento riabilitativo secondo indicazione della struttura territoriale.

Torre del Greco,09-01-2023

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

**SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**

**VALUTAZIONE BIMESTRALE:**

**OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Potenziamento dei tempi di attesa	SI	P.R.	NO
	Rispetto delle regole contestuali e relazionali	SI	P.R.	NO
	Aderenza al compito	SI	P.R.	NO
	Incremento delle autonomie personali e sociali	SI	P.R.	NO
	Lettura delle proprie emozioni	SI	P.R.	NO
	Regolazione emotiva	SI	P.R.	NO
	Riduzione dei soliloqui	SI	P.R.	NO
	Gestione delle crisi	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

**Data:** 09/01/2023

Torre del Greco,09-01-2023

**TERAPISTA**  
  
PIZZANO CARMEN



**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

Guido, 7 anni e 9 mesi, frequenta la II elementare con sostegno ed è sottoposto a trattamento riabilitativo per la diagnosi di "Disturbo misto del neurosviluppo con sintomi dell'area psicotica".  
Il bambino effettua trattamento abilitativo di NPEE 2/6, logopedia 2/6, Psicoterapia ind. 2/6 e familiare 1/6.  
Durante il colloquio, avvenuto in data 9/01/2023, Guido appare riluttante alla comprensione dell'importanza rivestita dal rispetto delle regole e dei ruoli e mostra scarsa tolleranza alla frustrazione. Emergono scarse abilità di auto-regolazione emotiva. Il gioco è caratterizzato da tematiche aggressive.  
È riferito un buon adattamento al setting scolastico; tuttavia, gli apprendimenti risultano deficitari per età.  
Autonomie personali e domestiche riferite deficitarie per età e aggravate da difficoltà riscontrate nella gestione del comportamento di Guido a casa; il bambino mostra infatti atteggiamenti oppositivi oltre che scarso rispetto delle regole.

Torre del Greco, 12-01-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

**SEZIONE 6D - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**

**VALUTAZIONE FINALE:**

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Ad oggi nel setting clinico Guido mostra difficoltà residuali nel rispetto delle regole, dei confini e ruoli, inoltre è evidente una scarsa capacità di autoregolazione emotiva con ridotte manifestazioni di aggressività eterodiretta. Il lavoro clinico si incentra sul raggiungimento del livello adattivo, dell'acquisizione della capacità di autoregolazione e della gestione emotivo-comportamentale.

Gli obiettivi terapeutici, condivisi anche durante incontri di parent training alla madre, saranno finalizzati a:

- Potenziare i tempi di attesa
- Acquisire il rispetto delle regole contestuali e relazionali
- Favorire risposte adeguate alle richieste del compito
- Ridurre i comportamenti disfunzionali quali comportamenti bizzarri, afinalistici e acontestuali
- incrementare le autonomie personali e sociali

**TESTS SOMMINISTRATI:**

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Osservazione e colloquio clinico

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

**Data:**

26/01/2023

Torre del Greco,26-01-2023

**TERAPISTA**  
  
PIZZANO CARMEN

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

La signora Cascone è sempre ben predisposta alla terapia e mantiene una frequenza costante rispettando tutti gli appuntamenti.  
Buona l'alleanza terapeutica.  
A parte qualche incontro anche con la figura paterna, la terapia si svolge solo in presenza della figura materna, in quanto il papà di Guido ha un impedimento a causa degli orari di lavoro.  
Nei mesi scorsi la figura materna ha attraversato, e attraversa ancora, un periodo difficile costellato da sensi di colpa, senso di incapacità, frustrazione, rabbia e una grossa quota d'angoscia rispetto a ciò che può essere il futuro di Guido.  
Anche se con difficoltà, la figura materna sta imparando pian piano a gestire e tollerare i comportamenti di Guido, che in alcuni momenti, come riferito dalla signora sono intollerabili.  
La signora riferisce difficoltà nella gestione del bambino anche sul piano pratico. Spesso vi è incoerenza educativa da parte dei genitori.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

nessuno

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Lavorare sull'utilizzo di strategie e metodi educativi, di contenimento e di interazione più efficaci. Lavorare sullo stato di angoscia e sulla percezione negativa di sé.  
Lavorare nella direzione di una coerenza educativa genitoriale.

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

<b>Data:</b>	26/01/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 26-01-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

--

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

--

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

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

Torre del Greco, 26-01-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

Si effettua la presa in carico per cambio terapeuta in data 5 dicembre 2022.

Dall'osservazione si evince la necessità di proseguire il lavoro volto a ridurre l'iperattività e favorire l'autocontrollo.

Presenti difficoltà nel rispetto delle regole dei ruoli e dei confini e scarsa tolleranza alle frustrazioni.

Le capacità attentive sia in termini di attenzione sostenuta che selettiva si presentano labili e ciò incide su quelli che sono gli apprendimenti che appaiono carenti in relazione alla sua età cronologica.

Spesso nel gioco si presentano tematiche aggressive.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire il rispetto di tempi d'attesa di ruoli e regole.

Favorire l'attenzione.

Ridurre iperattività e impulsività.

Favorire gli apprendimenti.

Incrementare autonomie personali.

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

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

Torre del Greco,27-01-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

Il bambino inizia il nuovo progetto cambiando terapeuta. Accetta serenamente il cambio di setting e si dimostra disponibile ed incuriosito ad avviare la relazione. Tuttavia ingaggia delle dinamiche di interazioni disfunzionali. Dal punto di vista comportamentale è possibile subito osservare una disregolazione comportamentale che si rende evidente per la difficoltà a tollerare le attese, la frustrazione e le regole. Si osserva inoltre un pensiero tangente, disorganizzato e bizzarro, per lo più decontestuale, che lo distrae dalle attività in corso. Si osserva preferenza per giochi infantili e per attività ludiche agitate e afinalistiche.

Dal punto di vista accademico il bimbo si avvia alla lettura e scrittura di parole e frasi; buone le competenze metafonologiche sia di tipo globale che analitico.

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

- Favorire la compliance terapeutica;
- Favorire l'autoregolazione comportamentale per favorire dinamiche di interazione adeguate;
- Supportare gli apprendimenti scolastici.

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

Torre del Greco, 01-02-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
DE PASQUALE CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

Guido, 7 anni e 9 mesi, frequenta la II elementare con sostegno ed è sottoposto a trattamento riabilitativo per la diagnosi di "Disturbo misto del neurosviluppo con sintomi dell'area psicotica". È sottoposto a trattamento abilitativo di NPEE 2/6, logopedia 2/6, Psicoterapia ind. 2/6 e familiare 1/6. Durante la visita specialistica, avvenuta in data 9/01/2023, Guido appare riluttante alla comprensione dell'importanza rivestita dal rispetto delle regole e dei ruoli e mostra scarsa tolleranza alla frustrazione. Emergono scarse abilità di autoregolazione emotiva. Il gioco è caratterizzato da tematiche aggressive. È riferito un buon adattamento al setting scolastico; tuttavia, gli apprendimenti risultano deficitari per età. Autonomie personali e domestiche riferite deficitarie e aggravate da difficoltà riscontrate nella gestione del comportamento di Guido a casa caratterizzato da atteggiamenti oppositivi oltre che da scarso rispetto delle regole.

Attualmente, la terapia neuropsicomotoria è volta al potenziamento delle seguenti abilità: attenzione, funzioni esecutive, controllo inibitorio, tolleranza alla frustrazione, accettazione della sconfitta, regolazione emotiva, autonomie ed autoefficacia. Si interviene attraverso attività di gioco durante cui il professionista si impegna a prolungare gradualmente i tempi attentivi incitando il bambino a non identificarsi con la sconfitta e ridimensionando l'importanza rivestita dalla vincita.

In psicoterapia si sta intervenendo principalmente su controllo educativo, al fine di attenuare la frequenza con cui si verificano comportamenti problema e l'assunzione di atteggiamenti oppositivi e potenziamento dell'attenzione.

Il trattamento logopedico è attualmente volto al potenziamento degli apprendimenti, in particolare di lettura e scrittura. Guido non è ancora autonomo dello svolgimento delle attività, presenta talvolta comportamenti bizzarri e pensiero fluttuante non aderente al contesto e al momento presente, necessitando per tali motivi di continue sollecitazioni da parte dell'operatore.

Risulterebbe utile quindi potenziare i tempi di attesa, acquisire il rispetto delle regole contestuali e relazionali, favorire risposte adeguate alle richieste del compito, ridurre i comportamenti disfunzionali quali comportamenti bizzarri, afinalistici e contestuali, incrementare le autonomie personali e sociali.

Alla luce di quanto riportato, prosegue trattamento riabilitativo come indicato dal prescrittore, finalizzato a favorire le competenze relazionali e comunicative, migliorare la comprensione degli stati mentali propri ed altrui.

Incrementare i tempi attentivi e favorire l'acquisizione di adeguate strategie di problem solving. Supportare l'acquisizione delle autonomie personali e sociali e competenze cognitive previste per età.

