

PAZIENTE:

Cognome	ONESTO	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	07-01-2016	Cartella Clinica n.	7936

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Difficoltà di apprendimento in bambino con funzionamento intellettivo limite e tratti di disregolazione emotiva
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE09
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:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Potenziamento cognitivo e delle abilità scolastiche
Sostenere la crescita psicomotoria, le autonomie e l'autoregolazione

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

Tipologia Trattamento:	Log 1/6; PTi 1/6
Frequenza:	2/6
Durata:	180gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	18-11-2024	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

Torre del Greco,18-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	ONESTO	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	07-01-2016	Cartella Clinica n.	7936

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 apprendimento e regolazione emotiva

ELENCO OBIETTIVI

Potenziamento cognitivo e delle abilità scolastiche
Sostenere la crescita psicomotoria, le autonomie e l'autoregolazione

METODOLOGIE OPERATIVE:

Log 1/6; PTi 1/6

OPERATORI:

Logopedista Dott.ssa M. Lombardo
PTi in attesa di integrazione

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

Data		Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	--	-----------------------------------------------	--	------------------------------------------------	--

Torre del Greco,18-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	ONESTO	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	07-01-2016	Cartella Clinica n.	7936

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 contenuti nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapeuta: si utilizza il Protocollo E.

Torre del Greco,18-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	ONESTO	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	07-01-2016	Cartella Clinica n.	7936

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

--

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

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

Torre del Greco,11-12-2024

SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

GENERALITA' DELL'ASSISTITO

Cognome	ONESTO	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	07-01-2016	Codice Fiscale	NSTCST16A07L259V
Comune Residenza	TORRE DEL GRECO	Provincia	NA
Indirizzo	via Iamaria	CAP	80059
Prescrittore			
Asl e Distretto		Telefono	3761170116
Data ammissione	15-11-2024	Data dimissione	

DIAGNOSI

CODICE DISTURBO DEL LINGUAGGIO

EVENTUALI NOTE:

SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

ANAMNESI FAMILIARE

Nella linea paterna si riscontra sordomutismo. La madre riferisce che il fratello di Cristian che attualmente ha 19 anni, ha effettuato psicomotricità in passato per disturbo del comportamento.

ANAMNESI FISIOLOGICA:

Nato da TC a termine. Allattamento misto. Svezamento regolare. Prime paroline a circa 3 anni. Deambulazione autonoma a circa 2 anni. Controllo sfinterico a 2 anni e mezzo.

ANAMNESI REMOTA:

Non riferite patologie degne di nota.

ANAMNESI PROSSIMA

Presenta attualmente disturbo del linguaggio e pratica terapia logopedica.

ANAMNESI PATOLOGICA:

Genetica:	/
Metab - Endocr:	/
Neurologica:	/
Ortopedica:	/
Chirurgica:	/
Infettiva:	Ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie
Altro:	

ANAMNESI RIABILITATIVA:

--

AGGIORNAMENTO ANAMNESI:

Genetica:	
Metab - Endocr:	
Neurologica:	
Ortopedica:	
Chirurgica:	
Infettiva:	
Altro:	

Torre del Greco,18-12-2024

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

PELUSO LAURA

PAZIENTE:

Cognome	ONESTO	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	07-01-2016	Cartella Clinica n.	7936

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

Cristian ha 8 anni e frequenta il III anno di scuola primaria con sostegno scolastico . Buona l'interazione con l'interlocutore. Alimentazione riferita regolare.Prime paroline a circa 3 anni. Il linguaggio è inficiato da lievi alterazioni fonoarticolatorie, morfosintattiche e semantico lessicali. La lettura è lenta e poco corretta con errori sulle parole a bassa frequenza d'uso e/o più complesse. Comprensione del testo da potenziare. Controllo ortografico da potenziare in quanto presenti errori sulle doppie , fusioni illegali, sostituzioni e omissioni...Tratto grafico immaturo , a tratti inintelligibile. Difficoltà nelle abilità logico matematiche . Utile approfondimento diagnostico. Labilità attenta. Inizia terapia logopedica.

Torre del Greco,18-12-2024

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

PELUSO LAURA

PAZIENTE:

Cognome	ONESTO	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	07-01-2016	Cartella Clinica n.	7936

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

Cristian è accompagnato dalla mamma, la quale riferisce difficoltà di linguaggio già in età prescolare, per la quale non ha mai effettuato terapia. Giunge a visita per difficoltà di apprendimento e ansia prestazionale.

Cristian si mostra disponibile al colloquio e alle attività proposte, sembra consapevole delle sue difficoltà, talvolta partendo scoraggiato dai compiti assegnati.

Si procede alla valutazione degli apprendimenti. Durante il colloquio talvolta emerge una lieve balbuzie.

TESTS SOMMINISTRATI:

mt prove di comprensione (prestazione sufficiente)

mt prove di velocità e correttezza (richiesta intervento immediato) cristian compie molti errori di sostituzione, lessicalizzazione, salta il rigo, ed è estremamente lento.

dde (compromessi tutti i digrammi, trigrammi e le doppie)

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

ridurre l'ansia prestazionale cercando di fornirgli strumenti base per superare le difficoltà in lettura e scrittura.

Data:	20\11\2024
--------------	------------

Torre del Greco, 27-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	ONESTO	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	07-01-2016	Cartella Clinica n.	7936

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

Cristian collabora con entusiasmo alle attività proposte ,sebbene mostri una notevole ansia e agitazione nello svolgimento delle attività di lettura e scrittura con un comportamento talvolta evasivo, talvolta anticipatorio. Cerca sempre di spostare l'attenzione su argomenti o temi da lui preferiti e conosciuti molto bene.

migliorate le abilità di lettura e la codifica, decodifica di digrammi e trigrammi.

OBIETTIVI:

ridurre l'ansia prestazionale.

migliorare le abilità ortografiche e grammaticali.

migliorare le abilità di lettura.

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

esercizi di discriminazione visiva, esercizi di memoria e esercizi di tachistosopia.

VALUTAZIONI E RISULTATI:

Torre del Greco,24-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	ONESTO	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	07-01-2016	Cartella Clinica n.	7936

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

Cristian ha 9 anni e frequenta il terzo anno di scuola primaria con sostegno scolastico. Allungati i tempi di attenzione e concentrazione. Ha collabora alle attività proposte. Buona l'interazione con l'interlocutore. Il linguaggio d'espressione è adeguato e ben strutturato. La lettura è da velocizzare e da rendere più fluida. Comprensione del testo da potenziare. Controllo ortografico da potenziare. Allenare le abilità logico matematiche. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco,14-03-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

PELUSO LAURA

PAZIENTE:

Cognome	ONESTO	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	07-01-2016	Cartella Clinica n.	7936

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE****Data:** 14 Marzo 2025**Partecipanti al colloquio:** Madre del minore, Minore Onesto Cristian**Terapie in atto:** Logopedia (1 volta a settimana), PT individuale (1 volta a settimana)**Diagnosi:** Difficoltà di apprendimento in bambino con funzionamento intellettivo limite e tratti di disregolazione emotiva**Osservazioni emerse**

Durante il colloquio, Cristian si è presentato **sereno, collaborativo e ben predisposto al dialogo**.

Ha risposto **positivamente agli stimoli forniti**, ricostruendo con il supporto degli adulti la propria **routine quotidiana e le relazioni significative**.

Nei momenti di attesa, è riuscito a **intrattenersi autonomamente** con gli strumenti a disposizione nella stanza.

La madre riferisce che **verso i 18 mesi** Cristian non aveva ancora sviluppato il linguaggio e, dopo alcuni approfondimenti, è stata formulata la **diagnosi**.

Contesto scolastico

Cristian frequenta il **quarto anno della scuola primaria**, con il supporto di un **insegnante di sostegno**.

La madre descrive l'ambiente scolastico come **favorevole e supportivo**, in grado di **promuovere le competenze educative e scolastiche**.

Cristian risulta **ben integrato nel gruppo classe** e frequenta **gli scout**, attività che favorisce la socializzazione e l'autonomia.

Contesto familiare

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

La famiglia si sostiene economicamente grazie alla **pensione di invalidità percepita dal padre** e all'**indennità di frequenza** percepita per il minore.

La madre descrive un **contesto familiare sereno**, ma con una **rete familiare limitata**, con poche figure di supporto in caso di necessità.

Torre del Greco, 14-03-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	ONESTO	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	07-01-2016	Cartella Clinica n.	7936

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Cristian, 7 anni, effettua Log 1/6 per "Difficoltà di apprendimento in bambino con funzionamento intellettivo limite e tratti di disregolazione emotiva". Resta in attesa di psicoterapia individuale.

Si effettua osservazione durante la terapia logopedica: il piccolo appare socievole, risponde volentieri alle domande poste dal clinico e parla volentieri dei propri interessi (frequentazione degli scout).

Riferita difficoltà relative alle autonomie personali e strumentali; ciò risulta verosimilmente attribuibile all'anticipazione della figura materna. Ad oggi, risulta esservi sintomatologia ansiosa relativa alla performance. Sul piano degli apprendimenti la lettura risulta ancora lenta e non sempre accurata, con difficoltà più marcate attribuibile all'effetto lunghezza. In scrittura, le competenze ortografiche non risultano in linea per età, così come quelle relative all'area logico-matematica.

Torre del Greco, 28-04-2025

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	ONESTO	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	07-01-2016	Cartella Clinica n.	7936

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

cristian è giunto in terapia accompagnato dalla madre, la quale mostra subito un'eccessiva ansia rispetto a tutto ciò che il b/o non sa fare (abilità scolastiche, autonomie personali e i rapporti sociali).

in terapia Cristian collabora attivamente e con piacere, ma richiede continue rassicurazioni sul compito svolto e sulla sua performance. l'ansia si traduce in un eloquio strabordante ed eccessivo, non sempre contestuale.

dai test effettuati la comprensione del brano è adeguata, le competenze ortografiche sono carenti soprattutto in relazione ai digrammi e trigrammi e le doppie.

le abilità matematiche risultano carenti perchè Cristian non conosce alcune procedure di calcolo come la divisione.

mostra a tutti i costi le attività in cui riesce e parla spesso dei suoi interessi.

si condividono indicazioni per la madre per migliorare la gestione delle autonomie personali.

TESTS SOMMINISTRATI:

mt
ac-mt
dde

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

supportare e favorire gli apprendimenti scolastici in modo da ridurre l'ansia prestazionale.

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

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



Torre del Greco,28-04-2025

PAZIENTE:

Cognome	ONESTO	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	07-01-2016	Cartella Clinica n.	7936

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Difficoltà di apprendimento in bambino con funzionamento intellettivo limite e tratti di disregolazione emotiva
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE09
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:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sostenere gli apprendimenti, le abilità di attenzione e le FE. Favorire la regolazione emotivo-comportamentale.

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

Tipologia Trattamento:	Log 1/6; PTi 1/6
Frequenza:	2/6
Durata:	180gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	09/05/2025	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

Torre del Greco,09-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	ONESTO	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	07-01-2016	Cartella Clinica n.	7936

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 apprendimento e regolazione emotiva

ELENCO OBIETTIVI

Sostenere gli apprendimenti, le abilità di attenzione e le FE. Favorire la regolazione emotivo-comportamentale.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Log 1/6; PTi 1/6

OPERATORI:

Logopedista Dott.ssa M. Lombardo
PTi in attesa di integrazione

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	09/05/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	------------	-----------------------------------------	--	------------------------------------------	--

Torre del Greco,09-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	ONESTO	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	07-01-2016	Cartella Clinica n.	7936

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 contenuti nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapeuta: si utilizza il Protocollo E.

Torre del Greco,09-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	ONESTO	Nome	CRISTIAN
Data di nascita	07-01-2016	Cartella Clinica n.	7936

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:	Difficoltà di apprendimento in bambino con FIL e tratti di disregolazione emotiva.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Difficoltà di apprendimento in bambino con FIL e tratti di disregolazione emotiva.		

**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:	09/05/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,09-05-2025