

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

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

10 ½ anni frequenta la IV elementare con sostegno .

In trattamento di Log 2 sett per un disturbo di apprendimento , deficit prestazionale e condotte immature.

La situazione clinica prosegue con buone risposte funzionali.

Nulla da rilevare alla valutazione neurologica. Il linguaggio è strutturato e funzionale ma rimane inadeguato nei contenuti .  
Permangono difficoltà negli apprendimenti scolastici soprattutto nella decodifica del testo e nella comprensione. Riferiti disturbi del comportamento prevalenti in famiglia. I fratelli e la madre vivono con i nonni materni. I genitori sono separati.

Si conferma l'impianto diagnostico ed abilitativo in atto Logoterapia 2 sett.. Pt ind 1 sett  
sostegno agli apprendimenti, sviluppo del comportamento adattivo, sostegno all'area emotivo affettiva.

24.11.2022

Torre del Greco,24-11-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettiva lieve, ritardo di apprendimento, immaturità psicoaffettiva
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
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 del comportamento adattivo (sostegno all'area emotiva, all'autostima, riduzione dell'insicurezza), sviluppo delle competenze cognitive (sostegno agli apprendimenti), acquisizione delle autonomie personali e sociali
---

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6, Psicoterapia ind. 1/6, Terapia occupazionale 2/6
Frequenza:	5/6
Durata:	240 gg

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

--

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

Torre del Greco,29-11-2022

Di

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

**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 adattive, degli apprendimenti e nell'area emotivo-affettiva

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo del comportamento adattivo (sostegno all'area emotiva, all'autostima, riduzione dell'insicurezza), sviluppo delle competenze cognitive (sostegno agli apprendimenti), acquisizione delle autonomie personali e sociali

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6, Psicoterapia ind. 1/6, Terapia occupazionale 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista, Psicoterapeuta, 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,29-11-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

**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 contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: si utilizza il Protocollo L.

Torre del Greco,29-11-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

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

Paziente seguito per Disabilità intellettiva lieve, ritardo di apprendimento, immaturità psicoaffettiva. In trattamento tipo logopedia 2/7, psicoterapia 1/7; in attesa di avvio di trattamento tipo Terapia occupazionale 2/7. Ritmo sonno-veglia attualmente regolare, alimentazione con diminuzione dell'appetito. Ha terminato la quarta classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. Negate crisi convulsive in febbre o in apiressia in passato (riferita effettuazione anche di EEG riferito nella norma). In passato storia di comportamenti dirompenti, attualmente non riferiti. Vengono descritti comportamenti ripetitivi di natura verbale. Autonomie personali sottodimensionate per età. Gli apprendimenti curriculari non risultano in linea per età e scolarizzazione.

All'osservazione odierna si apprezza la presenza di parziale inibizione del piccolo nei confronti del clinico. Il linguaggio di espressione verbale non risulta del tutto ben strutturato con povertà soprattutto nelle componenti lessicali. Si denota qualche residua imperfezione fonetico-fonologica. Per quanto esplorabile si apprezza la presenza di sintomatologia ansiosa sia generalizzata che da separazione e l'assetto cognitivo appare rigido con elementi di ripetitività del pensiero. Il piccolo manifesta difficoltà nella gestione degli stati di frustrazioni. Il tono dell'umore per quanto esplorabile appare lievemente deflesso.

Si consiglia prosecuzione del trattamento riabilitativo così come da prescrizione del medico prescrittore. Utile supportare il piccolo nella gestione dei nuclei d'ansia e destrutturare elementi di ripetitività del comportamento laddove possibile. Si consiglia anche di lavorare sui nuclei di bassa autostima rilevati.

Torre del Greco, 24-06-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo del comportamento adattivo (sostegno all'area emotiva, all'autostima, riduzione dell'insicurezza), sviluppo delle competenze cognitive (sostegno agli apprendimenti), acquisizione delle autonomie personali e sociali. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Attenuate le condotte di evitamento assunte rispetto alle attività proposte. Persistono difficoltà nelle abilità di apprendimento e narrazione. Scarsa autoefficacia percepita. Presenti insicurezza e fobie.