Torre del Greco, 03-02-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI



**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire la compliance terapeutica e la collaborazione del bambino nelle attività	SI	P.R.	NO
	Favorire l'autoregolazione comportamentale riferita al compito ed alla tolleranza della frustrazione che ne deriva	SI	P.R.	NO
	Favorire la verbalizzazione degli stati emotivi, in particolare quelli negativi, per modificare le traiettorie comportamentali	SI	P.R.	NO
	Contenere le esplosioni di rabbia	SI	P.R.	NO
	Supportare gli apprendimenti	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il bambino mostra difficoltà nell'approccio alle attività strutturate che generano comportamenti problema quali lamenti, condotte oppositive ed aggressive. Il bambino non tollera la frustrazione e l'attesa per accedere ad un rinforzatore gradito. Nonostante l'utilizzo della token economy per gestire il comportamento il bimbo non evolve in una migliore autoregolazione comportamentale. La terapia risulta volta quindi al Contenimento dei comportamenti disfunzionali. Si cerca, al termine della crisi di rabbia, di favorire un'analisi dei comportamenti messi in atto ed una verbalizzazione degli stati emotivi tramite utilizzo dell'emozionometro ed una descrizione degli stati emotivi esperiti e dei pensieri alla base. Tuttavia il pensiero del bambino risulta disorganizzato e difficilmente si ottiene una reale comprensione della condotta errata messa in atto, motivo per il quale i comportamenti disfunzionali tendono a ripresentarsi.

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

Torre del Greco, 06-04-2023

**TERAPISTA**

Dott.ssa

DE PASQUALE CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

Gli obiettivi terapeutici, condivisi anche durante incontri di parent training alla madre, saranno finalizzati a:

- Potenziare i tempi di attesa
- Acquisire il rispetto delle regole contestuali e relazionali
- Favorire risposte adeguate alle richieste del compito
- Ridurre i comportamenti disfunzionali quali comportamenti bizzarri, afinalistici e acontestuali
- incrementare le autonomie personali e sociali

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

Osservazione e colloquio clinico

**Data:** 30/01/2023

Torre del Greco,10-04-2023

**TERAPISTA**

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	CASCONE	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Potenziare i tempi di attesa	SI	P.R.	NO
	Rispetto ed aderenza al setting clinico	SI	P.R.	NO
	Consegna del compito	SI	P.R.	NO
	Incremento delle autonomie personali e sociali	SI	P.R.	NO
	Lettura delle emozioni	SI	P.R.	NO
	Autoregolazione emotiva	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Data:

09/03/2023

Torre del Greco,10-04-2023

TERAPISTA  
  
PIZZANO CARMEN

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONE	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

Il trattamento prosegue così come impostato dal progetto riabilitativo: favorire le competenze relazionali e comunicative, migliorare la comprensione degli stati mentali propri ed altrui, incrementare i tempi attentivi e favorire l'acquisizione di adeguate strategie di problem solving, supportare l'acquisizione delle autonomie personali e sociali e le competenze cognitive previste per età. Scarsa la compliance al trattamento e le risposte con labilità attentiva, pensiero fluttuante non aderente al contesto e al momento presente, comportamenti bizzarri che si estinguono in seguito a sollecitazioni da parte dell'operatore, scarsa tolleranza alla frustrazione così come alle regole e ai tempi di attesa con conseguenti atteggiamenti oppositivi, linguaggio scurrile e comportamenti dirompenti eterodiretti. Presente scarsa empatia ed autoefficacia percepita con tendenza alla colpevolizzazione di sé. Durante l'attività di gioco, ricorrono tematiche aggressive e di morte. Il caso resta in osservazione. Le difficoltà riscontrate nella gestione del comportamento di Guido sono trasversali a tutti i contesti di vita quotidiana frequentati (casa, scuola, setting terapeutico).

Torre del Greco,17-05-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

Controllo clinico per Casconi Guido seguito per disturbo misto del neurosviluppo con sintomi psicotici in trattamento riabilitativo tipo psicoterapia, psicomotricità e logopedia.

Trattamento farmacologico in atto:

Risperidone sol. orale: 0.5 mg al mattino + 0.5mg al pomeriggio + 0.5 mg la sera

Medikinet cps 20 mg: 1 cp al mattino

Ultima visita neuropsichiatrica presso AORN Santobono circa un mese fa con titolazione della terapia farmacologica al dosaggio attuale senza riferiti miglioramenti.

In ambito domestico la madre riferisce difficoltà di gestione con costante necessità di supporto e richiamo da parte dell'adulto. Di fronte le frustrazioni, rappresentate soprattutto da compiti ad investimento cognitivo prestazionale, mette in atto comportamenti disfunzionali ( autoaggressività e pianto , soliloquio)

All'osservazione evidente difficoltà di adattamento al setting con aumento dei livelli motori e costante soliloquio. Evidenti pensieri intrusivi frequenti caratterizzati da senso di colpa, timore del giudizio altrui con associato linguaggio stereotipato; tali atteggiamenti vengono spesso esasperati in momenti di oppositività o come mezzo di evitamento del compito . Persiste soliloquio e occasionali risate non contestuali, frequenti stereotipie motorie ed irritabilità.

In programma follow up farmacologico presso AORN Santobono tra circa un mese con ripetizione delle indagini ematochimiche ed ECG. Data la persistenza della sintomatologia comportamentale appare necessario valutare incremento posologico o eventuale sospensione del trattamento con metilfenidato. In programma ECG per domani.

Appena disponibile nuovo ECG incrementare terapia con Risperidone come segue:

Risperdal sol. orale: 0.75 mg al mattino + 0.5 mg a pranzo + 0.5 mg a sera per 2 giorni ,

poi passa a 0.75 mg al mattino + 0.5 mg a pranzo + 0.75 mg a sera fino a nuovo controllo presso AORN Santobono

Utile rivalutare trattamento riabilitativo in atto al fine di ridurre le richieste prestazionali, data l'evidenza di comportamenti problema in setting più strutturati che limitano il raggiungimento degli obiettivi . Indispensabile proseguire percorso di psicoterapia familiare al fine di fornire adeguate strategie di gestione ai caregiver che allo stato supportano i comportamenti disfunzionali del piccolo.

Torre del Greco,31-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

Guido, 8 anni, ha terminato la II elementare con sostegno ed è sottoposto a trattamento abilitativo per "Disturbo del neurosviluppo con tratti psicotici ed iperattività".

Effettua TNPEE 2/6; LOG 2/6; PTi 2/6; PTf 1/6.

Durante la visita, Guido mostra difficoltà di adattamento al setting, appare irrequieto ed iperattivo ed esplora l'ambiente in modo caotico, non rispettando i turni conversazionali, con costante intervento durante l'interazione tra il clinico e la figura materna. Evidenti pensieri intrusivi caratterizzati da senso di colpa e timore del giudizio, continua ricerca dell'approvazione della figura materna e costante soliloquio. Riferiti, in ambito riabilitativo e domestico, episodi durante cui Guido sente e vede elementi che sa essere inesistenti. La madre riferisce scarsa tolleranza alle frustrazioni e ai dinieghi, mancata comprensione e rispetto di regole, ruoli e dinieghi, con conseguente assunzione, soprattutto in ambito terapeutico, di comportamenti eterolesivi.

Trattamento farmacologico in atto:

Risperidone sol. orale: 0.5 mg al mattino + 0.5mg al pomeriggio + 0.5 mg la sera

Medikinet cps 20 mg: 1 cp al mattino

Ultima visita neuropsichiatrica presso AORN Santobono circa un mese fa con titolazione della terapia farmacologica al dosaggio attuale senza riferiti miglioramenti.

Torre del Greco,31-05-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONE	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

**SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**

**VALUTAZIONE BIMESTRALE:**

**OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire la compliance e la collaborazione nel setting	SI	P.R.	NO
	Favorire l'autoregolazione comportamentale tramite tecniche di modifica della comportamento come la token economy	SI	P.R.	NO
	Favorire la verbalizzazione degli stati emotivi e l'analisi dei comportamenti, in particolare dopo le crisi di rabbia	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:**

Allo stato attuale persistono con maggiore frequenza comportamenti disfunzionali. Nei due mesi precedenti, per cercare di prevenire comportamenti problema scaturiti dalle proposte di attività strutturate, si è cercato di abbassare le richieste per mantenere sotto controllo la frustrazione. Tuttavia questo non ha portato ad una riduzione delle condotte aggressive e disfunzionali per cui la terapia rimane un momento di contenimento della rabbia e difficilmente si riescono a mettere in atto strategie di miglioramento comportamentale poiché il bambino appare scompensato. Si suggerisce al genitore di rivedere la terapia farmacologica.

<b>Data:</b>	06/06/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 06-06-2023

**TERAPISTA**  
 Dott.ssa  
 DE PASQUALE CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

Il lavoro clinico sarà finalizzato a favorire l'autoregolazione emotiva di Guido, a stimolare il processo di autonomia personale e sociale, ad incrementare la consapevolezza del sé e delle emozioni, a potenziare i tempi di attesa e la tolleranza alla frustrazione.

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

Colloquio e osservazione clinica

<b>Data:</b>	29/06/2023
--------------	------------

Torre del Greco,13-07-2023

**TERAPISTA**

PIZZANO CARMEN



**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**

**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Controllo clinico per Casconi Guido seguito per disturbo misto del neurosviluppo con sintomi psicotici in trattamento riabilitativo tipo psicoterapia, psicomotricità e logopedia.

Trattamento farmacologico in atto: Risperidone sol. orale: 0.5 mg al mattino + 0.5mg al pomeriggio + 0.5 mg la sera

Ha sospeso MDK da 10 giorni con riferito peggioramento nelle attività scolastiche ma miglioramento sul piano comportamentale anche associato alla riduzione degli stimoli meno graditi (scuola).

In ambito domestico la madre riferisce difficoltà di gestione con costante necessità di supporto e richiamo da parte dell'adulto soprattutto per essere motivato ai compiti svolti.

Di fronte le frustrazioni, rappresentate soprattutto da compiti ad investimento cognitivo prestazionale, mette in atto comportamenti disfunzionali ( autoaggressività e pianto , soliloquio)

All'osservazione evidente migliore adattamento al setting, persistono livelli motori notevolmente aumentati tuttavia appare ridotto a pochi contesti e momenti il soliloquio. Ridotti i pensieri intrusivi frequenti caratterizzati da senso di colpa, timore del giudizio altrui con associato linguaggio stereotipato; tali atteggiamenti vengono spesso esasperati in momenti di oppositività o come mezzo di evitamento del compito .

Dato il miglioramento evidenziato verosimilmente associato al periodo di minori richieste cognitive e scolastiche, minori stimolazioni esterne a carattere anche sensoriale si sottolinea la necessità di rivalutare trattamento riabilitativo in atto al fine di ridurre le richieste prestazionali, data l'evidenza di comportamenti problema in setting più strutturati che limitano il raggiungimento degli obiettivi, utile prevedere un lavoro sull'incremento delle attese e della tolleranza alle stesse prediligendo per tale fine attività ludico ricreative piuttosto che scolastiche, valutando ausilio di timer per quantificare le tempistiche delle attività da svolgere e ridurre l'ansia in corso di attività meno gradite.

Indispensabile proseguire percorso di psicoterapia familiare al fine di fornire adeguate strategie di gestione ai caregiver che allo stato supportano i comportamenti disfunzionali del piccolo.

Torre del Greco,14-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONE	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

Si prosegue con la terapia familiare, in presenza della sola figura materna.  
Buona la compliance

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

Evoluzione positiva. Psicoterapia e parent training

<b>Data:</b>	27/01/2023
--------------	------------

Torre del Greco,14-07-2023

**TERAPISTA**  
dott  
ROMANO ANNALISA FAM

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

**SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**

**VALUTAZIONE BIMESTRALE:**

**OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	alleanza terapeutica	SI	P.R.	NO
	lavoro sulla sindrome depressiva	SI	P.R.	NO
	lavoro sulle angosce	SI	P.R.	NO
	gestione dei comportamenti nei confronti del bambino	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:**

<p>Evoluzione positiva. La figura materna appare meno angosciata e più consapevole. Migliorati i livelli di tolleranza rispetto ai comportamenti del bambino e in conseguenza di ciò sono migliorati anche i comportamenti della figura materna.</p>
--

<b>Data:</b>	27/03/2023
--------------	------------

Torre del Greco,14-07-2023

**TERAPISTA**  
 dott  
 ROMANO ANNALISA FAM

PAZIENTE:

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	lavoro sulla sindrome ansioso-depressiva	SI	P.R.	NO
	lavoro sulle angosce	SI	P.R.	NO
	gestione dei propri comportamenti rispetto al bambino	SI	P.R.	NO
	difficoltà con il partner rispetto alla genitorialità	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:

Molti obiettivi sono stati raggiunti, in merito soprattutto alle dinamiche madre-bambino. Nell'ultimo periodo la figura materna riporta un malessere livello coppia e coppia genitoriale, spesso nascono conflitti e questo genera malumore e incomprensioni. La figura materna sente un senso di fallimento personale rispetto alle proprie risorse, che vorrebbe direzionare anche nei confronti di una realizzazione personale.
--

Data:	26/05/2023
-------	------------

Torre del Greco,14-07-2023

TERAPISTA  
dott  
ROMANO ANNALISA FAM

PAZIENTE:

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

SEZIONE 6D - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE FINALE:

SITUAZIONE ATTUALE:

La figura materna è da sempre ben predisposta alla terapia. Ottima la compliance.  
Nel corso del tempo la figura materna, attraverso la psicoterapia ed il parent training, ha acquisito strumenti utili alla gestione delle proprie ansie ed angosce. Le sue modalità di interazione con Guido sono quasi sempre mosse da consapevolezza e la gestione dei comportamenti disfunzionali del bambino è notevolmente migliorata.  
Emerge, da qualche mese a questa parte, una difficoltà rispetto ad una coerenza educativa genitoriale. Inoltre il livello comunicativo genitoriale è discontinuo e polemico.  
Lo stile comunicativo materno appare maggiormente empatico e contenitivo, fatta eccezione per i momenti di massima difficoltà del bambino in cui è necessario un approccio più determinato che sia volto all'interruzione repentina di un comportamento disfunzionale.  
La presenza della figura paterna sarebbe davvero auspicata, ma purtroppo è sempre assente a causa dell'impegno lavorativo.

TESTS SOMMINISTRATI:

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Gli obiettivi rispetto alla riduzione della quota d'angoscia e del sentimento di colpa sono in grossa evoluzione positiva. Sarebbe utile continuare il lavoro terapeutico concentrandosi sugli aspetti di autoefficacia e fiducia in sé, non solo rispetto al ruolo materno ma anche rispetto alla propria autorealizzazione.  
Lavorare inoltre, attraverso obiettivi di parent training, all'estinzione dei comportamenti problema per favorire pattern comportamentali adattivi e funzionali.

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

<b>Data:</b>	14/07/2023
--------------	------------

Torre del Greco,14-07-2023

**TERAPISTA**  
dott

ROMANO ANNALISA FAM

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

**SEZIONE 6D - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**

**VALUTAZIONE FINALE:**

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Ad oggi dalla valutazione neuro psicomotoria si rivela un quadro clinico in lenta e scarsa evoluzione.

La partecipazione e l'adesione di G. a quelle che sono le consegne è molto variabile.

I pensieri di G. appaiono spesso ruminanti e disorganizzati.

Lievemente migliorate le capacità attentive che restano ancora inficiate, il bambino quando è particolarmente motivato e collaborante porta a termine quelle che sono le consegne che gli vengono date anche se necessita ancora di sollecitazioni per restare concentrato sulle specifiche attività.

Lievemente migliorato il senso di autoefficacia. Grazie alla sperimentazione di esperienze che hanno messo alla luce le sue capacità, il bambino, quando collaborante, tende a volersi mettere maggiormente alla prova, rispetto al passato, rispetto a quelle che possono essere attività che richiedono un investimento cognitivo prestazionale maggiore. G. necessita però ancora di approvazioni e persiste ancora una scarsa tolleranza alle frustrazioni, difficoltà nell'accettare l'idea di sbagliare di non riuscire, che si accompagnano alla persistente difficoltà di autoregolazione emotiva e comportamentale.

Diverse sono le situazioni in cui nell'approcciarsi ad attività più strutturate

Il bambino mostra difficoltà e mette in atto comportamenti problema quali lamenti, condotte oppositive ed aggressive.

Si procede con l'utilizzo della token economy.

e con l' utilizzo dell'emozionometro ed una descrizione degli stati emotivi esperiti e dei pensieri alla base. Il bambino sembrerebbe aver sviluppato un empatia cognitiva, mentre inficiata appare essere l'empatia emotiva.

Il bambino vive un senso di frustrazione legato al fatto di dover frequentare il centro di riabilitazione con una cadenza importante e di dover fare quindi molte ore di terapia, spesso questo pensiero quando presente condiziona il suo stato emotivo e incide negativamente sulla seduta.

Si osserva durante il gioco la presenza di tematiche aggressive e di morte o distruzione.

## TESTS SOMMINISTRATI:

--

## OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire il rispetto dei tempi d'attesa di ruoli e regole.

Favorire L'attenzione.

Potenziare le funzioni esecutive per favorire l'autoregolazione emotiva e comportamentale

Favorire lo sviluppo dell'empatia emotiva

Incrementare il senso di autoefficacia e di autostima

Incrementare le autonomie personali

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

Data:	14/07/23
-------	----------



Torre del Greco,14-07-2023

**TERAPISTA**

ACAMPORA RAFFAELLA

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

**SEZIONE 6D - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**

**VALUTAZIONE FINALE:**

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Nel setting clinico, nell'ultimo periodo, si registra un atteggiamento più collaborativo e funzionale di Guido talvolta intervallato da fasi in cui dimostra una forte oppositività.

Mostra maggiore interesse nella fase iniziale della terapia manifestando una maggiore stanchezza verso la metà della stessa.

Gli episodi di disregolazione emotiva sono ancora presenti ma accompagnati da una ripresa più veloce e da una, seppur ancora lieve, presa di consapevolezza di quanto accaduto.

Stiamo lavorando sul potenziamento delle funzioni esecutive, sul rispetto delle regole contestuali, sulla tolleranza alla frustrazione, sull'allungamento dei tempi attentivi e sull'acquisizione di strategie di autocontrollo e di autoregolazione emotiva.

Il trattamento è in fase di sviluppo.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Osservazione e colloquio clinico

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

<b>Data:</b>	14/07/2023
--------------	------------

Torre del Greco,14-07-2023

**TERAPISTA**  
  
PIZZANO CARMEN

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

Il bambino effettua terapia logopedica a cadenza bisettimanale per supporto agli apprendimenti scolastici. Ad oggi non è possibile effettuare una valutazione obiettiva delle competenze strumentali data l'enorme difficoltà del bambino nel predisporre ad attività strutturate per tempi di attenzione prolungati. Pertanto da un'analisi qualitativa delle competenze è possibile osservare buone capacità metafonologiche e competenze di letto-scrittura in evoluzione positiva. Buona la comprensione del testo scritto.

Purtroppo i tempi di lavoro in attività strutturate risentono notevolmente delle alterazioni di natura cognitivo-comportamentale presenti che si traducono in una grande difficoltà di gestione della frustrazione, dell'attesa e del rispetto delle regole sociali.

Guido, infatti, tende ad andare in frustrazione anche ad un livello di richiesta minimo per competenza ed assume all'interno del setting riabilitativo comportamenti aggressivi etero-diretti, tendenti talvolta anche al danneggiamento del materiale a disposizione. Tali condotte si manifestano quasi sempre dopo la richiesta (non soddisfatta) di interrompere le attività strutturate o in seguito alla richiesta di non venire in terapia. Si manifestano anche durante semplici attività ludiche senza che sia possibile individuare un antecedente al comportamento. Anche l'approccio al setting risulta essere problematico essendo quasi sempre preceduto da pianto e lamenti messi in atto come atteggiamenti di evitamento del compito.

Tali difficoltà nella gestione comportamentale interferiscono significativamente con lo svolgimento della terapia e il raggiungimento degli obiettivi prefissati.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Valutazione qualitativa delle competenze data l'impossibilità, allo stato attuale, di somministrare batterie di test per la valutazione oggettiva.

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire l'autoregolazione comportamentale, l'abbassamento dei livelli di frustrazione e lo sviluppo di abilità metacognitive per la regolazione comportamentale nell'approccio al compito.

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

<b>Data:</b>	14/07/2023
--------------	------------

Torre del Greco,14-07-2023

**TERAPISTA**

Dott.ssa

DE PASQUALE CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del neurosviluppo con comportamento iperattivo e funzionamento intellettuale limite
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 11 MEE12
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

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

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/7, LOGOPEDIA 2/7, Pt. ind. 2/7, Pt fam. 1/7
Frequenza:	7/7
Durata:	180 GG

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

--

Data	17/07/2023	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 18-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà adattive e di comportamento nei vari contesti, difficoltà di linguaggio e di problem solving
---

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età, parent training
--

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 2/6, Logopedia 2/6, Pt ind. 2/6, Pt fam. 1/6
---

**OPERATORI:**

TNPEE, Logopedista, Psicoterapeuta
------------------------------------

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale
---

**TEMPI DI VERIFICA:**

--

A metà e fine ciclo

**RISULTATO**

Data	17/07/2023	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,18-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	CASONE	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

**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 indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo C associato al Protocollo N.

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 -

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

SVILUPPO DEL LINGUAGGIO VERBALE RICETTIVO - Sviluppo delle competenze ricettive funzionali del linguaggio verbale - Sviluppo delle competenze ricettive grammaticali del linguaggio verbale

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COMUNICATIVE VERBALI E NON VERBALI

SVILUPPO DELLE COMPETENZE PRAGMATICHE - Riconoscimento delle metafore, frasi idiomatiche e umoristiche - Riconoscimento delle frasi con doppio significato in virtù della prosodia, della mimica, della pantomima o del contesto

Torre del Greco,18-07-2023



**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

Ad oggi dalla valutazione neuro psicomotoria si rivela quanto segue:

la partecipazione e l'adesione di G. a quelle che sono le consegne è molto variabile.

I pensieri di G. appaiono spesso ruminanti e disorganizzati.

Lievemente migliorate le capacità attentive che restano ancora inficiate, il bambino quando è particolarmente motivato e collaborante porta a termine quelle che sono le consegne che gli vengono date anche se necessita ancora di sollecitazioni per restare concentrato sulle specifiche attività.

Prosegue il lavoro volto a favorire un incremento dell'autostima e del senso di autoefficacia.

G. necessita di approvazioni e persiste ancora una scarsa tolleranza alle frustrazioni, difficoltà nell'accettare l'idea di sbagliare di non riuscire, che si accompagnano alla persistente difficoltà di autoregolazione emotiva e comportamentale.

Diverse sono le situazioni in cui nell'approcciarsi ad attività più strutturate

Il bambino mostra difficoltà e mette in atto comportamenti problema quali lamenti, condotte oppostive ed aggressive.

Si procede con l'utilizzo della token economy.

e con l'utilizzo dell'emozionometro ed una descrizione degli stati emotivi esperiti e dei pensieri alla base.

Si osserva durante il gioco la presenza di tematiche aggressive e di morte o distruzione.

## TESTS SOMMINISTRATI:

## OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire il rispetto dei tempi d'attesa di ruoli e regole.

Favorire L'attenzione.

Potenziare le funzioni esecutive per favorire l'autoregolazione emotiva e comportamentale

Favorire lo sviluppo dell'empatia emotiva

Incrementare il senso di autoefficacia e di autostima

Incrementare le autonomie personali

<b>Data:</b>	18/07/23
--------------	----------

Torre del Greco,18-07-2023

**TERAPISTA**

ACAMPORA RAFFAELLA

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

**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 con comportamento iperattivo in funzionamento intellettivo limite		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del neurosviluppo con comportamento iperattivo in funzionamento intellettivo limite		

**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,18-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

**SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**

**VALUTAZIONE BIMESTRALE:**

**OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire il rispetto dei tempi d'attesa di ruoli e regole.	SI	P.R.	NO
	Favorire L'attenzione.	SI	P.R.	NO
	Potenziare le funzioni esecutive per favorire l'autoregolazione emotiva e comportamentale	SI	P.R.	NO
	Favorire lo sviluppo dell'empatia emotiva	SI	P.R.	NO
	Incrementare il senso di autoefficacia e di autostima	SI	P.R.	NO
	Incrementare le autonomie personali	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Ad oggi G. si mostra più collaborativo ed accetta quelle che sono le proposte che gli vengono presentate con meno difficoltà.

Si registrano miglioramenti circa l’aderenza al setting e rispetto all’autoregolazione emotiva

Ridotti i comportamenti disfunzionali e soprattutto appare ridotto il tempo che intercorre dalla messa in atto e la presa di consapevolezza di questi. Prosegue il lavoro volto a favorire il raggiungimento degli obiettivi sopraindicati

<b>Data:</b>	18/09/23
--------------	----------

Torre del Greco,18-09-2023

**TERAPISTA**

ACAMPORA RAFFAELLA

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

Si registrano dei miglioramenti riguardo l'aderenza al setting clinico, al rispetto delle regole e delle consegne.

Ridotti sono i tempi che intercorrono tra un comportamento disfunzionale e la sua relativa presa di consapevolezza.

Mostra una maggiore capacità di autoriflessione dimostrando stanchezza per il sovraccarico degli impegni scolastici e riabilitativi.

Si lavora sul potenziamento delle funzioni esecutive, sull'acquisizione delle strategie di autocontrollo e di autoregolazione emotiva.

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

Osservazione e colloquio clinico

**Data:** 18/07/2023

Torre del Greco,09-10-2023

**TERAPISTA**

PIZZANO CARMEN

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

**SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**

**VALUTAZIONE BIMESTRALE:**

**OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Potenziare i tempi di attesa	SI	P.R.	NO
	Rispetto ed aderenza al setting terapeutico	SI	P.R.	NO
	Rispetto della consegna del compito	SI	P.R.	NO
	Incremento delle autonomie personali e sociali	SI	P.R.	NO
	Autoregolazione emotiva	SI	P.R.	NO
	Strategie di autocontrollo	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

**Data:**

18/09/2023

Torre del Greco,09-10-2023

**TERAPISTA**  
  
PIZZANO CARMEN

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

Nel periodo intercorso tra la visita NPI ASL sino ad oggi si osserva discontinuità nella frequenza, considerate anche le vacanze estive.

La figura materna, di recente, sembra abbia maggiore difficoltà nella relazione con il bambino e con il mondo esterno.

Si osserva un ritiro sociale ed una grossa fatica ad affrontare la quantità dei trattamenti.

Si percepisce una disregolazione emotiva, con un passaggio da vissuti depressivi ed di inadeguatezza a dei vissuti sempre di inadeguatezza ma che lasciano intravedere un lieve distacco dalla realtà.

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

Colloquio clinico, sostegno alla genitorialità, psicoterapia a cadenza settimanale

<b>Data:</b>	21/08/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 11-10-2023

**TERAPISTA**

dott

ROMANO ANNALISA FAM



**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

**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, parent training. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, con difficoltà a rispettare le regole e riso fatuo. Persistono difficoltà relative alle abilità di problem solving, mentalizzazione e autoregolazione del tono dell'umore. Scarsa autoefficacia percepita e tendenza alla colpevolizzazione di sé. Motivazione fluttuante in relazione alla gradevolezza dell'attività proposta dal clinico. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 20-11-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONE	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

L'anamnesi ed il colloquio con genitori/caregiver evidenzia elementi significativi della storia di vita di G. (nato da PMA, coppia auto descrittasi come conflittuale, con forti ambivalenze ed ambiguità e storia di vita con vissuti confusi e uso massiccio di meccanismi psicotici di comprensione della realtà). Nonostante una fase iniziale di sviluppo psicomotorio, descritta come regolare per acquisizione di tappe di crescita, si riscontrano elementi riferibili ad un ritardo nell'acquisizione delle prime parole e, al contempo, forti resistenze alla socializzazione (inserimento in nido privato e poi accesso allo statale).

Trattato con terapia farmacologica per difficoltà della regolazione sonno veglia. Attualmente in cura presso NPI (Asl San Giorgio) e precedente ricovero ospedaliero presso Santobono (diagnosi: ritardo comunicativo e relazionale).

La capacità di attenzione regolazione e apprendimento (ovvero indicazioni su strategie volte ad implementare lo sviluppo delle performances scolastiche e dell'aumento delle social skills, delle interazioni con i pari e dello sviluppo sociale in generale) sembra evidenziare uno stato dell'umore fluttuante, accompagnato da manifestazioni di agitazione psicomotoria, bisogno di aderire in un tutt'uno funzionale con l'altro di riferimento, per essere compreso e non abbandonato.

L'osservazione del gioco (analisi dei processi affettivi, della qualità dell'esperienza interna, del controllo e della regolazione degli impulsi) sottolinea con ricorrenza la tematica della lotta e della distruttività.

L'analisi dell'uso della fantasia (sogni) e della fantasticheria (presenza di meccanismi di difesa a scopo evolutivo o difensivo) riporta un riferimento costante al qui ed ora della terapia.

La capacità di mentalizzazione e funzione riflessiva: pochi o nulli accenni a stati d'animo interno, povere le connessioni tra esterno ed interno della realtà;

La capacità di differenziazione e di integrazione (identità) ovvero l'analisi della rappresentazione interna non si accompagna ad alcun accenno al mondo interno.

La capacità di relazioni e intimità (diade/gruppo) ripropone fortemente la dinamica edipica con lotta ed esclusione. Atteggiamento freezing rispetto all'altro da cui potersi aspettare colpi di scena e rotture.

Dal punto di vista del mondo interno e delle rappresentazioni degli stati mentali, la regolazione dell'autostima e la qualità dell'esperienza interna sottolinea come nulla e nessuno sembra durare; costante è il riferimento al blocco emotivo e all'assenza di speranza.

La capacità di controllo e regolazione degli impulsi (acting aggressivi/ipercontrollo) evidenzia una qualità di gioco e una stabilità progettuale di un'azione improvvisamente perse da un moto di angoscia e annichilimento.

Analogamente la capacità di adattamento, resilienza e risorse psicologiche sono fortemente compromesse da un sistema familiare poco stabile e rivolto all'ascolto e alla cura. Le capacità di costruire e ricorrere a standard e ideali (ovvero analisi delle funzioni adattive/benevole e punitive) risultano significativamente compromesse dalla condizione clinica di base.

## TESTS SOMMINISTRATI:

Colloqui psicologici clinici in setting di psicoterapia psicoanalitica individuale mono-settimanale

## OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Costruzione dell'alleanza terapeutica

Ampliamento delle abilità psicologiche di base

<b>Data:</b>	28/12/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 28-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

Il paziente continua ad assumere condotte oppostive ed eteroaggressive all'interno del setting riabilitativo. Di fronte alle frustrazioni, rappresentate soprattutto da compiti ad investimento cognitivo prestazionale, ma anche durante le attività ludiche che vengono utilizzate come rinforzo nel corso della terapia, mette in atto comportamenti disfunzionali (autoaggressività, eteroaggressività, pianto, soliloquio) che possono costituire una fonte di pericolo per sé e per gli altri.

Dato il peggioramento evidenziato verosimilmente associato alle innumerevoli richieste cognitive e scolastiche, all'elevata frequenza delle terapie cui il piccolo è sottoposto si sottolinea la necessità di rivalutare il trattamento riabilitativo in atto (NPEE 2/7, LOGOPEDIA 2/7, Pt. ind. 2/7), al fine di ridurre le richieste prestazionali, data l'evidenza di comportamenti problema in setting più strutturati (logopedia e neuropsicomotricità) che limitano il raggiungimento degli obiettivi.

Torre del Greco, 18-01-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

L'analisi della struttura intrapsichica mostra una forte e significativa azione di meccanismi difensivi di tipo psicotico (scissione) che si evidenzia in acting comportamentali di tipo fantomatico e distruttivo, seguiti da sentimenti di prostrazione e colpa (persecutoria) nutriti verso gli altri in generale sentiti come tirannici e di converso un atteggiamento di deprezzamento e svalutazione verso se ("sono buono a nulla").

Fasi di questo tipo, di confusione mista ad agitazione, si osservano sia nel setting di pt individuale sia in altri setting di lavoro (cfr setting logopedico e psicomotricità).

In tali condizioni le buone abilità attentive e la capacità di ricorrere al gioco simbolico per entrare in contatto con i propri pensieri e stati d'animo risultano, inevitabilmente, compromessi.

L'osservazione delle dinamiche familiari (caregiver di riferimento è la madre) annessa al riferito e percepito dei membri della diade sembrano evidenziare un vissuto di stanchezza, di scarse risorse emotive e di pensiero, che possano contribuire a consolidare sia la relazione sia la crescita ed il benessere di tutti i componenti della famiglia.

**OBIETTIVI:**

Consolidare l'alleanza terapeutica;

Favorire la coscientizzazione delle parti scisse e disfunzionali del sé al fine di determinare maggiore stabilità e autonomia decisionale.

**METODOLOGIE E TRATTAMENTI:**

Psicoterapia psicoanalitica individuale mono-settimanale.

**VALUTAZIONI E RISULTATI:**

Allo stato attuale (la presa in carico del paziente è avvenuta a metà novembre 2023), si palesano serie criticità comportamentali che potrebbero beneficiare di un ampliamento di intensità di trattamento (da mono a bisettimanale). Altresì si evidenzia l'opportunità di sostenere la coppia genitoriale con un percorso psicoterapico e di contemplare qualsivoglia aiuto sistemico e relazionale tenuto conto del forte impatto emotivo dato dalla gestione comportamentale del figlio e da vissuti personali che quest'ultimo attiva in loro genitori, a volte amplificando una sofferenza a volte distortendo un dato comportamento.

Torre del Greco,19-01-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

--

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

--

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

Torre del Greco,01-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
		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
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

--

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

Torre del Greco,01-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
		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
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

--

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

Torre del Greco,01-02-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	CASONE	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un quadro stabile relativo agli apprendimenti scolastici. Il bambino legge e scrive piuttosto fluentemente parole e frasi sia in stampato maiuscolo che minuscolo. Si osservano difficoltà nella parte ortografica per la non ancora avvenuta acquisizione delle regole ortografiche relative a digrammi e doppie e difficoltà nella scrittura di frasi per la presenza di fusioni illegali. Tuttavia risulta ottima la comprensione così come le abilità metafonologiche.

La criticità principale risulta essere, specialmente nell'ultimo trimestre, la mancanza di autoregolazione comportamentale, con deficit nell'empatia, nel rispetto delle regole e nella gestione emotiva.

Il bambino mostra notevole insofferenza verso il setting terapeutico nonostante il livello di frustrazione a cui è esposto sia minimo così come il livello di richiesta adottato. Infatti, le attività di potenziamento degli apprendimenti vengono tenute su un livello di minimo sforzo per favorire la collaborazione del bambino. Tuttavia le condotte oppositive ed aggressive (spesso di notevole entità) si manifestano indipendentemente dal grado di sforzo messo in atto. Il bambino infatti lamenta un forte stress dovuto alle tante terapie settimanali da effettuare che, aggiunte agli impegni scolastici, lo sovraccaricano a tal punto da compromettere notevolmente la motivazione e la compliance, vanificando, di fatto, il lavoro in terapia.

