

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettiva di grado lieve
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 cognitive e comunicative, sostegno agli apprendimenti, acquisizione delle autonomie personali e sociali

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occupazionale
Frequenza:	2/6
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,27-07-2022

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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 negli apprendimenti, nelle funzioni esecutive, nelle autonomie personali e sociali

ELENCO OBIETTIVI

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

METODOLOGIE OPERATIVE:

T. Occupazionale 2/6

OPERATORI:

Terapista occupazionale

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

A fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco,27-07-2022

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

12 anni, in trattamento abilitativo di TO 2 sett per un lieve disabilità intellettiva .

Sul piano scolastico opera su livelli di una II III elementare; opera con convinzione e competenza in ambito pratico. A scuola non fa uso della calcolatrice né di altri strumenti compensativi/dispensativi. In tal senso sarebbe opportuno valutarne l'uso. Non gestisce il denaro né l'orologio: in tal senso deve esercitarsi anche in termini pratici.

La madre va guidata in tal senso allo scopo di potenziare le autonomie della ragazzina in ambito domestico e sociale (s/vestizione, gestione dell'igiene personale, s/apparecchiare, uso dell'orologio, del denaro ecc...).

Sul piano abilitativo prosegue nel lavoro in atto per il potenziamento delle autonomie personali e sociali.

Torre del Greco,27-07-2022

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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 al terapeuta: si utilizza il Protocollo L.

Torre del Greco, 27-07-2022

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

All'attuale valutazione il quadro clinico risulta stazionario , non ci sono variazioni da segnalare rispetto alla scorsa valutazione finale. Il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di raggiungere in evoluzione migliorativa in tutte le aree.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Stimolazione cognitiva globale; Potenziamento delle autonomie personali e sociali; Strategie di problem solving situazionale e sociale;

Data:	10/08/2022
--------------	------------

Torre del Greco,10-08-2022

TERAPISTA
Dott.ssa
TUFANO GRAZIA

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Autonomie personali e sociali	SI	P.R.	NO
	Apprendimenti area spazio/tempo	SI	P.R.	NO
	Strategie di problem solving	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:

<p>All'attuale valutazione non si registrano variazioni sostanziali da segnalare , gli apprendimenti relativi all'area spazio/tempo risultano discreti . Il trattamento terapeutico in t.o ,continua al fine di raggiungere un evoluzione migliorativa in tutte le aree ed in particolare per ciò che concerne le autonomie personali e sociali.</p>
--

Data:	10/10/2022
--------------	------------

Torre del Greco,10-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Autonomie personali e sociali	SI	P.R.	NO
	Apprendimenti area spazio/tempo	SI	P.R.	NO
	Strategie di problem solving	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di raggiungere un' evoluzione migliorativa che investa tutte le aree.

Data: 10/12/2022

Torre del Greco,10-12-2022

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

12 1/2 anni, in trattamento abilitativo di TO 2 sett per un lieve disabilità intellettiva .

1° media con sostegno.

Si conferma la buone evoluzione delle funzioni operative.

Sul piano scolastico opera su livelli di una II III elementare; opera con convinzione e competenza in ambito pratico. A scuola non fa uso della calcolatrice né di altri strumenti compensativi/dispensativi. In tal senso sarebbe opportuno valutarne l'uso.

Non gestisce il denaro né l'orologio: in tal senso deve esercitarsi anche in termini pratici.

In casa ed a scuola è prevalentemente impegnata per le attività scolastiche. Non fa sport ne altre attività particolari.

La madre va guidata in tal senso allo scopo di potenziare le autonomie della ragazzina in ambito domestico e sociale (s/vestizione, gestione dell'igiene personale, s/apparecchiare, uso dell'orologio, del denaro ecc...).

L'intervento abilitativo ha ottenuto i risultati programmati.

04.01.2023

Torre del Greco,04-01-2023

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

SEZIONE 6D - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE FINALE:

SITUAZIONE ATTUALE:

All'attuale valutazione sono ancora presenti difficoltà negli apprendimenti area spazio/tempo e nelle autonomie sia personali che sociali . Il trattamento terapeutico in T.o continua al fine di raggiungere un' evoluzione migliorativa in tutte le aree.

TESTS SOMMINISTRATI:

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Stimolazione cognitiva globale ;
Potenziamento autonomie personali e sociali;

Supporto agli apprendimenti

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

Data: 30/01/23

Torre del Greco,30-01-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
TUFANO GRAZIA

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettiva di grado lieve
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

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

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occupazionale
Frequenza:	2/6
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,31-01-2023

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà nelle funzioni esecutive e nelle autonomie

ELENCO OBIETTIVI

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

METODOLOGIE OPERATIVE:

Terapia occupazionale 2/6

OPERATORI:

Terapista occupazionale

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

A fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco,31-01-2023

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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 al terapeuta: si utilizza il Protocollo L.

Torre del Greco, 31-01-2023

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	318 - Disabilità intellettiva moderato-severa
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE08 Menomaz.disabilitanti età evolutiva (MEE)-disturbi evolutivi della comunicazione
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e srtutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	
6. prognosi (tabella D)	Scala:	

OUTCOME GLOBALE

Migliorare l'adattamento globale	
----------------------------------	--

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Supportare l'acquisizione delle autonomie previste per età sia sociali che personali.

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

Tipologia Trattamento:	TO 2/7
Frequenza:	2/7
Durata:	180gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	06.02.2023	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

Torre del Greco,06-02-2023

MEDICO SPECIALISTA
 Dott.ssa
 CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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:

Ritardo delle competenze cognitive e delle capacità di adattamento. Deficit funzionali in tutte le aree.

ELENCO OBIETTIVI

migliorare le autonomie, le abilità sociali e l'adattamento

METODOLOGIE OPERATIVE:

terapia occupazionale

OPERATORI:

terapista occupazionale

MISURE D'ESITO APPLICATE

valutazione clinica a termine

TEMPI DI VERIFICA:

tra sei mesi

RISULTATO

--

Data	06.02.2023	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,06-02-2023

MEDICO SPECIALISTA
Dott.ssa
CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Piccola di 12 anni e mezzo seguita per disabilità intellettiva moderata severa in terapia occupazionale.

Attualmente frequenta I media con sostegno per 2 ore/die e riferita difficoltà di adattamento al setting scolastico.

All'osservazione buon adattamento al setting ma intolleranza alle attese e scarso rispetto del turn talking.
Comprensione delle consegne possibile se semplici e contestuali con tendenza a distogliere e perdere il focus narrativo.

Apprendimenti deficitari, scarsa elaborazione delle competenze comunicative.

Torre del Greco,09-02-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Federica, 12 anni, frequenta la prima media con sostegno per sole 2 ore alla settimana ed è sottoposta a trattamento abilitativo per "disabilità intellettiva moderato-severa".

Pratica TO 2/6. Gli apprendimenti risultano deficitari per età.

Durante il colloquio, la ragazza mostra un buon adattamento al setting e appare socievole rispondendo volentieri alle domande poste del clinico. Tuttavia, tende a non rispettare i turni durante la conversazione con costante intervento durante l'interazione tra il clinico e la figura materna.

Torre del Greco, 09-02-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Autonomie personali e sociali	SI	P.R.	NO
	Apprendimenti area spazio/tempo	SI	P.R.	NO
	Problem solving	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:

Quadro clinico stazionario , gli apprendimenti non risultano ancora adeguati .
--

Data:	2/03/23
-------	---------

Torre del Greco,02-03-2023

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

SEZIONE 6A - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE INIZIALE:

SITUAZIONE ATTUALE:

Non risultano variazioni da segnalare. Il trattamento terapeutico in t.o continua così come specificato nella precedente valutazione.

TESTS SOMMINISTRATI:

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Potenziamento autonomie personali e sociali;
Supporto agli apprendimenti;
Strategie di problem solving

Data:	16/02/23
--------------	----------

Torre del Greco,07-03-2023

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Autonomie personali e sociali	SI	P.R.	NO
	Apprendimenti area spazio/tempo	SI	P.R.	NO
	Uso del denaro	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:

Quadro clinico stazionario , non risultano variazioni da segnalare.

Data:	23/05/23
-------	----------

Torre del Greco,23-05-2023

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente seguita per Disabilità intellettiva moderato-severa. In trattamento tipo Terapia Occupazionale 2/7. Pregresso trattamento riabilitativo tipo PNEE e logopedia. Ha terminato la prima classe di scuola media con ausilio del docente di sostegno. Alimentazione selettiva per gusto, ritmo sonno-veglia regolare. Apprendimenti curriculari riferiti non in linea per età. Autonomie personali non del tutto in linea per età. Descritti comportamenti di natura oppositiva. All'osservazione odierna si apprezza la presenza di discrete capacità di linguaggio verbale con residue imperfezioni fonetico fonologiche; discrete capacità di scambio dialogico. Per quanto esplorabile le autonomie personali non risultano ben acquisite: risulta ancora difficoltosa l'organizzazione del tempo e il riconoscimento dei soldi. Il tono dell'umore appare eutimico Si consiglia prosecuzione del trattamento come da prescrizione del medico prescrittore.

Torre del Greco,20-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Federica, 13 anni, ha terminato la prima media con ausilio del docente di sostegno e buon adattamento al setting scolastico e alle regole. È sottoposta a trattamento riabilitativo per Effettua TO 2/6. Alimentazione selettiva per gusto. La ragazza non mostra sempre iniziativa nell'intraprendere interazioni con i pari e tende al ritiro sociale. Ritmo sonno-veglia regolare. Autonomie riferite in linea per età.

Torre del Greco,20-07-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

SEZIONE 6D - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE FINALE:

SITUAZIONE ATTUALE:

All'attuale valutazione il quadro clinico risulta stazionario, le autonomie personali e sociali non risultano ancora adeguate all'età, così come gli apprendimenti relativi all'area spazio tempo e all'uso del denaro.

TESTS SOMMINISTRATI:

Vineland in corso

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Stimolazione cognitiva globale ;

Potenziamento autonomie personali e sociali;

Supporto apprendimenti;

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

Data:	24/07/2023
--------------	------------

Torre del Greco,24-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettiva di grado moderato
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

Sviluppo del comportamento adattivo, acquisizione delle autonomie personali e sociali

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occupazionale
Frequenza:	2/6
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco, 27-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà nelle funzioni esecutive, autonomie, apprendimento, adattamento
--

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo del comportamento adattivo, acquisizione delle autonomie personali e sociali

METODOLOGIE OPERATIVE:

Terapia occupazionale 2/6

OPERATORI:

Terapista occupazionale

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,27-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà nelle funzioni adattive

ELENCO OBIETTIVI

Migliorare le abilità necessarie alle autonomie quotidiane (vestizione) e sociali (lettura dell'orologio, conoscenza del denaro)
--

METODOLOGIE OPERATIVE:

Terapia occupazionale 2/6

OPERATORI:

Terapista occupazionale Dott.ssa G.Tufano

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

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

Torre del Greco,27-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

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

SVILUPPO DELL'INTERAZIONE SOCIALE E DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO - Incremento dell'interazione visiva e del contatto corporeo - Impostazione del comportamento adattivo - Contenimento dell'iperattività

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COMUNICATIVE VERBALI E NON VERBALI

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, abilità integrative

Torre del Greco, 27-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

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

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

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

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

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

Torre del Greco,27-07-2023

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	20-07-2023
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794
Luogo	NAPOLI		
Comune di residenza	ERCOLANO	Grado di istruzione	scuola media

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

Riferisce di essere titolare di:

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

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Riccone	Nome	Angela
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	3713556933
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Naldi (padre)	Nome	Giuseppe
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	
Condizione professionale			
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	utente, genitori e fratello		
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 Aiuti pubblici - Rdc Altro (specificare)
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?	Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare)
La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare?	Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket per medicinali Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali Assegno di cura Agevolazioni per l'abbattimento delle barriere architettoniche Esenzione dal pagamento del bollo auto Agevolazione Iva al 4% per l'acquisto del veicolo Parcheggio riservato Collocamento mirato Bonus sociali utenze Disability card Altro (specificare) - Rdc
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

Torre del Greco, 20-09-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

In data 04 ottobre 2023 si effettua colloquio con la sig.ra Riccone Angela, madre di Federica, al fine di sensibilizzare all'importanza della continuità terapeutica per una maggiore efficacia del trattamento riabilitativo in atto.

Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 04-10-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

All'attuale valutazione il quadro clinico risulta stazionario . Il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di raggiungere un'evoluzione migliorativa che investa tutte le aree.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Stimolazione cognitiva globale ;

Data:	25/07/23
--------------	----------

Torre del Greco,10-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Autonomie personali e sociali	SI	P.R.	NO
	Strategie di problem solving	SI	P.R.	NO
	Apprendimenti area spazio/tempo	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:

Quadro clinico stazionario non ci sono variazioni da segnalare .
--

Data:	25/09/23
--------------	----------

Torre del Greco,10-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

Paziente seguita per Disabilità intellettiva di grado moderato. In trattamento riabilitativo tipo terapia occupazionale 2/7. Inserita in seconda classe di scuola media con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolari. Le autonomie personali risultano non ancora ben acquisite per età sotto diversi aspetti: igiene personale, riconoscimento ed utilizzo dei soldi, orientamento spazio-temporale e lettura dell'orologio. Anche le autonomie sociali non risultano ancora in linea per età con difficoltà dell'ambiente relazionale e difficoltà nel riconoscimento dei diversi contesti sociali. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirato al rafforzamento delle autonomie personali e sociali.

Torre del Greco,18-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

Paziente seguita per Disabilità intellettiva di grado moderato. In trattamento riabilitativo tipo terapia occupazionale 2/7. Inserita in seconda classe di scuola media con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolari. Le autonomie personali risultano non ancora ben acquisite per età sotto diversi aspetti: igiene personale, riconoscimento ed utilizzo dei soldi, orientamento spazio-temporale e lettura dell'orologio. Anche le autonomie sociali non risultano ancora in linea per età con difficoltà dell'ambiente relazionale e difficoltà nel riconoscimento dei diversi contesti sociali. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirato al rafforzamento delle autonomie personali e sociali.

Torre del Greco,18-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

Federica,, 13 anni, frequenta il primo anno di scuola media con sostegno.

Percepisce indennità di frequenza;

L. 104/92 art 3 comma 1;

Trattamento riabilitativo in atto: 2/6 T. O. considerando positivo il rapporto e la professionalità della terapeuta che pratica il trattamento.

Nucleo familiare composto da 4 persone: utente, genitori e sorella di 22 anni.

Richiesta di Assegno di Inclusione

Il colloquio viene effettuato in data 18 gennaio 2024 con la madre della ragazza , la quale sostiene che la figlia trascorre molto tempo con i dispositivi elettronici. Orientamento circa la possibilità di aderire all'oratorio della Chiesa Santa Croce di Torre del Greco (corso di cucito in quanto Federica riferisce di non voler fare sport).

Migliorata la costanza al trattamento riabilitativo in atto.

Riferite autonomie personali e sociali non ancora in linea con le età.

Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco,18-01-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettiva di grado moderato-lieve
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

Migliorare le abilità necessarie alle autonomie quotidiane (vestizione) e sociali (lettura dell'orologio, conoscenza del denaro)
--

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occupazionale
Frequenza:	2/6
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco, 22-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà nelle funzioni adattive

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo del comportamento adattivo, acquisizione delle autonomie personali e sociali

METODOLOGIE OPERATIVE:

Terapia occupazionale 2/6

OPERATORI:

Terapista occupazionale Dott.ssa G.tufano

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

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

Torre del Greco,22-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

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

Torre del Greco,22-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

All'attuale valutazione il quadro clinico risulta stazionario e non ci sono variazioni da segnalare. Le autonomie personali e sociali non risultano adeguate così come gli apprendimenti relativi all'area spazio tempo ed all'uso del denaro.

TESTS SOMMINISTRATI:

Vineland in corso

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Stimolazione cognitiva globale

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

Data:	22/01/24
--------------	----------

Torre del Greco, 22-01-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
TUFANO GRAZIA

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

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

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

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

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

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

Torre del Greco,22-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

All'attuale valutazione non si registrano sostanziali variazioni del quadro clinico; il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di migliorare le autonomie personali e sociali , le abilità di vestizione e gli apprendimenti relativi all'area spazio/tempo.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Stimolazione cognitiva globale

Data:	20/02/2024
--------------	------------

Torre del Greco,24-04-2024

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Autonomie personali e sociali	SI	P.R.	NO
	Apprendimenti area spazio/tempo	SI	P.R.	NO
	Strategie di problem solving situazionale e 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
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di raggiungere un ' evoluzione migliorativa che investa tutte le aree.

Data:	20/04/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 24-04-2024

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

Paziente seguita per Disabilità intellettiva di grado moderato-lieve. In trattamento tipo Terapia Occupazionale 2/7. Attualmente segnalato qualche miglioramento nell'ambito delle autonomie personali seppur queste rimangano sottodimensionate per età. Anche le autonomie sociali non risultano in linea per età. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolare. Inserita in seconda classe di scuola secondaria di grado inferiore. All'osservazione odierna la ragazza risulta vigile e collaborante. Linguaggio di espressione verbale caratterizzato da errori fonetico-fonologici ed alcuni errori nella strutturazione morfo-sintattica della frase. La ragazza riconosce le monete ed il valore ad esse associato. Presenta difficoltà nel conteggio. Presenti difficoltà nella lettura dell'orologio in formato analogico e nella scansione temporale. Presenti difficoltà mnestiche e lieve instabilità attentiva. Non in linea le conoscenze delle diverse dinamiche sociali e delle strategie sociali di approccio ai coetanei. Si rimanda alle competenze del medico prescrittore per la prosecuzione del progetto riabilitativo. Utile valutare prosecuzione di lavoro riabilitativo focalizzato al potenziamento delle funzioni adattive della ragazza.

Torre del Greco, 12-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

Federica, quasi 14enne, è in trattamento riabilitativo tipo terapia occupazionale 2/7.

Ha terminato il secondo anno di scuola media con ausilio del docente di sostegno. Richiesto aggravamento della L. 104/92 per le ore di sostegno.

Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolari.

Le autonomie personali e sociali risultano non ancora ben acquisite per età .

Si effettua colloquio in data 12 giugno 2024 con la madre di Federica, la quale riferisce comportamenti oppositivi della ragazza.

Utilizzo costante dei dispositivi elettronici

Utile monitoraggio

Torre del Greco, 12-06-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettiva di grado moderato
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, comportamentale, autonomie sociali e personali.
--

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occupazionale
Frequenza:	2/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	31/07/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco,31-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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, comportamentali e nelle autonomie.

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sull'aspetto cognitivo, comportamentale, autonomie sociali e personali.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Terapia occupazionale 2/6

OPERATORI:

Terapista occupazionale Dott.ssa G.Tufano

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	31/07/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,31-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

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

Torre del Greco,31-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

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

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

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

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

Data:	31/07/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,31-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sull'aspetto cognitivo, comportamentale, autonomie sociali e personali. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione a svolgere le attività proposte. Marcata difficoltà nel consolidamento e la generalizzazione di competenze legate all'utilizzo dell'orologio e del denaro con difficoltà di calcolo. Continua il trattamento come quanto impostato.

Torre del Greco, 24-01-2025

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettiva di grado moderato
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 relazionale, comunicativo, autonomie personali e sociali.

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occupazionale
Frequenza:	2/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	25/03/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco,25-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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, comportamentali e nelle autonomie.

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sull'aspetto relazionale, comunicativo, autonomie personali e sociali.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Terapia occupazionale 2/6

OPERATORI:

Terapista occupazionale Dott.ssa G.Tufano

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	25/03/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,25-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

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

Torre del Greco,25-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

Il trattamento terapeutico in terapia occupazionale per Federica prosegue da diverso tempo con l'obiettivo di potenziare le sue abilità pratiche, in particolare il riconoscimento dell'orologio e l'uso del denaro. Nonostante l'impegno costante e il lavoro su queste competenze, al momento non si evidenziano progressi significativi, e la paziente continua a incontrare difficoltà nell'apprendimento di questi concetti. Durante le sedute, abbiamo cercato di affrontare il tema dell'orologio utilizzando diverse strategie, tra cui orologi analogici e digitali, associazioni con momenti della giornata e attività pratiche che collegano il passare del tempo ad azioni concrete. Tuttavia, la comprensione della relazione tra le lancette e l'orario rimane complessa per lei, così come il riconoscimento delle ore e dei minuti. Anche il concetto di tempo nella vita quotidiana, come la durata di un'attività o il passaggio da un momento della giornata all'altro, non sembra ancora del tutto acquisito. Parallelamente, stiamo lavorando anche sull'uso del denaro, cercando di aiutarla a riconoscere il valore delle monete e delle banconote, a fare piccoli calcoli e a comprendere il concetto di resto. Abbiamo proposto esercizi pratici, giochi di ruolo e simulazioni di acquisti, ma nonostante l'interesse iniziale, la difficoltà nel gestire i numeri e nel fare associazioni corrette tra denaro e prezzi persiste. Abbiamo adottato diversi approcci per supportare il suo apprendimento, utilizzando materiali visivi e attività ludiche per rendere il processo più coinvolgente e concreto. Nonostante ciò, la memorizzazione e l'applicazione pratica rimangono difficili, suggerendo la necessità di esplorare ulteriori strategie o di adattare gli obiettivi alle sue capacità attuali. Considerando il percorso svolto fino a oggi, potrebbe essere utile rivedere il metodo di insegnamento, focalizzandoci su un approccio ancora più pratico e personalizzato, magari coinvolgendo maggiormente la famiglia per rinforzare le competenze anche nel quotidiano. Inoltre, potrebbe essere utile valutare se ci siano difficoltà cognitive specifiche che ostacolano l'apprendimento di questi concetti, così da poter tarare meglio l'intervento terapeutico.

Nonostante le difficoltà, la paziente partecipa attivamente alle sedute e mostra interesse nelle attività proposte, il che rappresenta un elemento positivo su cui continuare a lavorare. Il percorso terapeutico proseguirà con l'obiettivo di trovare le strategie più efficaci per aiutarla a sviluppare maggiore autonomia nella gestione del tempo e del denaro.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Stimolazione cognitiva globale ;

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

RAGGIUNTO

Data:

Torre del Greco,25-03-2025

TERAPISTADott.ssa
TUFANO GRAZIA

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

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

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

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

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

Data:	25/03/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,25-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

Giunge in valutazione NPI in compagnia della madre. Giunge con diagnosi di "Disabilità intellettiva di grado moderato"

Alla valutazione odierna:

-accede al setting con buon adattamento, disponibile al colloquio ed alle attività proposte dal clinico, si rileva lieve disinibizione

-buon rispetto di regole e ruoli

-linguaggio verbale caratterizzato da povertà di contenuti e vocabolario, scarse competenze narrative e immaginative. Globalmente discrete le competenze e l'iniziativa socio-relazionali così come le competenze dialogiche

-comprensione possibile per consegne semplici

-autonomie non in linea per età

Programma:

-continua il lavoro sulle autonomie sociali e personali

-supportare il pensiero astratto

-si condivide, con la madre, la possibilità di inserimento in attività ludico ricreative di pari anche a carattere socio-sanitario

Torre del Greco, 28-05-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.

SALZANO ANTONIO

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794

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

Data:28 Maggio 2025

Partecipanti al colloquio: Signora Riccone Angela, minore Naldi Federica

Terapie in atto: T.O (2 settimanali)

Osservazioni emerse:

Naldi Federica ,15 anni, Disabilità intellettiva di grado moderato.

Durante il colloquio, la minore si è presentata serena, collaborativa e ben predisposto al dialogo. Ha risposto positivamente agli stimoli forniti dalle domande, ricostruendo con il supporto degli adulti la propria routine quotidiana e le relazioni significative.

Contesto scolastico

Il minore frequenta il terzo anno della scuola secondaria con il supporto dell'insegnante di sostegno.

La madre considera l'ambiente educativo favorevole e supportivo, in grado di promuovere le competenze educative e scolastiche , risulta buona l'integrazione nel cotesto classe con i pari.

Contesto familiare

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dal padre e dalla paziente in carico. Il nucleo familiare si sostiene economicamente grazie al reddito lavorativo del padre e all'indennità di frequenza percepita per la minore.

Riferita buona rete familiare.

Torre del Greco,28-05-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	28-05-2025
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	NALDI	Nome	FEDERICA
Data di nascita	01-07-2010	Cartella Clinica n.	5794
Luogo	NAPOLI		
Comune di residenza	ERCOLANO	Grado di istruzione	secondaria

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

Riferisce di essere titolare di:

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

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Riccone	Nome	Angela
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	3713556933
Condizione professionale			
2)Cognome	Naldi	Nome	Giuseppe
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	
Condizione professionale	operaio		
N° componenti del nucleo familiare	3		
Composto da	madre, padre e minore		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI NO		

Situazione socio-familiare:

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

Situazione economica/assistenza e servizi

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

Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 28-05-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa



AMENO ALESSIA