

## SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

### GENERALITA' DELL'ASSISTITO

Cognome	ARCHITRAVO	Nome	VINCENZO FRANCESCO PIO
Data di nascita	23-07-2024	Codice Fiscale	RCHVCN24L23F839G
Comune Residenza	TORRE DEL GRECO	Provincia	NA
Indirizzo	VICO BUFALE 16	CAP	80059
Prescrittore			
Asl e Distretto		Telefono	
Data ammissione	18-02-2025	Data dimissione	

### DIAGNOSI

CODICE

Anomalia cromosomica con tetraparesi e RSPM

EVENTUALI NOTE:

[Empty box for notes]

## SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

### ANAMNESI FAMILIARE

[Empty box for family history]

### ANAMNESI FISIOLOGICA:

[Empty box for physiological history]

### ANAMNESI REMOTA:

[Empty box for remote history]

Nato pretermine

Portatore di PEG

**ANAMNESI PROSSIMA****ANAMNESI PATHOLOGICA:**

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

**ANAMNESI RIABILITATIVA:****AGGIORNAMENTO ANAMNESI:**

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

Torre del Greco, 26-02-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCHITRAVO	Nome	VINCENZO FRANCESCO PIO
Data di nascita	23-07-2024	Cartella Clinica n.	7980

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Anomalia cromosomica con tetraparesi e RSPM
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	14
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	14  b730.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	III, IV, V, VI  d450.3.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	4

**OUTCOME GLOBALE**

Recupero graduale tappe sviluppo psicomotorio	
---	--

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Migliorare forza
Migliorare passaggi posturali
Migliorare deglutizione

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

Tipologia Trattamento:	RNM
Frequenza:	5/7
Durata:	180

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

--

---

Data	26-02-2025	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

Torre del Greco, 26-02-2025

## PAZIENTE:

Cognome	ARCHITRAVO	Nome	VINCENZO FRANCESCO PIO
Data di nascita	23-07-2024	Cartella Clinica n.	7980

## 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:

Paziente con anomalia cromosomica e RSPM; difficoltà di passaggi posturali e deglutizione

### ELENCO OBIETTIVI

- Migliorare forza
- Migliorare passaggi posturali
- Migliorare deglutizione

### METODOLOGIE OPERATIVE:

- Rinforzo muscolare
- Esecuzione di passaggi posturali
- Esercizi di suzione e deglutizione

### OPERATORI:

TDR

## **MISURE D'ESITO APPLICATE**

Vedi test in allegato

## **TEMPI DI VERIFICA:**

A termine

## **RISULTATO**

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

Torre del Greco, 26-02-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCHITRAVO	Nome	VINCENZO FRANCESCO PIO
Data di nascita	23-07-2024	Cartella Clinica n.	7980

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

Alla valutazione odierna, paziente con età corretta di 5 mesi circa ed età cronologica di 6 mesi circa, condizioni cliniche stazionarie, paziente vigile, discreta reattività ambientale, ai richiami vocali e agli stimoli sonori e luminosi; palpebre leggermente chiuse, in attesa di approfondimento specialistico oculistico. La motricità spontanea è ridotta, motilità delle mani discreta, con IV raggio della mano destra maggiormente in flessione rispetto alle altre dita; accenno di prensione quando viene stimolato il palmo delle mani. Il tono assiale è discreto, con capacità di tenere il capo, mentre persiste difficoltà a tenere il tronco, soprattutto da seduto, con tendenza a piegarsi in avanti; deficitarie le risposte antigravitarie; tono degli arti buono. Difficoltà nella eliminazione di muchi, con accumulo che necessita di aspirazione artificiale. Alimentazione mediante PEG. Mostra accenni di suzione con ciuccio, ma ancora in fase iniziale.

Torre del Greco, 26-02-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCHITRAVO	Nome	VINCENZO FRANCESCO PIO
Data di nascita	23-07-2024	Cartella Clinica n.	7980

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

Si prende visione della Prescrizione e si elaborano il Progetto e il Programma riabilitativo, tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapista.

Torre del Greco, 26-02-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCHITRAVO	Nome	VINCENZO FRANCESCO PIO
Data di nascita	23-07-2024	Cartella Clinica n.	7980

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

Al colloquio sono presenti entrambi i genitori di Architavo Vincenzo Francesco Pio (9 mesi).

Diagnosi di plurimalformazione da anomalia cromosomica con tetraparesi e RSPM, inoltre portatore di peg.

Figlio unico. Dopo 10 anni di procreazione medicalmente assistita (con primo lutto di bambina nata prematura di sei mesi avvenuto 5 anni fa) è nato V.F.P.

I genitori e il bambino si presentano curati nell'aspetto e nell'igiene, così come l'ambiente domestico.

Buono il livello cognitivo ed emotivo dei genitori rispetto alla condizione clinica del figlio, tuttavia tale condizione compromette lievemente l'equilibrio di coppia dei coniugi. Pertanto si consiglia supporto psicologico alla coppia e alla genitorialità al fine di sviluppare ulteriormente strumenti cognitivi per la gestione dei pensieri e delle emozioni di entrambi i genitori.

Non si riscontra specifica psicopatologia nei genitori.

Torre del Greco, 06-05-2025

**CASE MANAGER**  
dott.  
VISCIANO RAFFAELE

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	06-05-2025
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	ARCHITRAVO	Nome	VINCENZO FRANCESCO PIO
Data di nascita	23-07-2024	Cartella Clinica n.	7980
Luogo	NAPOLI		
Stato civile		Comune di residenza	TORRE DEL GRECO
Condizione professionale		Telefono	
È seguito dal servizio sociale di			

### L'utente e/o caregiver riferisce:

Pensione	SI	NO
Invalidità civile	SI %	NO (in corso )
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap	SI	NO (in corso)

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Palomba	Nome	Valentina
Rapporto di parentela	Madre		
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	3662679674
2)Cognome	Architravo	Nome	Giacomo
Rapporto di parentela	Padre		
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	
3)Tutela	Amm. di sostegno Tutore Inabilità Interdizione		
Cognome e nome del tutore legale			
N° componenti del nucleo familiare			
Composto da			

## Situazione abitativa:

L'abitazione dove la persona risiede si trova	In centro (del comune) Fuori dal centro (periferia) È isolata
L'abitazione è adeguata alle esigenze della persona?	Si, è una casa confortevole Si, è appena sufficiente No, è insufficiente
Se inadeguata, cosa manca?	È troppo piccola È umida Manca l'ascensore (barriere architettoniche) Ci sarebbero molti lavori da fare Mancano spazi esterni Altro (specificare)
A che titolo l'utente occupa l'abitazione?	Affitto Proprietà Comodato Altro titolo

## 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 fa ricorso o ha fatto ricorso in passato per la cura della persona disabile a servizi di assistenza domiciliare, da parte di personale incaricato dalla Asl o Comune?	Nessun servizio Ass. domiciliare solo sociale (pasti, pulizie, ecc...) Ass. domiciliare solo sanitaria Ass. domiciliare integrata (sanitaria e sociale) Altro (specificare)
Per quante ore in media alla settimana?	
La famiglia, per la cura della persona disabile, quali dei seguenti servizi a pagamento utilizza?	Nessun servizio Assistenza domiciliare sanitaria Badante che coabita con la famiglia Badante che non coabita Altro (specificare)

## Situazione economica/assistenza e servizi

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione da lavoro Pensione sociale o di invalidità Pensione di reversibilità Assegno di accompagnamento Altri aiuti pubblici (specificare) 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 Assistenza domiciliare stabile (badante) Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce una delle seguenti forme di assistenza pensionistica o di contributi a sostegno del reddito?	Assegno ordinario di invalidità Pensione di invalidità civile Pensione di inabilità 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 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 definitiva 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, 06-05-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa  
AMENO ALESSIA

## PAZIENTE:

Cognome	ARCHITRAVO	Nome	VINCENZO FRANCESCO PIO
Data di nascita	23-07-2024	Cartella Clinica n.	7980

## SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO

### CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE

**Data visita:** 06 Maggio 2025

**Partecipanti al colloquio:** Sig.ra Palomba Valentina (madre), Sig. Architavo Giacomo (padre)

**Indirizzo:** Vico Bufale 16, Torre del Greco

**Intervento riabilitativo in corso:** Rieducazione neuro-motoria (5 sedute settimanali)

**Diagnosi:** Anomalia cromosomica con tetraparesi e Ritardo Psicomotorio (RSPM)

#### Osservazioni emerse

Il minore, di nove mesi, si presenta curato nell'aspetto e nell'igiene personale. È inserito in un percorso riabilitativo intensivo volto a supportare lo sviluppo neuromotorio in relazione alla diagnosi.

#### Contesto familiare

L'abitazione si presenta in buone condizioni igienico-sanitarie, ordinata e strutturalmente adeguata alle necessità assistenziali del minore. Gli spazi risultano sufficientemente ampi da consentire lo svolgimento delle terapie domiciliari in sicurezza.

Durante il colloquio, i genitori hanno condiviso il proprio vissuto emotivo, segnato da un percorso lungo e complesso di procreazione medicalmente assistita (PMA), durato dieci anni, e dalla dolorosa esperienza della perdita di una figlia prematura.

Attualmente l'umore dei coniugi appare stabile, anche se si rileva nella madre un marcato affaticamento mentale. Tale condizione sembra essere acuita dal senso di isolamento sociale e dal peso del giudizio altrui, che porta la coppia a vivere in una dimensione di chiusura domestica.

Alla luce di quanto emerso, si ritiene opportuno un supporto psicologico alla coppia, con l'obiettivo di favorire un'elaborazione del vissuto emotivo e prevenire condizioni di disagio psichico.

La famiglia può contare su una rete parentale stabile e disponibile, capace di offrire supporto sia morale che pratico. Tuttavia, la gestione quotidiana del minore ricade prevalentemente sulla madre, in quanto il padre è occupato professionalmente nell'attività di famiglia.

Torre del Greco, 07-05-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
dott.ssa  
AMENO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCHITRAVO	Nome	VINCENZO FRANCESCO PIO
Data di nascita	23-07-2024	Cartella Clinica n.	7980

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

Il piccolo, 9 mesi, paziente con sindrome di young simpson, effettua log 2/6 e 5/6 dal mese di marzo 2025. Riferita lunga ospedalizzazione nei primi 4 mesi di vita. All'ecografia strutturale, evidenza di agenesia del corpo calloso. Assenza del sacco scrotale. Rara cardiopatia. Ad oggi, capacità a ingoiare liquidi (tramite bottiglina e in minime quantità) e minime quantità di alimenti semisolidi (omogeneizzati tramite cucchiaino). La maggior parte della nutrizione avviene tramite PEG. Il bambino appare reattivo agli stimoli; in riferita evoluzione migliorativa il contatto oculare e la tendenza a seguire con lo sguardo gli stimoli presentati. Se supportato, c'è stepping reflex; talvolta riesce a tenersi sulle braccia durante il tummy time. Ritmo sonno-veglia regolare. Effettua ossigenoterapia mediante alti flussi

Torre del Greco, 16-05-2025

**CASE MANAGER**

Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	ARCHITRAVO	Nome	VINCENZO FRANCESCO PIO
Data di nascita	23-07-2024	Cartella Clinica n.	7980

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

bambino si presenta alla valutazione fisioterapica all'età di sei mesi, su invio del pediatra per sospetto ritardo nello sviluppo motorio, con particolare riferimento al controllo del capo e alla difficoltà nel sostenere la posizione prona.

Dall'anamnesi raccolta con i genitori, si apprende che la gravidanza è stata regolare e il parto è avvenuto a termine, con modalità spontanea. Il peso alla nascita era nella norma e non si riportano complicanze neonatali di rilievo. Attualmente il bambino gode di buone condizioni generali di salute e non assume farmaci.

Durante la valutazione, il bambino appare vigile, attento agli stimoli visivi e sonori, con buon contatto oculare e interazione positiva con l'ambiente e l'operatore. Mostra una buona risposta agli stimoli relazionali, attraverso vocalizzi e sorrisi, e ricerca attivamente il contatto visivo.

Dal punto di vista motorio, si osserva una lieve ipotonìa assiale, che si traduce in un controllo del capo ancora parziale: in posizione prona riesce a sollevare il capo, ma da seduto il capo è flesso in avanti. La muscolatura degli arti appare ipotonica ma reattiva: si evidenziano movimenti spontanei armonici, seppur a bassa intensità.

In posizione supina il bambino porta spesso le mani alla bocca, osserva le proprie mani . La prensione è ancora rudimentale e necessita di stimolazione per essere attivata: afferra oggetti solo se posti direttamente nella mano. In prono, è ancora in grado di sostenersi stabilmente sugli avambracci.Le reazioni posturali risultano in fase iniziale: si osservano reazioni di raddrizzamento del capo e del tronco, mentre risultano assenti o incomplete le reazioni di sostegno e le transizioni posturali. Il bambino non ha ancora acquisito la capacità di rotolare totalmente e si mostra poco attivo nel tentare spostamenti spontanei.

## TESTS SOMMINISTRATI:

vedi allegato in cartella

## OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- promuovere il controllo cefalico e troncale nelle diverse posture,
- migliorare la risposta motoria in prono con appoggio sugli arti superiori,
- rinforzare il tono muscolare assiale e stimolare la motricità globale,
- favorire l'interazione con l'ambiente e l'esplorazione attraverso il gioco.

**Data:**

Torre del Greco, 18-05-2025