

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

Inizia quest'ultimo percorso riabilitativo logopedico con l'obiettivo di consolidare i risultati raggiunti.

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

esercizi di decodifica e comprensione del testo  
esercizi di codifica con gestione grammaticale  
esercizi di calcolo e problem solving  
stimolazione cognitiva globale e funzioni esecutive

<b>Data:</b>	25/05/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 26-05-2022

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
LUCCIO MARIANNA

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

N° PROGRESSIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Epilessia, funzionamento intellettivo limite, immaturità. Disagio familiare
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 07
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (supporto alle emozioni, al comportamento funzionale); sviluppo delle competenze cognitive (supporto agli apprendimenti), acquisizione delle autonomie personali e sociali, supporto psico-educativo alla coppia genitoriale.
--

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

Tipologia Trattamento:	T. Occupazionale 1/6 - Pt. Individuale 1/6 - logopedia 1/6 (60 GG e poi sospende)
Frequenza:	2/6 x 180 gg - 1/6 x 60 gg
Durata:	180 - 60 GG

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

--

Torre del Greco,30-05-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

N° PROGRESSIVO

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:**

Immaturità psico-affettiva in pz con epilessia e livello cognitivo limite

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (supporto alle emozioni, al comportamento funzionale); sviluppo delle competenze cognitive (supporto agli apprendimenti), acquisizione delle autonomie personali e sociali, supporto psico-educativo alla coppia genitoriale.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

T. occupazionale - Psicoterapia individuale - Logopedia

**OPERATORI:**

Terapista occupazionale - Psicoterapeuta - Logopedista

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A fine ciclo

**RISULTATO**

Torre del Greco,30-05-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

<b>N° PROGRESSIVO:</b>	
<p>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. In particolare si lavora sui seguenti obiettivi, come da Protocollo L (il protocollo in questione viene scelto non per diagnosi, ma per obiettivi da raggiungere):</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (supporto alle emozioni, al comportamento funzionale);</li><li>- Sviluppo delle competenze cognitive (supporto agli apprendimenti);</li><li>- Acquisizione delle autonomie personali e sociali, supporto psico-educativo alla coppia genitoriale.</li></ul> <p>Osservazione del logopedista-</p> <p>Osservazione del Terapista occupazionale.</p> <p>Osservazione dello psicoterapeuta.</p>	

Torre del Greco,30-05-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

<b>N° PROGRESSIVO:</b>	001
------------------------	-----

**VALUTAZIONE INIZIALE:****SITUAZIONE ATTUALE:**

Gli obiettivi terapeutici da perseguire sono finalizzati a:

- migliorare l'organizzazione dei contenuti del pensiero e la conseguente comunicazione
- incrementare il livello di consapevolezza di sé
- potenziare le funzioni dell'attenzione e della memoria
- migliorare il riconoscimento e la gestione delle emozioni
- acquisizioni delle autonomie personali
- sostenere l'autostima e l'autoefficacia
- chiarificare le dinamiche-ruoli-confini familiari

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

- osservazione e colloquio clinico
- uso del disegno come strumento di elezione per la narrazione della sua storia familiare
- incontri di parent training mediante i quali sostenere la genitorialità in funzione sia della chiarificazione delle dinamiche-ruoli-confini familiari sia della maturità affettiva di C.

<b>Data:</b>	26/05/2022
--------------	------------

Torre del Greco,06-06-2022



**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

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

**VALUTAZIONE INIZIALE:****SITUAZIONE ATTUALE:**

--

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

--

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

Torre del Greco,06-06-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Migliorare l'organizzazione dei contenuti del pensiero	SI	P.R.	NO
	Incrementare la consapevolezza di sè e dei vissuti emotivi	SI	P.R.	NO
	Acquisizione delle autonomie personali	SI	P.R.	NO
	Sostenere l'autostima e la sicurezza di sè	SI	P.R.	NO
	Chiarificare le dinamiche, i ruoli e la storia familiare	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, 27-07-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Potenziamento dell'attenzione e della memoria	SI	P.R.	NO
	Sostenere e incrementare autostima e senso di autoefficacia	SI	P.R.	NO
	Acquisizione delle autonomie personali	SI	P.R.	NO
	Chiarificazione della storia e dell'organizzazione familiare	SI	P.R.	NO
	Riduzione della confusione nell'espressione sia delle emozioni sia dei pensieri	SI	P.R.	NO
	Migliorare l'organizzazione dei contenuti del pensiero	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Si lavora per il raggiungimento degli obiettivi prefissati.

**Data:** 29/09/2022

Torre del Greco, 29-09-2022

**TERAPISTA**

PIZZANO CARMEN

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

11 anni a breve frequenta la V elementare, con sostegno. Si avvale anche di un educatore in trattamento di Pt ind 1 sett per una disabilità intellettiva lieve in soggetto con epilessia.

Le crisi sono controllate dal farmaco ( VPA ) deve fare dosaggi EEG. Il Farmaco è in diminuzione.

La situazione clinica è in evoluzione migliorativa. Opera prevalentemente sul piano della concretezza , accede al simbolo anche complesso che tuttavia non padroneggia.

Sul piano scolastico si muove su livelli di una II-III elementare. Va guidato e sollecitato.

Il linguaggio è strutturato e funzionale, meglio gli apprendimenti , segue un programma personalizzato.

Ha i dettami della lettoscrittura ma ha grosse difficoltà nella comprensione.

Bravissimo nel disegno che esprime buone potenzialità espressive in tal senso.

Si conferma l'impianto diagnostico.

Sul piano abilitativo si propone di proseguire il lavoro in ambito di Terapia Occupazionale allo scopo di potenziare le funzioni esecutive.

05.11.2022

Torre del Greco, 05-11-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

Nel setting clinico ad oggi Cristian si mostra ben adattato, disponibile al dialogo e collaborativo infatti il grado di apertura relazionale e di aggancio alla relazione terapeutica è migliorato. Permane un livello di immaturità affettiva e di confusione relativa all'organizzazione del pensiero, per cui Cristian spesso ha difficoltà ad esprimersi per farsi capire e a capire ciò che gli viene detto, soprattutto quando gli argomenti trattati riguardano il tema della verità- inganno . A tal riguardo pone delle domande per cercare di essere rassicurato in merito a ciò che ha capito.

In virtù di questa difficoltà il lavoro clinico sarà finalizzato alla chiarificazione delle dinamiche - ruoli - confini familiari affiancando agli incontri di psicoterapia individuali anche quelli di parent training per sostenere i genitori in questo delicato compito evolutivo. Altri obiettivi terapeutici saranno portati avanti quali:

- incrementare il livello di consapevolezza di sé e della sua storia personale;
- sostenere l'autostima e il senso di autoefficacia, per quest'ultimo fondamentale sarà sostenere lo sviluppo delle autonomie quotidiane;
- migliorare il riconoscimento, l'espressione e la gestione delle emozioni riducendo al minimo la confusione tra esse;
- potenziare le funzioni esecutive come attenzione e memoria;

Il lavoro clinico sarà finalizzato al raggiungimento del benessere psichico e globale di Cristian.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Osservazione e colloquio clinico
----------------------------------

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

<b>Data:</b>	07/11/2022
--------------	------------

Torre del Greco,07-11-2022

**TERAPISTA**

PIZZANO CARMEN

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Epilessia, funzionamento intellettivo limite, immaturità. Disagio familiare.
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	Mee 07
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo del comportamento adattivo, acquisizione delle autonomie personali e sociali.
--

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

Tipologia Trattamento:	Pt. ind. 1/6, Terapia occupazionale 2/6
Frequenza:	3/6
Durata:	240 gg

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

--

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

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

Torre del Greco,17-11-2022



**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

**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 nelle autonomie

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo del comportamento adattivo, acquisizione delle autonomie personali e sociali.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Psicoterapia ind. 1/6, Terapia Occupazionale 2/6

**OPERATORI:**

Psicoterapeuta, terapeuta Occupazionale

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A fine ciclo

**RISULTATO**

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

Torre del Greco,17-11-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

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

Torre del Greco,17-11-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

Il lavoro clinico sarà finalizzato alla chiarificazione delle dinamiche - ruoli - confini familiari affiancando agli incontri di psicoterapia individuali anche quelli di parent training per sostenere i genitori in questo delicato compito evolutivo.

Altri obiettivi terapeutici saranno portati avanti quali:

- incrementare il livello di consapevolezza di sé e della sua storia personale;
- sostenere l'autostima e il senso di autoefficacia, per quest'ultimo fondamentale sarà sostenere lo sviluppo delle autonomie quotidiane;
- migliorare il riconoscimento, l'espressione e la gestione delle emozioni riducendo al minimo la confusione tra esse;
- potenziare le funzioni esecutive come attenzione e memoria;

Il lavoro clinico sarà finalizzato al raggiungimento del benessere psichico e globale di Cristian.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Osservazione e colloquio clinico
----------------------------------

<b>Data:</b>	19/11/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 19-11-2022

**TERAPISTA**

PIZZANO CARMEN

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Incrementare il livello di consapevolezza di sé della storia personale	SI	P.R.	NO
	Sostenere l'autostima e il senso di auto-efficacia	SI	P.R.	NO
	Potenziare la gestione delle emozioni	SI	P.R.	NO
	Potenziare le funzioni esecutive	SI	P.R.	NO
	Favorire la chiarificazione delle dinamiche, confini e ruoli familiari	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, 11-01-2023

**TERAPISTA**

PIZZANO CARMEN

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Incrementare il livello di consapevolezza di sè	SI	P.R.	NO
	Sostenere l'autostima e l'autoefficacia	SI	P.R.	NO
	Gestione delle emozioni	SI	P.R.	NO
	Potenziare le funzioni esecutive	SI	P.R.	NO
	Chiarificare i ruoli e le dinamiche familiari	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Osservazione e colloquio clinico
----------------------------------

<b>Data:</b>	17/03/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 10-04-2023

**TERAPISTA**

PIZZANO CARMEN

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

Il lavoro prosegue secondo quanto impostato dal progetto abilitativo: sviluppo del comportamento adattivo, acquisizione delle autonomie personali e sociali. Buona la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione a svolgere le attività proposte dal clinico. Tuttavia, mostra occasionali atteggiamenti oppositivi. Persistono stereotipie soprattutto in relazione a stati emotivi intensi. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 27-04-2023

**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

Paziente seguito per Epilessia, funzionamento intellettivo limite, immaturità, disagio familiare. Pratica trattamento riabilitativo tipo PTi 1/7 e terapia occupazionale 2/7. In trattamento con Depakin sol. orale: 150 mg la mattina + 200 mg la sera. In assenza di crisi dall'inizio del trattamento con Acido Valproico (non esibito ultimo dosaggio effettuato). In passato storia di trattamento tipo TNPEE e logopedia. Riferita in anamnesi patologica remota ipercinesia e disturbo del linguaggio. Riferita due anni fa operazione di asportazione di cisti del setto pellucido. Ultimo EEG effettuato nel mese di Aprile 2023 in cui si evidenziava la presenza di "AEC non ancora stabile ma prova di elementi patologici, da considerarsi nella norma per età". Utilizza lenti correttive per riferita miopia. Ritmo sonno-veglia regolare, alimentazione selettiva per consistenza. Ha terminato la quinta classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. Autonomie personali sottodimensionate con difficoltà nell'organizzazione anche di attività personali. Dal racconto fornito si apprezza la presenza di difficoltà nell'ambito relazionale con comportamenti infantili. Descritti anche elementi di ripetitività del comportamento.

All'osservazione odierna si apprezza buon accesso al setting di vista e si dimostra disponibile al setting di visita. Il linguaggio di espressione verbale non appare del tutto in linea per età. Si apprezzano comportamenti di natura infantile anche in corso di visita e la comprensione delle dinamiche sociali non appare del tutto in linea per età. Per quanto apprezzabile l'esame di realtà appare congruo. All'EON si denota lieve limitazione all'escursione dell'articolazione tibiotarsica bilaterale ma non si evidenziano segni neurologici acuti.

Si consiglia la prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Si consiglia di proseguire monitoraggio EEGgrafico almeno annuale in assenza di ulteriori rilevanze cliniche, monitoraggio ematochimico almeno semestrale (emocromo con formula, indici di funzionalità epatica e renale, profilo lipidico, elettroliti sierici, TSH, fT3, fT4, valporatemia ed ammoniemia) ed effettuare regolari follow-up neurologici. Si consiglia laddove non effettuata in passato visita genetica a completamento. Si richiede recente documentazione (EEG, RM encefalo praticata e recenti consulti effettuati) al fine di avere una visione integrata del quadro clinico.

Torre del Greco, 24-06-2023



**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

Questo clinico registra la presa in carico del paziente per il trattamento di Terapia Occupazionale . IL focus del trattamento sarà centrato sui livelli di funzionamento del bambino che allo stato attuale non risultano conformi allo status di età cronologica , sia nella vita quotidiana personale e sociale, aiutando il bambino nelle elaborazioni e adattamenti quotidiani e nei vari setting. E' necessario per tanto sviluppare con il paziente una buona relazione terapeutica e collaborazione

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

Si procede con il trattamento a sostegno e sviluppo delle interazioni sociali e acquisizione di autonomie personali e sociali, strategie di problem solving, sostegno agli apprendimenti.

<b>Data:</b>	05.06.23
--------------	----------

Torre del Greco,04-07-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
GRIPPO TIZIANA

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

Ad oggi Cristian mostra un buon livello di adattamento e affidamento al setting clinico. Buona l'alleanza terapeutica, si evince un lieve miglioramento nell'apertura relazionale e nel grado di esposizione narrativa di sè e degli eventi che lo coinvolgono negli spazi vitali.

Permane un livello di immaturità affettiva importante su cui insieme anche alla coppia genitoriale si deve lavorare. Si registra inoltre un lieve miglioramento riguardo alla chiarificazione dei ruoli e dei confini familiari.

Gli obiettivi terapeutici da perseguire saranno finalizzati a raggiungere un livello più elevato di consapevolezza del sè, un maggiore livello di autostima- autoefficacia- autonomia , a potenziare le funzioni esecutive e a chiarificare la sua storia familiare oltre alle dinamiche relazionali.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Osservazione e colloquio clinico

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

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

Torre del Greco,10-07-2023

**TERAPISTA**

PIZZANO CARMEN

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

Questo clinico ha registrato la presa in carico del paziente per il trattamento di Terapia Occupazionale a fine maggio 2023. Il focus del trattamento in questo breve periodo è stato centrato sui livelli di funzionamento del bambino che allo stato attuale non risultano conformi allo status di età cronologica, sia nella vita quotidiana personale e sociale, aiutando il bambino nelle elaborazioni e adattamenti quotidiani e nei vari setting. Le autonomie personali risultano sottodimensionate con difficoltà nell'organizzazione anche di attività personali. Dal racconto fornito anche dai genitori si apprezza la presenza di difficoltà nell'ambito relazionale e nelle dinamiche sociali con comportamenti infantili e di ripetitività del comportamento non in linea con l'età. All'osservazione odierna si apprezza buon accesso al setting e il bambino si dimostra disponibile alla relazione terapeutica con questo Clinico. Il linguaggio di espressione verbale non appare del tutto in linea per età.

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

Si procede con il trattamento a sostegno e sviluppo delle interazioni sociali e acquisizione di autonomie personali e sociali, strategie di problem solving, sostegno agli apprendimenti.

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

<b>Data:</b>	10.07.2023
--------------	------------

Torre del Greco, 10-07-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
GRIPPO TIZIANA

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Epilessia, ritardo di apprendimento, ritardo prestazionale, immaturità psicoaffettiva
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE07
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo del comportamento adattivo, acquisizione delle autonomie personali e sociali, supporto psicoeducativo familiare
--

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

Tipologia Trattamento:	Psicoterapia ind.1/6, Terapia occ. 2/6, Pt fam. 1/15
Frequenza:	3/6, 1/15
Durata:	240 gg

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

--

Data	14/07/2023	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco,18-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà di comportamento e nelle autonomie, epilessia, difficoltà negli apprendimenti
--

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo del comportamento adattivo, acquisizione delle autonomie personali e sociali, supporto psicoeducativo familiare
--

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Psicoterapia ind. 1/6 , familiare 1/15, terapia occ. 2/6
--

**OPERATORI:**

Psicoterapeuta, terapistaa occupazionale
--

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale
---

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo

**RISULTATO**

Data	14/07/2023	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,18-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

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

SVILUPPO DELL'INTERAZIONE SOCIALE E DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO Impostazione del comportamento adattivo - lavoro sulla consapevolezza

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COMUNICATIVE VERBALI E NON VERBALI Comunicazione verbale

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COGNITIVE - Discriminazione percettiva - Ragionamento analogico - Ragionamento logico - Alfabetizzazione e calcolo

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI - Counseling e Training alimentare - Counseling e Training per l'abbigliamento - Counseling e Training per l'igiene personale - Training per le abilità integrative

SUPPORTO PSICOEDUCATIVO ALLA COPPIA GENITORIALE

Torre del Greco, 18-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

**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:	Epilessia, ritardo di apprendimento, ritardo prestazionale, immaturità psicoaffettiva		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Epilessia, ritardo di apprendimento, ritardo prestazionale, immaturità psicoaffettiva		

**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	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

Gli obiettivi terapeutici da perseguire saranno finalizzati a raggiungere un livello più elevato di consapevolezza del sè, un maggiore livello di autostima- autoefficacia- autonomia, a potenziare le funzioni esecutive e a chiarificare la sua storia familiare oltre alle dinamiche relazionali. Si lavora per l'ampliamento del senso di consapevolezza di sè e della sua autostima.

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

Osservazione e colloquio clinico

**Data:**

Torre del Greco,08-08-2023

**TERAPISTA**

PIZZANO CARMEN

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo del comportamento adattivo, acquisizione delle autonomie personali e sociali, supporto psicoeducativo familiare. Buona la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione a svolgere le attività proposte dal clinico. Riferita scarsa autoefficacia percepita, così come l'iniziativa verbale. Autonomie in fase di acquisizione: persistono difficoltà relative alla gestione dei soldi e all'orientamento spazio-temporale. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 20-10-2023

**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sviluppo del comportamento adattivo, acquisizione delle autonomie personali e sociali, supporto psicoeducativo familiare. Buona la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione a svolgere le attività proposte dal clinico. Adeguate le abilità di lettura dell'orologio. Riconosce e discrimina i soldi ma persistono difficoltà relative alla gestione del denaro e il calcolo. Necessita ancora di supporto durante attività quali vestizione e lavaggio. Presenti difficoltà relazionali e di socializzazione con il gruppo dei pari. Adeguata l'interazione nel rapporto 1:1 e in particolare con l'adulto. Pratica attività sportiva. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 29-01-2024

**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

E' iniziato il lavoro clinico con il sistema famiglia in linea con gli obiettivi delineati nel progetto terapeutico. La coppia genitoriale appare ben disposta alla relazione con l'interlocutore e all'accoglienza di consegne specifiche di ordine pratico utili a modulare la relazione con Christian. La figura materna riporta infatti della storia evolutiva del minore e di come il passato e il vissuto di abbandono inserito nello specifico quadro clinico del minore abbiano contribuito a strutturare modalità di relazione e comportamentali poco funzionali.

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

Risulta importante orientare il lavoro terapeutico in direzione della costruzione di una relazione di fiducia che possa garantire un'apertura all'accoglienza dei obiettivi specifici che si andranno gradualmente a delineare.

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

Torre del Greco, 06-03-2024

**TERAPISTA**

dott

RIVIECCIO MARIA

**TERAPISTA**

dott

RIVIECCIO MARIA

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

Le considerazioni che seguono sono relative ad osservazioni e colloqui che hanno caratterizzato i primi due mesi trascorsi dall'inizio del percorso di psicoterapia familiare. Il sistema famiglia e nello specifico la figura materna prende parte agli incontri clinici con un certo grado di costanza, quella paterna non ha mai partecipato al lavoro terapeutico poiché impossibilitato sul piano lavorativo. La signora riporta dei diversi comportamenti scarsamente funzionali esibiti da Christian sia in ambito intrafamiliare che all'interno del contesto scolastico. La madre riporta di come il minore esibisca scarso interesse per l'altro da sé oltre ad essere poco propositivo e curioso. Sembrano inserirsi in tali aspetti una certa dose di tendenza al controllo di eventi immediatamente successivi che lo riguarderebbero che pare lo spingano a porre domande caratterizzate da una certa dose di ripetitività (dopo cosa succede? Dopo andiamo dalla nonna? Dopo è vero che mi farai giocare?). Il vissuto di abbandono che ha caratterizzato la storia evolutiva del minore sembra aver contribuito insieme alla specificità del suo quadro clinico a strutturare tendenza all'isolamento, scarsa loquacità, difficoltà rispetto alla ricerca e allo strutturazione di relazioni in particolare con il gruppo dei pari. È sembrato importante iniziare a centrare il lavoro terapeutico sulla strutturazione di una solida alleanza al fine di aiutare la coppia genitoriale a delineare un senso di fiducia funzionale utile ad una comprensione ed accoglienza delle difficoltà esibite da Christian allentando gli eventuali circuiti di frustrazione generatori di situazioni conflittuali.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sembra importante proseguire il lavoro terapeutico con maggiore introduzione della figura paterna in linea anche con le disponibilità lavorative al fine di favorire linee di sostegno congiunto e strutturare in maniera condivisa strategie funzionali di relazione al minore.

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

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



Torre del Greco,06-03-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

--

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

--

**Data:**

--

Torre del Greco,11-03-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

IL focus del trattamento in questo periodo di riferimento è stato centrato sui livelli di funzionamento del bambino che allo stato attuale non risultano ancora conformi allo status di età cronologica, sia nella vita quotidiana personale e sociale, aiutando il bambino nelle elaborazioni e adattamenti quotidiani e nei vari setting. Le autonomie personali risultano ancora sottodimensionate con difficoltà nell'organizzazione anche di attività personali ma leggermente migliorate rispetto alla situazione iniziale. Permangono difficoltà nell'ambito relazionale e nelle dinamiche sociali con comportamenti infantili e di ripetitività del comportamento non in linea con l'età. Si apprezza buon accesso al setting e il bambino si dimostra disponibile alla relazione terapeutica con questo Clinico. Il linguaggio di espressione verbale non appare del tutto in linea per età. Adeguate le abilità di lettura dell'orologio. Riconosce e discrimina i soldi ma persistono difficoltà relative alla gestione del denaro e il calcolo. Necessita ancora di supporto durante attività quali vestizione e lavaggio.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Nessuno

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si procede con il trattamento a sostegno e sviluppo delle interazioni sociali e acquisizione di autonomie personali e sociali, strategie di problem solving, sostegno agli apprendimenti.

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

<b>Data:</b>	11.03.2024
--------------	------------

Torre del Greco, 11-03-2024





**TERAPISTA**

Dott.ssa

GRIPPO TIZIANA

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

Il passaggio con la nuova terapeuta è stato vissuto in maniera sufficientemente positiva. Il lavoro con lui si concentra su una sorta di alfabetizzazione emotiva, soprattutto sul riconoscimento ed espressione delle emozioni nel versante positivo e negativo. Persiste un atteggiamento autocentrato che si accompagna però a forti vissuti di disistima e scarsa autoefficacia. Risulta necessario continuare a lavorare sul potenziamento delle competenze emotive.

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

Potenziamento competenze emotive. Rafforzamento autostima e autoefficacia.

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

<b>Data:</b>	11.03.2024
--------------	------------

Torre del Greco, 11-03-2024

**AMMINISTRATORE**

MARTUCCI CRISTINA

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Epilessia, funzionamento intellettivo limite, immaturità psicoaffettiva, difficoltà nelle funzioni esecutive
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Lavorare sull'aspetto cognitivo, comunicativo e sugli apprendimenti
Autonomie personali e sociali
Supporto alla coppia caregiver

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

Tipologia Trattamento:	TO 2/6; PT individuale; 1/6 PT familiare 1/6
Frequenza:	3/6, 1/6
Durata:	240 gg

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

--

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



Torre del Greco,12-03-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà cognitive e negli apprendimenti, difficoltà nelle funzioni esecutive. Difficoltà nelle autonomie personali e sociali

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sull'aspetto cognitivo, comunicativo e sugli apprendimenti  
Autonomie personali e sociali  
Supporto alla coppia caregiver

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

TO 2/6; PT individuale 1/6; PT familiare 1/6

**OPERATORI:**

TO Dott.ssa Tiziana Grippo, PT familiare Dott.ssa Maria Riviaccio, PT individuale Dott.ssa Antonella Di Donato

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO**

Data	14/07/2023	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,12-03-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

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

Torre del Greco,12-03-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

**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:	Epilessia, ritardo di apprendimento, ritardo prestazionale, immaturità psicoaffettiva		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Epilessia, funzionamento intellettivo limite. Immaturità psicoaffettiva. Difficoltà nelle funzioni esecutive		

**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,12-03-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

Paziente seguito per Epilessia, ritardo di apprendimento, ritardo prestazionale, immaturità psicoaffettiva. In trattamento riabilitativo tipo PTi 1/7, TO 2/7 e PT familiare 1/15 (in attesa di aumentare numero di sedute fino a 1/7). Pratica trattamento riabilitativo tipo PTi 1/7 e terapia occupazionale 2/7. In trattamento con Depakin sol. orale: 150 mg la mattina + 200 mg la sera. In assenza di crisi dall'inizio del trattamento con Acido Valproico. Utilizza lenti correttive per riferita miopia. Attualmente inserito in prima classe di scuola media con ausilio del docente di sostegno. Ultimo EEG effettuato nell'Aprile 2023. Presente qualche interesse ripetitivo e di natura in parte assorbente. Riferita anche la presenza di fobie specifiche (animali). Presente profilo adattivo sottodimensionato per età sia circa le autonomie personali che sociali. Pratica attività sportiva (karate).

All'osservazione odierna il ragazzo appare collaborante al setting di visita. Linguaggio di espressione verbale lievemente ipostrutturato per età con residui errori fonetico-fonologici e qualche difficoltà di organizzazione del discorso. Presente instabilità attentiva. Dal racconto fornito si evince la presenza di sintomatologia di ansia prestazionale e soprattutto sociale con difficoltà nell'interazione in gruppo di coetanei e scarsa integrazione. Tono dell'umore con presumibili componenti di deflessione legate a sentimenti di scarsa autostima e scarso senso di autoefficacia personale. Si ravvisa buona lettura dell'orologio. Difficoltà persistenti di orientamento spazio-temporale. Non ancora acquisito l'utilizzo dei soldi.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirato al potenziamento del profilo adattivo e del senso di autostima ed autoefficacia personale. Proseguire anche regolare monitoraggio ematochimico del trattamento con Acido Valproico e controlli neurologici ed EEG grafici.

Torre del Greco, 13-03-2024

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	13-03-2024
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012 (12 anni)	Cartella Clinica n.	5913
Luogo	BOSCOTRECASE		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	I media

Insegnante di sostegno:	SI NO 18 h/settimanale + educatrice 3h/settimanale
È avvenuta la presa in carico dei servizi sociali?	SI NO
Adozione all'età di 18 mesi.	

### Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI NO
Indennità di frequenza	SI NO
Indennità di accompagnamento	SI NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	Art. 3 comma 1
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/6 T.O. - 1/6 PTi - 1/6 PT f.
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	Gerato	Nome	Virginia
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3384944362
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Malvone (padre)	Nome	Giuseppe Massimo
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3476163924 p
Condizione professionale	artigiano		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	utente, genitori e fratello (19 a.)		
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) - Doposcuola educatore 6 h/settimanale 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?	Karate
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	oratorio Basilica Sant'Antonio
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	No Riferita scarsa integrazione Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo

## Situazione economica/assistenza e servizi

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione Rendita Pensione di reversibilità Altro (specificare)
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?	Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare)
La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare?	Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket per medicinali Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali Assegno di cura Agevolazioni per l'abbattimento delle barriere architettoniche Esenzione dal pagamento del bollo auto Agevolazione Iva al 4% per l'acquisto del veicolo Parcheggio riservato Collocamento mirato Orientamento 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 - Insoddisfazione in merito al continuo cambio della psicoterapia
La famiglia come considera il rapporto con il terapeuta che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

## Osservazioni nel colloquio

In data odierna si effettua colloquio con la madre di Cristian. All'osservazione odierna, l'utente utilizza costantemente il cellulare.

Riferite autonomie personali e sociali non in linea per età.

Orientamento circa la possibilità di aderire al "Protocollo minori" dell'Ordine degli Psicologi.

Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco,13-03-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

La presa in carico di Cristian è avvenuto con primo colloquio in presenza anche della figura materna.

La signora ha dato un quadro complessivo della situazione di Cristian e delle difficoltà che questa comporta.

Cristian è apparso molto imbarazzato, utilizzando condotte infantili e stereotipie sia motorie che verbali tese soprattutto a ricevere le attenzioni della madre, molto silenzioso invece con la sottoscritta.

I primi mesi serviranno per osservare, definire gli obiettivi e creare alleanza terapeutica.

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

<b>Data:</b>	21/03/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 17-06-2024

**TERAPISTA**

dott

DI DONATO ANTONELLA

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

<b>DIAGNOSI:</b>

<b>SITUAZIONE ATTUALE:</b>
Da un mese è avvenuta la presa in carico del paziente.
Si lavora sulla costruzione dell'alleanza terapeutica e sull'elaborazione del vissuto abbandonico relativo al frequente cambio di terapeuta.

<b>OBIETTIVI:</b>
Costruzione dell'alleanza terapeutica.

<b>METODOLOGIE E TRATTAMENTI:</b>
Psicoterapia individuale a cadenza settimanale

<b>VALUTAZIONI E RISULTATI:</b>

Torre del Greco,13-07-2024

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
PAPARONE CLAUDIA

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sull'aspetto cognitivo, comunicativo e sugli apprendimenti Autonomie personali e sociali, supporto alla coppia caregiver. Buona la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione a svolgere le attività proposte dal clinico. Quasi consolidate le abilità di lettura dell'orologio. Persistono difficoltà relative al calcolo e quindi alla gestione dei soldi. Presente marcata inibizione relazionale. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 30-09-2024

**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI



**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

Paziente seguito per Epilessia, ritardo di apprendimento, ritardo prestazionale, immaturità psicoaffettiva. In trattamento riabilitativo tipo PTi 1/7, TO 2/7 e PT familiare 1/7. In trattamento con Depakin sol. orale: 150 mg la mattina + 200 mg la sera. In assenza di crisi dall'inizio del trattamento con Acido Valproico. Utilizza lenti correttive per riferita miopia.

Attualmente frequenta la seconda classe della scuola secondaria di primo grado con ausilio del docente di sostegno per 18 ore settimanali. Frequenta un doposcuola pomeridiano. Autonomie personali e sociali non in linea per età. Difficoltà persistenti di orientamento spaziotemporale. Non ancora acquisito l'utilizzo dei soldi.

Viene riferita inibizione nei confronti dei coetanei, soprattutto in ambito scolastico e la presenza di sintomatologia di ansia prestazionale. Pratica attività sportiva (karate).

All'osservazione odierna il ragazzo appare collaborante al setting di visita. Linguaggio di espressione verbale risulta lievemente ipostrutturato per età con errori fonetico-fonologici e qualche difficoltà di organizzazione del discorso. Scarso rispetto del turn talking. Presente instabilità attentiva.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirato al potenziamento del profilo adattivo e del senso di autoefficacia personale. Proseguire anche regolare monitoraggio ematochimico del trattamento con Acido Valproico e controlli neurologici ed EEG grafici.

Torre del Greco, 30-10-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

Cristian , 12 anni e mezzo , frequenta il II anno di scuola secondaria di primo grado con l' ausilio dell'insegnante di sostegno.

Trattamento riabilitativo in atto: 2/7 T.O. , 1/7 PT Indiv. e 1/7 PT familiare, considerando positiva la professionalità delle terapisti che praticano il trattamento.

In data 30 ottobre 2024 si effettua colloquio con la madre del ragazzino, la quale riferisce che Cristian effettua terapia pomeridiana, tramite il Comune di residenza, con la Cooperativa Boetheia

Frequenta un doposcuola pomeridiano. Autonomie personali e sociali non in linea per età.

Viene riferita inibizione nei confronti dei coetanei, soprattutto in ambito scolastico e la presenza di sintomatologia di ansia prestazionale. Pratica attività sportiva (karate).

Presente la rete familiare

Torre del Greco,30-10-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

Cristian sembra aver accolto positivamente il cambio di terapeuta: la partecipazione è costante ma poco produttiva. Esiguo l'eloquio presentato su stimolazione: Cristian solo su sollecitazioni ripetute riporta episodi di vita quotidiani spesso presentati in maniera confusa nel tempo e nello spazio.

Difficoltà nella comprensione delle consegne che devono essere spesso ripetute. Scarsa la consapevolezza di sé e il riconoscimento ed espressione delle proprie emozioni.

Presente un livello di immaturità affettiva che spesso si traduce in frasi o risatine futili, afinalistiche e decontestualizzate.

Scarso il livello di socializzazione con i coetanei soprattutto nell'ambiente scolastico.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Potenziamento competenze emotive. Rafforzamento autostima e autoefficacia.

Psicoterapia individuale a cadenza settimanale.

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

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

Torre del Greco, 03-11-2024

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
PAPARONE CLAUDIA

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

La terapia familiare è avvenuta a cadenza settimanale con presenza esclusiva da parte della figura materna a causa di difficoltà di organizzazione sul piano lavorativo da parte del papà. La signora ha esibito una buona disposizione alla relazione con il clinico utilizzando lo spazio terapeutico come occasione di comprensione degli aspetti scarsamente funzionali esibiti da Cristian e centrando sulle difficoltà della stessa a gestirne le dinamiche di relazione all'interno della diade e in maniera generalizzata nel sistema famiglia. La fase iniziale del percorso terapeutico è stata caratterizzata dall'analisi degli aspetti clinici del minore che potessero spiegare determinati accadimenti e specifiche resistenze nel cambiamento. E' sembrato utile centrare sulla possibilità di ingresso da parte della coppia genitoriale all'interno del funzionamento di Cristian al fine di allinearsi ad aspettative reali di evoluzione piuttosto che quelle idealizzate. La signora ha lamentato spesso la lentezza di Cristian all'interno della quotidianità e di quanto spesso tale aspetto la spinga a sostituirsi al minore nel fare quotidiano piuttosto che introdurlo nelle sue autonomie. Se dapprima la figura dell'educatore domiciliare era deputata al sostegno nell'esecuzione delle consegne scolastiche, attualmente la sua attività sembra essere centrata maggiormente sull'acquisizione delle autonomie. Ancora risultano limitati gli aspetti di socializzazione all'interno del gruppo dei pari dove Cristian continua ad attualizzare resistenze e distanza dall'altro. La figura materna riferisce che i contenuti dell'eliquio risultano sempre poco argomentati e caratterizzati da elementi poco connessi con il nucleo argomentativo centrale. Gli interessi risultano ristretti con tendenza preferenziale ai videogiochi oltre che essere presente scarsa propositività. E' sembrato importante strutturare con la figura materna un grado di fiducia funzionale verso il proprio sé così da attuare un processo di riconoscimento delle proprie risorse personali e genitoriali. Inoltre fornire sostegno rispetto ad un carico emotivo materno di difficile gestione centrando sugli aspetti di autoefficacia.

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

Sembra importante proseguire il percorso terapeutico di sostegno alla genitorialità.

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

<b>Data:</b>	04/11/2024
--------------	------------

Torre del Greco,04-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

Il ragazzo è seguito presso questo centro da questo clinico per il trattamento di Terapia Occupazionale con frequenza 2/7 .Ad oggi Cristian appare collaborante al setting e con un buon approccio verso il terapeuta. Il linguaggio di espressione verbale risulta lievemente ipostrutturato per età con residui errori fonetico-fonologici e qualche difficoltà di organizzazione del discorso. Presente instabilità attentiva e soprattutto durante i momenti di confronto o richieste specifiche che riguardano il dovere esprimere opinioni o concetti , ma anche semplicemente raccontare un accaduto , si evince la presenza di sintomatologia di ansia prestazionale che ritroviamo soprattutto nel sociale con difficoltà nell'interazione in gruppo di coetanei e scarsa integrazione. Cristian inoltre manifesta scarsa autostima e scarso senso di autoefficacia personale. Nel corso di questo periodo di riferimento si è raggiunti ad una buona lettura dell'orologio ma permangono difficoltà persistenti di orientamento spazio-temporale. Non ancora acquisito l'utilizzo dei soldi.

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

Si procede con il trattamento a sostegno e sviluppo delle interazioni sociali e acquisizione di autonomie personali e sociali, strategie di problem solving, sostegno agli apprendimenti.

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

<b>Data:</b>	4 -11-2024
--------------	------------

Torre del Greco,04-11-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
GRIPPO TIZIANA

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Epilessia, funzionamento intellettivo limite, immaturità psicoaffettiva, lentezza delle funzioni esecutive
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Lavorare sul nucleo familiare, migliorare aspetto comunicativo, migliorare aspetto emotivo. Supporto alle autonomie.
--

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

Tipologia Trattamento:	TO 2/6; PT individuale; 1/6 PT familiare 1/6
Frequenza:	3/6, 1/6
Durata:	240 gg

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

--

Data	05/11/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 05-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà cognitive e negli apprendimenti, difficoltà nelle funzioni esecutive. Difficoltà nelle autonomie personali e sociali

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sul nucleo familiare, migliorare aspetto comunicativo, migliorare aspetto emotivo. Supporto alle autonomie.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

TO 2/6; PT individuale 1/6; PT familiare 1/6

**OPERATORI:**

TO Dott.ssa Tiziana Grippo, PT familiare Dott.ssa Maria Riveccio, PT individuale Dott.ssa Paparone Claudia

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**



A metà e fine ciclo

## RISULTATO

Data	05/11/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,05-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

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

Torre del Greco,05-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

**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:	Epilessia, ritardo di apprendimento, ritardo prestazionale, immaturità psicoaffettiva		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Epilessia, funzionamento intellettivo limite. Immaturità psicoaffettiva. Difficoltà nelle funzioni esecutive		

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

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

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

Data:	05/11/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,05-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

Ad oggi Cristian appare collaborante al setting e con un buon approccio verso il terapeuta. Il linguaggio di espressione verbale risulta lievemente ipostrutturato per età con residui errori fonetico-fonologici e qualche difficoltà di organizzazione del discorso. Presente instabilità attentiva e soprattutto durante i momenti di confronto o richieste specifiche che riguardano il dovere esprimere opinioni o concetti, ma anche semplicemente raccontare un accaduto, si evince la presenza di sintomatologia di ansia prestazionale che ritroviamo soprattutto nel sociale con difficoltà nell'interazione in gruppo di coetanei e scarsa integrazione. Cristian inoltre manifesta scarsa autostima e scarso senso di autoefficacia personale. Nel corso di questo periodo di riferimento si è raggiunti ad una buona lettura dell'orologio ma permangono difficoltà persistenti di orientamento spazio-temporale. Non ancora acquisito l'utilizzo dei soldi.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si procede con il trattamento a sostegno e sviluppo delle interazioni sociali e acquisizione di autonomie personali e sociali, strategie di problem solving, sostegno agli apprendimenti.

<b>Data:</b>	06/11/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 06-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

Si prosegue il lavoro per il raggiungimento degli obiettivi prefissati

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

Potenziamento competenze emotive. Rafforzamento autostima e autoefficacia.

Psicoterapia individuale a cadenza settimanale.

<b>Data:</b>	10/11/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 10-11-2024

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
PAPARONE CLAUDIA

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Autonomie personali e sociali	SI	P.R.	NO
	Problem solving	SI	P.R.	NO
	Sostegno agli apprendimenti	SI	P.R.	NO
	Interazione sociale	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>	07/01/2025
--------------	------------

Torre del Greco,07-01-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sul nucleo familiare, migliorare aspetto comunicativo, migliorare aspetto emotivo. Supporto alle autonomie. Discreta la compliance al trattamento e le risposte. Linguaggio di espressione verbale risulta lievemente ipostrutturato per età con residui errori fonetico-fonologici e difficoltà di narrazione. Tempi attentivi ridotti. Scarsa autoefficacia percepita così come il livello di socializzazione con i coetanei soprattutto nell'ambiente scolastico. Scarsa la consapevolezza di sé e il riconoscimento ed espressione delle proprie emozioni. Contenuti dell'eloquio sempre poco argomentati e caratterizzati da elementi poco connessi con il nucleo argomentativo centrale. Gli interessi risultano ristretti con tendenza preferenziale ai videogiochi oltre che essere presente scarsa propositività. Autonomie non in linea per età con necessità di supporto da parte della figura materna; adeguata la lettura dell'orologio con difficoltà riguardanti l'orientamento spazio-temporale. Marcate difficoltà nella gestione del denaro. Continua il trattamento abilitativo così come quanto impostato.

Torre del Greco, 03-02-2025

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

**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 quadro resta invariato rispetto lo scorso bimestre.

**Data:** 07/03/2025

Torre del Greco,07-03-2025



**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

Cristian frequenta in maniera assidua, ma con poca partecipazione emotiva. Solo su sollecitazione si apre al dialogo che spesso si traduce in risposte sì/no. Difficile l'argomentazione e lo scambio dialogico. Difficoltà anche nella comprensione, a volte, delle consegne.

**OBIETTIVI:**

Potenziamento competenze emotive. Rafforzamento autostima e autoefficacia.

**METODOLOGIE E TRATTAMENTI:**

Psicoterapia individuale a cadenza settimanale.

**VALUTAZIONI E RISULTATI:**

Torre del Greco, 10-03-2025

**TERAPISTA**

dott.ssa

PAPARONE CLAUDIA

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

**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:**

Si continua a lavorare per favorire lo sviluppo delle interazioni sociali, l'acquisizione di autonomie personali e sociali, strategie di problem solving, sostegno agli apprendimenti.

<b>Data:</b>	07/05/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 07-05-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sul nucleo familiare, migliorare aspetto comunicativo, migliorare aspetto emotivo. Supporto alle autonomie. Il linguaggio risulta non adeguato con difficoltà di organizzazione del discorso e zero strategie di problem solving. Tempi attenti ancora ridotti. Mostra ancora difficoltà nella narrazione di episodi e ad esprimere le proprie opinioni. Ansia prestazionale e scarsa autoefficacia percepita. Difficoltà socio-relazionali. Difficoltà persistenti di orientamento spazio-temporale. Non ancora acquisito l'utilizzo dei soldi. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,30-05-2025

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

Giunge in valutazione NPI in compagnia della madre adottiva

Alla valutazione odierna il quadro clinico risulta compatibile con D.I. lieve, in contesto di aspetti d'ansia prestazionale. Diagnosi di epilessia in trattamento con Depakin attualmente in fase di decalage

Progetto:

- utile fornire strategie utili alla gestione dei momenti vissuti con maggiore attivazione emotiva
- continua supporto alle autonomie personali con particolare riferimento all'igiene personale, all'utilizzo del danaro, al riconoscimento delle regole sociali di comunità

Torre del Greco,18-06-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.

SALZANO ANTONIO

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	23-06-2025
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913
Luogo	BOSCOTRECASE		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	secondaria

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

### Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI NO
Indennità di frequenza	SI % NO
Indennità di accompagnamento	SI NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	art 3 comma 1
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	
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	Gerato	Nome	Virgina
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	3384944362
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Malvone	Nome	Giuseppe Massimo
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	3476163924 p
Condizione professionale	libero professionista		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	madre, padre e due figli		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI NO		

## Situazione socio-familiare:

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

## Situazione economica/assistenza e servizi

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione Rendita Pensione di reversibilità Altro (specificare)
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	Visite e assistenza medico-sanitaria generica Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?	Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare)
La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare?	Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket per medicinali Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali Assegno di cura Agevolazioni per l'abbattimento delle barriere architettoniche Esenzione dal pagamento del bollo auto Agevolazione Iva al 4% per l'acquisto del veicolo Parcheggio riservato Collocamento mirato Bonus sociali utenze Disability card (orientamento) 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, 23-06-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
dott.ssa



AMENO ALESSIA



**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

Cristian frequenta in maniera assidua, tuttavia la terapia è poco produttiva. Poco incline al dialogo, fortemente inibito a livello emotivo, Cristian solo su sollecitazione risponde, e spesso con monosillabi, alle domande del clinico. Difficilmente riporta episodi di vita quotidiani (quando lo fa sono per lo più riferibili a videogiochi) confusi comunque nel tempo e nello spazio. Il minore mostra difficoltà di comprensione della consegna, chiedendo spesso conferma di quanto richiesto.

Fortemente inibito anche a livello emotivo: Cristian ha molte difficoltà a mettere fuori i suoi vissuti emotivi e quando lo fa esprime sensazioni di imbarazzo e di inadeguatezza riguardo allo stare in mezzo ai coetanei. Il minore non cerca momenti di incontro con i coetanei, ma si rifugia nel suo mondo rassicurante, fatto della presenza materna costante e dei suoi giochi e videogiochi. La madre, a volte presente agli incontri su richiesta del clinico, sembra rassicurarlo molto, tanto è vero che nelle sedute con lei Cristian riesce a parlare maggiormente, ma sempre mantenendo lo sguardo rivolto alla mamma. In sua assenza, invece, lo sguardo è poco sostenuto e sono presenti manierismi accompagnati da risatine o versi afinalistici.

Cristian presenta inoltre un basso livello di autonomia personale in quanto la lentezza nell'esecuzione delle stesse inducono spesso la madre all'anticipazione e alla sostituzione ad egli.

Necessario lavoro sulla socializzazione e sull'inserimento del minore in un piccolo gruppo di coetanei. Si lavora sull'aumento dei tempi attentivi e sulle capacità di narrazione emotive.

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

Potenziamento competenze emotive. Rafforzamento autostima e autoefficacia.

Psicoterapia individuale a cadenza settimanale.

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

<b>Data:</b>	23/06/2025
--------------	------------



Torre del Greco,23-06-2025

**TERAPISTA**

dott.ssa

PAPARONE CLAUDIA

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

Il percorso terapeutico è proseguito con presenza costante ed esclusiva della figura materna. La signora continua ad esibire buona disposizione alla relazione con il clinico accogliendo in maniera funzionale eventuali consegne utili a modulare le dinamiche di relazione con il minore. La figura materna introduce nei contenuti riportati, la costante di una lentezza pragmatica esibita dal minore il quale ancora resta intrappolato in questa quasi totale dipendenza e bisogno di conferme da parte della stessa. Anche rispetto agli elementi clinici desunti dall'ultima valutazione neuro psicologica di Cristian, dai quali emergono delle fragilità nella velocità di elaborazione così come sul piano del ragionamento visupercettivo e in quello di comprensione verbale, si spiega alla figura materna il significato di quanto emerso e di come tali difficoltà si traducano all'interno della quotidianità così come sul piano degli apprendimenti. Viene rimandato alla signora l'importanza di introdurlo anche nell'impegno in piccoli compiti quotidiani che possano gradualmente allentare il livello di aiuto fornito al minore e dare allo stesso maggiori spazi di autonomia. Inoltre le viene consigliato di essere maggiormente normativa e ferma sull'utilizzo della play station utilizzandolo come rinforzo fornito solo dopo aver portato a termine una consegna. La figura materna gradualmente si mostrerebbe sempre più consapevole esibendo un senso di autoefficacia sempre più funzionale. Si rimanda inoltre alla signora di aprire Cristian a maggiori occasioni di socializzazione al fine di migliorare la spinta propositiva e motivazionale nella relazione con i pari anche durante il periodo estivo.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sembra importante proseguire il lavoro terapeutico di sostegno alla genitorialità al fine di allentare gli aspetti di dipendenza ancora presenti all'interno della diade.

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

<b>Data:</b>	23/06/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 23-06-2025

**TERAPISTA**



dott  
RIVIECCIO MARIA

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

Cristian prosegue il trattamento di Terapia Occupazionale presso questo centro con frequenza bisettimanale (2/7). In questi sei mesi, ha mostrato un buon livello di partecipazione e una continuità nella relazione terapeutica, confermando la sua collaborazione al setting e mantenendo un atteggiamento generalmente positivo nei confronti del terapeuta. Si osservano lievi progressi nell'ambito della comunicazione verbale: il linguaggio espressivo appare ancora ipostrutturato rispetto all'età, ma si nota una maggiore lieve chiarezza nell'organizzazione del discorso, specialmente in contesti guidati. Permane una certa instabilità attentiva, in particolare nelle situazioni che richiedono riflessione personale o esposizione in pubblico. Tuttavia, Cristian mostra una minore reattività ansiosa in momenti di confronto o richiesta di esprimere opinioni, pur continuando a manifestare ansia prestazionale in contesti sociali. Le interazioni con il gruppo dei pari restano limitate, ma si registrano episodi sporadici di partecipazione attiva e tentativi di interazione. Dal punto di vista emotivo, Cristian mostra ancora segnali di bassa autostima e ridotta percezione di autoefficacia, ma in alcune attività guidate ha dimostrato maggiore fiducia nelle proprie capacità, accettando il supporto e mostrando soddisfazione per i piccoli traguardi raggiunti. A livello cognitivo-funzionale, sta coconsolidando la lettura dell'orologio analogico e digitale, e seppur persistano difficoltà di orientamento spazio-temporale, si segnalano miglioramenti nel riconoscimento di giorni della settimana, stagioni e parti della giornata. Non ha ancora acquisito l'uso autonomo del denaro, ma sono stati avviati dei laboratori mirati con obiettivi funzionali specifici. Cristian continua il suo percorso terapeutico con partecipazione e impegno. Gli obiettivi futuri includeranno il potenziamento delle abilità sociali e comunicative, il sostegno all'autostima e all'autonomia funzionale, con un focus sul consolidamento delle competenze spazio-temporali e l'avvicinamento graduale all'uso del denaro.

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

Per i prossimi mesi, l'obiettivo principale sarà quello di accompagnare Cristian in un percorso che rinforzi il suo senso di competenza personale, ampliando nel contempo le sue abilità comunicative, sociali e funzionali :

- Favorire una narrazione più fluida e sicura delle esperienze personali;
- Incentivare l'interazione con i pari attraverso attività strutturate e cooperative;
- Potenziare l'autostima valorizzando le capacità personali;

- Rafforzare l'orientamento spazio-temporale con strumenti visivi e attività esperienziali;
- Introdurre l'uso simbolico del denaro tramite simulazioni pratiche.

**OBIETTIVI:**

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE  
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

**Data:** 23-06-2025

Torre del Greco, 23-06-2025

**TERAPISTA**Dott.ssa  
GRIPPO TIZIANA

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Epilessia, immaturità, limite intellettivo (QI 67), inibizione
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Lavorare sulle funzioni esecutive, autonomie personali e sociali. Lavoro nel gruppo. Supporto alla coppia tutori.
---

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

Tipologia Trattamento:	TO 2/6; TO gruppo 1/6 PT familiare 1/6
Frequenza:	3/6, 1/6
Durata:	240 gg

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

--

Data	24/06/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco, 24-06-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà cognitive e negli apprendimenti, difficoltà nelle funzioni esecutive. Difficoltà nelle autonomie personali e sociali

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sulle funzioni esecutive, autonomie personali e sociali. Lavoro nel gruppo. Supporto alla coppia tutori.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

TO 2/6; TO individuale 1/6; PT familiare 1/6

**OPERATORI:**

TO Dott.ssa Tiziana Grippo, PT familiare Dott.ssa Maria Riveccio

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**



A metà e fine ciclo

## RISULTATO

Data	24/05/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,24-06-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

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

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

Torre del Greco,24-06-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

**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:	Epilessia, ritardo di apprendimento, ritardo prestazionale, immaturità psicoaffettiva		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Epilessia, immaturità, limite intellettivo (QI 67), inibizione		

**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:	24/06/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 24-06-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	MALVONE	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	10-02-2012	Cartella Clinica n.	5913

## **SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**

### **CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE**

Data: 26 Giugno 2025

**Partecipanti al colloquio:** Signora Gerato Virginia

**Terapie in atto:** TO (2 settimanali), PT individuale (1 settimanale), Pt fam (1 settimanale)

**Osservazioni emerse:**

Malvone Cristian , 13 anni, Epilessia, funzionamento intellettivo limite, immaturità psicoaffettiva, lentezza delle funzioni esecutive.

La Signora Gerato riferisce di aver iniziato approfondimenti diagnostici all'età di due anni , al manifestarsi delle atipie comportamentali.

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

**Contesto scolastico**

Il minore ha frequentato la scuola secondaria con il supporto dell'insegnante di sostegno.

La madre riferisce un contesto scolastico adatto a favorire le capacità della minore.

Risulta buona l'integrazione con il gruppo dei pari.

Riconosciuta 104 art 3 comma 1 e invalidità.

**Contesto familiare**

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dal padre, da un fratello maggiore e dal minore in carico.

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

La signora riferisce di un vissuto familiare molto complesso, denotato da conflittualità.

Cristian è stato adottato verso i cinque anni dagli zii paterni , a seguito di una rinuncia della responsabilità genitoriale da parte della madre biologica.

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

Torre del Greco, 26-06-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa

AMENO ALESSIA