

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	2014206000005557

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

13 anni frequentata la 2° media con sostegno , promosso in 3°.

in trattamento di TO 3 sett per un ritardo cognitivo medio lieve e microcefalia.

Assume VPA a basso dosaggi in relazione a pregresse crisi di verosimile natura epilettiche. Viene seguito a Salerno NPI per un ulteriore approfondimento anche in ambito endocrinologico.

Importate cifosi dorsale, non indossa busto.

Il linguaggio è presente , bene anche la relazione. La madre riferisce qualche comportamento peculiare di incerta interpretazione se di genere.

La relazione con i pari è scarsa . Non frequenta sport ne associazionismo.

A volta comportamenti reattivi sia a scuola che a casa. Dorme con la madre ed in tal senso è molto orientato verso le attività domestiche.

Sul piano abilitativo in TO si sta lavorando sul potenziamento delle autonomie sociali, compra vendita, conoscenza e gestione del denaro, autonomie personali etc. Apprende per imitazione

In relazione a quanto sopra si valuti anche un intervento psicologico inteso come intervento ind e/o fam anche allo scopo di meglio orientare la madre alla gestione delle situazioni in essere ed in divenire.

20.06.2022

Torre del Greco,20-06-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	2014206000005557

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Ritardo cognitivo medio lieve, microcefalia
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 verbali e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali
---

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

Tipologia Trattamento:	terapia occupazionale
Frequenza:	3/6
Durata:	365 gg

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

--

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

Torre del Greco,30-06-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	2014206000005557

**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 cognitivo-prestazionale

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo del comportamento adattivo, acquisizione delle autonomie personali e sociali, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Terapia occupazionale 3/6

**OPERATORI:**

terapista occupazionale

## MISURE D'ESITO APPLICATE

valutazione clinica finale

## TEMPI DI VERIFICA:

a fine ciclo

## RISULTATO

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

Torre del Greco,30-06-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	2014206000005557

**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 terapeuta interessato: si utilizza il Protocollo L.

Torre del Greco,30-06-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	2014206000005557

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

Il lavoro prosegue come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze verbali e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali. Buona la compliance al trattamento e le risposte. L'approfondimento psicodiagnostico effettuato in data 20/03/2023 ha evidenziato un  $Q_i = 42$ . Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 21-04-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	2014206000005557

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

Davide fino dai primi incontri si mostra collaborativo e rispettoso delle regole del setting, facendo emergere un comportamento adeguato al setting e nei confronti di questo clinico, con il quale ha instaurato una buona alleanza terapeutica e compliance. Il paziente risulta poco disponibile alla relazione se non stimolato dal clinico, ma risulta collaborante durante le attività che richiedono attenzione e concentrazione anche se quest'ultima non risulta essere sempre adeguata. Discrete le capacità di autonomie personali e sociali così come le strategie di problem solving. Ci sono difficoltà nell'elaborazione del pensiero che spesso risulta povero e superficiale, così come alle volte il suo vocabolario, mostrando difficoltà nel linguaggio e nel sapersi esprimere con "l'altro" che aumentano le difficoltà di tipo didattiche, emotive e relazionali. La conoscenza dei soldi e dell'orientamento spazio temporale non risulta ancora completamente adeguata all'età, ma compromessa andando a potenziare le difficoltà comportamentali e adattative soprattutto nei rapporti sociali. Davide ha svolto un approfondimento diagnostico in data 20.03.2023 che ha evidenziato un QI pari a 42.

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Il lavoro in Terapia Occupazionale prosegue come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo del comportamento adattivo, dell'interazione sociale, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali.

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





<b>Data:</b>	26.06.2023
--------------	------------

Torre del Greco,27-06-2023

**TERAPISTA**

Dott.ssa

GRIPPO TIZIANA

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	2014206000005557

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Ritardo cognitivo medio, microcefalia, pregresse crisi epilettiche
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 17
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**

Acquisizione delle autonomie personali e sociali, acquisizione delle competenze comunicative e cognitive
--

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occ.
Frequenza:	3/6
Durata:	365 gg

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

--

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

Torre del Greco,29-06-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	2014206000005557

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

DIFFICOLTÀ NELLE FUNZIONI ESECUTIVE
-------------------------------------

**ELENCO OBIETTIVI**

Acquisizione delle autonomie personali e sociali, acquisizione delle competenze comunicative e cognitive
--

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Terapia occ. 3/6
------------------

**OPERATORI:**

Terapista occupazionale
-------------------------

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale
---

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo

## RISULTATO

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

Torre del Greco,29-06-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	2014206000005557

**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 terapeuta interessato: si utilizza il Protocollo L.

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COMUNICATIVE VERBALI E NON VERBALI

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COGNITIVE - Discriminazione percettiva - Ragionamento analogico - Ragionamento logico

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI - Counseling e Training alimentare - Counseling e Training per l'abbigliamento - Counseling e Training per l'igiene personale, abilità integrative

Torre del Greco, 29-06-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	2014206000005557

**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 cognitivo medio, microcefalia, pregresse crisi epilettiche		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Ritardo cognitivo medio, microcefalia, pregresse crisi epilettiche		

**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 (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,29-06-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	2014206000005557

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

Paziente seguito per Ritardo cognitivo medio, microcefalia, pregresse crisi epilettiche. Pratica trattamento riabilitativo tipo TO 3/7. In trattamento con Depakin 100 mg bust.: 3 bust/die (da circa 3-4 anni) e Zoloft 75 mg/die (da circa 1 mese). Ha effettuato recente WISC-IV in cui si evidenzia QIT 42. Autonomie personali sottodimensionate. Ha terminato la classe terza di scuola media con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia caratterizzato da sonno agitato, alimentazione regolare. Il paziente è regolarmente seguito presso la Neuropsichiatria Infantile dell'università di Salerno. Seguito anche presso l'endocrinologia per la presenza di sovrappeso e ginecomastia. Descritto miglioramento della componente ansiosa dall'avvio del trattamento con Zoloft; persistono elementi comportamentali riconducibili a ritiro sociale e deflessione del tono dell'umore da monitorare nel tempo. Non segnalata attivazione comportamentale dall'avvio del trattamento con SSRI. Descritta dalla figura materna anche scarso riconoscimento del pericolo (presenti già prima dell'avvio del trattamento con Sertralina). Sporadici comportamenti eteroaggressivi a bassa frequenza. La madre riferisce che il ragazzo è in fase di attesa per praticare RM encefalo. Ultimo EEG effettuato circa 1 anno fa riferito nella norma (non esibita documentazione). Attualmente indossa busto correttivo su indicazione di altro specialista.

All'osservazione odierna si apprezza la presenza di forte temperamento inibito da parte del paziente con difficoltà allo scambio dialogico. Per quanto apprezzabile il linguaggio di espressione non risulta ben strutturato per età. Davide tende principalmente a rispondere mediante cenni del capo. Il ragazzo conferma miglioramenti nelle proprie componenti d'ansia e conferma scarso interesse per la socializzazione con i coetanei. All'EON non evidenti segni neurologici acuti.

Si consiglia prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Si consiglia di valutare eventuale affiancamento di trattamento psicoterapeutico a supporto delle manifestazioni ansioso-depressive del ragazzo. Proseguire anche trattamento farmacologico così come indicato da altro specialista. Si ribadisce alla figura materna la necessità di controllo almeno semestrale mediante prelievo venoso per valutazione ematochimica ed ECG con calcolo del QTc. Si rimane in attesa di ulteriori rilevanzze in merito al quadro clinico.

Torre del Greco,01-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	2014206000005557

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

Allo stato attuale le autonomie personali e sociali del bambino non risultano adeguate agli standard per età, così come non risultano in linea le abilità cognitive comportamentali e spazio temporali. I tempi di attenzione non sono adeguati.

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

il trattamento di terapia occupazionale inizia al fine di acquisire competenze e sostenere quelle già in possesso.

<b>Data:</b>	11.07.23
--------------	----------

Torre del Greco,03-07-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
GRIPPO TIZIANA



**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	2014206000005557

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	sostenere le abilità cognitive verbali e accademiche	SI	P.R.	NO
2	acquisizione autonomie personali e sociali	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:**

Gli obiettivi sono in fase di apprendimento
---

<b>Data:</b>	15.05.23
--------------	----------

Torre del Greco,03-07-2023

**TERAPISTA**

Dott.ssa

GRIPPO TIZIANA

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	2014206000005557

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	acquisizione competenze comunicative e cognitive	SI	P.R.	NO
2	acquisizioni autonomie personali e sociali	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:**

gli obiettivi nono sono stati raggiunti, si registra un miglioramento rispetto alla situazione iniziale , ma non adeguato agli standard per età.

<b>Data:</b>	14.03,23
--------------	----------

Torre del Greco,03-07-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
GRIPPO TIZIANA

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	2014206000005557

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: acquisizione delle autonomie personali e sociali, acquisizione delle competenze comunicative e cognitive. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Discrete le abilità relative alla lettura dell'orologio, così come le capacità di orientarsi nel tempo e nello spazio. Appare in grado di riconoscere monete e banconote ma persistono difficoltà nella gestione del denaro. Presenti difficoltà relazionali. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco,16-10-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	La malattia di Scheuermann in paziente con ritardo mentale
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE08 Menomaz.disabilitanti età evolutiva (MEE)-disturbi evolutivi della comunicazione
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	14 b730.1
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	III, IV, V, VI d430.2
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

Migliorare autonomie	
----------------------	--

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Rinforzo muscolare
Migliorare postura
Migliorare equilibrio

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

Tipologia Trattamento:	RNM
Frequenza:	2/7
Durata:	90

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

--

Data	20-01-2024	Responsabile del progetto	
------	------------	------------------------------	--

Torre del Greco,20-01-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

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

Paziente affetto da Malattia di Scurmann e ritardo dello sviluppo; dismetria arti inferiori e ipercifosi dorsale; deambulazione difficoltosa e ridotto trofismo muscolare; buoni i passaggi posturali e l'alternanza punta-tallone.

Torre del Greco, 20-01-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

**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 terapeuta

Torre del Greco, 20-01-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: acquisizione delle autonomie personali e sociali, acquisizione delle competenze comunicative e cognitive. Buona la compliance al trattamento e le risposte, così come le abilità relazionali e di socializzazione. Presenti difficoltà relative alla capacità di comprendere ciò che è eticamente giusto o sbagliato. Non ancora consolidate le abilità di lettura dell'orologio, così come quelle relative al riconoscimento e la gestione del denaro. Persistono difficoltà relative alla rievocazione di competenze quali i giorni della settimana e dei mesi dell'anno. Adeguate le abilità di lavaggio e vestizione. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 22-01-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI



**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

**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 affetto da malattia di Scheurmann e ritardo psicomotorio; ipercifosi dorsale e scoliosi; difficoltà di equilibrio e deambulazione

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare trofismo muscolare  
Migliorare postura  
Migliorare equilibrio e deambulazione

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Rinforzo muscolare  
Esercizi posturali  
Training del passo

**OPERATORI:**

TDR

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Vedi test in allegato

**TEMPI DI VERIFICA:**

A termine

**RISULTATO**

Data	20/01/24	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	----------	---	--	--	--

Torre del Greco,20-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Osteocondrosi giovanile vertebrale di Scheuermann
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE08 Menomaz.disabilitanti età evolutiva (MEE)-disturbi evolutivi della comunicazione
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	14 b730.1
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	III, IV, V, VI d430.2
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

Miglioramento delle autonomie	
-------------------------------	--

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Rinforzo muscolare
Migliorare equilibrio
Migliorare passaggi posturali e deambulazione

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

Tipologia Trattamento:	RNM
Frequenza:	2/7
Durata:	90

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

--

Data	22-04-2024	Responsabile del progetto	
------	------------	------------------------------	--

Torre del Greco,22-04-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

**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 affetto da malattia di Scheurmann e ritardo psicomotorio; ipercifosi dorsale e scoliosi; difficoltà di equilibrio e deambulazione.

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare forza  
migliorare postura  
Migliorare equilibrio e deambulazione

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Rinforzo muscolare  
Esercizi posturali  
Esercizi di equilibrio e training del passo

**OPERATORI:**

TDR

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Vedi test in allegato

**TEMPI DI VERIFICA:**

A termine

**RISULTATO**

Data	22/04/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	------------	---	--	--	--

Torre del Greco,22-04-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

**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 affetto da malattia di Scheurmann e ritardo psicomotorio; ipercifosi dorsale e scoliosi; difficoltà di equilibrio e deambulazione.

**ELENCO OBIETTIVI**

Sostenere le AVQ

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Terapia occupazionale 3/7 (a termine)

**OPERATORI:**

Dott.ssa Tiziana Grippo

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

VALUTAZIONE CLINICA INIZIALE, INTERMEDIA E FINALE

**TEMPI DI VERIFICA:**

metà e fine ciclo

**RISULTATO**

Data	25/06/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	------------	---	--	--	--

Torre del Greco,22-04-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

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

Paziente affetto da Malattia di Scurmann e ritardo dello sviluppo; dismetria arti inferiori e ipercifosi dorsale; deambulazione difficoltosa e ridotto trofismo muscolare; buoni i passaggi posturali e l'alternanza punta-tallone.

Torre del Greco, 22-04-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

**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, 22-04-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

**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:	CA08# Osteocondrosi di Scheuermann		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Osteocondrosi di Scheuermann		

**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
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:			
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:			
Note:			

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

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

Torre del Greco,22-04-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

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

Davide si mostra collaborativo e rispettoso delle regole del setting, facendo emergere un comportamento adeguato al setting e nei confronti di questo clinico, con il quale ha instaurato una buona alleanza terapeutica e compliance. Il paziente risulta ancora poco disponibile alla relazione se non stimolato dal clinico, ma risulta collaborante durante le attività che richiedono attenzione e concentrazione anche se quest'ultima non risulta essere sempre adeguata. Discrete le capacità di autonomie personali e sociali così come le strategie di problem solving. Permangono difficoltà nell'elaborazione del pensiero che spesso risulta povero e superficiale, così come alle volte il suo vocabolario, mostrando difficoltà nel linguaggio e nel sapersi esprimere con "l'altro", aspetto che aumenta le difficoltà di tipo didattico, emotive e relazionali. La conoscenza dei soldi e dell'orientamento spazio temporale non risulta ancora completamente adeguata all'età, ma compromessa andando a potenziare le difficoltà comportamentali e adattative soprattutto nei rapporti sociali. Difficoltà nel comprendere cosa è giusto e cosa è sbagliato.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Nessuno

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Il lavoro in Terapia Occupazionale prosegue come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo del comportamento adattivo, dell'interazione sociale, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali.

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

<b>Data:</b>	03.06.2024
--------------	------------

Torre del Greco,03-06-2024

**TERAPISTA**

Dott.ssa

GRIPPO TIZIANA

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: acquisizione delle autonomie personali e sociali, acquisizione delle competenze comunicative e cognitive. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Discrete le autonomie personali e sociali così come le strategie di problem solving. Permangono difficoltà nell'elaborazione del pensiero che spesso risulta povero e superficiale, così come talvolta il vocabolario. Persistono difficoltà sul piano relazionale. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco,07-06-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

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

Paziente seguito per Osteocondrosi giovanile vertebrale di Scheuermann. In trattamento riabilitativo tipo TO 3/7 e FKT 2/7. In attuale trattamento farmacologico con Acido Valproico 300 mg per due vv./die. Ha sospeso la pregressa terapia con Sertralina per riferiti presumibili effetti avversi. Pratica regolarmente follow-up presso centro di III livello sia da un punto di vista neuropsichiatrico infantile che cardiologico che nutrizionale. Nello specifico è prevista RM cardiaca per riferite anomalie emerse all'ecocolordoppler cardiaco. Pratica trattamento fisioterapico per la presenza di ipercifosi dorsale e dismetria agli arti inferiori. Ha terminato la prima classe di scuola superiore con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia abbastanza regolare; presenti fobie specifiche (buio) e sintomi di ansia legati ai momenti dell'addormentamento. Alimentazione riferita secondo regime dietetico. Le autonomie personali sono in fase di espansione seppur persistano difficoltà in alcune routine legate all'igiene personale e nelle abilità adattive integranti. Autonomie personali sottodimensionate. In buona evoluzione la sintomatologia ansiosa e gli episodi di attacchi di panico riferiti. All'osservazione odierna il ragazzo risulta vigile e collaborante. Eloquio caratterizzato da costruzioni frastiche semplici ma valide alla comunicazione globale. Dalla conversazione intrattenuta si rilevano difficoltà nell'ambito della relazione con i coetanei con elementi di chiusura e difficoltà. Il ragazzo è capace di leggere anche l'orologio in formato analogico ma presenta ancora difficoltà nella scansione del tempo. Riconosce i soldi e riesce ad operare calcoli facili con gli stessi. Non del tutto in linea le capacità di orientamento spazio-temporale. Nel complesso si rilevano delle debolezze a carico della memoria a breve termine (span numerico di circa 3 cifre, 2 cifre per recall inverso). Il ragazzo fa uso di strumenti correttivi per le questioni di interesse fisiatrico/ortopedico. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo in base alle indicazioni fornite dal medico prescrittore al fine di potenziare il profilo adattivo del ragazzo. Proseguire tutti i follow-up previsti per le condizioni di interesse internistico. Proseguire trattamento farmacologico in atto e regolari controlli ematochimici come previsto.

Torre del Greco, 12-06-2024

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	12-06-2024
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009 (15 anni)	Cartella Clinica n.	5557
Luogo	POMPEI		
Comune di residenza	ERCOLANO	Grado di istruzione	Terminato il I anno di scuola superiore

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	2/7 FKT - 3/7 T.O	
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI	NO
Se sì, indicare quali?		

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Zeno	Nome	Francesca
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	3897829296
Condizione professionale	addetta alle pulizie		
2)Cognome	De Marco	Nome	Giovanni
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	
Condizione professionale	Manutentore meccanico al Porto di Napoli		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	utente, genitori e sorella		
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: zia materna 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 assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?	Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare)
La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare?	Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket per medicinali Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali Assegno di cura Agevolazioni per l'abbattimento delle barriere architettoniche Esenzione dal pagamento del bollo auto Agevolazione Iva al 4% per l'acquisto del veicolo Parcheggio riservato Collocamento mirato Bonus sociali utenze Disability card Altro (specificare)
I principali problemi che la famiglia ha dovuto affrontare connessi alla disabilità	Non ha avuto difficoltà Difficoltà di accesso alle informazioni Tempi lunghi per avere la diagnosi Scarsa sensibilità e disponibilità da parte del personale medico Problemi economici Problemi di inserimento nella società Problemi nelle relazioni con amici e parenti Problemi di conflittualità familiare Solitudine Altro (specificare)
La famiglia è soddisfatta del servizio erogato dal Centro "Dimensione Azzurra"?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapeuta che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

## Osservazioni nel colloquio

In data odierna si effettua colloquio con la madre di Davide in presenza del ragazzo. Riferite autonomie personali e sociali non in linea per età

Orientamento circa la possibilità di aderire al Protocollo OPRC

Torre del Greco, 12-06-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**  
Dott.ssa



Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Ritardo cognitivo medio, microcefalia, pregresse crisi epilettiche
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE08
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	14 b730.1
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	III, IV, V, VI d430.2
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

Miglioramento delle autonomie	
-------------------------------	--

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sostenere le AVQ
------------------

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

Tipologia Trattamento:	to
Frequenza:	3/7
Durata:	240 (a termine)

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

--

Data	25/06/2024	Responsabile del progetto	
------	------------	------------------------------	--

Torre del Greco,25-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

**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 terapeuta

Torre del Greco, 25-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

**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:	CA08# Osteocondrosi di Scheuermann		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Osteocondrosi di Scheuermann		

**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
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:			
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:			
Note:			

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

Data:	25/06/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,25-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Osteocondrosi giovanile vertebrale di Scheuermann
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE08 Menomaz.disabilitanti età evolutiva (MEE)-disturbi evolutivi della comunicazione
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	14 b730.1
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	III, IV, V, VI d430.2
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

Miglioramento delle autonomie	
-------------------------------	--

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Migliorare forza
Migliorare passaggi posturali
migliorare equilibrio e deambulazione

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

Tipologia Trattamento:	RNM
Frequenza:	2/7
Durata:	180

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

--



Data	22-07-2024	Responsabile del progetto	
------	------------	------------------------------	--

Torre del Greco,11-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

**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 affetto da Osteocondrosi giovanile vertebrale di Scheuermann; difficoltà di equilibrio e deambulazione, ipercifosi dorsale e scoliosi

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare forza  
Migliorare equilibrio  
Migliorare passaggi posturali e deambulazione

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Rinforzo muscolare  
Esercizi di equilibrio  
Training del passo

**OPERATORI:**

**MISURE D'ESITO APPLICATE****TEMPI DI VERIFICA:****RISULTATO**

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

Torre del Greco,11-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

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

Paziente in condizioni cliniche stazionarie, vigile, collaborante, orientato nel tempo e nello spazio; affetto da Malattia di Scurmann e ritardo dello sviluppo; dismetria arti inferiori e ipercifosi dorsale; deambulazione difficoltosa e ridotto trofismo muscolare; buoni i passaggi posturali e l'alternanza punta-tallone.

Torre del Greco, 11-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

**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, 11-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

**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:	CA08# Osteocondrosi di Scheuermann		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Osteocondrosi di Scheuermann		

**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
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:			
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:			
Note:			

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

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

Torre del Greco,11-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: migliorare forza, migliorare passaggi posturali migliorare equilibrio e deambulazione. Buona la compliance al trattamento e le risposte; necessita di essere stimolato in quanto poco disponibile all'interazione. Persistono difficoltà attentive e di concentrazione. Discrete le autonomie personali e sociali così come le strategie di problem solving. Lessico ridotto. Le abilità di gestione del denaro e l'orientamento spazio-temporale non risulta ancora completamente adeguate per età. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,27-11-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: Migliorare forza Migliorare passaggi posturali migliorare equilibrio e deambulazione. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Autonomie personali in linea per età. Ancora scarse le competenze socio-relazionali e di cognizione sociale. Adeguate le abilità di lettura dell'orologio ma non risulta ancora completamente orientato nel tempo e nello spazio. Persistono difficoltà nel calcolo del resto. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,22-01-2025

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI



**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Ritardo cognitivo medio-lieve; Microcefalia
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	14 b730.1
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	III, IV, V, VI d430.2
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

Miglioramento delle autonomie	
-------------------------------	--

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sostenere le abilità cognitive verbali e accademiche.
---

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

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

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

--

Data	20/02/2025	Responsabile del progetto	
------	------------	------------------------------	--



Torre del Greco,20-02-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà cognitive e accademiche

**ELENCO OBIETTIVI**

Sostenere le abilità cognitive verbali e accademiche.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

TO 1/6 (a termine)

**OPERATORI:**

TO Dott.ssa Tiziana Grippo

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

**TEMPI DI VERIFICA:****RISULTATO**

Data	20/02/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	------------	---	--	--	--

Torre del Greco,20-02-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

**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 ai terapisti: si utilizza il Protocollo L.

Torre del Greco,20-02-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

**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 cognitivo medio-lieve; Microcefalia		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Ritardo cognitivo medio-lieve; Microcefalia		

**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
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:			
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:	20/02/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,20-02-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	DE MARCO	Nome	DAVIDE
Data di nascita	11-05-2009	Cartella Clinica n.	5557

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sostenere le abilità cognitive verbali e accademiche. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Davide manifesta una disponibilità relazionale limitata in assenza di stimoli esterni. La partecipazione alle attività che richiedono attenzione prolungata risulta variabile. Le autonomie personali e sociali sono sufficienti, così come le abilità di problem solving. Si evidenziano difficoltà nell'organizzazione e nell'espressione del pensiero, spesso caratterizzato da contenuti semplici e da un lessico poco articolato, con ricadute sulla comunicazione interpersonale. Le competenze in ambito temporale e nella gestione del denaro appaiono ancora immature rispetto all'età. Persistono incertezze nella distinzione tra comportamenti corretti e scorretti. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,30-06-2025

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI