

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Ritardo globale dello sviluppo
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 07
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (prolungamento dei tempi attentivi, attenzione condivisa), sviluppo delle competenze comunicative, acquisizione delle autonomie proprie dell'età attraverso il gioco simbolico e funzionale
--

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

Tipologia Trattamento:	NPEE
Frequenza:	3/6
Durata:	180 GG

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

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

Torre del Greco,21-03-2023

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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 nei vari assi di sviluppo

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (prolungamento dei tempi attentivi, attenzione condivisa), sviluppo delle competenze comunicative, acquisizione delle autonomie proprie dell'età attraverso il gioco simbolico e funzionale

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 3/6

OPERATORI:

TNPEE

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,21-03-2023

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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 e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione.

Vengono fornite indicazioni al terapeuta: si utilizza il Protocollo L in relazione agli obiettivi da raggiungere.

Torre del Greco, 21-03-2023

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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

La presa in carico del paziente è avvenuta di recente. Nelle prime settimane il lavoro si è focalizzato sulla separazione del bambino verso il caregiver di riferimento. Il bambino presenta un contatto oculare poco costante e assenza di gioco funzionale. Nell'area comunicativa linguistica, in output il bambino non presenta una comunicazione funzionale, assente il pointing richiestivo e dichiarativo e assenti le richieste verbali. In input il bambino comprende il messaggio semplice ed è in grado di effettuare semplici richieste (esempio: dammi). Si osserva una discreta capacità imitativa per gesti semplici. Sono presenti stereotipie con le mani ed ipersensibilità per varie consistenze.

Il lavoro si concentrerà sull'acquisizione del pointing con funzione richiestiva al fine di potenziare le capacità comunicative del bimbo, acquisizione di semplici giochi funzionali ed un potenziamento delle capacità relazionali del bambino.

TESTS SOMMINISTRATI:

Osservazione clinica del comportamento.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Acquisizione del pointing.

Acquisizione di giochi funzionali.

Sostenere e migliorare le capacità relazionali e l'attenzione congiunta.

Data:	26/04/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 05-05-2023

AMMINISTRATORE

dott.ssa

NOCERINO ADRIANA

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (prolungamento dei tempi attentivi, attenzione condivisa), sviluppo delle competenze comunicative, acquisizione delle autonomie proprie dell'età attraverso il gioco simbolico e funzionale. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Scarso il contatto oculare ma ben investito nell'interazione. Produce suoni onomatopeici. Presente gioco di finzione, pur prediligendo attività ludiche solitarie. Ipersensibilità sensoriale alle consistenze. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 26-07-2023

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Il quadro clinico mostra un' evoluzione positiva.

Appare migliorata l'attenzione congiunta ed in generale le capacità sociali, di fatti il piccolo inizia a ricercare l'altro durante le sessioni di gioco condiviso.

il contatto oculare è presente ma ancora poco costante.

Migliorate le capacità imitative, F. Imita semplici azioni come (ciao/ciao-manda un bacio).

Il piccolo ha acquisito semplici schemi di gioco funzionale, tuttavia risulta povero e ripetitivo se non guidato.

Per quanto riguarda L 'area comunicativa linguistica il bambino ad oggi utilizza il pointing con funzione richiesta va, inoltre ha acquisito la capacità di riprodurre suoni onomatopeici, versi degli animali e semplici paroline ("mamma", "papà", "bolle", "via", "palla", "cerchio"). In input la comprensione verbale è adeguata per messaggi semplici e contestuali. F. Inizia ad eseguire anche semplici istruzioni, ad esempio: "apri/chiudi la porta", "metti a posto".

Di recente il piccolo è stato esposto anche a semplici attività strutturate a tavolino, come torri e incastri.

Data:	
--------------	--

Torre del Greco,01-08-2023

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente seguito per Ritardo globale dello sviluppo. Pratica trattamento riabilitativo tipo PNEE 3/7. Familiarità in linea materna per Disturbo dello Spettro dell'Autismo. Negate in passato crisi convulsive in febbre o in apiressia. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio: gattonamento a circa 7 mesi, deambulazione autonoma a circa 1 anni; lallazione a 6 mesi, prime paroline a circa 1 anno e mezzo; vocabolario attuale costituito da circa 100 parole. Controllo sfinterico non ancora acquisito. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolari. Inserito presso scuola dell'infanzia. Effettuato in passato esame ABR riferito nella norma (non esibita documentazione). Prevista visita oculistica nel mese di Ottobre. Dall'avvio del trattamento riabilitativo riferito miglioramento nelle diverse aree di sviluppo. Viene descritta scarsa interazione in gruppo di pari con tendenza alla chiusura. All'osservazione odierna si apprezza la presenza di investimento caotico dell'ambiente secondario ad ipercinesia. Gli schemi ludici non appaiono ben strutturati per età: si apprezza preferenza per routine senso-motorie ed accenni di gioco funzionale; non evidenziabile l'accesso al contenuto simbolico dell'oggetto. Si apprezza inoltre talvolta modalità di approccio al materiale ludico condotte con canali sensoriali atipici. Le abilità socio-relazionali non appaiono ben sviluppate per età: non sempre Francesco ricerca l'altro per l'inclusione nel proprio gioco, l'aggancio oculare appare sfuggente e la triangolazione dello sguardo, quando presente, risulta parziale. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per la produzione principalmente di vocalizzi. Incostante l'attenzione al messaggio verbale. Non del tutto in linea le abilità di matching visivo e discriminazione del linguaggio.

Utile proseguire il lavoro come da prescrizione del medico prescrittore. Si consiglia il potenziamento di tutte le aree di sviluppo. Utile valutare eventuale approfondimento psicodiagnostico complessivo.

Torre del Greco,03-08-2023

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Francesco Pio, 2 anni e mezzo, frequenta l'asilo nido ed è sottoposto a trattamento riabilitativo per "Ritardo globale dello sviluppo".

Durante la visita, avvenuta in data 3/08/2023 il piccolo mostra discreto adattamento al setting e alle regole, esplora l'ambiente e il materiale ludico a sua disposizione in modo caotico.

All'osservazione non è presente triangolazione dello sguardo. Il bambino mostra ipercinesia, scarsa tolleranza alle regole e ai dinieghi. Predilige attività ludica solitaria. Scarsa la risposta al nome. Contatto oculare scarsamente investito nell'interazione. Presenti stereotipie. Ad oggi pronuncia meno di 200 parole. Riferite difficoltà relative alla sfera relazionale e la socialità.

Torre del Greco, 03-08-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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

Alla valutazione attuale il quadro clinico mostra un'evoluzione positiva. Nell'area affettiva relazionale risultano migliorate l'attenzione congiunta e l'intenzionalità comunicativa, F. partecipa più attivamente nelle routine di gioco e ricerca l'altro per condividere. Il contatto oculare è presente ma ancora mal modulato. Migliorate anche le capacità imitative, il piccolo infatti inizia ad imitare semplici gesti (ciao-ciao) ed azioni con oggetto (dare la pappa alla bambolina). F. ha acquisito semplici schemi di gioco funzionale, tuttavia risulta povero e ripetitivo se non guidato. Per quanto riguarda l'area comunicativa linguistica il bambino ad oggi utilizza il pointing con funzione richiestiva, inoltre ha acquisito la capacità di riprodurre suoni onomatopeici, versi degli animali e semplici paroline ("mamma", "papà", "bolle", "via", "palla", "cerchio"). In input la comprensione verbale è adeguata per messaggi semplici e contestuali. F. Inizia ad eseguire anche semplici istruzioni, ad esempio: "apri/chiudi la porta", "metti a posto". Di recente il piccolo è stato esposto anche a semplici attività strutturate a tavolino, come torri e incastri, mostrando esito positivo. Si osserva un'ipersensibilità sensoriale in relazione al contatto con alcuni materiali, come (dido, sabbia cinetica).

TESTS SOMMINISTRATI:

osservazione clinica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Potenziare l'attenzione congiunta.

Migliorare il contatto oculare.

Sostenere le abilità comunicative, favorendo un incremento del lessico.

Acquisire nuovi schemi di gioco funzionale.

Migliorare le abilità percettive-tattili.

Data:	11/09/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 11-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Ritardo di sviluppo ,ASD ,disturbo del neurosviluppo versante comunicatio relazionale.
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13
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:	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(prolungamento dei tempi attentivi ,attenzione condivisa) sviluppo delle competenze comunicative ,acquisizione delle autonomie proprie dell'età ,attraverso il gioco simbolico e funzionale .Parent-training.

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 3/6 - PT fam 1/6
Frequenza:	4/6
Durata:	240gg.

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

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

Torre del Greco,14-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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 nei vari assi di sviluppo.

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (prolungamento dei tempi attentivi , attenzione condivisa) ,sviluppo delle competenze comunicative , acquisizione delle autonomie proprie dell'età attraverso il gioco simbolico e funzionale . Parent- training

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 3/6 , PT fam 1/6

OPERATORI:

TNPEE , Psicoterapeuta.

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale , intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

Metà e fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco,14-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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 e degli obiettivi contenuti nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapeuta : si utilizza il Protocollo H in relazione agli obiettivi da raggiungere.

1) SVILUPPO DELL'INTERAZIONE SOCIALE E DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO - Adattamento al setting terapeutico - Incremento dell'interazione visiva e del contatto corporeo - Impostazione del comportamento adattivo - Contenimento dell'iperattività - Gioco tonico emozionale - Gioco sensomotorio - Gioco pre-simbolico - Gioco simbolico - Giochi di imitazione - Gioco rappresentativo - Giochi di ruolo

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COMUNICATIVE - Sviluppo delle competenze pragmatiche del linguaggio verbale e non verbale - Sviluppo del dialogo e della narrazione

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COGNITIVE - Attività visuo-percettive - Attività visuo-costruttive - Attività grafo-motorie -

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI

Parent -training.

Torre del Greco,14-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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:	Ritardo di sviluppo ,ASD , disturbo del neuro sviluppo versante comunicativo -relazionale .		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Ritardo di sviluppo ,ASD , disturbo del neuro sviluppo versante comunicativo relazionale.		

**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' ASI competente.

Data:		Direttore Sanitario	ASL NA 3 SUD
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,14-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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

Alla valutazione attuale il quadro clinico mostra un' evoluzione positiva.

Nell'area affettiva relazionale risultano migliorate l'attenzione congiunta e l'intenzionalità comunicativa, F. partecipa più attivamente nelle routine di gioco e ricerca l'altro per condividere.

Il contatto oculare è presente ma ancora mal modulato.

Migliorate anche le capacità imitative, il piccolo infatti inizia ad imitare semplici gesti (ciao-ciao) ed azioni con oggetto (dare la pappa alla bambolina).

F. ha acquisito semplici schemi di gioco funzionale, tuttavia risulta povero e ripetitivo se non guidato.

Per quanto riguarda l'area comunicativa linguistica il bambino ad oggi utilizza il pointing con funzione richiestiva, inoltre ha acquisito la capacità di riprodurre suoni onomatopeici, versi degli animali e semplici paroline ("mamma", "papà", "bolle", "via", "palla", "cerchio"). In input la comprensione verbale è adeguata per messaggi semplici e contestuali. F. Inizia ad eseguire anche semplici istruzioni, ad esempio: "apri/chiudi la porta", "metti a posto".

Di recente il piccolo è stato esposto anche a semplici attività strutturate a tavolino, come torri e incastri, mostrando esito positivo.

Si osserva un'ipersensibilità sensoriale in relazione al contatto con alcuni materiali, come (dido, sabbia cinetica).

TESTS SOMMINISTRATI:

Osservazione clinica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Potenziare l'attenzione congiunta.

Migliorare il contatto oculare.

Sostenere le abilità comunicative, favorendo un incremento del lessico.

Acquisire nuovi schemi di gioco funzionale.

Migliorare le abilità percettive-tattili.

--

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

Data:	21/09/2023
--------------	------------

Torre del Greco,21-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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

Alla valutazione attuale il quadro clinico mostra un'evoluzione positiva. Nell'area affettiva relazionale risultano migliorate l'attenzione congiunta e l'intenzionalità comunicativa, F. partecipa più attivamente nelle routine di gioco e ricerca l'altro per condividere. Il contatto oculare è presente ma ancora mal modulato. Migliorate anche le capacità imitative, il piccolo infatti inizia ad imitare semplici gesti (ciao-ciao) ed azioni con oggetto (dare la pappa alla bambolina). F. ha acquisito semplici schemi di gioco funzionale, tuttavia risulta povero e ripetitivo se non guidato. Per quanto riguarda l'area comunicativa linguistica il bambino ad oggi utilizza il pointing con funzione richiestiva, inoltre ha acquisito la capacità di riprodurre suoni onomatopeici, versi degli animali e semplici paroline ("mamma", "papà", "bolle", "via", "palla", "cerchio"). In input la comprensione verbale è adeguata per messaggi semplici e contestuali. F. inizia ad eseguire anche semplici istruzioni, ad esempio: "apri/chiudi la porta", "metti a posto". Di recente il piccolo è stato esposto anche a semplici attività strutturate a tavolino, come torri e incastri, mostrando esito positivo. Si osserva un'ipersensibilità sensoriale in relazione al contatto con alcuni materiali, come (dido, sabbia cinetica).

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Potenziare l'attenzione congiunta. Migliorare il contatto oculare. Sostenere le abilità comunicative, favorendo un incremento del lessico. Acquisire nuovi schemi di gioco funzionale. Migliorare le abilità percettive-tattili. Pagina 1/

Data:	26/09/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 26-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (prolungamento dei tempi attentivi ,attenzione condivisa) sviluppo delle competenze comunicative ,acquisizione delle autonomie proprie dell'età ,attraverso il gioco simbolico e funzionale .Parent-training. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Contatto oculare non ancora totalmente ben investito nell'interazione. In riferita evoluzione migliorativa abilità attentive, imitative e l'intenzionalità comunicativa. Gioco funzionale ma al contempo ripetitivo se non supportato. Presente pointing e pronuncia alcune paroline. Adeguata la comprensione di consegne semplici. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco,27-12-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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

Paziente seguito per Ritardo di sviluppo , ASD ,disturbo del neurosviluppo versante comunicativo relazionale. In trattamento riabilitativo tipo PNEE 3/7; in attesa di avvio di Pt. familiare 1/7. Ha effettuato visita oculistica (non esibita documentazione) ma previsto, per quanto riferito, esame del fondo oculare nei prossimi mesi. Inserito presso scuola dell'infanzia con ausilio del docente di sostegno. Alimentazione e ritmo sonno-veglia regolare. Non ancora acquisito controllo sfinterico. In fase di acquisizione alcune autonomie previste soprattutto nell'ambito dell'igiene personale e del vestiario. Ha effettuato EEG dal precedente controllo in cui si ravvisano elementi lenti ed aguzzi in sede posteriore in assenza di eventi clinici (crisi) dall'ultimo controllo.

All'osservazione odierna il piccolo presenta ipercinesia con difficoltà di permanenza su una singola attività ludiche e frequente cambio del materiale manipolato. Nel complesso le routine appaiono in fase di strutturazione con maggiore presenza di gioco causa-effetto ed utilizzo maggiormente funzionale delle miniature. Abilità sociali ancora ipovalide per età con indicatori sociali in fase di emersione ma incostanti nell'utilizzo (come ad esempio il pointing). Non sempre il piccolo risponde al nome e le aperture sociali appaiono scarse in quantità. Linguaggio di espressione verbale composto da utilizzo di singole parole con frequente gergolalia ed ecolalia immediata. Descritto dalla madre aumento anche della capacità di denominazione degli oggetti. Presenti però difficoltà fonico-articolatorie. Complessivamente l'attenzione al messaggio verbale risulta incostante ed il piccolo è capace di eseguire solo consegne semplici su stimolo verbale, talvolta con supporto gestuale fornito.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Nel complesso utile lavoro mirato al potenziamento di tutti gli ambiti dello sviluppo neuropsicomotorio. Utile valutare eventuale integrazione di trattamento logopedico a supporto delle abilità linguistiche e fonico-articolatorie del piccolo.

Torre del Greco,20-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Francesco, 3 anni, frequenta le scuole materne con ausilio dell'insegnante di sostegno e buon adattamento al setting e al gruppo dei pari. Effettua NPPEE 3/6 ed è in attesa di integrazione di PTf 1/6.

Durante la visita, avvenuta in data 20/03/2024 Francesco mostra buon adattamento al setting e alle regole. Frequenti le ecolalie. Marcata ipercinesia con difficoltà di permanenza su una singola attività ludica. Controllo sfinterico non ancora acquisito. Autonomie in fase di acquisizione. Non sono riferite particolari difficoltà nella gestione del comportamento del piccolo in ambito domestico. Lessico in evoluzione migliorativa con linguaggio di espressione caratterizzato da singole parole. Presenti però difficoltà fono-articolatorie. Presente pointing seppur non del tutto strutturato. Contatto oculare meglio investito nell'interazione.

Torre del Greco, 20-03-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	20-03-2024
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734
Luogo	CASTELLAMMARE DI STABIA		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	materna

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 Ricorso in atto
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	Art. 3 comma 3	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	3/6 NPEE	
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	Bottino	Nome	Fortuna
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3662938891
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Rivieccio (padre)	Nome	Raffaele
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	marittimo		
N° componenti del nucleo familiare	3		
Composto da	utente e genitori		
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, in precedenza 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, in precedenza Medicinali Ausili vari: pannolini Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?	Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare)
La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare?	Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket per medicinali Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali Assegno di cura Agevolazioni per l'abbattimento delle barriere architettoniche Esenzione dal pagamento del bollo auto Agevolazione Iva al 4% per l'acquisto del veicolo Parcheggio riservato Collocamento mirato Orientamento Bonus sociali utenze Orientamento Disability card Altro (specificare)
I principali problemi che la famiglia ha dovuto affrontare connessi alla disabilità	Non ha avuto difficoltà Difficoltà di accesso alle informazioni Tempi lunghi per avere la diagnosi Scarsa sensibilità e disponibilità da parte del personale medico Problemi economici Problemi di inserimento nella società Problemi nelle relazioni con amici e parenti Problemi di conflittualità familiare Solitudine Altro (specificare)
La famiglia è soddisfatta del servizio erogato dal Centro "Dimensione Azzurra"?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapeuta che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

Torre del Greco, 20-03-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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

All'attuale osservazione clinica si osserva un quadro con evoluzione positiva, grazie anche ad un buon lavoro di compliance terapeutica effettuato con i genitori.

Nell'area affettiva relazionale sono potenziate l'attenzione congiunta, l'intenzionalità comunicativa, il contatto oculare. F. partecipa nel gioco condiviso soprattutto se motivato. Aumentate le capacità imitative sia di gesti semplici che di azioni con oggetto.

Nell'area comunicativa linguistica, in output il bambino ha arricchito il bagaglio lessicale, svolge richieste semplici attraverso parola-frase ed effettua denominazione di oggetti. Presenti difficoltà fono-articolatorie. In input la comprensione verbale è limitata a messaggi semplici e contestuali. F. effettua semplici consegne verbali (aprire/chiudere la porta, mettere a posto, togliere/prendere il giubbino). Presente ecolalia.

Le modalità ludiche risultano potenziate, si osserva un utilizzo funzionale dell'oggetto ed accenno al gioco simbolico. Non ancora acquisito il rispetto del turno. Adeguata la capacità di svolgere le attività a tavolino, ad esempio incastri, matching di immagini, colori e forme.

Sul versante motorio-prassico appaiono ancora immature le abilità di motricità fine, in acquisizione la capacità di lavorare il dito, infilare perline.

Migliorate le funzioni percettive tattili, prima caratterizzate da iper-sensorialità delle diverse consistenze (schiuma-dito-sabbia cinetica).

Le abilità grafo-motorie si caratterizzano per la produzione spontanea di linee verticali ed orizzontali e cerchi.

Non ancora acquisito il controllo sfinterico.

TESTS SOMMINISTRATI:

Scheda di osservazione neuropsicomotoria

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Sostenere l'attenzione congiunta, le competenze socio-relazionali.

Potenziare il linguaggio in output.

Migliorare le abilità di motricità fine.

Migliorare le capacità ludiche.

Sostenere lo sviluppo di competenze cognitive richieste per l'età.

Acquisire il controllo sfinterico.

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

Data:	21/03/2024
--------------	------------

Torre del Greco,21-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Ritardo di sviluppo ,ASD ,disturbo del neurosviluppo versante comunicatio relazionale.
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e struttture (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

Favorire la relazione, la comunicazione, l'interazione sociale, il gioco simbolico e funzionale. Potenziare il linguaggio espressivo.

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 3/6 - Log 2/6
Frequenza:	5/6
Durata:	240gg.

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	26/03/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco,26-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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 relazionali e comunicative.

ELENCO OBIETTIVI

Favorire la relazione, la comunicazione, interazione sociale, gioco simbolico e funzionale. Potenziare il linguaggio espressivo.

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 3/6 , Log 2/6

OPERATORI:

TNPEE Dott.ssa Nocerino Adriana

in attesa di logopedia

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale , intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

Metà e fine ciclo

RISULTATO

Data	26/03/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,26-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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 e degli obiettivi contenuti nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapeuta : si utilizza il Protocollo H in relazione agli obiettivi da raggiungere.

Torre del Greco,26-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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:	Ritardo di sviluppo ,ASD , disturbo del neuro sviluppo versante comunicativo -relazionale .		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Ritardo di sviluppo ,ASD , disturbo del neuro sviluppo versante comunicativo relazionale.		

**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' ASI competente.

Data:	26/03/2024	Direttore Sanitario	ASL NA 3 SUD
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco,26-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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

All'attuale osservazione clinica si osserva un quadro con evoluzione positiva, grazie anche ad un buon lavoro di compliance terapeutica effettuato con i genitori.

Nell'area affettiva relazionale sono potenziate l'attenzione congiunta, l'intenzionalità comunicativa, il contatto oculare. F. partecipa nel gioco condiviso soprattutto se motivato. Aumentate le capacità imitative sia di gesti semplici che di azioni con oggetto.

Nell'area comunicativa linguistica, in output il bambino ha arricchito il bagaglio lessicale, svolge richieste semplici attraverso parola-frase ed effettua denominazione di oggetti. Presenti difficoltà fono-articolatorie. In input la comprensione verbale è limitata a messaggi semplici e contestuali. F. effettua semplici consegne verbali (aprire/chiudere la porta, mettere a posto, togliere/prendere il giubbino). Presente ecolalia.

Le modalità ludiche risultano potenziate, si osserva un utilizzo funzionale dell'oggetto ed accenno al gioco simbolico. Non ancora acquisito il rispetto del turno. Adeguata la capacità di svolgere le attività a tavolino, ad esempio incastri, matching di immagini, colori e forme.

Sul versante motorio-prassico appaiono ancora immature le abilità di motricità fine, in acquisizione la capacità di lavorare il dito, infilare perline.

Migliorate le funzioni percettive tattili, prima caratterizzate da iper-sensorialità delle diverse consistenze (schiuma-dito-sabbia cinetica).

Le abilità grafo-motorie si caratterizzano per la produzione spontanea di linee verticali ed orizzontali e cerchi.

Non ancora acquisito il controllo sfinterico.

TESTS SOMMINISTRATI:

Osservazione clinica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Sostenere l'attenzione congiunta, le competenze socio-relazionali.

Potenziare il linguaggio in output.

Migliorare le abilità di motricità fine.

È Migliorare le capacità ludiche.

Sostenere lo sviluppo di competenze cognitive richieste per l'età.

Acquisire il controllo sfinterico.

Data:	23/05/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 23-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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

Il bambino si mostra collaborante e si separa tranquillamente dalla figura genitoriale.

La madre riferisce uno sviluppo linguistico regolare, inficiato però da una regressione a livello linguistico e comportamentale all'età di circa 2 anni.

Il contatto oculare è presente, così come l'attenzione condivisa e l'intenzionalità comunicativa.

Il lessico risulta povero e il linguaggio non è ancora ben strutturato in quanto presenta deficit sul piano fonetico-fonologico e morfosintattico. Buona ripetizione su presentazioni di stimoli.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Potenziare l'attenzione condivisa
- Sostenere le abilità comunicative, favorendo l'incremento del lessico
- Intervenire sulle semplificazioni di sistema e di struttura
- Potenziare le funzioni esecutive

Data:	31/05/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 31-05-2024

TERAPISTA
dott.ssa
BUCCIERO LAURA

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Sostenere l'attenzione congiunta, le competenze socio-relazionali.	SI	P.R.	NO
	Potenziare il linguaggio in output.	SI	P.R.	NO
	Migliorare le abilità di motricità fine	SI	P.R.	NO
	Migliorare le capacità ludiche.	SI	P.R.	NO
	Sostenere lo sviluppo di competenze cognitive richieste per l'età.	SI	P.R.	NO
	Acquisire il controllo sfinterico.	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Il trattamento clinico procede come impostato dagli obiettivi .

Data:	25/07/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 25-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: favorire la relazione, la comunicazione, l'interazione sociale, il gioco simbolico e funzionale. Potenziare il linguaggio espressivo. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Contatto oculare meglio investito nell'interazione. Migliorati tempi attentivi e intenzionalità comunicativa. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 20-08-2024

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Potenziare l'attenzione condivisa	SI	P.R.	NO
	Sostenere le abilità comunicative	SI	P.R.	NO
	Favorire l'incremento del lessico	SI	P.R.	NO
	Intervenire sulle semplificazioni di sistema e di struttura	SI	P.R.	NO
	Potenziare le funzioni esecutive	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Il bambino mostra un'evoluzione positiva e una buona risposta al trattamento.

Migliorata l'attenzione condivisa e l'attenzione, nonostante debba spesso essere richiamato.

Il lessico risulta ampliato, mentre il linguaggio non è ancora ben strutturato in quanto presenta deficit sul piano foneticofonologico e morfosintattico. Buona ripetizione su presentazioni di stimoli.

Data:	05/09/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 05-09-2024

TERAPISTA
dott.ssa
BUCCIERO LAURA

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Sostenere l'attenzione congiunta, le competenze socio-relazionali.	SI	P.R.	NO
	Potenziare il linguaggio in output.	SI	P.R.	NO
	Migliorare le abilità di motricità fine	SI	P.R.	NO
	Migliorare le capacità ludiche.	SI	P.R.	NO
	Sostenere lo sviluppo di competenze cognitive richieste per l'età.	SI	P.R.	NO
	Acquisire il controllo sfinterico.	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Ad oggi gli obiettivi prefissati sono stati raggiunti. Emergono difficoltà fono-articolatorie e perdiste l'ecolalia. Sviluppato il gioco simbolico, adeguato il rispetto del turno.

Data:	8/10/2024
--------------	-----------

Torre del Greco,08-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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

All'attuale osservazione e valutazione logopedica si evince che F. accede al *setting* senza particolare difficoltà, non emettendo in nessun caso alcun tipo di comportamento di evitamento o fuga dallo stesso. Inoltre, si pone in maniera collaborativa e attiva nei confronti della nuova figura logopedica di riferimento. Per quanto riguarda il bagaglio semantico lessicale, sia in *input* che in *output*, quest'ultimo appare in ritardo rispetto a quanto atteso per età cronologica; tuttavia, si presenta in espansione positiva; sul piano fonetico-fonologico e morfosintattico si riscontra la presenza di alcuni deficit, nonostante la buona ripetizione su presentazioni di stimoli. L'attenzione si presenta labile: F. necessita spesso di essere richiamato all'attenzione per portare a termine le attività proposte, sia ludiche che non. Il gioco condiviso appare abbastanza strutturato, ma non sempre contraddistinto dal rispetto di regole e alternanza dei turni; F., inoltre, pare non tollerare facilmente il senso di sconfitta. Discreta la comprensione ed esecuzione di ordini semplici, maggiormente inficiata quella di ordini complessi. Il piccolo manifesta difficoltà nel rispettare i tempi di attesa, in corrispondenza dei quali emette vocalizzi. Il bambino mostra un'evoluzione positiva e una buona risposta al trattamento.

TESTS SOMMINISTRATI:

Osservazione diretta del comportamento

Osservazione logopedica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Potenziare l'attenzione condivisa
- Sostenere le abilità comunicative
- Favorire l'incremento del lessico
- Intervenire sulle semplificazioni di sistema e di struttura
- Potenziare le funzioni esecutive

Data:

Torre del Greco, 04-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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

Paziente seguito per Ritardo di sviluppo , ASD ,disturbo del neurosviluppo versante comunicativo relazionale. In trattamento riabilitativo tipo PNEE 3/7 e LOG 2/7.

Frequenta il secondo anno della scuola dell'infanzia con ausilio del docente di sostegno, viene riferita la presenza di livelli motori aumentati e facile distraibilità in ambito scolastico. Persiste la tendenza al gioco isolato con poca interazione in gruppo di pari. Alimentazione e ritmo sonno-veglia regolare. Controllo sfinterico raggiunto a Maggio 2024.

Alla visita odierna i genitori riferiscono miglioramento del quadro clinico soprattutto per quanto riguarda l'evoluzione delle competenze linguistiche.

Alla visita odierna il piccolo si mostra interessato ai materiali ludici messi a disposizione. L'attività ludica spontanea si caratterizza per la presenza di gioco funzionale e di finzione, con tendenza alla ripetitività. Il piccolo accetta l'intromissione del clinico durante le sequenze ludiche accettando le variazioni proposte. Il linguaggio espressivo si caratterizza per l'uso di frasi bi tritermine, presenti alterazioni fonetico fonologiche ed ecolalia immediata. L'attenzione al messaggio verbale risulta incostante ed il piccolo è capace di eseguire consegne semplici su stimolo verbale. Risposta al nome incostante, soprattutto quando il piccolo è impegnato in attività di suo gradimento. Si osservano stimolazioni sensoriali visive (ruote della macchina).

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore.

Torre del Greco, 18-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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

Come emerge dalla valutazione e osservazione logopedica si evince che F. accede al *setting* senza particolare difficoltà, non emettendo in nessun caso alcun tipo di comportamento di evitamento o fuga dallo stesso, ponendosi in in maniera collaborativa e attiva nei confronti della nuova figura logopedica di riferimento e delle attività proposte. Dalla valutazione qualitativa effettuata di evince che il bagaglio semantico lessicale, sia in *input* che in *output*, appare in ritardo rispetto a quanto atteso per età cronologica; tuttavia, si presenta in espansione positiva. Sul piano fonetico-fonologico, è stato diminuito il bilancio fonetico che ha messo in evidenza processi di semplificazione di struttura, tra cui anteriorizzazione, stopping, desonorizzazione e fricazione. L'attenzione si presenta labile: F. necessita spesso di essere richiamato all'attenzione per portare a termine le attività proposte, sia ludiche che non. Globalmente inficiate le funzioni esecutive, in particolare memoria di lavoro e inibizione. Il gioco condiviso appare abbastanza strutturato, ma non sempre contraddistinto dal rispetto di regole e alternanza dei turni; F., inoltre, pare non tollerare facilmente il senso di sconfitta. Discreta la comprensione ed esecuzione di ordini semplici, maggiormente inficiata quella di ordini complessi. Il piccolo manifesta difficoltà nel rispettare i tempi di attesa, in corrispondenza dei quali emette vocalizzi. Il bambino mostra un'evoluzione positiva e una buona risposta al trattamento.

TESTS SOMMINISTRATI:

Osservazione diretta del comportamento

Osservazione logopedica

Bilancio fonetico

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Potenziare l'attenzione condivisa
- Sostenere le abilità comunicative
- Favorire l'incremento del lessico
- Intervenire sulle semplificazioni di sistema e di struttura
- Potenziare le funzioni esecutive

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

Data:	15/01/2025
--------------	------------

Torre del Greco,15-01-2025

TERAPISTA

dott.

DI LUCA MATTIA

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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

Il trattamento clinico procede positivamente, il piccolo accede serenamente al setting terapeutico separandosi adeguatamente dalla figura genitoriale.

Sviluppati i segnalatori dello sviluppo comunicativo sociale, stabile il contatto oculare, adeguata l'attenzione congiunta e l'intenzionalità comunicativa.

Francesco utilizza il materiale ludico in modo funzionale, presente il gioco di finzione, acquisita l'alternanza del turno nel gioco condiviso.

Buoni i tempi di permanenza al tavolino.

Per ciò che riguarda l'area motorio prassica risulta adeguato l'assetto posturale e la regolazione tonica, buone le abilità motorie richieste per l'età, discrete le abilità di motricità fine. Ancora immatura la prensione dello strumento grafico così come le abilità grafo-motorie.

Immature le FE, brevi i tempi attentivi, l'attenzione sostenuta e la capacità di portare a termine un'attività se non gradita dal piccolo, in questo caso emergono comportamenti volti ad evitare il compito.

Deficitarie le abilità visuo-spaziali e prassico-costruttive.

Acquisito il controllo sfinterico e acquisite le autonomie personali di base.

Adeguate le funzioni percettive tattili, visive e uditive.

TESTS SOMMINISTRATI:

Osservazione clinica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Potenziare le abilità di motricità fine.

Sostenere lo sviluppo delle FE(attenzione, memoria, doppio compito, inibizione, flessibilità cognitiva).

Potenziare le abilità visuo-spaziali e prassico-costruttive.

Supportare lo sviluppo di abilità cognitive richieste per l'età.

Aumentare la tolleranza alla frustrazione e la collaborazione.

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE	NON RAGGIUNTO
		RAGGIUNTO	

Data:	16/01/2025
--------------	------------

Torre del Greco,16-01-2025

TERAPISTA
dott.ssa
NOCERINO ADRIANA

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del neurosviluppo (relazione-comunicazione-attenzione)
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Lavorare sul gioco simbolico
Migliorare la relazione, comunicazione e interazione sociale
Migliorare l'aspetto monotono dell'eloquio
Contatto oculare

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

Tipologia Trattamento:	TNPEE 3/6 - LOG2/6
Frequenza:	5/6
Durata:	240gg.

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,17-01-2025

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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 relazionali e comunicative.

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sul gioco simbolico

Migliorare la relazione, comunicazione e interazione sociale

Migliorare l'aspetto monotono dell'eloquio

Contatto oculare

METODOLOGIE OPERATIVE:

TNPEE 3/6 , LOG2/6

OPERATORI:

TNPEE Dott.ssa Nocerino Adriana

LOG Dott. Di Luca Mattia

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale , intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

Metà e fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco,17-01-2025

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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 e degli obiettivi contenuti nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapeuta : si utilizza il Protocollo H in relazione agli obiettivi da raggiungere.

Torre del Greco,17-01-2025

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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

Il trattamento clinico procede positivamente, il piccolo accede serenamente al setting terapeutico separandosi adeguatamente dalla figura genitoriale.

Sviluppati i segnalatori dello sviluppo comunicativo sociale, stabile il contatto oculare, adeguata l'attenzione congiunta e l'intenzionalità comunicativa.

Francesco utilizza il materiale ludico in modo funzionale, presente il gioco di finzione, acquisita l'alternanza del turno nel gioco condiviso.

Buoni i tempi di permanenza al tavolino.

Per ciò che riguarda l'area motorio prassica risulta adeguato l'assetto posturale e la regolazione tonica, buone le abilità motorie richieste per l'età, discrete le abilità di motricità fine. Ancora immatura la prensione dello strumento grafico così come le abilità grafo-motorie.

Immature le FE, brevi i tempi attentivi, l'attenzione sostenuta e la capacità di portare a termine un'attività se non gradita dal piccolo, in questo caso emergono comportamenti volti ad evitare il compito.

Deficitarie le abilità visuo-spaziali e prassico-costruttive.

Acquisito il controllo sfinterico e acquisite le autonomie personali di base.

Adeguate le funzioni percettive tattili, visive e uditive.

TESTS SOMMINISTRATI:

Osservazione clinica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Potenziare le abilità di motricità fine.

Sostenere lo sviluppo delle FE(attenzione, memoria,doppio compito, inibizione,flessibilità cognitiva).

Potenziare le abilità visuo-spaziali e prassico-costruttive.

Supportare lo sviluppo di abilità cognitive richieste per l'età.

Aumentare la tolleranza alla frustrazione e la collaborazione.

Data:	17/01/2025
--------------	------------

Torre del Greco,17-01-2025

TERAPISTA

dott.ssa

NOCERINO ADRIANA

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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:	Ritardo di sviluppo ,ASD , disturbo del neuro sviluppo versante comunicativo -relazionale		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del neurosviluppo (relazione-comunicazione-attenzione)		

**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	ASL NA 3 SUD
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,17-01-2025

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Potenziare l'attenzione condivisa	SI	P.R.	NO
	Sostenere le abilità comunicative	SI	P.R.	NO
	Favorire l'incremento del lessico	SI	P.R.	NO
	Intervenire sulle semplificazioni di sistema e di struttura	SI	P.R.	NO
	Potenziare le funzioni esecutive	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Come emerge dall'attuale osservazione e valutazione logopedica, il quadro di F. risulta sovrapponibile a quanto evidenziato in data 15/12/2024. Si prosegue dunque con il trattamento pianificato per il raggiungimento degli obiettivi sopracitati.

Data:	03/02/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 03-02-2025

TERAPISTAdott.
DI LUCA MATTIA

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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

DIAGNOSI:

SITUAZIONE ATTUALE:

OBIETTIVI:

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

VALUTAZIONI E RISULTATI:

Torre del Greco,03-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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

DIAGNOSI:

SITUAZIONE ATTUALE:
Il trattamento procede come impostato dagli obiettivi terapeutici. Ancora presenti gli atteggiamenti oppositivi se il compito non é gradito.

OBIETTIVI:
Potenziare le abilità di motricità fine.
Sostenere lo sviluppo delle FE(attenzione, memoria,doppio compito, inibizione,flessibilità cognitiva).
Potenziare le abilità visuo-spaziali e prassico-costruttive.
Supportare lo sviluppo di abilità cognitive richieste per l'età.
Aumentare la tolleranza alla frustrazione e la collaborazione.

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:
Utilizzo di materiale strutturato e non.

VALUTAZIONI E RISULTATI:

Torre del Greco,05-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	RIVIECCIO	Nome	FRANCESCO PIO
Data di nascita	19-02-2021	Cartella Clinica n.	7734

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sul gioco simbolico, migliorare la relazione, comunicazione e interazione sociale, migliorare l'aspetto monotono dell'eloquio, contatto oculare. Discreta la compliance al trattamento con atteggiamenti oppositivi in risposta ad attività poco gradite. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,30-06-2025

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI