

**PAZIENTE:**

Cognome	SASSI	Nome	EMANUELE
Data di nascita	14-04-2015	Cartella Clinica n.	7813

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettuale medio-grave
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE07
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**

Migliorare le autonomie
Potenziare le capacità attente e tempi di applicazione al compito
Favorire le competenze comunicative mediante CAA
Ridurre e gestire i comportamenti disfunzionali

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 3/6 Log 2/6 PTf 1/15
Frequenza:	5/6 PTf 2/30
Durata:	240gg

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

--

Data	12-01-2024	Responsabile del	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------	--------------

| progetto |

Torre del Greco, 12-01-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SASSI	Nome	EMANUELE
Data di nascita	14-04-2015	Cartella Clinica n.	7813

**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, cognitive e comunicative

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare le autonomie  
Potenziare le capacità attentive e tempi di applicazione al compito  
Favorire le competenze comunicative mediante CAA  
Ridurre e gestire i comportamenti disfunzionali

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 3/6 Log 2/6 PTf 2/30

**OPERATORI:**

NPEE Dott.ssa A. Paduano  
Log in fase di definizione  
PTf Dott.ssa L. Pomposo (già in atto)

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione iniziale, intermedia e finale
---

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo
---------------------

**RISULTATO**

--

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

Torre del Greco, 12-01-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SASSI	Nome	EMANUELE
Data di nascita	14-04-2015	Cartella Clinica n.	7813

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapista: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco, 12-01-2024

## SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

### GENERALITA' DELL'ASSISTITO

Cognome	SASSI	Nome	EMANUELE
Data di nascita	14-04-2015	Codice Fiscale	SSSMNL15D14L259T
Comune Residenza	TORRE DEL GRECO	Provincia	NA
Indirizzo	VIA PISCOPIA 22	CAP	80059
Prescrittore			
Asl e Distretto		Telefono	3669428666
Data ammissione	11-01-2024	Data dimissione	

### DIAGNOSI

CODICE DISTURBO GLOBALE DELLO SVILUPPO  
RITARDO COGNITIVO

MEE07

EVENTUALI NOTE:

## SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

### ANAMNESI FAMILIARE

Familiarità in linea diretta per DSA e deficit cognitivo lieve.

### ANAMNESI FISIOLOGICA:

Gravidanza caratterizzata da rialzi pressori trattati con antipertensivo; nato a termine da TC. Fenomeni perinatali normoevoluti.

### ANAMNESI REMOTA:

Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio: gattonamento a circa 10 mesi, deambulazione autonoma dopo l'anno di vita; lallazione a circa 2 anni e mezzo con lenta evoluzione del linguaggio; attuale vocabolario di circa 100 parole; controllo sfinterico non ancora acquisito. Prime preoccupazione per ritardo delle competenze del linguaggio e difficoltà della sfera sociale.

## ANAMNESI PROSSIMA

Attualmente presente ritardo delle competenze di sviluppo; segnalati anche comportamenti disreattivi, anche aggressivi, reattivi a frustrazioni o dinieghi. Abilità di apprendimento curriculare non in linea per età. Autonomie personali e sociali non in linea per età. Ha effettuato approfondimento psicodiagnostico nel 2021 di cui non viene esibita documentazione al momento della raccolta anamnestica. Presenti interessi ripetitivi che assumono anche caratteristiche assorbenti. Presenti anche comportamenti a valenza ripetitiva in parte interferenti con il profilo di funzionamento del piccolo. Ha effettuato anche EEG, ABR (non esibita documentazione). Prevista visita genetica nel mese di Marzo per quanto riferito.

## ANAMNESI PATOLOGICA:

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

## ANAMNESI RIABILITATIVA:

Pregresso trattamento tipo PNEE e Logopedia

## AGGIORNAMENTO ANAMNESI:

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

Torre del Greco, 07-02-2024

**SEZIONE 1B- ANAGRAFICA - ANAMNESTICA- AGGIORNAMENTO****GENERALITA' DELL'ASSISTITO**

Cognome	SASSI	Nome	EMANUELE
Data di nascita	14-04-2015	Codice Fiscale	SSSMNL15D14L259T
Comune Residenza	TORRE DEL GRECO	Provincia	NA
Indirizzo	VIA PISCOPIA 22	CAP	80059
Prescrittore			
Asl e Distretto		Telefono	3669428666
Data ammissione	11-01-2024	Data dimissione	

**DIAGNOSI** CA08#**AGGIORNAMENTO ANAMNESI:**

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

Torre del Greco, 07-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SASSI	Nome	EMANUELE
Data di nascita	14-04-2015	Cartella Clinica n.	7813

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

Paziente seguito per Disabilità intellettuale medio-grave. Avvia trattamento tipo PNEE 3/6; non ancora avviata trattamento tipo logopedia e terapia familiare.

All'osservazione odierna si apprezza la presenza di routine ludiche disorganizzate per età con presenza di accenno al contenuto simbolico dell'oggetto; nel complesso però gli schemi tendono ad essere ripetitivi ed ipostrutturati per età. Presenti abilità sociali ipovalide per età con risposta sociale incostante e scarsa integrazione degli indicatori sociali. Le aperture risultano sporadiche e condotte con modalità irruente. La comunicazione globale appare comunicata principalmente dal canale verbale. Si ravvisa la produzione principalmente di vocalizzi non sempre eterodiretti. Il canale mimico-gestuale risulta in parte investito a supporto della comunicazione soprattutto richiestiva. Presente instabilità motoria ed attentiva interferente.

Utile avvio di trattamento come da prescrizione del medico prescrittore mirato al potenziamento complessivo delle competenze di sviluppo neuropsicomotorio e al potenziamento dei pre requisiti all'apprendimento delle funzioni adattive.

Torre del Greco, 07-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SASSI	Nome	EMANUELE
Data di nascita	14-04-2015	Cartella Clinica n.	7813

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

Emanuele, 9 anni, frequenta la III elementare con sostegno ed educatore con scarso adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari.

Ha appena iniziato trattamento di NPEE 3/6 ed è in attesa di integrazione della logopedia. La madre effettua PTf, così come stabilito dal progetto abilitativo di Sassi Vincenzo, primogenito dei due figli anche lui preso in carico dal centro per “Disturbo dell'apprendimento secondario a deficit cognitivo lieve e difficoltà attenteive”.

All'osservazione, Emanuele mostra buon adattamento al setting e alle regole; tuttavia, utilizza il materiale ludico a propria disposizione in modo caotico e ne appare completamente assorbito. Presente gioco di finzione ma appare impulsivo, oltre che caratterizzato da tematiche aggressive. Presenti frequenti stereotipie vocali e motorie. L'attuale vocabolario di Emanuele è di circa 100 parole. Controllo sfinterico non ancora raggiunto. Riferite scarsa tolleranza alla frustrazione e difficoltà a rispettare regole e dinieghi con conseguente assunzione di condotte etero-aggressive. Presente rigidità comportamentale, tendenza alla routine e intolleranza dell'imprevisto.

Torre del Greco, 07-02-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	07-02-2024
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	SASSI	Nome	EMANUELE
Data di nascita	14-04-2015 (quasi 9 a.)	Cartella Clinica n.	7813
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	III elementare

Insegnante di sostegno:	SI	NO + educatore 3h
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 3	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	3/6 NPEE - 2/6 Log. in attesa	
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI	NO
Se si, indicare quali?	Fratello, preso in carico dal centro	

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Bonavita Riveccio	Nome	Emilia
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3669428666
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Sassi (padre)	Nome	Filippo Andrea
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	cuoco		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	utente, genitori e fratello (11 a.)		
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 "La Libellula" 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 - Pannolino - Prodotti sanitaria/farmacia 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 - RdC /Adl 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 Orientamento Parcheggio riservato Collocamento mirato Bonus sociali utenze Orietamento 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) Inizio nuovo 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapista che pratica il trattamento?	1) Inizio nuovo 2) Positivo 3) Negativo

Torre del Greco, 07-02-2024

### ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	SASSI	Nome	EMANUELE
Data di nascita	14-04-2015	Cartella Clinica n.	7813

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

Paziente seguito per Disabilità intellettuativa medio-grave.

Anamnesi difficoltosa per assenza della figura materna a visita.

Pratica terapia tipo PSM a frequenza trisettimanale.

Ha terminato la terza elementare con sostegno per il massimo delle ore possibili, riferita difficoltà di adattamento al setting scolastico per scarsa motivazione alle attività cognitive.

All'osservazione odierna emerge marcata difficoltà nella comprensione di consegne più astratte. Modalità ludiche ancora infantili, gioco ancora ripetitivo e poco adattabile all'altro. Le abilità sociali per quanto immature appaiono adeguate al profilo cognitivo del bambino, poco adattamento alla condivisione con l'altro anche per marcata difficoltà nella comprensione delle intenzioni ludiche.

La comunicazione globale appare mediata principalmente dal canale non verbale. Si ravvisa la produzione di poche parole altamente disorganizzate sul piano fonetico fonologico anche per gravi difficoltà nelle prassie OBL con conseguente inintelligibilità delle stesse. Nel complesso le stesse appaiono tendenzialmente etero rivolte al caregiver o utilizzate in corso di routine ludiche. di vocalizzi non sempre eterodiretti. Presente instabilità motoria ed attenziva interferente

Prosegue trattamento come da indicazione del medico prescrittore mirato al potenziamento complessivo delle competenze di sviluppo neuropsicomotorio e al potenziamento dei pre requisiti all'apprendimento delle funzioni adattive.

utile avviare un lavoro volto alla stimolazione delle autonomie personali e domestiche.

Si consiglia al padre di completare le valutazioni organiche del caso ( visita genetica, valutazione dell'udito mediate ABR o PEU).

Riferiti episodi di fissità dello sguardo, non responsivo agli stimoli uditivi esterni ma responsivo al contatto fisico, della durata di circa un minuto, si consiglia di praticare EEG in depravazione di sonno.

Torre del Greco, 13-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SASSI	Nome	EMANUELE
Data di nascita	14-04-2015	Cartella Clinica n.	7813

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

Il bambino presenta un impaccio grosso motorio sia statico che dinamico, con difficoltà di equilibrio e coordinazione. Su imitazione costruisce lo schema corporeo con puzzle. Scoordinato nei movimenti presenta delle difficoltà anche nella coordinazione oculo-manuale e nella direzionalità. E' presente una instabilità motoria.

**AUTONOMIE**

Mostra incapacità nel lavarsi le mani da solo, nel togliere e mettere un giubbetto, appendere il giubbetto in modo corretto, abbottonare e sbottonare,...Non riesce ad organizzarsi un gioco autonomamente e fatica a scegliersene uno tra tanti. Nell'ultimo periodo si stanno notando lievi miglioramenti nell'ambito dell'igiene personale e nello svolgere autonomamente un gioco, perchè si sta lavorando molto su questo e in modo insistente.

**AREA COGNITIVA**

Manifesta una disorganizzazione nelle attività ludiche che svolge; necessita quasi sempre della guida dell'operatore ed esegue tutto con schemi ripetitivi e poco strutturati. La comunicazione globale è principalmente verbale con la produzione di vocalizzi non sempre eterodiretti e con parole incomprensibili. Utilizza molto il canale mimico-gestuale per supportare la comunicazione soprattutto quella richiestiva. Le abilità attente sono labili e instabili.

**AREA SOCIO-AFFETTIVA-RELAZIONALE**

Il paziente presenta fragilità emotiva in quanto non regge alcune frustrazioni; molto sensibile si mortifica facilmente quando gli si fa capire o si rende conto che sta sbagliando qualcosa o che possa far cadere degli oggetti. Le abilità sociali sono compromesse da incostanza e scarsa integrazione degli indicatori sociali. Manifesta la sua gioia, contentezza con atteggiamenti irruenti.

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

Migliorare le autonomie e le funzioni adattive

Potenziare le capacità attente e i tempi di applicazione.

Ridurre i comportamenti disfunzionali

Migliorare il linguaggio

Migliorare la coordinazione

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

**Data:** 21/06/2024

Torre del Greco, 21-06-2024

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
PADUANO AMELIA

**PAZIENTE:**

Cognome	SASSI	Nome	EMANUELE
Data di nascita	14-04-2015	Cartella Clinica n.	7813

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettuale medio-grave
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE07
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**

Migliorare le autonomie e la coordinazione motoria, le capacità attente e cognitive globali. Stimolare la comunicazione e l'interazione. Ridurre i comportamenti disfunzionali.
---

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 3/6 Log 2/6 PTf 1/15
Frequenza:	5/6 PTf 2/30
Durata:	240gg

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

--

Data	05/07/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 05-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SASSI	Nome	EMANUELE
Data di nascita	14-04-2015	Cartella Clinica n.	7813

**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, cognitive e comunicative

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare le autonomie e la coordinazione motoria, le capacità attentive e cognitive globali. Stimolare la comunicazione e l'interazione. Ridurre i comportamenti disfunzionali.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 3/6 Log 2/6 PTf 2/30

**OPERATORI:**

NPEE Dott.ssa A. Paduano

Log in fase di definizione

PTf Dott.ssa L. Pomposo (già in atto)

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo

**RISULTATO**

Data	05/07/2024	Responsabile del progetto riabilitativo	ASL NA 3 SUD	Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--------------	--	--------------

Torre del Greco, 05-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SASSI	Nome	EMANUELE
Data di nascita	14-04-2015	Cartella Clinica n.	7813

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapista: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco, 05-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SASSI	Nome	EMANUELE
Data di nascita	14-04-2015	Cartella Clinica n.	7813

**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 intellettuale medio-grave		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettuale medio-grave		

**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 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:	05/07/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 05-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SASSI	Nome	EMANUELE
Data di nascita	14-04-2015	Cartella Clinica n.	7813

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

Il bambino presenta un impaccio grosso motorio sia statico che dinamico, con difficoltà di equilibrio e coordinazione. Su imitazione costruisce lo schema corporeo con puzzle. Scoordinato nei movimenti presenta delle difficoltà anche nella coordinazione oculo-manuale e nella direzionalità. E' presente una instabilità motoria.

**AUTONOMIE**

Mostra incapacità nel lavarsi le mani da solo, nel togliere e mettere un giubbetto, appendere il giubbetto in modo corretto, abbottonare e sbottonare,...Non riesce ad organizzarsi un gioco autonomamente e fatica a scegliersene uno tra tanti. Nell'ultimo periodo si stanno notando lievi miglioramenti nell'ambito dell'igiene personale e nello svolgere autonomamente un gioco, perchè si sta lavorando molto su questo e in modo insistente.

**AREA COGNITIVA**

Manifesta una disorganizzazione nelle attività ludiche che svolge; necessita quasi sempre della guida dell'operatore ed esegue tutto con schemi ripetitivi e poco strutturati. La comunicazione globale è principalmente verbale con la produzione di vocalizzi non sempre eterodiretti e con parole incomprensibili. Utilizza molto il canale mimico-gestuale per supportare la comunicazione soprattutto quella richiestiva. Le abilità attente sono labili e instabili.

**AREA SOCIO-AFFETTIVA-RELAZIONALE**

Il paziente presenta fragilità emotiva in quanto non regge alcune frustrazioni; molto sensibile si mortifica facilmente quando gli si fa capire o si rende conto che sta sbagliando qualcosa o che possa far cadere degli oggetti. Le abilità sociali sono compromesse da incostanza e scarsa integrazione degli indicatori sociali. Manifesta la sua gioia, contentezza con atteggiamenti irruenti.

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

Migliorare le autonomie e la coordinazione motoria, le capacità attente e cognitive globali. Stimolare la

comunicazione e l'interazione. Ridurre i comportamenti disfunzionali.

<b>Data:</b>	31/07/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 31-07-2024

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
PADUANO AMELIA

**PAZIENTE:**

Cognome	SASSI	Nome	EMANUELE
Data di nascita	14-04-2015	Cartella Clinica n.	7813

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: migliorare le autonomie e la coordinazione motoria, le capacità attentive e cognitive globali. Stimolare la comunicazione e l'interazione. Ridurre i comportamenti disfunzionali. Discreta la compliance al trattamento e le risposte. Riferite difficoltà motorie e di equilibrio, scoordinazione nei movimenti, e instabilità motoria. Autonomie non in linea per età. Gioco non ancora strutturato. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 17-12-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	SASSI	Nome	EMANUELE
Data di nascita	14-04-2015	Cartella Clinica n.	7813

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Migliorare le autonomie	SI P.R. NO
	Migliorare la coordinazione motoria	SI P.R. NO
	Migliorare le capacità attentive e cognitive globali	SI P.R. NO
	Stimolare la comunicazione e l'interazione	SI P.R. NO
	. Ridurre i comportamenti disfunzionali.	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**
**AREA SENSO-MOTORIA**

Il bambino presenta un impaccio grosso motorio sia statico che dinamico, con difficoltà di equilibrio e coordinazione. Su imitazione costruisce lo schema corporeo con puzzle. Scoordinato nei movimenti presenta delle difficoltà anche nella coordinazione oculo-manuale e nella direzionalità. E' presente una instabilità motoria.

**AUTONOMIE**

Mostra incapacità nel lavarsi le mani da solo, nel togliere e mettere un giubbotto, appendere il giubbotto in modo corretto, abbottonare e sbottonare,...Non riesce ad organizzarsi un gioco autonomamente e fatica a scegliersene uno tra tanti. Nell'ultimo periodo si stanno notando lievi miglioramenti nell'ambito dell'igiene personale e nello svolgere autonomamente un gioco, perchè si sta lavorando molto su questo e in modo insistente.

**AREA COGNITIVA**

Manifesta una disorganizzazione nelle attività ludiche che svolge; necessita quasi sempre della guida dell'operatore ed esegue tutto con schemi ripetitivi e poco strutturati. La comunicazione globale è principalmente verbale con la produzione di vocalizzi non sempre eterodiretti e con parole incomprensibili. Utilizza molto il canale mimico-gestuale per supportare la comunicazione soprattutto quella richiestiva. Le abilità attentive sono labili e instabili.

**AREA SOCIO-AFFETTIVA-RELAZIONALE**

Il paziente presenta fragilità emotiva in quanto non regge alcune frustrazioni; molto sensibile si

mortifica facilmente quando gli si fa capire o si rende conto che sta sbagliando qualcosa o che possa far cadere degli oggetti. Le abilità sociali sono compromesse da incostanza e scarsa integrazione degli indicatori sociali. Manifesta la sua gioia, contentezza con atteggiamenti irruenti.

<b>Data:</b>	30/01/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 20-02-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	SASSI	Nome	EMANUELE
Data di nascita	14-04-2015	Cartella Clinica n.	7813

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

Il bambino presenta un impaccio grosso motorio sia statico che dinamico, con difficoltà di equilibrio e coordinazione. Su imitazione costruisce lo schema corporeo con puzzle. Scoordinato nei movimenti presenta delle difficoltà anche nella coordinazione oculo-manuale e nella direzionalità.

**AUTONOMIE**

Mostra incapacità nel lavarsi le mani da solo, nel togliere e mettere un giubbetto, appendere il giubbetto in modo corretto, abbottonare e sbottonare,...Non riesce ad organizzarsi un gioco autonomamente.

Nell'ultimo periodo si stanno notando lievi miglioramenti nell'ambito dell'igiene personale e nello svolgere autonomamente un gioco, perchè si sta lavorando molto su questo e in modo insistente.

Porta a termine alcuni giochi autonomamente, ma sempre con il sollecito dell'operatore, perchè altrimenti si perde : appaiamento immagine e sua ombra; tombola delle forme; incastri forme e dimensioni; associazioni.

**AREA COGNITIVA**

Manifesta una disorganizzazione nelle attività ludiche che svolge; necessita quasi sempre della guida dell'operatore ed esegue tutto con schemi ripetitivi e poco strutturati. La comunicazione globale è principalmente verbale con la produzione di vocalizzi non sempre eterodiretti e con parole incomprensibili. Utilizza molto il canale mimico-gestuale per supportare la comunicazione soprattutto quella richiestiva. Le abilità attente sono labili e instabili.

**AREA SOCIO-AFFETTIVA-RELAZIONALE**

Presenta fragilità emotiva in quanto non regge alcune frustrazioni; molto sensibile si mortifica facilmente quando gli si fa capire o si rende conto che sta sbagliando qualcosa o che possa far cadere degli oggetti. Le abilità sociali sono compromesse da incostanza e scarsa integrazione degli indicatori sociali. Manifesta la sua gioia, contentezza con atteggiamenti irruenti.

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

Migliorare le autonomie e la coordinazione motoria, le capacità attente e cognitive globali.

Stimolare la comunicazione e l'interazione. Ridurre i comportamenti disfunzionali.

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

**Data:** 20/02/2025

Torre del Greco, 20-02-2025

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
PADUANO AMELIA

**PAZIENTE:**

Cognome	SASSI	Nome	EMANUELE
Data di nascita	14-04-2015	Cartella Clinica n.	7813

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

Giunge a visita in compagnia dei genitori

Alla valutazione odierna si rileva:

- accede al setting con discreto controllo educativo ma si evidenziano competenze socio-relazionali gravemente deficitarie

- comunicazione supportata dal canale non verbale possibile elicitare poche parole altamente disorganizzate sul piano fonetico fonologico e scarsa intelligenza delle stesse

- difficoltà nella comprensione di consegne

- si rileva instabilità motoria ed attenzionale

- riferito buon adattamento al contesto classe coi partecipa con assiduità

Continua trattamento riabilitativo al fine di migliorare le autonomie personali e sociali, supportare le competenze attenzionali. Stimolare la comunicazione e l'interazione. Ridurre i comportamenti disfunzionali.

Torre del Greco, 05-03-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.

SALZANO ANTONIO

**PAZIENTE:**

Cognome	SASSI	Nome	EMANUELE
Data di nascita	14-04-2015	Cartella Clinica n.	7813

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

Data: 06 Febbraio 2025

Partecipanti al colloquio: Signora Buonavita Rivieccio Emilia (madre), Minore Sassi Emanuele

Diagnosi: Disabilità intellettiva medio-grave

**Osservazioni emerse**

Durante il colloquio, Emanuele si è presentato sereno e collaborativo, mostrando capacità di intrattenersi autonomamente con gli strumenti presenti nella stanza.

Ha risposto positivamente agli stimoli forniti dalle domande, dimostrando una buona capacità di interazione.

La madre riferisce di aver notato le prime difficoltà motorie intorno ai 2 anni. Attualmente, Emanuele segue sia terapie pubbliche che private.

Il rapporto con la struttura e i terapisti è percepito in termini molto positivi.

**Contesto scolastico**

Emanuele frequenta la terza classe della scuola primaria, con il supporto di un insegnante di sostegno e di un'educatrice.

La madre descrive l'ambiente scolastico come sereno e favorevole allo sviluppo delle competenze del minore, evidenziando una buona integrazione nel contesto educativo.

**Contesto familiare**

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dal padre, dal minore in carico e dal fratello maggiore, che a sua volta segue terapie presso la struttura.

La famiglia si sostiene economicamente grazie al reddito di inclusione e all'indennità di accompagnamento percepita per il minore.

La madre descrive un contesto familiare sereno, sebbene caratterizzato da una rete familiare limitata, che non garantisce un supporto adeguato in caso di necessità.

Il contesto riportato appare idoneo alla crescita e allo sviluppo armonioso del minore.

Torre del Greco, 06-03-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa

AMENO ALESSIA

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	06-03-2025
-------------------	------------

**PAZIENTE:**

Cognome	SASSI	Nome	EMANUELE
Data di nascita	14-04-2015	Cartella Clinica n.	7813
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	primaria

Insegnante di sostegno:	SI	NO	+ educatrice
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 e terapia Aba
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI %	NO
Se si, indicare quali?	fratello con lieve ritardo cognitivo	

**Persone di riferimento/caregiver principale**

1)Cognome	Buonavita Rivieccio	Nome	Emilia
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	3669428666
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Sassi	Nome	Filippo
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	
Condizione professionale	disoccupato		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	madre, padre, due figli 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?	
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 Adi
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 Adi
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 terapista che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

## Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco,06-03-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
dott.ssa

AMENO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	SASSI	Nome	EMANUELE
Data di nascita	14-04-2015	Cartella Clinica n.	7813

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettuale medio-grave
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE07
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**

Migliorare le autonomie e la coordinazione motoria, le capacità attente e cognitive globali. Stimolare la comunicazione e l'interazione.
--

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 3/6 Log 2/6 PTf 1/15
Frequenza:	5/6 PTf 2/30
Durata:	240gg

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

--

Data	11/03/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 11-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	SASSI	Nome	EMANUELE
Data di nascita	14-04-2015	Cartella Clinica n.	7813

**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, cognitive e comunicative

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare le autonomie e la coordinazione motoria, le capacità attentive e cognitive globali. Stimolare la comunicazione e l'interazione.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 3/6 Log 2/6 PTf 2/30

**OPERATORI:**

NPEE Dott.ssa A. Paduano

Log in fase di definizione

PTf Dott.ssa L. Pomposo (già in atto)

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo
---------------------

**RISULTATO**

--

Data	11/03/2025	Responsabile del progetto riabilitativo	ASL NA 3 SUD	Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--------------	--	--------------

Torre del Greco, 11-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	SASSI	Nome	EMANUELE
Data di nascita	14-04-2015	Cartella Clinica n.	7813

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapista: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco, 11-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	SASSI	Nome	EMANUELE
Data di nascita	14-04-2015	Cartella Clinica n.	7813

**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 intellettuale medio-grave		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettuale medio-grave		

**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 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:	11/03/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 11-03-2025