Anche le strategie di controllo comportamentale messe in atto (rinforzo positivo, token economy) purtroppo non risultano sufficienti a tenere sotto controllo il comportamento che sembra essere guidato da pensiero tangente e ripetitivo.

Allo stato attuale, data la frequenza delle esplosioni di rabbia e frustrazione che si ripercuotono inoltre significativamente sul materiale presente nel setting (che viene in tali circostanze danneggiato) e che costituiscono fonte di pericolo per il clinico, risulta complesso mettere in atto gli interventi di natura logopedica.

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

Ad oggi non è possibile definire gli obiettivi da raggiungere dal progetto in quanto le condotte disfunzionali sopracitate costituiscono un ostacolo al conseguimento degli stessi

**OBIETTIVI:**

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE  
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

**Data:**

01/02/2024

Torre del Greco,01-02-2024

**TERAPISTA**

Dott.ssa

DE PASQUALE CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

**SEZIONE 6D - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**

**VALUTAZIONE FINALE:**

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Alla valutazione neuropsicomotoria attuale si osserva un quadro clinico prevalentemente stabile.

La compliance e l'adesione del bambino al lavoro svolto in terapia sono fortemente compromessi dallo stress che lamenta di vivere, per il carico di terapie settimanali che deve sostenere.

Nell'ultimo trimestre sono stati molti gli episodi in cui nonostante gli venissero proposte attività di gioco che lui in genere predilige piuttosto che attività che richiedono un minimo sforzo sia da un punto di vista attentivo che cognitivo, G. si è mostrato poco collaborante producendo lamenti e mettendo in atto condotte oppostive, aggressive.

I livelli attentivi del bambino pur permettendogli di portare a termine una consegna, appaiono inficiati dalla presenza di pensieri ripetitivi che riguardano tanti argomenti di diversa natura, senza una rilevata coerenza. Pensieri che il bambino esprime in maniera agitata e confusa.

Buone le competenze cognitive

**TESTS SOMMINISTRATI:**

## OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Nonostante le strategie comportamentali adottate e nonostante il lavoro svolto per una maggiore consapevolezza e gestione cognitiva delle emozioni emerge come in un setting neuropsicomotorio ,nel caso specifico di G. ,risulta difficile intervenire su aspetti quali l'autoregolazione comportamentale, la scarsa empatia, e la difficoltà nel gestire le proprie emozioni, poiché i comportamenti e le emozioni del bambino si modellano sulla base della tipologia di pensieri sopra descritti.

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

<b>Data:</b>	1/02/2024
--------------	-----------

Torre del Greco,01-02-2024

**TERAPISTA**

ACAMPORA RAFFAELLA

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo misto del neurosviluppo con sintomi dell'area psicotica e deficit attentivo
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 11 MEE 14 VMEE 15
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**

<p>Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo</p> <p>Sviluppo delle competenze cognitive e di autoregolazione emotiva</p> <p>Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età</p> <p>Parent training</p>
---

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

Tipologia Trattamento:	LOGOPEDIA 2/7, Pt. ind. 2/7, Pt fam. 1/7
Frequenza:	5/7
Durata:	180 GG

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

--

Data	17/07/2023	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco,02-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

**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 indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo C associato al Protocollo N.

Torre del Greco,02-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

**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 con comportamento iperattivo in funzionamento intellettivo limite		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo misto del neurosviluppo con sintomi dell'area psicotica e deficit attentivo		

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

Osservazione finale di dimissione:			
<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,02-02-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

Controllo clinico per Casconi Guido seguito per disturbo misto del neurosviluppo con sintomi psicotici in trattamento riabilitativo tipo psicoterapia e logopedia. Da venerdì sospenderà trattamento psicomotorio

Trattamento farmacologico in atto:

Risperidone sol. orale: 0.5 mg al mattino + 0.5mg al pomeriggio + 0.5 mg la sera

Medikinet cps: 20 mg al mattino

Ritalin cpr: 5 mg al pomeriggio

In ambito domestico la madre riferisce migliore adattamento con riduzione dei comportamenti disfunzionali. Ha avviato catechismo a frequenza monosettimanale con discreto adattamento

Di fronte compiti ad investimento cognitivo o attese prolungate persiste messa in atto di comportamenti disfunzionali ( autoaggressività e pianto , soliloquio)

All'osservazione evidente buon adattamento al setting, persiste iperattività ma evidente riduzione del soliloquio se non associato a momenti di maggiore ansia. Persistono i pensieri intrusivi a connotazione umorale con timore del giudizio altrui, evidenti occasionali pensieri stereotipati rispetto alcuni argomenti più graditi.

Allo stato il quadro appare caratterizzato dalla presenza di una disregolazione emotivo comportamentale in piccolo con disturbo del neurosviluppo pertanto appare opportuno monitorare l'adattamento ai setting terapeutici a maggiore richiesta prestazionale e proseguire il lavoro in atto sull'incremento delle attese e della tolleranza alle stesse prediligendo per tale fine attività ludico ricreative piuttosto che scolastiche, valutando ausilio di timer per quantificare le tempistiche delle attività da svolgere e ridurre l'ansia in corso di attività meno gradite.

Indispensabile proseguire percorso di psicoterapia familiare al fine di fornire adeguate strategie di gestione ai caregiver avviando opportuno lavoro sulla consapevolezza delle difficoltà presentate da Guido.

Torre del Greco,07-02-2024

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	07-02-2024
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	CASCONE	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879
Luogo	NAPOLI		
Comune di residenza	SAN GIORGIO A CREMANO	Grado di istruzione	III elementare

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 3		
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	logo 2/6 psm 2/6 terapia comportamento 2/6		
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico	
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI	%	NO
Se si, indicare quali?			

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Formisano	Nome	Carmela
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	San Giorgio a Cremano	Telefono	3892116432
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Cascone	Nome	Gennaro
Comune di residenza	San Giorgio a Cremano	Telefono	
Condizione professionale	impiegato		
N° componenti del nucleo familiare	03		
Composto da	utente genitore		
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    catechismo
Elencare quali?	
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo

## Situazione economica/assistenza e servizi

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

## Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 07-02-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**  
Dott.ssa

Quirola Alba

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà adattive e di comportamento nei vari contesti, difficoltà attentive e sintomi dell'area psicotica

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo  
Sviluppo delle competenze cognitive e di autoregolazione emotiva  
Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età  
Parent training

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6, Pt ind. 2/6, Pt fam. 1/6

**OPERATORI:**

Logopedista Dott.ssa C. De Pasquale  
Psicoterapeuta individuale Dott.ssa E. Miele  
Psicoterapeuta familiare Dott.ssa C. Martucci

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale
---

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO**

Data	17/07/2023	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,20-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

Permane una condizione stabile, dal punto di vista dell'equilibrio eutimico e delle spinte comportamentali.

Migliorato il ricorso al gioco simbolico e l'introspezione di pensieri e vissuti orientati alla separazione (passaggio di consegna terapeutica).

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Psicoterapia psicoanalitica individuale

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Consolidare la compliance e l'aderenza terapeutica

Implementare l'autonomia di pensiero e la socializzazione

<b>Data:</b>	22/02/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 22-02-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

In questo mese avviene la presa in carico della famiglia Casconi per cambio di psicoterapeuta.

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

Psicoterapia familiare monosettimanale

<b>Data:</b>	20/03/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 20-03-2024

**TERAPISTA**  
dott  
POMPOSIO LUIGIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
		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
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il lavoro terapeutico è concentrato sulla conoscenza delle dinamiche familiari e sullo sviluppo di una buona relazione di fiducia.

I colloqui avvengono solo con la figura materna.

<b>Data:</b>	20/05/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 20-05-2024

**TERAPISTA**  
dott  
POMPOSIO LUIGIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

Controllo clinico per Casconi Guido seguito per disturbo misto del neurosviluppo con sintomi psicotici in trattamento riabilitativo tipo psicoterapia e logopedia.

Trattamento farmacologico in atto:

Risperidone sol. orale: 0.75 mg al mattino + 0.75mg al pomeriggio + 0.5 mg la sera

Medikinet cps: 20 mg al mattino

Ritalin cpr: 5 mg al pomeriggio

In ambito domestico la madre riferisce migliore adattamento con riduzione dei comportamenti disfunzionali.

Ha terminato la III elementare con sostegno per tutte le ore, negati comportamenti disfunzionali, scarsa evoluzione degli apprendimenti scolastici.

Ha avviato catechismo a frequenza monosettimanale con peggiore adattamento dopo la prima fase di entusiasmo e successivo rifiuto della frequenza dello stesso.

Di fronte compiti ad investimento cognitivo o attese prolungate persiste messa in atto di comportamenti disfunzionali migliorati rispetto ai precedenti controlli con maggiore tolleranza e tendenza esclusiva alla lamentela.

All'osservazione evidente buon adattamento al setting, persiste iperattività e accelerazione del flusso del pensiero ma evidente riduzione del soliloquio se non per occasionali frasi stereotipate.

Non evidenti pensieri intrusivi, persiste tendenza alla ripetitività .

Allo stato il quadro appare caratterizzato dalla presenza di una disregolazione emotivo comportamentale in piccolo con disturbo del neurosviluppo pertanto appare opportuno monitorare l'adattamento ai setting terapeutici a maggiore richiesta prestazionale e proseguire il lavoro in atto sull'incremento delle attese e della tolleranza alle stesse prediligendo per tale fine attività ludico ricreative piuttosto che scolastiche, valutando ausilio di timer per quantificare le tempistiche delle attività da svolgere e ridurre l'ansia in corso di attività meno gradite.

Indispensabile proseguire percorso di psicoterapia familiare al fine di fornire adeguate strategie di gestione ai caregiver avviando opportuno lavoro sulla consapevolezza delle difficoltà presentate da Guido.

Torre del Greco,01-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

Guido, 9 anni, frequenta la III elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno. Il bambino frequenta il Campo estivo

Percepisce indennità di frequenza

L. 104/92 art 3 comma 3. Orientamento circa la possibilità di richiedere la Disability card e i permessi per l'assistenza

Inoltre, a colloquio la madre di Guido riferisce di aver fatto richiesta per il Contrassegno parcheggio per disabili.

Trattamento riabilitativo in atto: 2/6 Log .- 2/6 NPEE - 1/6 PT individuale e 1/6 PT familiare, considerando positivo il rapporto e la professionalità delle terapisti che praticano il trattamento.

Nucleo familiare composto da 3 persone: utente e genitori. Orientamento circa la possibilità di aderire al Programma Gol (riferito il desiderio di voler riprendere a lavorare).

Il colloquio viene effettuato in data 10 luglio 2024 con la madre del bambino, la quale riferisce autonomie personali e sociali in espansione.

Utile monitoraggio

Torre del Greco,10-07-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo misto del neurosviluppo con sintomi dell'area psicotica e deficit attentivo
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 11 MEE 14 VMEE 15
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo  Sviluppo delle competenze cognitive e di autoregolazione emotiva  Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età  Parent training
--

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

Tipologia Trattamento:	LOGOPEDIA 2/7, Pt. ind. 2/7, Pt fam. 1/7 to individuale 2/7 (da assegnare), to gruppo 1/7 (da assegnare)
Frequenza:	8/7
Durata:	180 GG

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	16/07/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco,16-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà adattive e di comportamento nei vari contesti, difficoltà attentive e sintomi dell'area psicotica

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo  
Sviluppo delle competenze cognitive e di autoregolazione emotiva  
Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età  
Parent training

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6, Pt ind. 2/6, Pt fam. 1/6 terapia occupazionale ind. 2/6 (da assegnare) to di gruppo 1/6 (da assegnare)

**OPERATORI:**

Logopedista Dott.ssa C. De Pasquale  
Psicoterapeuta individuale Dott. Di Baia  
Psicoterapeuta familiare Dott.ssa Pomposo

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale
---

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO**

--

Data	16/07/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,16-07-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

**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 indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo C associato al Protocollo N.

Torre del Greco,16-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

**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 con comportamento iperattivo in funzionamento intellettivo limite		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo misto del neurosviluppo con sintomi dell'area psicotica e deficit attentivo		

**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:	16/07/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,16-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
		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
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Durante il colloquio clinico non sempre la signora Cascone riesce a seguire un discorso logico, molto spesso ci sono pensieri intrusivi che la distraggono e la riportano a dei vissuti più forti e frustranti.

Emerge dai colloqui molta rabbia e frustrazione, poca consapevolezza e una grande difficoltà di accettare Guido e le sue problematiche, proprio per questo non riesce ad utilizzare le strategie psicoeducative più adeguate e funzionali.

Non è per niente sostenuta dal papà di Guido e neanche dal restante contesto familiare.

<b>Data:</b>	19/07/2024
--------------	------------

Torre del Greco,19-07-2024

**TERAPISTA**  
dott  
POMPOSIO LUIGIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
		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
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

La signora Casconi non è per niente consapevole delle reali difficoltà di Guido e molto spesso non riesce ad essere presente nel qui ed ora della terapia, seguendo i suoi pensieri.

<b>Data:</b>	19/09/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 19-09-2024

**TERAPISTA**  
dott  
POMPOSIO LUIGIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

È in fase di costruzione la relazione tra Guido e la nuova terapeuta. Tuttavia, dopo iniziali incertezze, Guido sembra adeguarsi e adattarsi al setting logopedico rispetto le regole dettate dalla terapeuta. Partecipa alle attività proposte con l'ausilio di un rinforzo (un gioco solitamente scelto da lui a inizio terapia prima di iniziare le attività).

Tuttavia, talvolta, nel corso della terapia, sono evidenti comportamenti disadattativi, che rivelano un suo disagio interiore. È evidente, inoltre, ansia prestazionale nello svolgimento delle attività.

Nella prima fase di osservazione e valutazione logopedica, sono state somministrate le prove tratte dalla DDE 2 per la lettura e la scrittura. In particolare, nella lettura mostra buoni indici di correttezza, con una velocità (tra -1 e -2 Deviazione Standard) non in linea con l'età cronologica e la classe frequentata. Invece, nella codifica scritta, svolge principalmente errori relativi a digrammi e trigrammi (sc, gn), accompagnati da qualche errore di doppie. La comprensione, invece, risulta essere buona.

Si rende necessario un lavoro per favorire l'interazione sociale e il comportamento adattivo, oltre che di potenziamento cognitivo e degli apprendimenti scolastici.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

DDE - 2

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Potenziamento cognitivo

Potenziamento degli apprendimenti

Favorire l'interazione sociale

Favorire un comportamento adattivo

**Data:**

Torre del Greco, 07-11-2024

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
CIARAMELLA SONIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
		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
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

In terapia è sempre presente solo la figura materna, in più occasioni è stato chiesto alla signora Cascone la presenza della figura paterna ma non è mai venuto.

La mamma di Guido presenta un pensiero caotico e disorganizzato, spesso dissociato dalla realtà. Questo inficia molto il suo rapporto con il figlio, rendendolo molto conflittuale, in quanto le richieste fatte non sono adeguate, le aspettative sono molto elevate e frustranti per Guido

Emerge in terapia un mondo emotivo sovraccarico; predominano rabbia e frustrazione legate alla gestione quotidiana di Guido, ma soprattutto alla difficoltà della signora di accettare e comprendere la sua diagnosi. La signora riporta di non avere nessun sostegno familiare, anzi spesso è accusata di essere la causa dei comportamenti disfunzionali di Guido. Sicuramente le sue modalità caotiche ed aggressive non aiutano il figlio nella sua crescita.

Tutto ciò è stato reso noto alla neuropsichiatria infantile di riferimento.

Può essere di supporto per la signora Cascone una consulenza psichiatrica da uno specialista.

<b>Data:</b>	19/11/24
--------------	----------

Torre del Greco, 19-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

Buona l' alleanza terapeutica, la signora Casconi è sempre presente e collaborativa.

Durante i colloqui la signora Casconi non sempre riesce a mantenere il contatto con la realtà, il pensiero non segue un filo logico e spesso emergono pensieri intrusivi. Viene consigliato alla signora e al marito un consulto specialistico da uno psichiatra. Consiglio che viene accettato.

Emerge in terapia la difficoltà, soprattutto emotiva, della figura materna di accettare la diagnosi del figlio.

Non essendo il contesto familiare sereno ed equilibrato, la coppia genitoriale non riesce ad utilizzare le strategie psicoeducative funzionali e adeguate alle esigenze di Guido.

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

Psicoterapia familiare mono settimanale

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

<b>Data:</b>	21/01/2025
--------------	------------

Torre del Greco,21-01-2025

**TERAPISTA**  
dott  
POMPOSIO LUIGIA



**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

Il paziente ha cambiato terapeuta nel novembre 2024. Guido, dopo qualche iniziale incertezza, oggi accetta e si adatta al setting logopedico.

È collaborativo e partecipativo rispetto alle attività proposte, a volte anche senza necessità di un rinforzo (un gioco solitamente scelto da lui a inizio terapia prima di iniziare le attività).

Tuttavia, nel corso della terapia, è evidente l'ansia prestazionale: Guida ricerca sempre la figura di riferimento per un feedback sul compito in corso.

Nella prima fase di osservazione e valutazione logopedica, sono state somministrate le prove tratte dalla DDE 2 per la lettura e la scrittura. In particolare, nella lettura mostra buoni indici di correttezza, con una velocità non in linea con l'età cronologica e la classe frequentata. Invece, nella codifica scritta, svolge principalmente errori relativi a digrammi e trigrammi (sc, gn), accompagnati da qualche errore di doppie. Tuttavia, svolgendo il training ortografico gli errori stanno diminuendo.

La comprensione, invece, risulta essere buona. Le abilità logico-matematiche non sono in linea con l'età cronologica.

Si rende necessario un lavoro per favorire l'interazione sociale e il comportamento adattivo, oltre che di potenziamento cognitivo e degli apprendimenti scolastici.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Miglioramento del versante socio-relazionale

Potenziamento cognitivo

Diminuzione degli errori ortografici

Potenziamento della velocità in lettura

Potenziamento delle abilità logico-matematiche

**OBIETTIVI:**

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE  
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

**Data:**

Torre del Greco,21-01-2025

**TERAPISTA**

dott.ssa

CIARAMELLA SONIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

La terapia ha una cadenza bisettimanale. Buona l'alleanza terapeutica.

Il paziente presenta spesso in terapia un'evidente ansia che si traduce in un eloquio confuso, disorganizzato e con tono della voce basso, a volte difficile da comprendere.

Quando viene sollecitato a parlare dei suoi vissuti o raccontare episodi che gli accadono durante la settimana nei vari contesti di vita, Guido presenta una modalità comunicativa perseverativa, espone i suoi concetti sempre con il solito copione, privo di componenti nuove.

Presenta risposte emotive che non sono congruenti con il contesto sociale o situazionale.

A causa del caos emotivo, a volte, ride in modo intenso e inappropriato, senza motivo, inoltre, manifesta reazioni rabbiose che non riesce a comprendere e spigare, una difficoltà nel processare le proprie emozioni o le reazioni sociali. Utilizza il pensiero con associazione a elementi della realtà che vengono secondo illusioni, più frequentemente si esprime con tendenza all'autoriferimento, in forma critica e punitiva.

Manifesta evidenti fasi dissociative.

Le figure genitoriali non sembrano in grado di comprendere i reali bisogni espressi dal bambino.

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

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo

Sviluppo delle competenze cognitive e di autoregolazione emotiva

Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età

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

<b>Data:</b>	21/01/2025
--------------	------------

Torre del Greco,21-01-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del neurosviluppo con sintomi dell'area psicotica e deficit attentivo
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 11 MEE 14 VMEE 15
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo
Sviluppo delle competenze cognitive e di autoregolazione emotiva
Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età
Parent training

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

Tipologia Trattamento:	LOG 2/7, Pt. ind. 2/7, Pt fam. 1/7 TO 2/7, TO di gruppo 1/7
Frequenza:	8/7
Durata:	180 GG

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

--

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

		progetto	
--	--	----------	--

Torre del Greco,22-01-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà adattive e di comportamento nei vari contesti, difficoltà attentive e sintomi dell'area psicotica

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo  
Sviluppo delle competenze cognitive e di autoregolazione emotiva  
Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età  
Parent training

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

LOG 2/6, PT ind. 2/6, PT fam. 1/6, TO ind. 2/6 (da assegnare) TO di gruppo 1/6 (da assegnare)

**OPERATORI:**

Logopedista Dott.ssa Sonia Ciaramella  
Psicoterapeuta individuale Dott. Di Baia  
Psicoterapeuta familiare Dott.ssa Pomposo

**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,22-01-2025



**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONE	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

Paziente seguito per disturbo misto del neurosviluppo con sintomi psicotici in trattamento riabilitativo tipo psicoterapia 2/7 e logopedia 2/7.

Trattamento farmacologico in atto:

Risperidone sol. orale: 0.75 mg al mattino + 0.75mg al pomeriggio + 0.50 mg la sera

Medikinet cps: 20 mg al mattino

Ritalin cpr: 5 mg al pomeriggio

Frequenta la quarta classe della scuola primaria con ausilio del docente di sostegno per tutte le ore. Ritmo sonno veglia regolare per qualità e durata, riferito cosleeping. Attualmente segue uno schema alimentare redatto da una nutrizionista. Autonomie personali non in linea per età.

La madre riferisce utilizzo dello smartphone per molte ore al giorno con difficoltà da parte del caregiver di diversificare le attività. Persiste la presenza di scarsa tolleranza alle frustrazioni e ai dinieghi con messa in atto di comportamenti disfunzionali e agiti autoaggressivi, in frequenza ridotta rispetto al passato.

All'osservazione odierna Guido presenta discreto adattamento al setting. Si osserva iperattività e accelerazione del flusso del pensiero, non osservato soliloquio né riso immotivato. L'eloquio appare accelerato e tendente alla ripetitività. Si denota scarsa attenzione al messaggio verbale.

Utile proseguire il trattamento riabilitativo in atto come da prescrizione del medico prescrittore.

Torre del Greco, 22-01-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

**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 indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo C associato al Protocollo N.

Torre del Greco,22-01-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

**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 con comportamento iperattivo in funzionamento intellettivo limite		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del neurosviluppo con sintomi dell'area psicotica e deficit attentivo		

**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, 22-01-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

Il paziente ha cambiato terapeuta nel novembre 2024. Guido, dopo qualche iniziale incertezza,

oggi accetta e si adatta al setting logopedico.

È collaborativo e partecipativo rispetto alle attività proposte, a volte anche senza necessità di un

rinforzo (un gioco solitamente scelto da lui a inizio terapia prima di iniziare le attività).

Tuttavia, nel corso della terapia, è evidente l'ansia prestazionale: Guida ricerca sempre la figura

di riferimento per un feedback sul compito in corso.

Nella prima fase di osservazione e valutazione logopedica, sono state somministrate le prove

tratte dalla DDE 2 per la lettura e la scrittura. In particolare, nella lettura mostra buoni indici di

correttezza, con una velocità non in linea con l'età cronologica e la classe frequentata. Invece,

nella codifica scritta, svolge principalmente errori relativi a digrammi e trigrammi (sc, gn),

accompagnati da qualche errore di doppie. Tuttavia, svolgendo il training ortografico gli errori

stanno diminuendo.

La comprensione, invece, risulta essere buona. Le abilità logico-matematiche non sono in linea

con l'età cronologica.

Si rende necessario un lavoro per favorire l'interazione sociale e il comportamento adattivo, oltre

che di potenziamento cognitivo e degli apprendimenti scolastici.

## TESTS SOMMINISTRATI:

--

## OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

Data:

--

Torre del Greco,27-01-2025

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
CIARAMELLA SONIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

Data: 21 Marzo 2025

**Partecipanti al colloquio:** Signora Formisano Carmela

**Terapie in atto:** Logopedia (2 volte a settimana), PT individuale (2 volte a settimana), PT familiare (1 volta a settimana), Terapia Occupazionale (2 volte a settimana), Terapia Occupazionale di gruppo (1 volta a settimana) **Diagnosi:** Disturbo del neurosviluppo con sintomi dell'area psicotica e deficit attentivo

**Osservazioni emerse**

La madre riferisce che le difficoltà linguistiche sono emerse intorno ai due anni e che, dopo approfondimenti, a tre anni è stata formulata la diagnosi con successivo avvio della terapia. Guido viene descritto come un bambino sereno, con tratti di immaturità, che tende a relazionarsi prevalentemente con bambini più piccoli.

**Contesto scolastico**

Attualmente frequenta il quarto anno della scuola primaria con il supporto di un'insegnante di sostegno. L'ambiente scolastico viene descritto come favorevole e in grado di promuovere le competenze educative e relazionali, con una buona integrazione nel gruppo classe.

**Contesto familiare**

Il nucleo familiare è composto dalla madre, padre e minore in carico. L'ambiente domestico è sereno, con una rete familiare presente e in grado di fornire supporto in caso di necessità. La situazione economica è stabile, grazie al reddito paterno e all'indennità di frequenza percepita per il minore.

Torre del Greco,21-03-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
dott.ssa  
AMENO ALESSIA

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	21-03-2025
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879
Luogo	NAPOLI		
Comune di residenza	SAN GIORGIO A CREMANO	Grado di istruzione	Primaria

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

### Riferisce di essere titolare di:

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

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	formisano	Nome	Carmela
Rapporto di parentela			
Comune di residenza	S.Giorgio a Cremano	Telefono	3892116432
Condizione professionale	Casalinga		
2)Cognome	Cascone	Nome	Gennaro
Comune di residenza		Telefono	
Condizione professionale	impiegato		
N° componenti del nucleo familiare	3		
Composto da	Madre, padre, figlio		
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?	Nuoto
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo

## Situazione economica/assistenza e servizi

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

## Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 21-03-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
dott.ssa

AMENO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CASCONI	Nome	GUIDO
Data di nascita	02-04-2015	Cartella Clinica n.	6879

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

<b>DIAGNOSI:</b>

<b>SITUAZIONE ATTUALE:</b>
Continua il trattamento come indicato dal programma terapeutico.
migliorano gli apprendimenti, ma persiste ansia prestazionale, bassa autostima e disregolazione emotiva. Il bambino cerca continua sicurezza dalla figura di riferimento.

<b>OBIETTIVI:</b>

<b>METODOLOGIE E TRATTAMENTI:</b>

<b>VALUTAZIONI E RISULTATI:</b>

Torre del Greco,12-05-2025

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
CIARAMELLA SONIA