Torre del Greco,30-06-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI



**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

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

Il minore prende parte al percorso di psicoterapia individuale in seguito ad integrazione al progetto terapeutico iniziale e come da prescrizione. Manuel sembra esibire scarsa disposizione alla relazione con l'interlocutore espressa anche attraverso la postura, sguardo rivolto verso il basso e lunghi silenzi. L'eloquio risulta poco argomentato caratterizzato da contenuti di matrice infantile. Talvolta la figura materna ha espresso richiesta di introdursi all'interno di alcuni incontri clinici al fine di chiarire e definire aspetti emotivi e comportamentali legati a specifici episodi che avevano coinvolto il minore nella relazione con la figura paterna. È sembrato utile rimandare alla signora l'importanza di una minore tendenza a sostituirsi ai contenuti e al fare concreto del minore tentando di allentare le eccessive preoccupazioni presenti all'interno dello spazio evolutivo di Manuel.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sembra importante centrare il lavoro terapeutico sulla strutturazione di una funzionale alleanza al fine di poter incidere sugli aspetti motivazionali e la percezione di scarsa efficacia esibita dal minore.

**Data:**

--

Torre del Greco, 06-07-2023

**TERAPISTA**  
dott  
RIVIECCIO MARIA

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

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

--

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Il minore ha preso parte al percorso di psicoterapia individuale soltanto da un paio di mesi dopo un'integrazione al progetto terapeutico e come da prescrizione.

Durante le prime fasi del lavoro clinico Manuel è apparso poco disposto alla relazione con l'interlocutore esprimendolo anche attraverso la postura, sguardo rivolto verso il basso e lunghi silenzi. L'eloquio risulta ancora caratterizzato da brevi frasi per cui poco argomentato. Tale aspetto oltre che essere in linea con il quadro clinico specifico sembra denotare resistenze sul piano emotivo rispetto ad eventi di particolare valenza e dinanzi ai quali spesso Manuel sembra sperimentare scarsa capacità ed efficacia oltre che insicurezza. L'emergere di tali eventi talvolta sembra abbiano caratterizzato i suoi risvegli notturni generando tristezza e agitazione. È sembrato quindi utile restituire a Manuel elementi di fiducia attraverso anche consegne semplici e concrete tali da potersi confrontare con tali paure. In particolare tentando di agire sul piano motivazionale e sul riconoscimento delle risorse individuali. Al contempo è sembrato necessario rimandare alla figura materna l'importanza di una sua minore introduzione e sostituzione nei movimenti di autonomia di Manuel all'interno del proprio spazio evolutivo allentando gli aspetti di eccessiva preoccupazione e protezione materna. Inoltre è parso importante analizzare anche gli aspetti di relazione con la figura paterna tentando di spingere quella materna a filtrare e modulare anche eventuali incomprensioni tra papà e figlio. Nelle ultime settimane Manuel sembra aver cominciato a diminuire le condotte di evitamento. Appare maggiormente disposto e buona sembra la compliance al trattamento. Si mostra più disposto alla narrazione e alla descrizione anche se molto breve e semplice degli aspetti emotivi che la caratterizzano richiedendo durante il lavoro terapeutico consigli in maniera lievemente più propositiva.

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sembra importante proseguire il lavoro terapeutico sul sostegno all'area emotiva e agli aspetti di autostima e insicurezza.

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

<b>Data:</b>	06/07/2023
--------------	------------

Torre del Greco,06-07-2023

**TERAPISTA**  
dott  
RIVIECCIO MARIA

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettiva lieve , immaturità psico affettiva
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 , sostegno ai processi dell' apprendimento , sviluppo del comportamento adattivo (sostegno all 'area emotiva )
---

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occ. 2/6 ind 1/6
Frequenza:	3/6
Durata:	240gg.

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

--

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



Torre del Greco,11-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

**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 e nell'area emotiva .

**ELENCO OBIETTIVI**

Acquisizione delle autonomie personali e sociali , sostegno ai processi dell' apprendimento , sviluppo del comportamento adattivo ( sostegno all'area emotiva )

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Terapia occ. 2/6 , Psicoterapia individuale 1/6

**OPERATORI:**

Terapista occupazionale , 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	
------	--	---	--	--	--

Torre del Greco,11-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

**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 contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: si utilizza il Protocollo L.

SVILUPPO DELL'INTERAZIONE SOCIALE E DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO impostazione del comportamento adattivo -sostegno all 'area emotiva .

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COGNITIVE - Discriminazione percettiva - Ragionamento analogico - Ragionamento logico - Alfabetizzazione e calcolo

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

Torre del Greco,11-07-2023



**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

**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:	Disabilità intellettiva lieve , immaturità psico affettiva		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettiva lieve , immaturità psico affettiva		

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

Torre del Greco,11-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

**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:	Disabilità intellettiva lieve, immaturità psicoaffettiva		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettiva lieve, immaturità psicoaffettiva		

**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: interrompe logopedia 2/6, continua Terapia occ. 2/6 e Pt ind 1/6			
<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,13-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

**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, sostegno ai processi dell'apprendimento, sviluppo del comportamento adattivo (sostegno all'area emotiva). Buona la compliance al trattamento e le risposte. Eloquio sempre pertinente ma poco organizzato: necessita del supporto dell'adulto nell'argomentazione di uno specifico argomento. Presenti insicurezza e fobie. Migliorate le abilità relazionali. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco,22-01-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	06-03-2024
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012 (11 anni)	Cartella Clinica n.	7659
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	V elementare

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

### Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI NO
Indennità di frequenza	SI NO
Indennità di accompagnamento	SI NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	Art. 3 comma 1
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/6 T.O - 1/6 PT I
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	Velardo	Nome	Carmela
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3923026947
Condizione professionale	centro scommesse		
2)Cognome	Fanno (padre)	Nome	Antonio
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3756953779
Condizione professionale	impresa edile		
N° componenti del nucleo familiare	7		
Composto da	utente, madre, nonni materni, zia materna, 1 sorella (16 a.) e 1 fratello (7 a.)		
	Separazione consensuale		
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 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 Manuel la quale riferisce autonomie personali del ragazzino in linea per età.

Riferita separazione consensuale (richiesta omologa). Verrà contattato il padre di Manuel per un colloquio conoscitivo e per la visione della documentazione.

Torre del Greco, 06-03-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**



Dott.ssa  
Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

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

Prosegue il lavoro clinico con il minore in linea con gli obiettivi delineati nel progetto terapeutico. Manuel sembra esibire evidenti progressioni sul piano dell'apertura all'interlocutore. Produce un eloquio lievemente più argomentato anche se povero di contenuti e non sempre aderenti alla sua età cronologica. Tende a raccontare di sé con minore carico di resistenze anche rispetto alla relazione con la figura paterna al momento caratterizzata da chiacchierate brevi al telefono, ma rifiuto di condividerne delle uscite motivandone le ragioni allo scarso livello di fiducia che Manuel sembrerebbe sperimentare rispetto alla figura paterna.

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

Prosegue quindi il lavoro terapeutico focalizzando sugli aspetti di autostima e di autoefficacia oltre che direzionare maggiormente il minore verso un'aderenza ai dati di realtà.

<b>Data:</b>	31/07/2023
--------------	------------

Torre del Greco,13-03-2024

**TERAPISTA**  
dott  
RIVIECCIO MARIA



**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

**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:**

Prosegue il lavoro clinico con il minore. Manuel appare ben disposto alla relazione con l'interlocutore anche se si evidenziano alcuni deragliamenti nel flusso di pensiero evidenziando un discorso talvolta frammentato e confuso rispetto a diversi nuclei tematici non sempre collegati. È sembrato importante centrare il lavoro terapeutico sulla spinta al minore ad una maggiore aderenza in linea con le risorse cognitive presenti. Condurlo inoltre verso una funzionale gestione del flusso emotivo talvolta caratterizzato da una certa quota di ambivalenza tra la chiusura all'altro e difficoltà di autoregolazione anche se più rara.

Procede quindi il lavoro clinico in linea con gli aspetti descritti orientati verso l'orientamento del flusso di pensiero, gestione funzionale del piano emotivo.

<b>Data:</b>	27/11/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 13-03-2024

**TERAPISTA**  
dott  
RIVIECCIO MARIA

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

**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 minore continua a prendere parte al lavoro clinico con un certo grado di costanza. Riporta di frequentare la scuola con maggiore sicurezza e motivazione anche con la presenza di un'insegnante di sostegno che sembra riesca ad allinearsi alle risorse e alle esigenze del minore sul piano didattico e degli apprendimenti. Quanto descritto sembra stia determinando delle progressioni anche nell'area della socializzazione e dell'inserimento di Manuel nella relazione con le insegnanti con le quali sembra proporsi ed intervenire maggiormente. Non sembrano esserci state particolari evoluzioni all'interno delle dinamiche di relazione con la figura paterna caratterizzate sempre da un certo grado di distanza. E' sembrato opportuno centrare anche su tale relazione riportando Manuel all'eventuale possibilità di introdurre maggiormente il papà nella sua quotidianità allentando il circuito di ambivalenza tra il desiderio di vicinanza, ma al contempo di necessario allontanamento esperito. Continua quindi il lavoro clinico in linea con quanto precedentemente descritto.

<b>Data:</b>	25/09/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 13-03-2024

**TERAPISTA**

dott

RIVIECCIO MARIA

**TERAPISTA**

dott

RIVIECCIO MARIA

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

**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 percorso terapeutico non sembra aver subito particolari evoluzioni. Sembra importante quindi focalizzare sugli obiettivi indicati nella precedente relazione bimestrale.

<b>Data:</b>	22/01/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 13-03-2024

**TERAPISTA**  
dott  
RIVIECCIO MARIA

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

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

Il percorso terapeutico con il minore è proseguito in linea con le indicazioni del prescrittore. Manuel esibisce sempre maggiori evoluzioni sul piano delle dinamiche di relazione che tendono ad evidenziarsi in particolare all'interno del contesto classe dove appare maggiormente propositivo e disposto sia con le insegnanti che con il gruppo dei pari. E' lo stesso minore a riportare la percezione di tali cambiamenti e a confermare di quanto essi lo rendano maggiormente sereno e integrato all'interno del gruppo classe.

Manuel mostra buona disposizione anche nella relazione con il clinico, utilizza un eloquio lievemente più argomentato, ma talvolta segmentato e confuso che sembra essere espressione di un flusso di pensiero caratterizzato da contenuti che talvolta deragliano dalle specifiche richieste dell'interlocutore e tendono a caratterizzarsi da un certo grado di ripetitività e interessi ristretti. E' sembrato opportuno focalizzare sull'introdurre strategie funzionali utili a Manuel a fornire ordine e direzione a quanto intenzionato a comunicare allentandone la quota d'ansia ad esso associato. Rispetto alla figura paterna sembra continuare ad attuare strategie di evitamento confermando di volerne mantenere le distanze se non esclusivi colloqui al telefono. Motiva tale posizione riconducendola allo scarso grado di fiducia verso il papà dal quale sente di essere stato molto deluso. Il lavoro terapeutico è stato utilizzato anche come occasione di spinta verso il riconoscimento della presenza nel minore di un'ambivalenza tra il desiderio di vicinanza della figura paterna e quello di volontà di lontananza. La tendenza da parte del minore sembra essere quella di tenere a distanza il timore di ulteriori delusioni connesse ad una percepita scarsa capacità di accedere ad un funzionale ruolo genitoriale da parte del papà.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sembra importante proseguire il lavoro terapeutico orientando sulla spinta all'argomentazione più fluida e aderente oltre che una funzionale gestione del carico emotivo.

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

<b>Data:</b>	14/03/2024
--------------	------------



Torre del Greco,13-03-2024

**TERAPISTA**

dott

RIVIECCIO MARIA

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

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

Il lavoro in Terapia Occupazionale prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: acquisizione delle autonomie personali e sociali, sostegno ai processi dell'apprendimento, sviluppo del comportamento adattivo (sostegno all'area emotiva). Buona la compliance al trattamento e le risposte. Eloquio sempre pertinente ma poco organizzato: necessita del supporto dell'adulto nell'argomentazione di uno specifico argomento. Presenti insicurezza e fobie da migliorare le abilità relazionali. Al momento non si registrano miglioramenti in quanto la presa in carico è avvenuta da un tempo troppo breve per riportare eventuali progressi. L'alleanza terapeutica risulta buona, così come la collaborazione dal bambino alle attività proposte da questo clinico.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Nessuno

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si procede con il trattamento a sostegno e sviluppo delle interazioni sociali e acquisizione di autonomie personali e sociali, strategie di problem solving, sostegno agli apprendimenti.

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

<b>Data:</b>	18.03.2024
--------------	------------

Torre del Greco, 18-03-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
GRIPPO TIZIANA

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettiva lieve , immaturità psico affettiva
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 , sostegno ai processi dell' apprendimento, supporto sul piano relazione e favorire autostima.
---

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occ. 2/6 ind 1/6
Frequenza:	3/6
Durata:	240gg.

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

--

Data	19/03/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------



Torre del Greco,19-03-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

**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 sul piano relazionale; inibizione psicoaffettiva; difficoltà di apprendimento.

**ELENCO OBIETTIVI**

Acquisizione delle autonomie personali e sociali , sostegno ai processi dell' apprendimento , sviluppo del comportamento adattivo ( sostegno all'area emotiva )

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Terapia occ. 2/6 , Psicoterapia individuale 1/6

**OPERATORI:**

Terapista occupazionale Dott.ssa Tiziana Grippo, psicoterapeuta Dott.ssa Riviuccio Maria

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale ,intermedia e finale

### TEMPI DI VERIFICA:

Metà e fine ciclo.

### RISULTATO

Data	19/03/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	------------	---	--	--	--

Torre del Greco,19-03-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

**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 contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: si utilizza il Protocollo L.

Torre del Greco,19-03-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

**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:	Disabilità intellettiva lieve , immaturità psico affettiva		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettiva lieve , immaturità psico affettiva		

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

Torre del Greco,19-03-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

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

Paziente seguito per Disabilità intellettiva lieve , immaturità psico affettiva. In trattamento riabilitativo tipo 2/7 e psicoterapia individuale 1/7. Inserito in quinta classe di scuola primaria con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolare. Autonomie personali sottodimensionate per età con qualche difficoltà legata anche all'igiene personale ed al vestiario; il piccolo inoltre non conosce i soldi e non sa leggere l'orologio. All'osservazione odierna il piccolo presenta profilo temperamentale parzialmente inibito seppur, se ben stimolato, si lasci coinvolgere in uno scambio dialogico. Il linguaggio di espressione verbale risulta discretamente strutturato da un punto di vista frastico. Nel complesso il piccolo racconta sintomatologia di natura ansiosa con paure specifiche e sensazione di "blocco". Presenti anche caratteristiche di ruminazione del pensiero. Non del tutto adeguato l'investimento della sfera relazionale. Associati elementi di deflessione del tono dell'umore. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirato alla destrutturazione delle componenti ansiose ed al potenziamento del funzionamento adattivo del piccolo.

Torre del Greco,20-03-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

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

Manuel, 11 anni e mezzo, frequenta la quinta elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno. Effettua TO 2/6 e PTi 1/6 per "Disabilità intellettiva lieve, immaturità psico affettiva".

Al momento della visita, Manuel mostra buon adattamento al setting e alle regole, interagisce volentieri con il clinico e risponde di buon grado alle domande poste nono stante iniziale inibizione. Il linguaggio di espressione verbale risulta discretamente strutturato da un punto di vista frastico. Nel complesso il piccolo racconta sintomatologia di natura ansiosa con paure specifiche e sensazione di "blocco". Associati elementi di deflessione del tono dell'umore. Persistono difficoltà nella lettura dell'orologio così come a riconoscere e gestire i soldi. Abilità di vestizione e lavaggio non ancora completamente acquisite: necessario il supporto della figura materna.

Torre del Greco, 20-03-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

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

In data 25 luglio 2024 la scrivente insieme alla Coordinatrice, dott.ssa Mautone Giusi, effettuano colloquio con il padre di Manuel, il sig. Fanno Antonio, durante il quale prende visione della documentazione da firmare.

Il padre lamenta una difficoltà relazionale con il figlio che appare restio a trascorrere del tempo da solo con lui. Dichiara di esercitare la responsabilità genitoriale separatamente. Riferita separazione di fatto.

In data 30 luglio 2024 si effettua colloquio con la figura materna che appare ben propensa a supportare e tutelare la relazione padre- figlio.

Utile monitoraggio.

Torre del Greco, 30-07-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

**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, sostegno ai processi dell'apprendimento, supporto sul piano relazione e favorire autostima. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Migliorata la relazione con la figura paterna. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,30-09-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI



**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

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

Paziente seguito per Disabilità intellettiva lieve, immaturità psico affettiva. In trattamento riabilitativo tipo TO 2/7. Frequenta la prima classe della scuola secondaria di primo grado con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia regolare per durata e qualità. Alimentazione varia e regolare. Autonomie personali in fase di espansione.

Alla visita odierna Manuel si mostra disponibile al colloquio con il clinico. Risponde alle domande poste, offrendo spunti di conversazione. Il linguaggio di espressione verbale risulta discretamente strutturato da un punto di vista frastico. Non del tutto adeguato l'investimento della sfera relazionale. Presente sintomatologia ansiosa a carattere prestazionale con lieve impatto sulle attività quotidiane del piccolo. Tono dell'umore eutimico.

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

Torre del Greco, 30-10-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

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

In data 30 ottobre 2024 si effettua colloquio di monitoraggio con la Terapista Occupazionale, Dott.ssa T. Grippo.

Manuel 12 anni, frequenta il primo anno di scuola secondaria di primo grado con l'ausilio dell'insegnante di sostegno.

Discreta la spinta sociale.

Autonomie personali non in linea per età, anticipato spesso dalla figura materna .

Trattamento riabilitativo in atto: 2/7 T.O

Torre del Greco,30-10-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

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

Il lavoro in Terapia Occupazionale si è svolto così come quanto impostato dal progetto abilitativo: acquisizione delle autonomie personali e sociali, sostegno ai processi dell'apprendimento, sviluppo del comportamento adattivo (sostegno all'area emotiva). Buona la compliance al trattamento e le risposte. Eloquio sempre pertinente ma poco organizzato: necessita del supporto dell'adulto nell'argomentazione di uno specifico argomento. Ad oggi inoltre le Autonomie personali e sociali soprattutto risultano ancora leggermente sottodimensionate per età . All'osservazione odierna M. presenta profilo temperamentale parzialmente inibito seppur, se ben stimolato, si lasci coinvolgere in uno scambio dialogico. Associati elementi di deflessione del tono dell'umore, sicuramente migliorati rispetto all'inizio del trattamento. L'alleanza terapeutica risulta buona, così come la collaborazione dal bambino alle attività proposte da questo clinico.

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

Si procede con il trattamento a sostegno e sviluppo delle interazioni sociali e acquisizione di autonomie personali e sociali, strategie di problem solving, sostegno agli apprendimenti.

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

<b>Data:</b>	11-11-2024
--------------	------------

Torre del Greco, 11-11-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
GRIPPO TIZIANA

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

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

Il minore continua ad esibire una buona disposizione alla relazione con il clinico. Vi è tendenza a produrre un eloquio argomentato ma scarsamente organizzato alternato da richieste frequenti di conferma rispetto a quanto riferito. Risultano essere ancora presenti aspetti di immaturità psico affettiva con capacità di coping ancora non sempre aderenti anche se lievemente allentata appare la quota d'ansia esibita rispetto a situazioni nuove. Durante i colloqui appare comunque maggiormente propositivo ed eventualmente più disposto anche con la possibile introduzione di un altro pari con il quale sembra collaborare in maniera abbastanza funzionale. Da qualche mese il minore ha ricominciato ad incontrare la figura paterna con la quale gradualmente starebbe strutturando maggiori momenti di condivisione e vicinanza. Tale cambiamento sembra abbia inciso in maniera positiva sugli aspetti emotivi di Manuel allentando gli elementi di esclusività e di egocentrismo che hanno caratterizzato la diade madre-figlio precedentemente.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Sembra importante proseguire il lavoro terapeutico centrando sugli aspetti di funzionale gestione emotiva, migliorare l'organizzazione dei contenuti dell'eloquio al fine di renderli maggiormente aderenti oltre che le capacità di problem solving.

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

--

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

<b>Data:</b>	11/11/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 11-11-2024

**TERAPISTA**  
dott  
RIVIECCIO MARIA

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettiva con ritardo di apprendimento. Immaturità psico affettiva
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**

Lavorare sull'aspetto comportamentale, migliorare le performance esecutive-attentive, stimolazione cognitiva, stimolazione della crescita emotiva. Stimolazione degli apprendimenti.
--

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occ. 2/6 ind 1/6
Frequenza:	3/6
Durata:	240gg.

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

--

Data	18/11/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------



Torre del Greco,18-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

**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 sul piano comportamentale, difficoltà cognitive; inibizione psicoaffettiva; difficoltà di apprendimento.

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sull'aspetto comportamentale, migliorare le performance esecutive-attentive, stimolazione cognitiva, stimolazione della crescita emotiva. Stimolazione degli apprendimenti.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Terapia occ. 2/6 , Psicoterapia individuale 1/6

**OPERATORI:**

Terapista occupazionale Dott.ssa Tiziana Grippo, psicoterapeuta Dott.ssa Riviaccio Maria

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale ,intermedia e finale

### TEMPI DI VERIFICA:

Metà e fine ciclo.

### RISULTATO

Data	18/11/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	------------	---	--	--	--

Torre del Greco,18-11-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

**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 contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: si utilizza il Protocollo L.

Torre del Greco,18-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

**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:	Disabilità intellettiva lieve , immaturità psico affettiva		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettiva lieve , immaturità psico affettiva		

**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 programma abilitativo come da 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:	18/11/2024	Direttore Sanitario	ASL NA 3 SUD
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,18-11-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
GRIPPO TIZIANA

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

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

Ad oggi non si segnalano significativi cambiamenti rispetto al precedente semestre, il bambino continua ad esibire una buona disposizione alla relazione con il clinico. Permane eloquio argomentato ma scarsamente organizzato alternato da richieste frequenti di conferma rispetto a quanto riferito. Risultano essere ancora presenti aspetti di immaturità psico affettiva con capacità di coping ancora non sempre aderenti anche se lievemente allentata appare la quota d'ansia esibita rispetto a situazioni nuove. In generale appare maggiormente propositivo predisposto anche alla condivisione con un altro pari con il quale sembra collaborare in maniera abbastanza funzionale. Orientamento spazio temporale non adeguato così come l'uso del denaro e la conoscenza. Autonomie personali e sociali non in linea per età.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si procede con il trattamento a sostegno e sviluppo delle interazioni sociali e acquisizione di autonomie personali e sociali, strategie di problem solving, sostegno agli apprendimenti.

<b>Data:</b>	20/11/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 20-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Interazione sociale	SI	P.R.	NO
	Autonomie personali e sociali	SI	P.R.	NO
	Strategie di problem solving	SI	P.R.	NO
	Sostegno agli apprendimenti	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:**

--

<b>Data:</b>	20/01/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 20-01-2025

PAZIENTE:

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

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:

Gli obiettivi restano invariati rispetto lo scorso bimestre.
--

<b>Data:</b>	20/03/2025
--------------	------------

Torre del Greco,20-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

**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:**

Si continua a lavorare al fine di favorire le autonomie personali e sociali, sviluppo di strategie di problem solving e sostegno agli apprendimenti.
--

<b>Data:</b>	20/05/2025
--------------	------------

Torre del Greco,20-05-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

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

In questo periodo di riferimento non si segnalano significativi cambiamenti rispetto al precedente semestre, il bambino continua ad esibire una buona disposizione alla relazione con il clinico. Permane eloquio argomentato ma scarsamente organizzato alternato da richieste frequenti di conferma rispetto a quanto riferito. Risultano essere ancora presenti aspetti di immaturità psico affettiva con capacità di coping ancora non sempre aderenti anche se lievemente allentata appare la quota d'ansia esibita rispetto a situazioni nuove. In generale appare maggiormente propositivo predisposto anche alla condivisione con un altro pari con il quale sembra collaborare in maniera abbastanza funzionale. Orientamento spazio temporale non adeguato così come l'uso del denaro e la conoscenza. Autonomie personali e sociali non in linea per età.

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

Si procede con il trattamento a sostegno e sviluppo delle interazioni sociali e acquisizione di autonomie personali e sociali, strategie di problem solving, sostegno agli apprendimenti.

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

<b>Data:</b>	23.05.2025
--------------	------------

Torre del Greco, 23-05-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

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

Prosegue il percorso di psicoterapia individuale con presenza costante da parte del minore ai diversi colloqui a cadenza settimanale. Manuel esibisce buona disposizione alla relazione con il clinico che si esprime anche su resoconti che seppur ancora scarsamente organizzati nei contenuti, risultano caratterizzati da una buona intenzionalità comunitaria ed elementi di una certa valenza emotiva. Si evidenziano ancora difficoltà relative ad una gestione del flusso emotivo che caratterizzano determinati eventi che tendono a produrre ruminazioni del pensiero relative agli stessi.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

--

**Data:**

--

Torre del Greco, 27-05-2025



**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

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

Giunge in valutazione in compagnia dei genitori. giunge con diagnosi di "Disabilità intellettiva con ritardo di apprendimento. Immaturità psico affettiva"

Alla valutazione odierna:

- accede al setting con buon adattamento, disponibile al colloquio ed alle attività proposte
- rispettoso di regole e ruoli
- linguaggio di espressione verbale caratterizzato da povertà di contenuti e vocabolario, scarse competenze narrative e immaginative
- comprensione possibile per consegne semplici
- apprendimenti deficitari
- autonomie personali e sociali discretamente evolute

Programma

- lavoro su riconoscimento e gestione delle situazioni sociali
- lavoro su rispetto di regole e ruoli in situazioni meno strutturate
- aumentare i tempi attentivi ed i tempi di lavoro a tavolino
- supportare le FE
- supporto agli apprendimenti

Torre del Greco,28-05-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.  
SALZANO ANTONIO

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE****Data:** 28 Maggio 2025**Partecipanti al colloquio:** Sig.ra Velardo Carmela (madre), Sig. Fanno Antonio (padre), minore Fanno Manuel**Terapie in atto:** Terapia occupazionale (2 sedute settimanali), Psicomotricità individuale (1 seduta settimanale)**Osservazioni cliniche**

Il minore Fanno Manuel, di 12 anni, presenta una disabilità intellettiva con ritardo nell'apprendimento e immaturità psico-affettiva.

Durante il colloquio si è mostrato sereno, collaborativo e ben disposto al dialogo. Ha risposto positivamente agli stimoli forniti, riuscendo, con il supporto degli adulti presenti, a ricostruire la propria routine quotidiana e le relazioni significative.

I genitori riferiscono che, a seguito di un rifiuto nei confronti della scuola manifestatosi in prima elementare, Manuel ha interrotto la frequenza scolastica ed è stato segnalato ai servizi sociali territoriali. Successivamente è stato sottoposto a una valutazione specialistica. Attualmente si osserva un netto miglioramento generale.

Il rapporto con la struttura e con l'équipe terapeutica viene descritto in termini positivi.

**Contesto scolastico**

Il minore frequenta il secondo anno della scuola secondaria di primo grado, con il supporto di un'insegnante di sostegno.

La madre considera l'ambiente scolastico favorevole e capace di promuovere lo sviluppo delle competenze educative e relazionali. L'integrazione nel gruppo classe risulta buona, con relazioni positive instaurate tra il minore e i pari.

**Contesto familiare**

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dai nonni materni, dalla sorella maggiore, dal fratello minore e dal minore stesso. Manuel è beneficiario dell'indennità di frequenza.

I genitori sono separati da circa otto anni, a seguito di una relazione conflittuale. Attualmente vengono riportati buoni rapporti tra il padre e Manuel, mentre permangono difficoltà relazionali tra il padre e gli altri due figli.

È presente una rete familiare definita come stabile e di supporto.

Torre del Greco, 28-05-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa

AMENO ALESSIA

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	28-05-2025
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	secondaria

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	si	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza		
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI	% NO
Se sì, indicare quali?		

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Velardo	Nome	Carmela
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	3342034467
Condizione professionale	impiegata		
2)Cognome	Fanno	Nome	Antonio
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	
Condizione professionale	impiegato		
N° componenti del nucleo familiare			
Composto da	nonni materni, madre e tre minori		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

## Situazione socio-familiare:

La famiglia può contare, in caso di necessità, sull'aiuto di persone Non conviventi?	Parenti Amici Vicini Persone appartenenti ad una associazione di volontariato Nessuno
La famiglia, per l'assistenza della persona disabile fa ricorso o ha fatto ricorso in passato di:	Servizi di assistenza domiciliare (Asl/Comune) Servizi a pagamento (es. babysitter) Riabilitazione privata Nulla Altro (specificare)
Rete sociale della famiglia:	Rete sociale soddisfacente Rete sociale sufficiente Rete sociale insoddisfacente Rete sociale deficitaria: ha la possibilità e non la coglie Non ha possibilità di una rete sociale
Partecipa ad attività ricreative, sportive, culturali e del tempo libero?	SI NO
Elencare quali?	
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	teatro
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo

## Situazione economica/assistenza e servizi

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione Rendita Pensione di reversibilità Altro (specificare)
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	Visite e assistenza medico-sanitaria generica Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?	Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare)
La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare?	Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket per medicinali Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali Assegno di cura Agevolazioni per l'abbattimento delle barriere architettoniche Esenzione dal pagamento del bollo auto Agevolazione Iva al 4% per l'acquisto del veicolo Parcheggio riservato Collocamento mirato Bonus sociali utenze Disability card Altro (specificare)
I principali problemi che la famiglia ha dovuto affrontare connessi alla disabilità	Non ha avuto difficoltà Difficoltà di accesso alle informazioni Tempi lunghi per avere la diagnosi Scarsa sensibilità e disponibilità da parte del personale medico Problemi economici Problemi di inserimento nella società Problemi nelle relazioni con amici e parenti Problemi di conflittualità familiare Solitudine Altro (specificare)
La famiglia è soddisfatta del servizio erogato dal Centro "Dimensione Azzurra"?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapeuta che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

## Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 28-05-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
dott.ssa



AMENO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	FANNO	Nome	MANUEL
Data di nascita	20-06-2012	Cartella Clinica n.	7659

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sull'aspetto comportamentale, migliorare le performance esecutive-attentive, stimolazione cognitiva, stimolazione della crescita emotiva. Stimolazione degli apprendimenti. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Eloquio sempre pertinente ma poco organizzato: necessita del supporto dell'adulto nell'argomentazione di uno specifico argomento. Ad oggi, inoltre, le autonomie personali e in particolar modo quelle sociali risultano ancora leggermente sottodimensionate per età. Parzialmente inibito ma se ben stimolato, si lascia coinvolgere volentieri nelle attività proposte. Abilità sociorelazionali non ancora adeguate, così come l'orientamento spazio-temporale e la gestione del denaro. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,30-05-2025

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI