

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Sindrome di Stiekler, disturbi di apprendimento (in approfondimento)
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, acquisizione delle autonomie personali e sociali, attenzione, memoria di lavoro, sostegno agli apprendimenti
---

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

Tipologia Trattamento:	Logoterapia
Frequenza:	2/6
Durata:	180 gg

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

--

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

Torre del Greco, 22-06-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

**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:**

Sindrome di Stickler, difficoltà di apprendimento in approfondimento

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (attenzione, memoria di lavoro), sviluppo delle competenze comunicative verbali e non verbali, sviluppo delle competenze cognitive.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

LOGOPEDIA

**OPERATORI:**

LOGOPEDISTA

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

VALUTAZIONE CLINICA FINALE

**TEMPI DI VERIFICA:**

A FINE CICLO

**RISULTATO**

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

Torre del Greco, 22-06-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

7 anni a breve. frequentata la I elementare con sostegno. Promossa in II

In trattamento in quanto portatrice di Sindrome di Stickler. Diagnosi formulata al Santobono.

Comporta un deficit visivo su base malformativa. Palatoschisi, problemi uditivi etc.

Lieve eccesso ponderale.La situazione clinica evolve positivamente in termini di miglioramento delle funzioni. Il linguaggio è strutturato e funzionale. Gli apprendimenti evolvono ma permangono difficoltà nella scrittura. possibile un approfondimento in tal senso anche in relazione al dato sindromico.

Ha un linguaggio strutturato e funzionale , adesso al contesto. I livelli scolastici sono quasi in linea con la classe. Il disegno è strutturato ma povero nei contenuti. Verosimilmente il deficit visivo condiziona le performance.

Il gioco è vivace. Bene la relazione. Nelle attività autonomiche va ancora seguita e guidata. Bene il comportamento adattivo.

Nel complesso si evince una SPM in ottima evoluzione. Permane la componente disprassiche

Continui il lavoro in atto allo scopo di :

potenziare le funzioni prassiche e di coordinazione, promuovere le conoscenze sul piano del linguaggio e delle attività collegate agli apprendimenti.

22.06.2022

Torre del Greco,22-06-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapista interessato: in relazione agli obiettivi da raggiungere e alla tipologia di trattamento si utilizza il Protocollo L per il settore cognitivo e delle autonomie e il Protocollo E per il sostegno agli apprendimenti.

Torre del Greco, 22-06-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

Gabriella pratica terapia logopedica con frequenza bisettimanale. Il lavoro è orientato a migliorare la velocità e correttezza di lettura e la competenza ortografica, caratterizzata da errori fonologici e non. La bambina si mostra sempre disponibile e motivata a svolgere le attività che le vengono richieste.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

CMF - al fine di valutare le competenze metafonologiche implicate nei processi di lettura e scrittura

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- migliorare le abilità di letto-scrittura;
- favorire una maggiore consapevolezza dell'errore.

**Data:**

Torre del Greco, 19-07-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
1.	sostenere le abilità di letto-scrittura	SI P.R. NO
2.	favorire le abilità logico-matematiche e di Problem soling	SI P.R. NO
3.	allungare i tempi attentivi	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

non si osservano particolari cambiamenti rispetto alla precedente relazione.

<b>Data:</b>	21/09/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 21-09-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
1.	Sostenere le abilità di letto-scrittura	SI P.R.x NO
2.	Allungare i tempi attentivi	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Allo stato attuale Gabriella mostra miglioramenti nella velocità e correttezza di lettura rispetto alla relazione precedente.

**Data:** 16/11/2022

Torre del Greco, 16-11-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

Gabriella pratica terapia logopedica con frequenza bisettimanale in orario scolastico. I tempi attentivi della bambina appaiono ancora particolarmente labili, si distare facilmente e necessita di continue sollecitazioni per portare a termine i compiti che le vengono richiesti. Il linguaggio spontaneo è ormai corretto, buona la struttura morfosintattica della frase, presenti talvolta semplificazioni dei gruppi consonantici con la /r/ e la /l/. Le abilità di letto-scrittura risultano maggiormente inficate: la lettura per velocità e correttezza, la scrittura in quanto caratterizzata da numerosi errori fonologici (scambio di grafema, omissione e/o aggiunta di grafema, inversione, grafema inesatto). Utilizzando il metodo sublessicale il lavoro è stato impostato presentando prima le sillabe e successivamente parole e non parole bisillabe piane, prima isolate e successivamente all'interno di frasi, in stampato maiuscolo prima e minuscolo dopo. La lettura e la scrittura appaiono ad oggi migliorate.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- allungare i tempi attentivi;
- migliorare le abilità di letto-scrittura.

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

<b>Data:</b>	16/11/2022
--------------	------------

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

Non effettuato il controllo previsto per oggi .

Si riporta la precedente valutazione del 22.06.2022

7 anni a breve. frequentata la I elementare con sostegno. Promossa in II

In trattamento in quanto portatrice di Sindrome di Stickler. Diagnosi formulata al Santobono.

Comporta un deficit visivo su base malformativa. Palatoschisi, problemi uditivi etc.

Lieve eccesso ponderale.La situazione clinica evolve positivamente in termini di miglioramento delle funzioni. Il linguaggio è strutturato e funzionale.

Gli apprendimenti evolvono ma permangono difficoltà nella scrittura. possibile un approfondimento in tali senso anche in relazione al dato sindromico.

Ha un linguaggio strutturato e funzionale , adesso al contesto. I livelli scolastici sono quasi in linea con la classe. Il disegno è strutturato ma povero nei contenuti. Verosimilmente il deficit visivo condiziona le performance.

Il gioco è vivace. Bene la relazione. Nelle attività autonomiche va ancora seguita e guidata. Bene il comportamento adattivo.

Nel complesso si evince una SPM in ottima evoluzione. Permane la componente disprassica

Continui il lavoro in atto allo scopo di :

potenziare le funzioni prassiche e di coordinazione, promuovere le conoscenze sul piano del linguaggio e delle attività collegate agli apprendimenti.

07.12.2022

Torre del Greco, 07-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

7 anni frequentata la II elementare con sostegno.

In trattamento di Log 2 sett in quanto portatrice di Sindrome di Stickler. Diagnosi formulata al Santobono.

La consulenza genetica è stata conclusa . Accertata una eredità diagonica.

Comporta un deficit visivo su base malformativa. Palatoschisi, problemi uditivi etc.

Lieve eccesso ponderale.La situazione clinica evolve positivamente in termini di miglioramento delle funzioni. Il linguaggio è strutturato e funzionale.

Gli apprendimenti evolvono ma permangono difficoltà nella scrittura. Le competenze intellettive rilevano un deficit lieve.

Apprende prevalentemente avvalendosi dell'esperienza. Accede al simbolo astratto ma non lo padroneggia. Difficoltà nella comprensione del testo.

Ha un linguaggio strutturato e funzionale , adesso al contesto. Il disegno è strutturato ma povero nei contenuti. Verosimilmente il deficit visivo condiziona le performance.

Il gioco è vivace. Bene la relazione. Nelle attività autonomiche va ancora seguita e guidata. Bene il comportamento adattivo.

Nel complesso si evince una SPM in ottima evoluzione. Permane la componente disprassica

Continui il lavoro in atto allo scopo di :

potenziare le funzioni prassiche e di coordinazione, promuovere le conoscenze sul piano del linguaggio e delle attività collegate agli apprendimenti.

13.12.2022

---

Torre del Greco, 13-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Sindrome di Stickler
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 03
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 delle competenze cognitive, sostegno agli apprendimenti. acquisizione delle autonomie personali e sociali
--

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia
Frequenza:	2/6
Durata:	180 gg

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

--

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

| progetto |

Torre del Greco, 20-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

**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:**

Deficit visivo, ritardo cognitivo lieve, difficoltà negli apprendimenti

**ELENCO OBIETTIVI**

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

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A fine ciclo

**RISULTATO**

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

Torre del Greco, 20-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapista interessato: si utilizza il Protocollo E per il sostegno agli apprendimenti.

Torre del Greco, 20-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

Paziente con "Sindrome di Stickler" in trattamento logopedico 2/7. Pregresso trattamento tipo psicomotorio. Inserita in seconda classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia ed alimentazioni regolari. Non riferiti particolari comportamenti disfunzionali. La madre riferisce effettuazione di test cognitivo ma non viene esibita documentazione al riguardo al momento della visita. Autonomie personali non in linea per età. Vengono descritti miglioramenti in merito alle competenze di linguaggio; persistenti appaiono deficit mnestici. Riferiti inoltre in ambito scolastico comportamenti ipercinetici e difficoltà di natura attentiva.

All'osservazione odierna si apprezza la presenza di linguaggio di espressione con anche trasi tri termine; difficoltà maggiori si reperiscono nell'organizzazione del discorso. Presenti inoltre imperfezioni fonetico-fonologiche. Per quanto apprezzabile da un punto di vista neuropsicologico, appaiono parzialmente conservate le capacità mnestiche a breve termine.

La scrittura sotto dettatura si caratterizza per la presenza di elementi di disgrafia e disortografia. La lettura si caratterizza per mancato rispetto delle punteggiatura, esitazione per parole a bassa frequenza e disprosodia.

Proseguire trattamento riabilitativo in atto come da progetto con la finalità di potenziare le capacità linguistiche e migliorare le competenze di letto-scrittura. Proseguire regolari follow-up previsti in base al quadro sindromico. Utile valutare eventuale inserimento di trattamento mirato al potenziamento delle competenze adattive.

08/06/2023

Torre del Greco, 08-06-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

Gabriella, 7 anni, frequenta la II elementare con sostegno per 22 h/settimanali e riferito buon adattamento al gruppo dei pari. Lamentate labilità attentiva e comportamenti ipercinetici in ambito scolastico.

È sottoposta al trattamento riabilitativo per "Sindrome di Stickler". Effettua Log 2/6.

Durante la visita, avvenuta in data 8/06/2023 Gabriella mostra buon adattamento al setting e alle regole, appare socievole, interagisce volentieri con il clinico e svolge le attività proposte.

La lettura, esplorata attraverso prova non strutturata appare lenta e caratterizzata dal mancato rispetto della punteggiatura. In scrittura, si rilevano errori fonologici e non fonologici. Presenti difficoltà della comprensione del testo scritto e tendenza alla distraibilità. Riferita evoluzione migliorativa delle competenze linguistiche. Persistono difficoltà relative alle capacità di narrazione. Autonomie personali non del tutto in linea per età. Regolari l'appetito e il ritmo sonno-veglia.

Torre del Greco, 08-06-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

## SCHEDA SOCIALE

<b>DATA 1° COLLOQUIO</b>	13-06-2023
--------------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	2 elementare

Insegnante di sostegno:	SI	NO	22 h. più educatore
È avvenuta la presa in carico dei servizi sociali?	SI	NO	

### Riferisce di essere titolare di:

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

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Mercedulo	Nome	Anna
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Telefono	081 8828796
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Di Stasio	Nome	Franco (padre )
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Telefono	
Condizione professionale	marittimo		
N° componenti del nucleo familiare	04		
Composto da	utente , genitori e fratello di 5 anni		
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 cognate 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?	danza
Partecipa ad attività associative?	SI      NO
Elencare quali?	catechismo
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) nessuna spesa
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 troppi cambi terapisti
La famiglia come considera il rapporto con il terapista che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

## Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco,13-06-2023

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Quirolo Alba

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Sindrome di Stickler
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 03
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**

Sostegno agli apprendimenti (lettura, scrittura, calcolo), sviluppo del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative
--

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia
Frequenza:	2/6
Durata:	180 gg

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

--

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

Torre del Greco, 20-06-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

**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 comunicazione, degli apprendimenti e nei tempi attentivi

**ELENCO OBIETTIVI**

Sostegno agli apprendimenti (lettura, scrittura, calcolo), sviluppo del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A fine ciclo

**RISULTATO**

--	--	--	--	--

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

Torre del Greco, 20-06-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapista interessato: si utilizza il Protocollo E per il sostegno agli apprendimenti.

MODELLAMENTO DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO - Adattamento al setting terapeutico - Eliminazione dell'iperattività - Incremento dell'attenzione - Impostazione del comportamento adattivo

SVILUPPO DELLA CODIFICA GRAFEMICA - Impostazione della codifica indiretta - Impostazione della codifica diretta - Impostazione della scrittura su copia - Impostazione della scrittura su dettato - Impostazione della scrittura spontanea

SVILUPPO DELLA COMPRENSIONE DELLA LETTURA - Impostazione della comprensione lessicale - Impostazione della comprensione frastica - Impostazione della comprensione concettuale di brani narrativi, descrittivi ed informativi

SVILUPPO DELL'ESPOSIZIONE SCRITTA - Impostazione della sintesi narrativa - Impostazione della sintesi descrittiva - Impostazione della sintesi informativa - Impostazione della sintesi creativa

SVILUPPO DEL CALCOLO - Impostazione del Sistema dei Numeri - Impostazione del Sistema del Calcolo - Impostazione del Problem Solving

SVILUPPO DEI CONCETTI LINGUISTICI DI RELAZIONE - Impostazione delle relazioni quantitative - Impostazione delle relazioni quantitative superlative - Impostazione delle relazioni dimensionali - Impostazione delle relazioni spaziali - Impostazione delle relazioni temporali

SVILUPPO DELLE ABILITA' DI AUTONOMIA QUOTIDIANA - Impostazione delle autonomie nell'igiene personale, nell'abbigliamento e nell'alimentazione - Impostazione dell'uso dell'orologio, del calendario, del tempo e della calcolatrice - Impostazione del linguaggio funzionale - Impostazione della lettura e scrittura funzionale

Torre del Greco, 20-06-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

**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:	Sindrome di Stickler		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Sindrome di Stickler		

**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 (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 20-06-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

Paziente seguita per Sindrome di Stickler. In trattamento logopedico 2/7. Ritmo sonno-veglia irregolare con difficoltà di addormentarsi. Alimentazione caratterizzata da frequente assunzione di junk-food. Inserita in terza classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. Profilo di competenze adattive non in linea per età sotto l'aspetto delle autonomie personali e sociali. Nel complesso segnalati miglioramenti del linguaggio. Non segnalati ulteriori comportamenti disfunzionali concomitanti. Presente profilo ansioso.

All'osservazione odierna la piccola risulta collaborante al setting di visita. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per una buona costruzione frastica in presenza di errori fonetico-fonologici. Presenti debolezze dell'area semantico-pragmatica. Difficoltà presenti anche nell'organizzazione del discorso. Profilo di competenze accademiche non in linea per età e scolarizzazione. La piccola inoltre descrive stati di tensione emotiva da attribuire a sintomatologia ansiosa e talvolta stati di deflessione del tono dell'umore. In corso di visita presente lieve pattern oppositivo-provocatorio a bassa intensità. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile prosecuzione del potenziamento del linguaggio e delle abilità narrative e degli apprendimenti. Utile monitoraggio della sintomatologia ansiosa. Proseguire regolari follow-up previsti per la condizione sindromica di base.

Torre del Greco, 07-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

Si effettua in data odierna l'incontro con la figura materna in presenza di Gabriella che appare disponibile e collaborante ben disposta a relazionarsi con la scrivente.

La signora comunica un quadro clinico in netta evoluzione migliorativa .

Primogenita di due figli , il terzogenito in arrivo a breve , frequenta la scuola elementare ben integrata con i coetanei .

Il contesto familiare è presente e attento .

Viene percepita una indennità di frequenza .

Torre del Greco,07-12-2023

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa  
Quirola Alba

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

Il trattamento logopedico procede assiduamente a frequenza bisettimanale. G. entra e si adatta con serenità al setting e pur mostrando volto e atteggiamento apatico, mostra buone abilità socio-relazionali riuscendo ad instaurare un'adeguata relazione con i pari e non. Esegue con serenità le attività proposte e spesso anche in completa autonomia. Adeguati i tempi e le abilità attente.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Linguaggio funzionale e pertinente con difficoltà a carico della competenza narrativa. Buona comprensione verbale. Tuttavia, dalla somministrazione delle prove MT3 di comprensione del brano, G. si colloca ad un livello di prestazione sufficiente (totale errori=5). Lettura caratterizzata da assenza di intonazione e mancato rispetto dei segni di punteggiatura. Criterio di rapidità raggiunto= 28 centesimi a sillaba; Criterio di correttezza raggiunto (errore commesso=1). Dalla somministrazione della prova di dettato BVSCO-2, la bambina commette un totale di errori (perlopiù doppie e accenti) pari a 9 (prestazione sufficiente). Lieve alterazione a carico dell'aspetto grafo-motorio. In fase di assessment la valutazione delle abilità logico matematiche. Inoltre dalla valutazione soggettiva si evincono difficoltà nella memorizzazione delle tabelline e nel calcolo a mente.

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- promuovere l'abilità narrativa
- potenziare l'abilità di comprensione del testo scritto
- supportare la competenza ortografica e l'aspetto grafo-motorio
- favorire una giusta intonazione e il rispetto dei segni di punteggiatura
- sostenere la working memory

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

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

Torre del Greco, 12-12-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
FABOZZO ANNAPAOLA

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Sindrome di Stickler, marginalità intellettiva
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE03
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b117.3 b140.3 b144.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d140.3 d145.3 d150.3 d175.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo del comportamento adattivo
-------------------------------------

Sviluppo delle competenze cognitive
-------------------------------------

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

Tipologia Trattamento:	Log 2/6
Frequenza:	2/6
Durata:	180GG

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

--

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

Torre del Greco, 18-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

**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:**

Compromissione delle funzioni intellettive e difficoltà di apprendimento secondarie

**ELENCO OBIETTIVI**

SVILUPPO DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COGNITIVE

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Log 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista Dott.ssa Annapaola Fabbizzo

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

VALUTAZIONE CLINICA INIZIALE, INTERMEDIA E FINALE

**TEMPI DI VERIFICA:**

META' E FINE CICLO

**RISULTATO**

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

Torre del Greco, 18-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapista interessato: si utilizza il Protocollo E per il sostegno agli apprendimenti.

MODELLAMENTO DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO - Adattamento al setting terapeutico - Eliminazione dell'iperattività - Incremento dell'attenzione - Impostazione del comportamento adattivo

SVILUPPO DELLA CODIFICA GRAFEMICA - Impostazione della codifica indiretta - Impostazione della codifica diretta - Impostazione della scrittura su copia - Impostazione della scrittura su dettato - Impostazione della scrittura spontanea

SVILUPPO DELLA COMPRENSIONE DELLA LETTURA - Impostazione della comprensione lessicale - Impostazione della comprensione frastica - Impostazione della comprensione concettuale di brani narrativi, descrittivi ed informativi

SVILUPPO DELL'ESPOSIZIONE SCRITTA - Impostazione della sintesi narrativa - Impostazione della sintesi descrittiva - Impostazione della sintesi informativa - Impostazione della sintesi creativa

SVILUPPO DEL CALCOLO - Impostazione del Sistema dei Numeri - Impostazione del Sistema del Calcolo - Impostazione del Problem Solving

SVILUPPO DEI CONCETTI LINGUISTICI DI RELAZIONE - Impostazione delle relazioni quantitative - Impostazione delle relazioni quantitative superlative - Impostazione delle relazioni dimensionali - Impostazione delle relazioni spaziali - Impostazione delle relazioni temporali

SVILUPPO DELLE ABILITA' DI AUTONOMIA QUOTIDIANA - Impostazione delle autonomie nell'igiene personale, nell'abbigliamento e nell'alimentazione - Impostazione dell'uso dell'orologio, del calendario, del tempo e della calcolatrice - Impostazione del linguaggio funzionale - Impostazione della lettura e scrittura funzionale

Torre del Greco, 18-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Sindrome di Stickler, marginalità intellettiva		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Sindrome di Stickler, marginalità intellettiva		

**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 (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 18-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

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

Percepisce indennità di frequenza

L. 104/92 art 3 comma 1

Trattamento riabilitativo in atto: 2/6 Log . effettuate a scuola e considerando positivo il rapporto e la professionalità della terapista che pratica il trattamento.

Nucleo familiare composto da quasi 5 persone: utente, genitori e 2 fratelli ( 5 anni e l'altro in arrivo a fine aprile). Padre marittimo, sbarca a fine maggio.

Il colloquio viene effettuato in data 02 aprile 2024 con la madre di Gabriella, la quale riferisce buon adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari. Riferite autonomie personali non in linea per età.

Torre del Greco,02-04-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

Gabriella ha 8 anni. Frequenta il terzo anno di scuola primaria con sostegno scolastico. Aumentati i tempi di attenzione e concentrazione. Buona l'interazione con l'interlocutore. Ha collaborato alle attività proposte. La lettura è abbastanza valida nei suoi parametri. Il linguaggio d'espressione è abbastanza valido con lievi alterazioni dell'output morfosintattico e semantico lessicale. Comprensione del testo da potenziare così come la sintesi e l'esposizione del testo letto. Da potenziare le abilità logico matematiche e le autonomie sociali e personali. Potenziare il controllo ortografico e il tratto grafico. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 05-04-2024

**MEDICO SPECIALISTA**Dott.ssa  
PELUSO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

G. entra e si adatta con serenità al setting e pur mostrando volto e atteggiamento apatico, mostra buone abilità socio-relazionali riuscendo ad instaurare un'adeguata relazione con i pari e non. Esegue con serenità le attività proposte e spesso anche in completa autonomia. Adeguati i tempi e le abilità attenteive.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Linguaggio funzionale e pertinente con difficoltà a carico della competenza narrativa. Buona comprensione verbale.

Tuttavia, dalla somministrazione delle prove MT3 di comprensione del brano, G. si colloca ad un livello di prestazione sufficiente (totale errori=5).

Lettura caratterizzata da assenza di intonazione e mancato rispetto dei segni di punteggiatura. Criterio di rapidità raggiunto= 28 centesimi a sillaba; Criterio di correttezza raggiunto (errore commesso=1).

Dalla somministrazione della prova di dettato BVSCO-2, la bambina commette un totale di errori (perlopiù doppie e accenti) pari a 9 (prestazione sufficiente).

Lievi alterazioni a carico dell'aspetto grafo-motorio.

In fase di assessment la valutazione delle abilità logico matematiche.

Inoltre dalla valutazione soggettiva si evincono difficoltà nella memorizzazione delle tabelline e nel calcolo a mente.

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Promuovere l'abilità narrativa
- Potenziare l'abilità di comprensione del testo scritto
- Supportare la competenza ortografica e l'aspetto grafo-motorio
- Favorire una giusta intonazione e il rispetto dei segni di punteggiatura
- Sostenere la working memory

<b>Data:</b>	18-12-2023
--------------	------------

Torre del Greco, 16-04-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
FABOZZO ANNAPAOLA

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

Torre del Greco, 02-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Promuovere l'abilità narrativa	SI P.R. NO
	Potenziare l'abilità di comprensione del testo scritto	SI P.R. NO
	Supportare la competenza ortografica e l'aspetto grafo-motorio	SI P.R. NO
	Favorire una giusta intonazione e il rispetto dei segni di punteggiatura	SI P.R. NO
	Sostenere la working memory	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il trattamento logopedico procede secondo quanto stabilito in corso di valutazione iniziale.

**Data:** 08\02\2024

Torre del Greco, 02-05-2024

**TERAPISTA**  
 Dott.ssa  
 FABOZZO ANNAPAOLA

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Promuovere l'abilità narrativa	SI P.R. NO
	Potenziare l'abilità di comprensione del testo scritto	SI P.R. NO
	Supportare la competenza ortografica e l'aspetto grafo-motorio	SI P.R. NO
	Favorire una giusta intonazione e il rispetto dei segni di punteggiatura	SI P.R. NO
	Sostenere la working memory	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Quadro clinico in miglioramento. Si evidenziano notevoli progressi a carico della competenza ortografica e dell'abilità di comprensione del testo scritto. La lettura appare ancora alterata nell'intonazione ma sufficiente la comprensione e l'esposizione di quanto compreso. Mancato rispetto dei segni di punteggiatura (sia in fase di lettura che di scrittura). Carenze nella working memory.

**Data:** 04-04-2024

Torre del Greco, 02-05-2024

**TERAPISTA**  
 Dott.ssa  
 FABOZZO ANNAPAOLA

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

Il trattamento logopedico procede a frequenza bisettimanale. G. Si adatta con serenità al setting terapeutico ed è riuscita ad instaurare una buona alleanza con la terapista. La piccola svolge qualsiasi attività richiesta con serenità e senza mostrare atteggiamenti oppositivi.  
Sufficienti i tempi e le abilità attente, discreta la working memory.  
Buone le abilità socio-relazionali.  
Adequate le autonomie.  
Eloquio intelligibile e chiara comprensione verbale.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Quadro clinico in notevole miglioramento.  
Dalla somministrazione delle prove standardizzate MT-3 di lettura e comprensione del testo scritto, è risultata: Prestazione Sufficiente per il criterio di Correttezza e di Comprensione del testo; Criterio pienamente raggiunto per la rapidità di lettura.  
In corso di valutazione le prove che indagano sull'abilità di scrittura e le abilità logico-matematiche ma dalla valutazione soggettiva si rilevano grandi progressi, soprattutto a carico della componente ortografica.  
Continuare il lavoro di potenziamento dell'abilità espositiva e narrativa, nonostante i suoi discorsi si mostrino più chiari e lineari.

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Potenziare le FE
- Consolidare le abilità curricolari
- Potenziare la componente espositiva

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

<b>Data:</b>	24/06/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 24-06-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
FABOZZO ANNAPAOLA

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dell'apprendimento in Sindrome di Stickler,
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE03
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b117.3 b140.3 b144.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d140.3 d145.3 d150.3 d175.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Potenziare le FE, le abilità scolastiche (abilità logico-matematiche e abilità di calcolo), competenze narrative.
---

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

Tipologia Trattamento:	Log 2/6
Frequenza:	2/6
Durata:	180 GG

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

--

Data	25/06/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 25-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

**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:**

Compromissione delle funzioni intellettive e difficoltà di apprendimento secondarie

**ELENCO OBIETTIVI**

Potenziare le FE, le abilità scolastiche (abilità logico-matematiche e abilità di calcolo), competenze narrative.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Log 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista Dott.ssa Annapaola Fabbozzo

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

VALUTAZIONE CLINICA INIZIALE, INTERMEDIA E FINALE

**TEMPI DI VERIFICA:**

META' E FINE CICLO

**RISULTATO**

Data	25/06/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco, 25-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapista interessato: si utilizza il Protocollo E per il sostegno agli apprendimenti.

Torre del Greco, 25-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Sindrome di Stickler, marginalità intellettiva		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Sindrome di Stickler, marginalità intellettiva		

**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:	25/06/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

Gabriella ha 9 anni. Inserita al quarto anno di scuola primaria con sostegno scolastico. Buona l'interazione con l'interlocutore. Aumentati i tempi di attenzione e concentrazione. Il linguaggio d'espressione è abbastanza valido, presenti lievi imperfezioni dell'output morfosintattico e semantico lessicale. La lettura è migliorata. Comprensione del testo più adeguata. Controllo ortografico in evoluzione migliorativa, sono presenti errori sulle doppie, omissioni ecc.. Tratto grafico irregolare. Abilità logico matematiche deficitarie. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 29-11-2024

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa  
PELUSO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

Il trattamento logopedico procede a frequenza bisettimanale. La bambina entra a far parte del setting terapeutico con serenità, eseguendo le attività proposte con tranquillità e senza opposizione, mostrando collaborazione e partecipazione. Buona alleanza terapeutica. Adeguati e in aumento i tempi attentivi, meno la working memory e in generale le funzioni esecutive. Buone abilità socio-relazionali: accetta la presenza di sconosciuti (coetanei e non) e riesce a condividere con gli stessi momenti ludici. La bambina riesce a tollerare in maniera adeguata la frustrazione ma mostra note di insicurezza e bassa autostima. Autonomie in linea con lo sviluppo.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Dalla valutazione soggettiva non emergono difficoltà a carico dell'area linguistica e si rilevano miglioramenti anche a carico dell'abilità espositiva. Buona comprensione verbale. Il quadro clinico presenta un'evoluzione positiva ma nonostante i miglioramenti ottenuti (soprattutto a carico dell'abilità di letto scrittura) permangono difficoltà che riguardano l'area degli apprendimenti, specie l'abilità logico matematica. Si consiglia l'utilizzo di strumenti compensativi. Il trattamento logopedico è finalizzato al potenziamento delle abilità curricolari e al consolidamento dell'abilità narrativa ed espositiva.

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- rafforzare le FE
- potenziare la working memory
- supportare le abilità di letto scrittura
- sostenere l'abilità logico-matematica
- consolidare la competenza narrativa ed espositiva
- aumentare l' autostima
- diminuire l'insicurezza

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

**Data:** 18-12-2024

Torre del Greco, 18-12-2024

**TERAPISTA**

Dott.ssa  
FABOZZO ANNAPAOLA

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dell'apprendimento in Sindrome di Stickler,
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE03
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b117.3 b140.3 b144.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d140.3 d145.3 d150.3 d175.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Potenziare le abilità scolastiche, narrative e le funzioni esecutive.
---

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

Tipologia Trattamento:	Log 1/6
Frequenza:	1/6
Durata:	180 GG

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

--

Data	19/12/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco, 19-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

**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:**

Compromissione delle funzioni intellettive e difficoltà di apprendimento secondarie

**ELENCO OBIETTIVI**

Potenziare le abilità scolastiche, narrative e le funzioni esecutive.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Log 1/6

**OPERATORI:**

Logopedista Dott.ssa Annapaola Fabozzo

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

VALUTAZIONE CLINICA INIZIALE, INTERMEDIA E FINALE

**TEMPI DI VERIFICA:**

META' E FINE CICLO

**RISULTATO**

Data	19/12/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco, 19-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapista interessato: si utilizza il Protocollo E per il sostegno agli apprendimenti.

Torre del Greco, 19-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

**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:	Sindrome di Stickler, marginalità intellettiva		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo dell'apprendimento, in sindrome di Stickler		

**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:	19/12/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 19-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

Data: 30 Maggio 2025

**Partecipanti al colloquio:** Signora Mercedulo Anna , minore Stasio Gabriella

**Terapie in atto:** LOG ( 1 settimanali)

**Osservazioni emerse:**

Di Stasio Gabriella , 9 anni, Disturbo dell'apprendimento in Sindrome di Stickler.

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

La Signora riferisce che la minore aveva difficoltà nello sviluppo del linguaggio verso i due anni e successivamente è stata effettuata visita specialistica con conseguente avvio delle terapie.

Rapporto con la struttura e i terapisti positivo.

**Contesto scolastico**

Il minore frequenta il quarto anno della scuola primaria con il supporto dell'insegnante di sostegno.

La madre considera l'ambiente educativo favorevole e supportivo , risulta buona l'integrazione nel contesto classe con i pari.

**Contesto familiare**

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dal padre, da 2 fratelli e dal minore in carico.

Il nucleo familiare si sostiene economicamente grazie al reddito del padre, marittimo e all'indennità di frequenza percepita per la minore.

Si riferisce rete familiare-sociale sufficiente.

AMENO ALESSIA

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	30-05-2025
-------------------	------------

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	primaria

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

**Riferisce di essere titolare di:**

Assegno di cura	SI	NO
Indennità di frequenza	SI %	NO
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	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 si, indicare quali?		

**Persone di riferimento/caregiver principale**

1)Cognome	Mercedulo	Nome	Anna
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	081 8828796
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Di stasio	Nome	Franco
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	
Condizione professionale	marittimo		
N° componenti del nucleo familiare	5		
Composto da	madre, padre e tre minori		
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 terapista che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

## Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco,30-05-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
dott.ssa

---

AMENO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	DI STASIO	Nome	GABRIELLA
Data di nascita	13-10-2015	Cartella Clinica n.	7251

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

Il trattamento logopedico procede a frequenza monosettimanale. La bambina assume un atteggiamento sereno, entrando a far parte del setting con tranquillità ed instaurando un'ottima alleanza con la terapista. Temperamento mite. Adeguate abilità socio-relazionali.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Dalla valutazione soggettiva logopedica il quadro clinico è in netto miglioramento. Migliorate di gran lunga le abilità di lettura, comprensione di un testo scritto e la competenza ortografica. Nonostante ciò, permangono lacune nelle abilità logiche-matematiche. Circa le funzioni esecutive, si rilevano difficoltà nella capacità di problem solving. Sufficienti capacità narrative ed espositive.

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- sostenere le abilità logico-matematiche
- potenziare la capacità di problem solving
- consolidare la competenza espositiva e narrativa

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

<b>Data:</b>	19-06-2025
--------------	------------

Torre del Greco, 19-06-2025

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
FABOZZO ANNAPAOOLA