

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dell'apprendimento, disregolazione emotiva e comportamentale
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo delle abilità cognitive: potenziamento dei tempi attentivi e delle abilità curriculari; sviluppo dell'interazione sociale (favorire lo scambio relazionale, sostenere l'area emotivo-affettiva, favorire le relazioni familiari
--

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 1/6, Psicoterapia ind. 1/6, familiare 1/15
Frequenza:	3/6 - 1/15
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco, 20-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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 comportamentali emotive e negli apprendimenti

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo delle abilità cognitive: potenziamento dei tempi attentivi e delle abilità curriculari; sviluppo dell'interazione sociale (favorire lo scambio relazionale); sostenere l'area emotivo-affettiva, favorire le relazioni familiari

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 1/6, Pt. Ind. 1/6, Pt. Fam 1/15

OPERATORI:

Logopedista, Psicoterapeuta

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, 20-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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 E.

Torre del Greco, 20-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

Gli obiettivi terapeutici da seguire saranno i seguenti:

- mantenere l'ancoraggio alla realtà
- migliorare la regolazione emotiva
- incrementare le abilità comunicative e relazionali
- favorire la consapevolezza di sé e delle sue emozioni
- ampliare gli spazi di socializzazione extrafamiliari e scolastici
- sostenere le conquiste nell'area delle autonomie quotidiane

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Osservazione, colloquio clinico e parent training

Data:	22/10/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 22-10-2022

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

Il sistema famiglia continua a prendere parte al lavoro terapeutico con costanza esibendo un buon grado di apertura all'interlocutore. La figura materna riporta di alcuni miglioramenti osservati rispetto a Mattia in particolare relativi agli aspetti di socializzazione e di relazione con il gruppo dei pari. Lievemente allentata appare la quota d'ansia da parte della signora che circola intorno alle difficoltà negli apprendimenti da parte del minore e determinante di una poco funzionale percezione di se' e di alcuni elementi di confusione.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Sembra importante centrare il lavoro clinico sul sostegno alla genitorialità orientando il sistema verso modalità maggiormente funzionali di relazione e di gestione di eventuali nuclei problematici.

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

Torre del Greco, 20-12-2022

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Potenziare la regolazione emotiva	SI P.R. NO
	Migliorare le abilità comunicative e relazionali	SI P.R. NO
	Favorire la consapevolezza di sè e delle sue emozioni	SI P.R. NO
	Sostenere l'ancoraggio alla realtà	SI P.R. NO
	Sostenere le conquiste delle autonomie quotidiane	SI P.R. NO
	Ampliare gli spazi di socializzazione extrafamiliari ed extrascolastici	SI P.R. NO
		SI P.R. NO
		SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

--

Data:	09/01/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 09-01-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	sostenere l'autoregolazione emotiva	SI P.R. NO
	potenziare le abilità comunicative e relazionali	SI P.R. NO
	favorire la consapevolezza di sè e dei suoi vissuti emotivi	SI P.R. NO
	sostenere le conquiste delle autonomie quotidiane	SI P.R. NO
	ampliare gli spazi di socializzazione e di inclusione nel gruppo dei pari	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

--

Data: 25/02/2023

Torre del Greco, 25-02-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Il sistema famiglia in particolare la figura materna prende parte al lavoro terapeutico con continuità. La signora riporta di specifiche difficoltà esibite da Mattia all'interno del contesto classe così come nell'esecuzione delle consegne didattiche a casa. Mattia riporta infatti del senso di inadeguatezza sperimentato rispetto al confronto con i compagni così come la sua scarsa capacità di sentirsi al passo con gli altri. Nonostante le svariate richieste da parte della famiglia di una maggiore aderenza ad un piano didattico personalizzato caratterizzato anche da un utilizzo specifico di strategie e strumenti, sembra che le insegnanti secondo quanto riportato dalla signora non sempre li concretizzino. È sembrato utile rimandare al sistema famiglia l'importanza di un allentamento della quota d'ansia che sembrerebbe circolare intorno all'esecuzione dei compiti a casa fornendo a Mattia la possibilità di eseguire esclusivamente ciò che rientra e aderisce alle sue risorse evitando forzature. Al contempo oresentare a Mattia maggiori occasioni e spazi di autonomia.

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

Torre del Greco, 06-06-2023

TERAPISTA
 dott
 RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Il lavoro terapeutico prosegue con il sistema famiglia che resta in attesa di risposta relativa alla richiesta di un insegnante di sostegno per Mattia il quale sembra continuare a percepire il contesto classe come nucleo problematico. È sembrato utile continuare a rimandare al sistema famiglia la necessità di fornire spinte funzionali sul piano motivazionale e di consentire a Mattia maggiori occasioni di incontro con il gruppo dei pari.

Data:

Torre del Greco, 06-06-2023

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Sostenere l'autoregolazione emotiva	SI P.R. NO
	potenziare le abilità comunicative e sociorelazionali	SI P.R. NO
	favorire attraverso la narrazione di se la consapevolezza del sé e dei suoi vissuti emotivi	SI P.R. NO
	ampliare gli spazi di socializzazione e di inclusione nel gruppo dei pari	SI P.R. NO
	sostenere le autonomie quotidiane	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:**Data:** 25/05/2023

Torre del Greco, 06-06-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

Il sistema famiglia ha preso parte al lavoro terapeutico con costanza in particolare la figura materna spesso accompagnata anche dalle sorelle di Mattia. Il nucleo di contenuti costante che sembra abbia caratterizzato i diversi incontri è relativo alle difficoltà da parte del minore sperimentate all'interno del contesto classe. Mattia così come riporta la famiglia sembra che spesso abbia espresso il proprio senso di inadeguatezza e scarsa capacità di sentirsi al passo con i compagni oltre a descrivere anche il poco sostegno dal punto di vista didattico ed emotivo da parte delle insegnanti. Tali dinamiche sembra poi si concretizzassero nell'esecuzione delle consegne didattiche a casa durante le quali il minore tendeva ad esibire difficoltà di concentrazione e poca disposizione allo svolgimento delle attività. È sembrato utile centrare il lavoro terapeutico su un allentamento della quota d'ansia che circolava intorno all'esecuzione delle diverse consegne scolastiche spingendo il minore ad eseguire soprattutto ciò che maggiormente aderiva alle risorse disponibili. L'importanza inoltre di fornire a Mattia maggiori occasioni di autonomia anche spingendolo a dormire nella propria cameretta oltre che sempre più introduzioni di incontro con il gruppo dei pari così da favorire delle evoluzioni anche sul piano delle relazioni allentando gli aspetti di chiusura e di scarso livello di fiducia nei confronti del proprio se e dell'altro.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Sembra utile proseguire il lavoro terapeutico in linea con gli aspetti precedentemente descritti e favorire sempre più una maggiore apertura ad occasioni di autonomia per il minore da parte del sistema famiglia.

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

Data:	06/05/23
--------------	----------

Torre del Greco, 06-06-2023

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

Nel setting clinico mattia si mostra collaborativo e ben disposto a raccontare sia gli episodi che vive nel contesto dei pari e familiare sia i suoi vissuti emotivi, in tal senso si registra un lieve miglioramento.

Ad oggi si riscontrano progressi nell'acquisizione delle abilità comunicativa e relazionali, una maggiore consapevolezza di sé e delle sue emozioni.

Buoni sono i progressi nelle aree della socializzazione extra-scolastica.

Si registrano ancora episodi di tono dell'umore deflesso accompagnati da chiusura relazionale che si manifestano con cadenza sporadica. Questi rientrano se Mattia viene sollecitato ad aprirsi e a dare un senso rispetto a ciò che sente e che pensa, in tal senso deve essere guidato pertanto il processo di mentalizzazione non è ancora del tutto interiorizzato.

Gli obiettivi terapeutici da perseguire saranno i seguenti:

- potenziare il processo di autoregolazione emotiva
- favorire la consapevolezza di sé e delle sue emozioni
- sostenere lo sviluppo delle abilità comunicative e relazionali
- supportare le conquiste nell'area delle autonomie quotidiane

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:** Osservazione e colloquio clinico

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
Data: <input type="text"/>			

Torre del Greco, 06-06-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

Mattia si approccia al setting logopedico senza difficoltà, separandosi tranquillamente dal genitore, collaborando con piacere alle attività proposte, con tempi attentivi adeguati. Il bambino risulta spesso inibito e chiuso, ha necessità di essere stimolato affinché possa interloquire attivamente e con maggiore fiducia; tale aspetto ultimamente sembra essere in buona evoluzione.
Le difficoltà più rilevanti sono state riscontrate sul versante degli apprendimenti, in particolare si registra deficit riguardo le competenze logico-matematiche; queste ultime non sono in linea con l'età anagrafica. Presenta difficoltà nel ragionamento logico, calcolo a mente e scritto. Svolge addizioni e sottrazioni semplici. La memorizzazione delle tabelline è carente, dunque gli risulta complicato svolgere moltiplicazioni.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Ridurre la componente inibitoria nelle relazioni interpersonali
- Potenziare le abilità logico-matematiche

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

Data:	06/06/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 06-06-2023

TERAPISTA
dott
VITIELLO SPERANZA

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dell'apprendimento e disregolazione emotivo comportamentale con prevalente stato depressivo
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 09, MEE 12
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 agli apprendimenti (lettura, scrittura, calcolo, concetti linguistici di relazione), sostegno all'area emotiva, acquisizione delle autonomie personali e sociali, psicoterapia familiare
--

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 1/6, Pt. ind. 1/6, Pt fam. 1/15 (logopedia e Pt fam sono a termine)
Frequenza:	2/6, 1/15
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco, 11-06-2023

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà di apprendimento, di comportamento

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo del comportamento adattivo, sostegno agli apprendimenti (lettura, scrittura, calcolo, concetti linguistici di relazione), sostegno all'area emotiva, acquisizione delle autonomie personali e sociali, psicoterapia familiare

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 1/6, Pt. ind. 1/6, Pt fam. 1/15

OPERATORI:

Logopedista, Psicoterapeuta

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, 11-06-2023

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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 E associato al protocollo AB

MODELLAMENTO DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO Incremento dell'attenzione - Impostazione del comportamento adattivo

SVILUPPO DELLA CODIFICA GRAFEMICA - Impostazione della codifica indiretta - Impostazione della codifica diretta - Impostazione della scrittura su copia - Impostazione della scrittura su dettato - Impostazione della scrittura spontanea

SVILUPPO DELLA COMPRENSIONE DELLA LETTURA - Impostazione della comprensione lessicale - Impostazione della comprensione frastica - Impostazione della comprensione concettuale di brani narrativi, descrittivi ed informativi

SVILUPPO DELL'ESPOSIZIONE SCRITTA - Impostazione della sintesi narrativa - Impostazione della sintesi descrittiva - Impostazione della sintesi informativa - Impostazione della sintesi creativa

SVILUPPO DEL CALCOLO - Impostazione del Sistema dei Numeri - Impostazione del Sistema del Calcolo - Impostazione del Problem Solving

SVILUPPO DEI CONCETTI LINGUISTICI DI RELAZIONE - Impostazione delle relazioni quantitative - Impostazione delle relazioni quantitative superlative - Impostazione delle relazioni dimensionali - Impostazione delle relazioni spaziali - Impostazione delle relazioni temporali

SVILUPPO DELLE ABILITA' DI AUTONOMIA QUOTIDIANA - Impostazione delle autonomie nell'igiene personale, nell'abbigliamento e nell'alimentazione - Impostazione dell'uso dell'orologio, del calendario;

SOSTEGNO ALL'AREA EMOTIVA, RICONOSCIMENTO E GESTIONE DELLE EMOZIONI

SOSTEGNO PSICO-EDUCATIVO FAMILIARE

Torre del Greco, 11-06-2023

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

SEZIONE 9 - DIMISSIONI

VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI

MOTIVO:

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo dell'apprendimento e disregolazione emotivo-comportamentale con prevalente stato depressivo		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo dell'apprendimento e disregolazione emotivo-comportamentale con prevalente stato depressivo		

INFORMAZIONE SUGLI OBIETTIVI TERAPEUTICI RAGGIUNTI AL TERMINE DEL TRATTAMENTO E SULL'EVENTUALE NECESSITA' DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE

Osservazione finale di dimissione:			
OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:			
Continua il lavoro abilitativo come da nuova Prescrizione ASL; il trattamento logoterapico e la Pt fam volgono al termine			
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:			
Note:			

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

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

Torre del Greco, 11-06-2023

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

Gli obiettivi terapeutici da perseguire saranno i seguenti:

- potenziare il processo di autoregolazione emotiva
- favorire la consapevolezza di sè e delle sue emozioni
- sostenere lo sviluppo delle abilità comunicative e relazionali
- supportare le conquiste nell'area delle autonomie quotidiane

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Osservazione e colloquio clinico

Data:	12/06/2023
--------------	------------

Torre del Greco,13-07-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente seguito per Disturbo dell'apprendimento e disregolazione emotivo comportamentale con prevalente stato depressivo. In trattamento riabilitativo logopedia 1/7, psicoterapia individuale 1/7 terapia familiare 1/15; pregresso trattamento tipo PNNE. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio acquisite in ritardo soprattutto sotto il profilo delle competenze linguistiche. Alimentazione con caratteri di selettività, ritmo sonno-veglia regolare. Ha terminato la quinta classe di scuola elementare con ausilio del Pdp. Descritti stati di irritabilità in assenza di franca aggressività. Secondo il racconto della madre si apprezza persistenza di tono dell'umore deflesso ed elementi di abulia. Autonomie personali non in linea per età. In fase di approfondimento psicodiagnostico presso AORN Santobono-Pausillipon. In storia clinica pregressa presenti comportamenti di natura pericolosa. Presenti sporadici episodi di encopresi diurna. Abilità accademiche non in linea per età e scolarizzazione. All'osservazione odierna Mattia si apprezza abbastanza disponibile al setting di visita. La mimica appare abbastanza piatta e non sempre reattiva. Il linguaggio di espressione verbale si apprezza una costruzione frastica discretamente ben formulata seppur in presenza di imperfezioni fonetico-fonologiche; presenti anomalie dell'area semantico-pragmatica. L'eloquio si caratterizza per una prosodia con lievi difficoltà nella modulazione del tono della voce. Dal racconto di Mattia si conferma la presenza di deflessione del tono dell'umore con elementi di abulia, sentimenti di tristezza e stati di irritabilità. Le capacità introspettive relative soprattutto alla discriminazione ed espressione delle proprie emozioni non appare in linea per età. Sono presenti anche elementi di ritiro sociale con difficoltà anche nella comprensione di differenti contesti sociali; si apprezzano anche sentimenti di solitudine. Si consiglia prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile lavoro mirato a rafforzare l'autostima del ragazzo e favorire l'elaborazione dei proprie stati d'animo. Utile lavorare anche sulle abilità di socializzazione. Si ribadisce alla madre la necessità di monitoraggio del ragazzo da parte delle figure di riferimento.

Torre del Greco, 27-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Mattia, 10 anni e mezzo, ha terminato la quinta elementare con ausilio di PDP e scarso adattamento al setting e inserimento nel gruppo dei pari. Effettua log 2/6 ed è sottoposto a trattamento riabilitativo per "Disturbo dell'apprendimento e disregolazione emotivo comportamentale con prevalente stato depressivo". Ad oggi, il ragazzino tende a trascorrere gran parte del tempo da solo e a detta della madre non ha amici. Mostra interessi assorbenti e svolge attività ripetitive che variano periodicamente. La madre descrive fenomeni simil dispercettivi di natura uditiva e pensieri intrusivi di morte. Si osserva tono dell'umore piatto e abulia, con scarsa iniziativa a svolgere attività di vita quotidiana. Riferita presenza di scarsa autoefficacia percepita e conseguente atteggiamento rinunciatario e di evitamento per attività che ritiene complesse. Scarse le abilità di introspezione e di comprensione degli stati emotivi propri ed altrui. Alimentazione con carattere di selettività. Intraprenderà a breve un'attività sportiva di squadra.

Torre del Greco, 27-07-2023

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

Gli obiettivi terapeutici da perseguire saranno i seguenti:

- potenziare il processo di autoregolazione emotiva
- favorire la consapevolezza di sé e delle sue emozioni
- sostenere lo sviluppo delle abilità comunicative e relazionali
- supportare le conquiste nell'area delle autonomie quotidiane

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Osservazione e colloquio clinico

Data:	12/06/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 06-08-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Sostenere l'autoregolazione emotiva	SI P.R. NO
	Potenziare le abilità comunicative e relazionali	SI P.R. NO
	Favorire la narrazione e la presa di consapevolezza di sé e delle sue emozioni	SI P.R. NO
	Sostenere le autonomie personali	SI P.R. NO
	Ampliare gli spazi di socializzazione	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Si lavora sugli obiettivi clinici descritti

Data:	06/08/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 06-08-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo del comportamento adattivo, sostegno agli apprendimenti (lettura, scrittura, calcolo, concetti linguistici di relazione), sostegno all'area emotiva, acquisizione delle autonomie personali e sociali, psicoterapia familiare. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Tono dell'umore deflesso.
Ha iniziato attività sportiva. Si ritiene opportuno procedere promuovendo attivazione comportamentale, incrementando rinforzi ambientali positivi e comportamenti funzionali, gratificanti e fonte di piacere.
Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 18-09-2023

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Sostenere l'autoregolazione emotiva	SI P.R. NO
	Favorire le abilità relazionali e comunicative	SI P.R. NO
	Sostenere il processo di consapevolezza di sé e dei vissuti emotivi	SI P.R. NO
	Sostenere le autonomie personali	SI P.R. NO
	Ampliare spazi di socializzazione	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Data: 06/10/2023

Torre del Greco, 11-10-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Controllo per Mattia di 10 anni e 11 mesi seguito per disturbo degli apprendimenti con disregolazione emotiva con particolare deflessione del tono dell'umore.

Familiarità positiva per problemi psichiatrici, zia materna con depressione post lutto trattata farmacologicamente, familiarità in linea materna per disturbi dell'umore.

Attualmente ha intrapreso la I media con buon adattamento e migliore inserimento tra i pari rispetto alla scuola primaria, sebbene persista selettività nelle amicizie. Sostegno scolastico per 10h/settimanali con difficoltà nel raggiungimento di un profitto discreto soprattutto nelle competenze logico matematiche anche per rifiuto nello svolgimento delle stesse.

Al colloquio evidente buona predisposizione al confronto con il clinico, si evidenzia lieve rallentamento ideo-motorio con globale appiattimento emotivo, mimica facciale perlopiù improntata alla tristezza. Linguaggio discretamente strutturato sul piano morfo sintattico, evidenti lievi anomalie semantico pragmatiche e occasionali alterazioni fonetico fonologiche. Nel corso del colloquio il piccolo riferisce momenti di maggiore irritabilità non sempre contestuale e occasionali sentimenti di tristezza in risposta anche a stimoli minimi. Le relazioni con i pari appaiono non sempre adeguate, sia per selettività nelle amicizie che per sentimenti di anedonia ed apatia che limitano la spinta sociale. Riferiti, soprattutto in ambito scolastico, sentimenti di bassa autostima.

In attesa di avviare percorso di valutazione psicodiagnostica presso AORN Santobono.

Utile proseguire trattamento psicoterapico in atto al fine di supportare l'autostima del ragazzo, favorire la destrutturazione dei nuclei ansioso depressivi in emergenza. Si raccomanda alla madre monitoraggio dello stato emotivo del bambino.

Torre del Greco, 16-11-2023

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	16-11-2023
--------------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955
Luogo	MASSA DI SOMMA		
Comune di residenza	ERCOLANO	Grado di istruzione	I media

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

Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI	NO
Indennità di frequenza	SI	% NO
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	art.3 comma1	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	logopedia	
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI	% NO
Se si, indicare quali?		

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Renaldo	Nome	Maddalena
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	3349178723
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	De Rosa	Nome	Maurizio padre
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	
Condizione professionale	operaio		
N° componenti del nucleo familiare	06		
Composto da	utente , genitori e 3 figli		
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?	calcio
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 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) nulla
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

Si effettua in data odierna il colloquio con la figura materna in presenza di Mattia che appare poco disposto alla relazione con la scrivente . Ultimogenito di 4 figli , frequenta la I classe media con sostegno .

La signora riferisce che ci sarà una sospensione del percorso logopedico e un inizio di Psicoterapia .

Il contesto familiare è riferito presente .

Torre del Greco, 16-11-2023

ASSISTENTE SOCIALEDott.ssa
Quirola Alba

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

Ad oggi Mattia riferisce un buon adattamento nel contesto dei pari e nel nuovo gruppo classe.

Migliorate lievemente le abilità narrative e di riconoscimento degli stati emotivi personali e altrui.

Persistono tono dell'umore deflesso, anedonia, apatia e un basso livello di autostima.

Gli obiettivi terapeutici da perseguire saranno finalizzati a:

- potenziare il processo di autoregolazione emotivo
- favorire il processo di mentalizzazione e di consapevolezza di sé
- supportare le autonomie personali e sociali
- sostenere l'inserimento nel cointesto dei pari.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Osservazione e colloquio clinico

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

Data:	22/11/2023
-------	------------

Torre del Greco, 22-11-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

Alla valutazione odierna il quadro clinico del paziente risulta in buona evoluzione; Mattia collabora di buon grado alle attività proposte durante il setting, con tempi attentivi adeguati. Risulta meno inibito verso la terapista ed anche più aperto, raccontandosi quindi di più. Ancora presenti difficoltà sul versante degli apprendimenti, soprattutto nell'area delle competenze logico-matematiche, che non risultano adeguate all'età anagrafica. Inoltre Mattia mette in atto un comportamento di opposizione e rifiuto per le attività che gli risultano complesse; al contrario quando gli riesce bene lo svolgimento di un esercizio si mostra attivo e propenso a svolgerne altri.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- potenziare le abilità logico-matematiche

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

Data:	11/12/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 10-12-2023

TERAPISTA
dott
VITIELLO SPERANZA

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disregolazione emotiva con prevalente stato depressivo
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE14
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Favorire il processo di mentalizzazione
Promuovere la consapevolezza di sé e autoregolazione
Sostenere le autonomie personali e sociali
Favorire l'inserimento nel contesto dei pari

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	21-12-2023	Responsabile del	ASL NA3 SUD
------	------------	------------------	-------------

| progetto |

Torre del Greco, 11-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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:

Disregolazione emotiva con prevalente stato depressivo

ELENCO OBIETTIVI

Favorire il processo di mentalizzazione
Promuovere la consapevolezza di sé e autoregolazione
Sostenere le autonomie personali e sociali
Favorire l'inserimento nel contesto dei pari

METODOLOGIE OPERATIVE:

Psicoterapia individuale 1/6

OPERATORI:

Psicoterapia individuale Dott.ssa E.Miele

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

a metà e fine ciclo

RISULTATO

Data		Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA3 SUD
------	--	---	--	--	-------------

Torre del Greco, 11-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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 H.

Torre del Greco, 11-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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:	Disturbo dell'apprendimento e disregolazione emotivo-comportamentale con prevalente stato depressivo		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disregolazione emotivo-comportamentale con prevalente stato depressivo		

INFORMAZIONE SUGLI OBIETTIVI TERAPEUTICI RAGGIUNTI AL TERMINE DEL TRATTAMENTO E SULL'EVENTUALE NECESSITA' DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE

Osservazione finale di dimissione:			
OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:			
Continua il lavoro abilitativo come da nuova Prescrizione ASL			
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:			
Note:			

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

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

Torre del Greco, 11-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

La presa in carico del paziente avviene a metà novembre 2023, seguendo il percorso di psicoterapia individuale mono-settimanale avviato.

La somministrazione di reattivi psicodiagnostici (carta e matita e CPM Raven) evidenzia un q.i. attorno al 72° centile, sottolineando un alto livello di intelligenza fluida.

Gli aspetti più propriamente introspettivi risultano accessibili alla coscienza, tenuto conto della buona fluenza ideativa e verbale.

La capacità di attenzione regolazione e apprendimento risulta presente e stabile nell'esecuzione delle performances (gioco simbolico, gioco logico) ancora dipendente dall'approvazione sociale, emerge il bisogno di evidenziare le buone doti.

Dal confronto in equipe e con il caregiver di riferimento (la madre) emerge come lo stesso M. manifesti coscientemente il suo malessere legato alla tristezza. Attualmente continua la valutazione presso presidio ospedaliero per un sospetto quadro depressivo infantile.

Nell' osservazione del gioco (analisi dei processi affettivi, della qualità dell'esperienza interna, del controllo e della regolazione degli impulsi) emergono tematiche edipiche (in linea con l'età) volte alla conferma di sé come vincente.

L' analisi dell'uso della fantasia (sogni) e della fantasticheria (presenza di meccanismi di difesa a scopo evolutivo o difensivo) evidenzia l'emergere di aspetti contrastanti e conflittuali legati al vivere la relazione con l'altro, in cui il gioco e la serenità cedono il passo alla confusione e al disgusto.

Dal punto di vista della capacità di relazioni e intimità (diade/gruppo) M. è molto orientato alle relazioni interpersonali. .

La capacità di controllo e regolazione degli impulsi (acting aggressivi/ipercontrollo) appare fluida e libera dalla presenza dell'adulto di riferimento.

TESTS SOMMINISTRATI:

CPM Raven

Test grafo-proiettivi carta e matita

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Consolidare l'alleanza terapeutica

Favorire l'autonomia di pensiero

Data:	19/01/2024
--------------	-------------------

Torre del Greco, 19-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

L'alleanza terapeutica è consolidata.

Il processo ideativo, per forma e contenuto, è orientato nel qui ed ora della relazione terapeutica, ai vissuti emotivi del momento. Frequentemente il riferimento al gruppo famiglia, in cui M. rinforza l'immagine di piccolo quasi ad evocare la paura di crescere e la percezione di non essere all'altezza. Il tono dell'umore appare eutimico, tendenzialmente stabile e sereno.

OBIETTIVI:

Implementare le funzioni adattive dell'io

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

Psicoterapia psicoanalitica individuale

VALUTAZIONI E RISULTATI:

Il quadro generale evidenzia un significativo miglioramento del tono dell'umore, dei meccanismi difensivi e dell'adattamento alla realtà

Torre del Greco, 09-02-2024

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

La presa in carico è avvenuta a metà Marzo, Mattia presenta una buona produzione e comprensione verbale, capacità di ragionamento adeguato e orientato al problem solving. Consapevolezza delle emozioni provate nel passato e del qui ed ora, ben orientato al conseguimento delle condizioni adattive, il tono dell'umore appare costante e consone agli stati d'animo dell'età.

Riferisce di aver vissuto periodi legati alla tristezza che in quest'ultimo periodo non sono più presenti.

Durante l'interazione terapeutica manifesta reazioni emotive consone in relazione alle situazioni che scaturiscono gioia e tranquillità.

Ben orientato nel soddisfare i suoi bisogni affiliativi e di stabilire rapporti interpersonali con i coetanei.

Torre del Greco, 20-04-2024

AMMINISTRATORE
dott.
DI BAIA GIANLUCA

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

Paziente seguito per Disregolazione emotiva con prevalente stato depressivo. In trattamento tipo PTi 1/7. Inserito in prima classe di scuola secondaria di grado inferiore con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolari. Descritta in sede anamnestica miglioramento complessivo dell'umore seppur persistano stati di disforia associati a comportamenti disreattivi in assenza di franca aggressività. Autonomie personali in fase di espansione ma non in linea per età. Autonomie sociali non del tutto in linea per età. Ha effettuato recentemente valutazione presso AORN Santobono-Pausilipon conclusiva per "Disturbo depressivo in bambino con storia pregressa di disturbo del neurosviluppo e disturbo dell'apprendimento"; si prescriveva trattamento integrativo con nutraceutici (attualmente in atto). Effettuata in occasione di tale approfondimento psicodiagnostico test WISC-IV (QIT 90; si segnala ICV ai limiti della norma). All'osservazione odierna il ragazzo si dimostra collaborante al setting di visita. Il linguaggio di espressione verbale si presenta abbastanza adeguato per età seppur in presenza di lievi difficoltà nell'organizzazione del discorso. Tendenza all'assunzione di posture chiuse. Dal racconto fornito Mattia descrive qualche miglioramento del tono dell'umore seppur con persistenza di qualche elemento di anedonia-abulia. Il piccolo presenta discreto insight circa i propri comportamenti maggiormente dirompenti con iniziale acquisizione di strategie atte alla riparazione emotiva. Non riferiti o descritti episodi di espansione del tono dell'umore. Negati pensieri a carattere anticonservativo. Riferiti sensi di colpa per i propri comportamenti disfunzionali con sentimenti di autosvalutazione. Descritta la presenza di qualche elemento di pensiero a carattere ripetitivo reattivo soprattutto a paure in parte poco congrue. In corso di vista si rileva forte irrequietezza motoria. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo in atto mirato alla destrutturazione degli elementi ripetitivi del pensiero ed a specifico training sulle emozioni. Utile rafforzamento della propria autostima tramite destrutturazione dei pensieri a valenza negativa presenti in tale ambito.

Torre del Greco, 15-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

Mattia, 11 anni, frequenta la I media con ausilio dell'insegnante di sostegno e l'educatore.

Interrotta l' indennità di frequenza. Il nucleo familiare ha ripresentato nuovamente la domanda per percepirla.

L. 104/92 art 3 comma 1

Trattamento riabilitativo in atto: 1/7 PT individuale considerando positivo il rapporto e la professionalità del terapista che pratica il trattamento. La criticità emersa a colloquio con la madre di Mattia riguarda il continuo cambio dei professionisti che praticano il trattamento.

Nucleo familiare composto da 6 persone: utente, genitori in ABS (madre casalinga e padre operaio), 2 sorelle in ABS (24a - 15a.) e 1 fratello in ABS (28 a.)

Mattia svolge il seguente sport: Calcio

Orientamento circa la possibilità di richiedere l' Assegno di Inclusione.

Il colloquio viene effettuato in data 15 maggio 2024 con la madre di Mattia, la quale riferisce buon adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari.

Riferite autonomie in linea per età.

Torre del Greco, 15-05-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa
Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo depressivo in bambino con storia pregressa di disturbo del neurosviluppo e disturbo dell'apprendimento
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE14
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sostenere l'autostima e la consapevolezza di sé;
Training specifico sulle emozioni;
Regolazione e monitoraggio del tono dell'umore.

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

Tipologia Trattamento:	PT ind 1/6
Frequenza:	1/6
Durata:	180GG

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	21-12-2023	Responsabile del progetto	ASL NA3 SUD
------	------------	---------------------------	-------------

Torre del Greco, 07-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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:

Disregolazione emotiva con prevalente stato depressivo

ELENCO OBIETTIVI

Sostenere l'autostima e la consapevolezza di sé;

Training specifico sulle emozioni;

Regolazione e monitoraggio del tono dell'umore.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Psicoterapia individuale 1/6

OPERATORI:

Psicoterapia individuale Dott. Gianluca di Baia

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

a metà e fine ciclo

RISULTATO

--	--	--	--	--	--

Data		Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA3 SUD
------	--	---	--	--	-------------

Torre del Greco, 07-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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 H.

Torre del Greco, 07-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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:	Disregolazione emotivo-comportamentale con prevalente stato depressivo		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo depressivo in bambino con storia pregressa di disturbo del neurosviluppo e disturbo dell'apprendimento		

INFORMAZIONE SUGLI OBIETTIVI TERAPEUTICI RAGGIUNTI AL TERMINE DEL TRATTAMENTO E SULL'EVENTUALE NECESSITA' DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE

Osservazione finale di dimissione:			
OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:			
Continua il lavoro abilitativo come da nuova Prescrizione ASL			
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:			
Note:			

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

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

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Il percorso terapeutico procede in linea con le priorità già delineate, mantenendo la continuità sui punti precedentemente individuati, seguendo il piano stabilito: Monitoraggio dei periodi legati alla tristezza e oscillazioni significative del tono dell'umore.

Data:	10/10/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 26-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

Buona la relazione terapeutica.

Quadro clinico in miglioramento, si continua a lavorare sugli aspetti evidenziati, stabilizzazione del tono dell'umore, migliore gestione della paura, comportamenti e autonomie personali e sociali consone all'età.

OBIETTIVI:

Monitoraggio del tono dell'umore, .

Rafforzare le funzioni del se e dell'auto efficacia.

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

Psicoterapia Cognitivo Comportamentale

VALUTAZIONI E RISULTATI:

Si evidenzia una buona compliance terapeutica che consente di ottenere miglioramenti in termini di riconoscimento degli stati emotivi e messa in pratica dei comportamenti più adattivi.

Torre del Greco, 26-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

Paziente seguito per Disregolazione emotiva con prevalente stato depressivo. In trattamento tipo PTi 1/7. In trattamento con Zavomel 15 gtt. Frequenta la seconda classe di scuola secondaria di primo grado con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia più regolare rispetto al controllo precedente, riferito cosleeping genitoriale. Alimentazione più varia e regolare.

Ha effettuato recentemente valutazione presso AORN Santobono-Pausilipon conclusiva per "Disturbo depressivo in bambino con storia pregressa di disturbo del neurosviluppo e disturbo dell'apprendimento"; si prescriveva trattamento integrativo con nutraceutici (attualmente in atto). Effettuata in occasione di tale approfondimento psicodiagnostico test WISC-IV (QIT 90; si segnala ICV ai limiti della norma).

Autonomie personali in fase di espansione ma non in linea per età. Autonomie sociali non del tutto in linea per età.

La madre riferisce stazionarietà del quadro clinico rispetto al controllo precedente, viene riferita, la presenza di labilità emotiva con tendenza al pianto.

All'osservazione odierna il ragazzo si mostra collaborante al setting di visita. Il linguaggio di espressione verbale appare adeguato per età. Mattia riferisce miglioramento del tono dell'umore, seppure persistono sentimenti di autosvalutazione ed elementi di abulia. Non riferiti o descritti episodi di espansione del tono dell'umore. Negati pensieri a carattere anticonservativo.

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

Torre del Greco, 27-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

Mattia si presenta collaborativo durante gli incontri di Psicoterapia stabiliti a cadenza mono-settimanale, dai quali emerge un miglioramento e adeguamento sul piano cognitivo, comportamentale e sulle abilità curriculari.

Riferisce che le dispute vissute in specifici contesti come il gruppo classe, scuola calcio sono ancora fonte di tristezza e deflessione del tono dell'umore che si ripercuotono in uno stato di apatia, ansia e insicurezza.

Riferisce di provare sentimenti in cui si percepisce come inadeguato o privo di valore soprattutto nei contesti interpersonali, con condizioni di confusione decisionale e mancanza di iniziativa

Inoltre, il timore della solitudine spinge Mattia a dormire ancora nel letto dei genitori (Co sleeping). Le cause che spingono il paziente ad avere paura di rimanere solo sono dovute dal timore che persone, male intenzionate possano introdursi, durante la notte, all'interno della casa.

Questo timore provoca in lui improvvisi risvegli con attivazioni ansiogene e manifestazioni fisiche ed emotive intense.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Psicoterapia Cognitivo Comportamentale.

Training sulla paura tramite riconoscimento delle emozioni associate, superare l'evitamento. costruire fiducia attraverso esperienze positive e rielaborazione nell'attribuzione di significato mediante esposizione graduale alla fonte della paura in un ambiente sicuro.

Monitoraggio del tono dell'umore.

Favorire il senso di efficacia attraverso le risorse presenti nel paziente.

Migliorare la compliance terapeutica per favorire la narrazione di se e dei propri vissuti.

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

Data: 03/12/2024

Torre del Greco, 01-12-2024

AMMINISTRATORE

dott.

DI BAIA GIANLUCA

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disregolazione emotiva con prevalente stato depressivo
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE14
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Favorire la regolazione emotiva, la consapevolezza delle emozioni, la gestione degli stati d'ansia. Monitoraggio del tono dell'umore.

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

Tipologia Trattamento:	PT ind 1/6
Frequenza:	1/6
Durata:	180GG

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	13/12/2024	Responsabile del progetto	ASL NA3 SUD
------	------------	---------------------------	-------------

Torre del Greco, 13-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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:

Disregolazione emotiva con prevalente stato depressivo

ELENCO OBIETTIVI

Favorire la regolazione emotiva, la consapevolezza delle emozioni, la gestione degli stati d'ansia. Monitoraggio del tono dell'umore.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Psicoterapia individuale 1/6

OPERATORI:

Psicoterapia individuale Dott. Gianluca di Baia

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

a metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	13/12/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA3 SUD
------	------------	---	--	--	-------------

Torre del Greco, 13-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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 H.

Torre del Greco, 13-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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:	Disregolazione emotivo-comportamentale con prevalente stato depressivo		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo depressivo in bambino con storia pregressa di disturbo del neurosviluppo e disturbo dell'apprendimento		

INFORMAZIONE SUGLI OBIETTIVI TERAPEUTICI RAGGIUNTI AL TERMINE DEL TRATTAMENTO E SULL'EVENTUALE NECESSITA' DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE

Osservazione finale di dimissione:			
OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:			
Continua il lavoro abilitativo come da nuova Prescrizione ASL			
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:			
Note:			

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

Data:	13/12/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 13-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

Quadro clinico in miglioramento, si continua a lavorare sugli aspetti evidenziati, stabilizzazione del tono dell'umore, migliore gestione della paura, comportamenti e autonomie personali e sociali consone all'età.

OBIETTIVI:

Sostenere il benessere globale.

Favorire la consapevolezza di sè e delle sue autonomie.

Rafforzare le funzioni del se e dell'auto efficacia.

Mantenere un ancoraggio alla realtà.

Monitoraggio del tono dell'umore.

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

Psicoterapia Cognitivo Comportamentale

VALUTAZIONI E RISULTATI:

Si evidenzia una buona compliance terapeutica che consente di ottenere miglioramenti in termini di riconoscimento degli stati emotivi e messa in pratica dei comportamenti più adattivi.

Torre del Greco, 24-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

Durante gli incontri di Psicoterapia stabiliti a cadenza mono settimanale Mattia si presenta collaborativo e disposto a raccontare gli episodi che vive nel contesto dei pari e familiare, inoltre, quello che riguarda il suo vissuto emotivo.

Si evidenzia una buona compliance terapeutica che consente di ottenere miglioramenti in termini di riconoscimento degli stati emotivi e messa in pratica dei comportamenti più adattivi.

Mattia manifesta una buona fantasia, sia tramite il disegno sia durante i suoi racconti. Crea storie immaginarie articolate e vivaci, questi racconti rispecchiano interessi per quello che gli piace ma anche una connotazione legata a quello che lo spaventa come mostri inventati o visti sui social. Quando Mattia viene sollecitato a parlarne non presenta difficoltà a distinguere e ancorarsi con la realtà, è consapevole che è frutto della sua immaginazione. Nel corso degli incontri si sono presentati episodi lievi e sporadici di deflessione del tono dell'umore che il bambino manifesta con apatia, senso di stanchezza e demotivazione nell'intraprendere attività sociali e interpersonali.

Mattia continua a presentare timore quando deve cimentarsi a dormire da solo, condizione che scaturisce in lui ansia e preoccupazione, difficoltà ad addormentarsi.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Terapia Cognitivo Comportamentale.

Sostenere il benessere globale.

Monitoraggio del tono dell'umore.

Aiutare Mattia a superare le proprie paure.

Rafforzare le funzioni del se e dell'auto efficacia.

Ampliare gli spazzi di socializzazione extra familiari e scolastici.

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

Data: 26(05/2025)

Torre del Greco, 24-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo depressivo
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE14
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sostenere la comunicazione dei propri vissuti, la regolazione emotiva e la gestione dell'ansia. Monitoraggio del tono dell'umore.

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

Tipologia Trattamento:	PT ind 1/6
Frequenza:	1/6
Durata:	180GG

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	04/06/2025	Responsabile del progetto	ASL NA3 SUD
------	------------	---------------------------	-------------

Torre del Greco, 04-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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:

Disregolazione emotiva con prevalente stato depressivo

ELENCO OBIETTIVI

Sostenere la comunicazione dei propri vissuti, la regolazione emotiva e la gestione dell'ansia.
Monitoraggio del tono dell'umore.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Psicoterapia individuale 1/6

OPERATORI:

Psicoterapia individuale Dott. Gianluca di Baia

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

a metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	04/06/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA3 SUD
------	------------	---	--	--	-------------

Torre del Greco, 04-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

Giunge in valutazione NPI in compagnia della madre. Giunge con diagnosi di "Disregolazione emotiva con prevalente stato depressivo"

Ha effettuato valutazione presso AORN Santobono-Pausilipon (2014) conclusiva per "Disturbo depressivo in bambino con storia pregressa di disturbo del neurosviluppo e disturbo dell'apprendimento"; si prescriveva trattamento integrativo con nutraceutici (interrotto). Effettuata in occasione di tale approfondimento psicodiagnostico test WISC-IV (QIT 90; si segnala ICV ai limiti della norma)

Alla valutazione odierna:

- accede al setting di visita con discreto adattamento, disponibile al colloquio ed alle attività proposte
- rispettoso di regole e ruoli
- atipie socio-relazionali che tuttavia non influiscono sul funzionamento generale
- linguaggio di espressione verbale nella norma, aderenza al significato letterale ed al contesto
- comprensione nella norma
- autonomie personali non in linea per età seppur in espansione
- competenze socio-relazionali nella norma con buona relazione e integrazione nel gruppo di pari
- lieve deflessione del tono dell'umore, con sentimenti di autosvalutazione, ma buona iniziativa sociale e buone aspettative per il futuro
- aspetti d'ansia
- negati pensieri anticonservativi

Programma:

- supportare il riconoscimento e la gestione delle emozioni
- supportare il senso di autostima ed autoefficacia
- supportare le autonomie personali
- monitoraggio psicologico

Torre del Greco,04-06-2025

MEDICO SPECIALISTA
Dott.
SALZANO ANTONIO

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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

Data: 04 Giugno 2025

Partecipanti al colloquio: Signora Renalto Maddalena, minore De Rosa Mattia

Terapie in atto: Pt.ind (1 settimanale)

Osservazioni emerse:

De Rosa Mattia, 12 anni, Disregolazione emotiva con prevalente stato depressivo.

Durante il colloquio, il minore si è presentato poco collaborativo, non predisposto al dialogo, introverso.

La Signora riferisce che il minore mostrava forte iperattività verso i due anni e successivamente è stata effettuata visita specialistica con successivo avvio delle terapie.

Rapporto con la struttura e i terapisti positivo.

Contesto scolastico

Il minore frequenta l'ultimo anno della scuola secondaria con il supporto dell'insegnante di sostegno.

La madre considera l'ambiente educativo favorevole e supportivo, in grado di promuovere le competenze educative e scolastiche, scarsa l'integrazione nel contesto classe con i pari.

Contesto familiare

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dal padre, 2 sorelle, 1 fratello e dal minore in carico.

La famiglia si sostiene economicamente grazie al reddito del padre, operaio al porto.

La madre riferisce un **contesto familiare sereno**, con buona **rete familiare**, capace di fornire supporto in caso di necessità.

Torre del Greco, 04-06-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa
AMENO ALESSIA

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	04-06-2025
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955
Luogo	MASSA DI SOMMA		
Comune di residenza	ERCOLANO	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 (interrotta, fatto ricorso)
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	art 3 comma 1	
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	Renalto	Nome	Maddalena
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	3349178723
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	De rosa	Nome	Maurizio
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	
Condizione professionale	operaio		
N° componenti del nucleo familiare	6		
Composto da	madre, padre e quattro figli		
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 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 terapista che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco,04-06-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

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 H.

Torre del Greco, 04-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	MATTIA
Data di nascita	27-01-2013	Cartella Clinica n.	6955

SEZIONE 9 - DIMISSIONI
VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI
MOTIVO:

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disregolazione emotivo-comportamentale con prevalente stato depressivo		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo depressivo		

INFORMAZIONE SUGLI OBIETTIVI TERAPEUTICI RAGGIUNTI AL TERMINE DEL TRATTAMENTO E SULL'EVENTUALE NECESSITA' DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE

Osservazione finale di dimissione:			
OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:			
Continua il lavoro abilitativo come da nuova Prescrizione ASL			
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:			
Note:			

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

Data:	04/06/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 04-06-2025