

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

4 anni scuola materna statale con ottimo inserimento. Fara a breve anche la mensa.

In trattamento di NPEE 2 sett per un ritardo evolutivo globale , versante comunicativo.

La situazione clinica appare in lenta ma sensibile evoluzione.

Lo sguardo condiviso è presente, il linguaggio è evoluto sul piano generale ma rimane limitato a poche paroline.

Bravissimo ad incastrare fa uso di giochi di abbinamento. Ancora non ama " sporcarsi con le mani ". Usa il cellulare va assolutamente dissuasivo.

Permangono comportamenti ripetitivi, ossessivi, disfunzionali che ancora condizionano lo sviluppo. Tolto il pannolone.

Dorme in culla . Scontroso non ha collaborato alla visita. Le autonomie personali sono in evoluzione.

Si conferma la evoluzione del dato clinico ma anche la disarmonia del disturbo.

Sul piano abilitativo si propone di proseguire nei due settori NPEE e Log allo scopo di :

favorire lo sviluppo e la relazione sui vari assi .

24.10.2022

Torre del Greco,24-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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

Data la valutazione funzionale effettuata tramite osservazione diretta del comportamento e verifica dei precedenti obiettivi si evidenzia un quadro in lieve e lenta evoluzione in alcune aree dello sviluppo globale. Migliorato, infatti, l'aggancio oculare e l'utilizzo del gesto di indicare per esaurire la richiesta. Ancora presenti i comportamenti di chiusura emotiva tali da limitare l'esplorazione del setting e l'uso del gioco funzionale. Tuttavia se accompagnato dall'adulto e con fatica ma effettua ed esegue giochi ed attività anche di impronta psicomotoria. Forti barriere sensoriali: non esegue digitopittura, non tocca plastilina e sabbia cinetica. Si lavora con esposizione graduale al fine di ridurre i comportamenti problematici al contatto. Ridotte le autostimolazioni motorie e aumentata la tolleranza alle frustrazioni in situazioni di negazione di accesso al tangibile; strutturata rigidità cognitiva.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire l'esplorazione ambientale indipendente dall'operatore;

Implementare l'uso funzionale di oggetti nel gioco(gioco simbolico e prassico- costruttivo);

Favorire gioco vocale ed implementare l'utilizzo di sillabe nella richiesta;

Potenziare l'utilizzo del pointing nella richiesta;

Esposizione graduale a materiali sensoriali differenti;

Data:

--

Torre del Greco, 24-10-2022

TERAPISTA
dott
ANNUNZIATA MIRIAM

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Ritardo evolutivo (disprassia)
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 07
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 del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze cognitive e comunicative (prassie L-B-F e coordinazione motoria), acquisizione delle autonomie proprie dell'età
--

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, Logopedia 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,28-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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 e comunicative

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze cognitive e comunicative (prassie L-B-F e coordinazione motoria), acquisizione delle autonomie proprie dell'età

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, NPPE 2/6

OPERATORI:

Logopedista, TNPEE

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,28-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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 terapeuti: si utilizza il Protocollo L per l'inquadramento generale, associato al Protocollo F per il linguaggio.

Torre del Greco, 28-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire l'esplorazione ambientale indipendente dall'operatore	SI	P.R.	NO
	Implementare l'uso funzionale di oggetti nel gioco(gioco simbolico e prassico-costruttivo)	SI	P.R.	NO
	Favorire gioco vocale ed implementare l'utilizzo di sillabe nella richiesta	SI	P.R.	NO
	Potenziare l'utilizzo del pointing nella richiesta	SI	P.R.	NO
	Esposizione graduale a materiali sensoriali differenti	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

La situazione è sovrapponibile al quadro precedente.

Data:

Torre del Greco,23-12-2022

TERAPISTA

dott

ANNUNZIATA MIRIAM

TERAPISTA

dott

ANNUNZIATA MIRIAM

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire l'esplorazione ambientale indipendente dall'operatore;	SI	P.R.	NO
	Implementare l'uso funzionale di oggetti nel gioco(gioco simbolico e prassico- costruttivo);	SI	P.R.	NO
	Favorire gioco vocale ed implementare l'utilizzo di sillabe nella richiesta;	SI	P.R.	NO
	Potenziare l'utilizzo del pointing nella richiesta;	SI	P.R.	NO
	Esposizione graduale a materiali sensoriali differenti	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

--

Data:	20/02/23
--------------	----------

Torre del Greco,20-02-2023

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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

Nel mese di Aprile 2023 viene effettuata la presa in carico.

Dai primi incontri si osserva un'importante chiusura emotiva, il paziente si mostra evitante al contatto fisico con l'adulto e predilige giochi in solitaria. Migliore il contatto oculare.

Scarse le abilità comunicative, caratterizzate principalmente dall'utilizzo del pointing richiestivo e assenza di paroline.

Non si osserva un utilizzo funzionale dell'oggetto, il quale viene perlopiù manipolato in modo stereotipato.

Decifit sensoriale per varie consistenza(schiuma,dido,sabbia cinetica).

Caso clinico in osservazione.

TESTS SOMMINISTRATI:

osservazione clinica del comportamento.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire una stabile relazione terapeutica.

Migliorare l'attenzione congiunta, la reciprocità.

Favorire il gioco funzionale.

Potenziare le abilità comunicative sia in output che input.

Data:	11/04/2023
--------------	------------

Torre del Greco,11-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Francesco di 4 anni seguito per ritardo globale dello sviluppo in trattamento PSM e LOG a frequenza bisettimanale.

Attualmente frequenta il II anno di asilo con supporto della docente di sostegno, buon adattamento al setting scolastico e migliore interazione con i pari.

In ambito domestico riferita persistenza di intolleranza alle frustrazioni e ai dinieghi.

Alimentazione attuale selettiva per gusto.

All'osservazione il piccolo presenta discreto adattamento al setting adeguati i tempi di attesa tuttavia richiede spesso di allontanarsi dalla stanza. La relazione appare incostante: Francesco ricerca l'adulto solo quando particolarmente motivato sebbene in tali occasioni le aperture sociali appaiano ben integrate con buona modulazione dello sguardo, della vocalizzazione e del gesto (pointing). Le stesse appaiono tuttavia particolarmente ridotte in frequenza e varietà.

Il linguaggio appare deficitario, evidenziabili poche parole anche piccole costruzioni frastiche, raramente spontanee, con evidenza di errori fonetico fonologici e prevalente utilizzo di singole vocalizzazioni e occasionale gergolalia non diretta all'altro. La comunicazione non verbale appare ben investita nelle richieste tuttavia si evidenzia un numero limitato di gesti a supporto del linguaggio espressivo.

Prosegue trattamento riabilitativo in atto al fine di potenziare le competenze comunicative e sostenere lo sviluppo globale del piccolo.

Torre del Greco,13-04-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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

Data la valutazione funzionale effettuata tramite osservazione diretta del comportamento e verifica dei precedenti obiettivi si evidenzia un quadro in lieve miglioramento. Sostenuto per diversi secondi, infatti, l'aggancio oculare e l'utilizzo dei gesti comunicativi (deittico e referenziale) per esaurire la richiesta o per mostrare qualcosa di suo interesse. Ancora persistenti i comportamenti di chiusura emotiva tuttavia il bambino si sgancia dall'operatore e cerca giochi presenti in ambiente (predilige soprattutto animali e giochi prassici-costruttivi). Deficit di organizzazione ed esecuzione del movimento: ipotono nel distretto muscolare superiore (mani e braccia). Difficoltà nelle seguire movimenti motori semplici che comprendo l'uso delle mani, braccia e gambe (sia in imitazione che in istruzione). Persistono le barriere sensoriali: non esegue digitopittura, non tocca plastilina e sabbia cinetica. Si lavora con esposizione graduale al fine di ridurre i comportamenti problematici al contatto. Ridotte le autostimolazioni motorie e aumentata la tolleranza alle frustrazioni in situazioni di negazione di accesso al tangibile; strutturata rigidità cognitiva

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Il lavoro proseguirà al fine di consolidare quanto appreso al momento: potenziare le abilità motorie di base e di coordinazione, inoltre si lavorerà al fine di sviluppare l'intenzionalità comunicativa e l'interazione sociale, favorire un globale sviluppo delle competenze cognitive e delle competenze

comunicative in tutti i suoi aspetti. Come spesso accade ma ancor più con questo pz il lavoro viene condiviso con la famiglia, la stessa viene indirizzata su come agire. La famiglia resta un elemento fondamentale per raggiungere come obiettivo la generalizzazione di quanto appreso in terapia aspetto al momento fortemente deficitario come sottolineato in precedenza.

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

Data:	13/04/23
--------------	----------

Torre del Greco, 13-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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

Francesco entra nel setting logopedico senza difficoltà, separandosi serenamente dalla figura di riferimento. Il comportamento si presenta inibito, in particolar modo con l'estraneo, con forti componenti di immaturità affettivo-relazionale. Il bambino svolge le attività proposte con tempi attentivi inadeguati, necessitando, inoltre, dell'aiuto di rinforzatori. Il linguaggio sia in input che in output è fortemente deficitario. Si registrano inoltre difficoltà nell'area fino-motoria, nonché prassica. Il quadro clinico generale è in ogni modo in positiva evoluzione, ad oggi molto più marcata è l'intenzionalità comunicativa (le richieste vengono effettuate preferendo il canale mimico gestuale e/o suoni onomatopeici) e la partecipazione con il terapeuta alle attività presentate, il piccolo predilige puzzle semplici e animali, grazie ai quali si lavora per lo sviluppo del canale comunicativo verbale. Attraverso l'utilizzo di materiale iconografico si sta attuando un lavoro specifico su ripetizione di sillabe.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- stimolazione globale
- lavoro su prassie oro-bucco-facciali
- stimolare il canale comunicativo verbale

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

Data:	14/04/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 14-04-2023

TERAPISTA
dott



VITIELLO SPERANZA

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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

Il trattamento prosegue così come impostato da progetto: Sviluppo del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze cognitive e comunicative (prassie L-B-F e coordinazione motoria), acquisizione delle autonomie proprie dell'età. Persistono labilità attentiva e scarsa iniziativa ma si evidenzia buona compliance al trattamento e adeguata motivazione nello svolgimento delle attività proposte. Il caso resta in osservazione. Prossimo controllo previsto a fine ciclo.

Torre del Greco, 17-04-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Ritardo evolutivo globale (particolare compromissione del versante comunicativo-comportamentale)
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

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative (aspetto motorio-prassico e fonologico) e cognitive; acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, Logopedia 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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



Torre del Greco,25-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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, comunicative e comportamentali

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative (aspetto motorio-prassico e fonologico) e cognitive; acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 2/6, Logopedia 2/6

OPERATORI:

TNPEE, Logopedista

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

S

RISULTATO

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

Torre del Greco,25-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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 terapeuti: si utilizza il Protocollo L per l'inquadramento generale, associato al Protocollo F per il linguaggio.

Torre del Greco, 25-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire una stabile relazione terapeutica.	SI	P.R.	NO
	Migliorare l'attenzione congiunta, la reciprocità.	SI	P.R.	NO
	Favorire il gioco funzionale.	SI	P.R.	NO
	Potenziare le abilità comunicative sia in output che input	SI	P.R.	NO
	Migliorare le abilità percettive/tattili.	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Il lavoro prosegue quanto impostato dai precedenti obiettivi, con esiti perlopiù positivi.

Data:	11/06/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 11-06-2023

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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

Il trattamento prosegue così come impostato da progetto: Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative (aspetto motorio-prassico e fonologico) e cognitive; acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Contatto oculare ben investito nell'interazione. Discreta la comprensione delle consegne. Buona l'intenzionalità comunicativa. Persistono labilità attentiva e scarsa iniziativa. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 28-07-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	13-04-2023
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018 (4 anni)	Cartella Clinica n.	7629
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	materna

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. 36 comma 3
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/6 Log , 2/6 NPEE
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	Visciano	Nome	Vincenza
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3315856365
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Russo (padre)	Nome	Luigi
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	lavoratore autonomo		
N° componenti del nucleo familiare	5		
Composto da	utente, genitori e 2 sorelle (7 a. - 3 mesi)		
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?	Orientamento Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket 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 Orientamento Disability card Altro (specificare)
I principali problemi che la famiglia ha dovuto affrontare connessi alla disabilità	Non ha avuto difficoltà Difficoltà di accesso alle informazioni Tempi lunghi per avere la diagnosi Scarsa sensibilità e disponibilità da parte del personale medico Problemi economici Problemi di inserimento nella società Problemi nelle relazioni con amici e parenti Problemi di conflittualità familiare Solitudine Altro (specificare)
La famiglia è soddisfatta del servizio erogato dal Centro "Dimensione Azzurra"?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapeuta che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

Torre del Greco, 20-09-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative (aspetto motorio-prassico e fonologico) e cognitive; acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età. Buona la compliance al trattamento e le risposte con maggiore iniziativa verbale e attenuazione dell'inibizione sociale. Linguaggio molto più intelligibile. Contatto oculare adeguatamente investito nella relazione. Ipersensibilità sensoriale per lo più tattile. Necessita di supporto durante lo svolgimento dell'attività ludica che appare stereotipata. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 27-10-2023

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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

Il quadro clinico mostra un'evoluzione positiva.

Appaiono notevolmente migliorate l'attenzione congiunta, la reciprocità. F. mostra e condivide con l'adulto di riferimento il materiale ludico con piacere. Costante il contatto oculare.

Ridotti i comportamenti di chiusura emotiva, seppur ancora presenti.

Sul versante motorio-prassico, si è assistito ad un andamento graduale positivo, acquisito lo schema del salto e il gioco con la palla. Anche le abilità di motricità fine appaiono migliorate, seppur ancora immature all'età.

Il paziente inizia ad utilizzare il materiale ludico in modo funzionale su supporto, in autonomia predilige ancora l'utilizzo stereotipato e ripetitivo. In un gioco condiviso inizia anche a rispettare il proprio turno.

Notevolmente migliorate le abilità comunicative linguistiche del piccolo, sia in input che output. F. comunica mediante paroline ed accenna ad una frase bitermine. Il linguaggio è caratterizzato da alterazioni fonetico-fonologiche e inintelligibilità.

A seguito di esposizione graduale al materiale sensoriale, F. inizia a manipolare quest'ultimo più serenamente(dido, sabbia cinetica).

Da potenziare le abilità di motricità fine e quelle grafico-rappresentative.

TESTS SOMMINISTRATI:

scheda di osservazione neuropsicomotoria.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Potenziare il gioco funzionale.

Migliorare la motricità fine, e coordinazione motoria in generale.

Aumentare le abilità comunicative linguistiche.

Potenziare le abilità percettive-tattili.

OBIETTIVI:

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE

NON RAGGIUNTO

RAGGIUNTO

Data:	7/12/2023
--------------	-----------

Torre del Greco,07-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente seguito per Ritardo evolutivo globale (particolare compromissione del versante comunicativo-comportamentale). In trattamento riabilitativo tipo NPEE 2/6, Logopedia 2/6. In trattamento riabilitativo dall'età di circa 2 anni. Descritto dalla madre evoluzione positiva dello sviluppo del linguaggio. Effettuato in passato indagine per sindrome dell' X-Fragile (negativa), EEG (negativo), ABR (nei limiti della norma) per quanto riferito dalla figura materna. Familiarità in linea diretta per balbuzie. Anamnesi pre e perinatale senza elementi clinici di rilievo. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio caratterizzate da ritardo nell'acquisizione delle competenze linguistiche e delle abilità socio-relazionali. Inserito presso scuola dell'infanzia con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia regolare, alimentazione caratterizzata da elementi di selettività. Descritte difficoltà di regolazione emotiva con messa in atto talvolta di comportamenti disreattivi a bassa intensità e frequenza. Descritta ipersensorialità uditiva con pregressi comportamenti di difesa sensoriale. Autonomie personali in fase di acquisizione. All'osservazione odierna si apprezza discreta organizzazione degli schemi ludici con presenza anche di sequenze di gioco simbolico ed accenno a gioco socio-drammatico. Linguaggio di espressione verbale caratterizzato anche da espressioni tri termine in presenza di inversioni pronominali, ricorso a script ecolalici intercalati nell'eloquio ed errori fonetico-fonologici. Incostante l'attenzione al messaggio verbale. Le abilità sociali si caratterizza per aperture legate a richieste, talvolta a scopo di condivisione (mostrare oggetti) ma con difficoltà anche nella prosecuzione della relazione. Si osserva qualche movimento ripetitivo della mani nei momenti di maggiore tensione emotiva. Si segnala irrequietezza motoria.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile lavorare sul potenziamento di tutte le aree dello sviluppo soprattutto nei domini socio-comunicativo e linguistico (in tale area anche destrutturando le componenti ripetitive del linguaggio).

Torre del Greco,14-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Ritardo evolutivo globale (particolare compromissione della componente comunicativa)
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE07
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e srtutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Lavorare sulle funzioni esecutive
Intervenire sulle abilità di comunicazione
Potenziare le abilità relazionali
Stimolare l'aspetto motorio-prassico

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, Logopedia 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,18-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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 e comunicative

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sulle funzioni esecutive
Intervenire sulle abilità di comunicazione
Potenziare le abilità relazionali
Stimolare l'aspetto motorio-prassico

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 2/6, Logopedia 2/6

OPERATORI:

TNPEE Dott.ssa A.Nocerino
Logopedista Dott.ssa S.Vitiello

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco,18-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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 per l'inquadramento generale, associato al Protocollo F per il linguaggio.

Torre del Greco,18-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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

Francesco, 5 anni e mezzo, è sottoposto a trattamento abilitativo per "Ritardo evolutivo globale (particolare compromissione del versante comunicativo-comportamentale)".

Inserito presso scuola dell'infanzia con ausilio del docente di sostegno. Alimentazione caratterizzata da elementi di selettività. Descritte difficoltà di regolazione emotiva con messa in atto talvolta di comportamenti disreattivi a bassa intensità e frequenza. Descritta ipersensorialità uditiva con pregressi comportamenti di difesa sensoriale. Autonomie personali in fase di acquisizione. Discreta organizzazione degli schemi ludici con presenza anche di sequenze di gioco simbolico ed accenno a gioco socio-drammatico. Linguaggio di espressione verbale caratterizzato anche da espressioni tri termine in presenza di inversioni pronominali, ricorso a script ecolalici intercalati nell'eloquio ed errori fonetico-fonologici. Incostante l'attenzione al messaggio verbale. Le abilità sociali si caratterizza per aperture legate a richieste, talvolta a scopo di condivisione (mostrare oggetti) ma con difficoltà anche nella prosecuzione della relazione. Si osserva qualche movimento ripetitivo della mani nei momenti di maggiore tensione emotiva. Si segnala irrequietezza motoria.

Considerando le condizioni cliniche del paziente e gli obiettivi del progetto riabilitativo quali: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative (aspetto motorio-prassico e fonologico) e cognitive; acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età. si ritiene indispensabile garantire la continuità dell'intervento riabilitativo al fine di favorire l'acquisizione e il mantenimento delle funzioni e delle abilità compromesse.

Torre del Greco, 18-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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

Francesco entra nel setting logopedico senza difficoltà, separandosi serenamente dalla figura genitoriale. Ad oggi l'inibizione emotiva del piccolo è molto ridotta, partecipa di buon grado alle attività proposte ed è aperto alla condivisione, sia con l'adulto che con il coetaneo. I tempi attentivi risultano però non ancora adeguati all'età anagrafica. Si verifica un importante miglioramento nell'area linguistica, sia in output che in input. Attualmente F. ripete paroline e frasi minime, in modo contestuale; attraverso l'utilizzo di materiale iconografico e attività ludiche si lavora per ampliare il bagaglio lessicale. L'eloquio spontaneo è ancora caratterizzato da processi di semplificazione. Presente una difficoltà prassico-motoria. Per quanto riguarda il linguaggio in input, il bambino comprende ordini semplici, inoltre tende ad essere ecololalico quando gli si effettua una domanda a cui non sa rispondere. Anche l'intenzionalità comunicativa risulta in buona evoluzione, le richieste che prima veniva effettuate preferendo il canale mimico gestuale, ad oggi vengono fatte mediante frase minima ("dammi gioco").

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- potenziare i tempi attentivi
- favorire lo sviluppo delle abilità linguistiche
- migliorare le abilità prassico-motorie

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

Data:	18/12/2023
--------------	------------

Torre del Greco,18-12-2023

TERAPISTA

dott

VITIELLO SPERANZA

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

SEZIONE 9 - DIMISSIONI**VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI****MOTIVO:**

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Ritardo evolutivo globale (particolare compromissione del versante comunicativo comportamentale)		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Ritardo evolutivo globale (particolare compromissione del versante comunicativo)		

**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 trattamento 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 (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,18-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sulle funzioni esecutive. Intervenire sulle abilità di comunicazione, potenziare le abilità relazionali, stimolare l'aspetto motorio-prassico. Buona la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione a svolgere le attività proposte. Inibizione emotiva ridotta, partecipa di buon grado alle attività proposte ed è aperto alla condivisione, sia con l'adulto che con il coetaneo. Tempi attentivi non ancora adeguati. Abilità linguistiche in riferita evoluzione migliorativa. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 05-04-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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

Francesco accetta le regole del setting, sono diminuiti sensibilmente i movimenti stereotipati delle mani, presenti soprattutto durante attività molto rinforzanti. Il linguaggio è in continua crescita in tutti i domini. Continua il lavoro a livello morfosintattico di ampliamento della frase tramite tact di azioni e descrizione di immagini. Per ampliare lessico, si lavora su categorizzazione e smistamento per concetti semantici di oggetti e animali a bassa frequenza d'uso. Per quanto riguarda l'aspetto socio-relazionale, Francesco sta maturando una maggiore consapevolezza e capacità, riesce a richiamare l'attenzione della terapeuta in modo adeguato, esprime correttamente il dissenso nei confronti di un'attività e accetta il compromesso.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Ampliare la struttura morfosintattica

Incremento delle capacità di scrittura e lettura

Potenziare le capacità socio-relazionali

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

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

Torre del Greco, 05-09-2024

AMMINISTRATORE

VITALE SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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

Il quadro clinico procede con andamento estremamente positivo. Il piccolo entra tranquillamente nel setting, accetta le regole e rispetta i ruoli.

Nell'area affettivo relazionale sono potenziati tutti i segnalatori comunicativi sociali, F. Interagisce serenamente con l'adulto di riferimento, esprime i propri bisogni e volontà.

Acquisito il gioco funzionale, accenno al gioco simbolico, adeguato il rispetto del turno.

Risultano potenziate le abilità di motricità sia grosso che fini motorie. Sviluppata la pinza superiore, adeguata la prensione dello strumento grafico.

Discrete le abilità visuo-spaziali.

Migliorate anche le abilità grafico rappresentative, F. Riproduce autonomamente semplici figure e colori rispettando i margini.

TESTS SOMMINISTRATI:

Osservazione clinica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire lo sviluppo del gioco simbolico.

Supportare le FE.

Supportare lo sviluppo di abilità cognitive richiesta per l'età.

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

Data:	5/09/2024
--------------	-----------

Torre del Greco,05-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Ritardo evolutivo globale (particolare compromissione della componente comunicativa)
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

Lavorare sull'aspetto cognitivo, comunicativo, relazionale. Sostenere gli apprendimenti e gioco simbolico.
--

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, Logopedia 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	06/09/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco,06-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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 e comunicative

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sull'aspetto cognitivo, comunicativo, relazionale. Sostenere gli apprendimenti e gioco simbolico.

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 2/6, Logopedia 2/6

OPERATORI:

TNPEE Dott.ssa A.Nocerino

Logopedista Dott.ssa S.Vitale

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

Data	06/09/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,06-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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 e comunicative

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sull'aspetto comportamentale, comunicativo, relazionale. Sostenere gli apprendimenti.

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 2/6, Logopedia 2/6

OPERATORI:

TNPEE Dott.ssa A.Nocerino

Logopedista Dott.ssa S.Vitale

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

Data	28/04/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,06-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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 per l'inquadramento generale, associato al Protocollo F per il linguaggio.

Torre del Greco,06-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

SEZIONE 9 - DIMISSIONI**VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI****MOTIVO:**

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Ritardo evolutivo globale (particolare compromissione del versante comunicativo comportamentale)		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Ritardo evolutivo globale (particolare compromissione del versante comunicativo)		

**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 trattamento 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:	06/09/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,06-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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

Il quadro clinico procede con andamento estremamente positivo. Il piccolo entra tranquillamente nel setting, accetta le regole e rispetta i ruoli.

Nell'area affettivo relazionale sono potenziati tutti i segnalatori comunicativi sociali, F. Interagisce serenamente con l'adulto di riferimento, esprime i propri bisogni e volontà.

Acquisito il gioco funzionale, accenno al gioco simbolico, adeguato il rispetto del turno.

Risultano potenziate le abilità di motricità sia grosso che fini motorie. Sviluppata la pinza superiore, adeguata la prensione dello strumento grafico.

Discrete le abilità visuo-spaziali.

Migliorate anche le abilità grafico rappresentative, F. Riproduce autonomamente semplici figure e colora rispettando i margini.

TESTS SOMMINISTRATI:

Osservazione clinica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire lo sviluppo del gioco simbolico.

Supportare le FE.

Supportare lo sviluppo di abilità cognitive richiesta per l'età.

Data:	10/09/2024
--------------	------------

Torre del Greco,09-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sull'aspetto cognitivo, comunicativo, relazionale, sostenere gli apprendimenti e gioco simbolico. Buona la compliance al trattamento e le risposte con adeguato rispetto di regole e ruoli. In riferita evoluzione migliorativa le competenze ludiche così come quelle fini motorie. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 17-03-2025

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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

Giunge in visita NPI in compagnia della madre

Quadro clinico compatibile con un ritardo dello sviluppo psicomotorio con particolare compromissione delle competenze socio-comunicativo-relazionali, in contesto di comprensione di difficile valutazione per scarsa attenzione al messaggio verbale, riconosce colori, animali, scrive il proprio nome, conta fino 30 ma on difficoltà di associazione numero-quantità, frase semplice, tono e prosodia peculiari, livelli motori aumentati, facile distraibilità, difficoltà di astrazione

Programma: training cognitivo, supporto alle competenze socio-comunicativo-relazionale, favorire un gioco maggiormente strutturato e condiviso, supporto alle autonomie personali.

Torre del Greco,16-04-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.

SALZANO ANTONIO

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE****Utente:** Russo Francesco**Data colloquio:** 16 Aprile 2025**Partecipanti:** Signora Visciano Vincenza (madre), minore Russo Francesco**Interventi riabilitativi in atto:**

- Terapia Neuropsicomotoria dell'Età Evolutiva - 2 sedute settimanali
- Logopedia - 2 sedute settimanali

Quadro clinico e osservazione comportamentale

Francesco, 7 anni, è attualmente in carico per un quadro di ritardo evolutivo globale con una compromissione significativa della componente comunicativa.

Durante il colloquio, il minore si è mostrato sereno, collaborativo e ben predisposto alla relazione. Ha risposto in maniera adeguata agli stimoli proposti, mostrando un buon livello di partecipazione con il supporto dell'adulto di riferimento.

La madre riferisce che sin dai primi anni di vita Francesco mostrava difficoltà relazionali e tendenza all'isolamento. Intorno ai 2 anni, ha deciso di approfondire con visite specialistiche, che hanno portato all'attuale diagnosi e alla successiva presa in carico terapeutica.

Il rapporto con il centro e con l'équipe risulta positivo e stabile.

Contesto scolastico

Francesco frequenta il primo anno della scuola primaria con il supporto dell'insegnante di sostegno. La madre descrive l'ambiente scolastico come favorevole, capace di incentivare lo sviluppo delle abilità cognitive, comunicative e relazionali. Il bambino risulta ben integrato nel gruppo classe.

Contesto familiare e sociale

Il nucleo familiare è composto da madre, padre, due sorelline e Francesco. L'attività lavorativa del padre, impiegato nel settore edile, rappresenta la principale fonte di reddito, a cui si aggiunge l'indennità di frequenza percepita per il minore.

Il contesto familiare è descritto come sereno e collaborativo, con una rete familiare estesa che offre supporto nei momenti di necessità.

Torre del Greco, 16-04-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	16-04-2025
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	primaria

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

Riferisce di essere titolare di:

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

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Visciano	Nome	Vincenza
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	3315856365
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Russo	Nome	Luigi
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	
Condizione professionale	attività edile		
N° componenti del nucleo familiare	5		
Composto da	madre, padre, tre minori		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

**Situazione socio-familiare:**

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

**Situazione economica/assistenza e servizi**

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

Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 16-04-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa



AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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

Il quadro clinico procede con andamento positivo. Il piccolo entra tranquillamente nel setting, accetta le regole e rispetta i ruoli.

Nell'area affettivo relazionale sono potenziati tutti i segnalatori comunicativi sociali, F. Interagisce

con l'adulto di riferimento, esprime i propri bisogni e volontà.

Sul versante comportamentale tuttavia, permane un atteggiamento inibito soprattutto se esposto a nuove persone, si evince inoltre una bassa tolleranza alla frustrazione manifestata attraverso pianto e tristezza. Ancora presenti i comportamenti rigidi e ripetitivi, che quando interrotti, procurano un'instabilità emotiva sul piccolo.

Incrementate le capacità ludiche, acquisito il gioco simbolico ed adeguato il rispetto del turno nel gioco condiviso.

Potenziare le abilità di motricità sia grosso che fini. Adeguata la prensione dello strumento grafico.

Migliorate le abilità visuo-spaziali.

Sviluppate anche le abilità grafico rappresentative, F. riproduce autonomamente semplici figure, lettere, numeri e

colora rispettando i margini.

Immature le FE.

TESTS SOMMINISTRATI:

Osservazione clinica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Aumentare la tolleranza alla frustrazione.

Migliorare la gestione delle proprie emozioni.

Ridurre i comportamenti rigidi e ripetitivi.

Sostenere lo sviluppo delle FE.

Supportare le abilità cognitive richiesta per l'età.

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

Data:	24/04/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 24-04-2025

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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

Francesco continua a mantenere un rapporto terapeuta-paziente funzionale basato sulla fiducia. Dati i miglioramenti avuti a livello verbale sia in produzione che in comprensione, il lavoro ad oggi verte principalmente sulla letto-scrittura, tramite esercizi mirati e un training metafonologico. Continua il lavoro a livello articolatorio per la produzione del fono /r/, mentre a livello percettivo e discriminatorio il fonema è ben riconosciuto sia in lettura che scrittura. L'aspetto morfosintattico è notevolmente migliorato, da migliorare la memoria verbale e la memoria a breve termine. Continua il lavoro sulla verbalizzazione di piccole scene di vita quotidiana o di storie sequenziali, migliorata molto la verbalizzazione di storie brevi causa-effetto. A livello comportamentale, Francesco continua a presentare movimenti stereotipati con le mani e determinate risposte ecolaliche che si riconducono a spezzoni di cartoni animati. È ancora presente frustrazione al no e forte inibizione con estranei, sia adulti che coetanei, nonostante la continua esposizione da parte delle terapisti.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Migliorare la memoria verbale e la WM

Incrementare l'aspetto morfosintattico

Migliorare la capacità di verbalizzare storie e piccole scenette

Continuare il lavoro sulla letto-scrittura

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

Data:	24/04/25
--------------	----------



Torre del Greco,24-04-2025

AMMINISTRATORE

VITALE SARA

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del neurosviluppo con atipie relazionali e comunicative. Caso in approfondimento.
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

Lavorare sull'aspetto comportamentale, comunicativo, relazionale. Sostenere gli apprendimenti.
--

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, Logopedia 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	28/04/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 28-04-2025

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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 per l'inquadramento generale, associato al Protocollo F per il linguaggio.

Torre del Greco, 28-04-2025

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

SEZIONE 9 - DIMISSIONI**VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI****MOTIVO:**

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Ritardo evolutivo globale (particolare compromissione del versante comunicativo comportamentale)		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Ritardo evolutivo globale (particolare compromissione del versante comunicativo)		

**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 trattamento 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:	28/04/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 28-04-2025

PAZIENTE:

Cognome	RUSSO	Nome	FRANCESCO
Data di nascita	17-07-2018	Cartella Clinica n.	7629

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

Il quadro clinico procede con andamento positivo. Il piccolo entra tranquillamente nel setting, accetta le regole e rispetta i ruoli.

Nell'area affettivo relazionale sono potenziati tutti i segnalatori comunicativi

sociali, F. Interagisce con l'adulto di riferimento, esprime i propri bisogni e volontà.

Sul versante comportamentale tuttavia, permane un atteggiamento inibito soprattutto se esposto a nuove persone, si evince inoltre una bassa tolleranza alla frustrazione manifestata attraverso pianto e tristezza. Ancora presenti i comportamenti rigidi e ripetitivi, che quando interrotti, procurano un'instabilità

emotiva sul piccolo.

Incrementate le capacità ludiche, acquisito il gioco simbolico ed adeguato il rispetto del turno nel gioco condiviso.

Potenziare le abilità di motricità sia grosso che fini. Adeguata la prensione dello strumento grafico.

Migliorate le abilità visuo-spaziali.

Sviluppate anche le abilità grafico rappresentative, F. riproduce autonomamente semplici figure, lettere, numeri e colori rispettando i margini.

Immature le FE.

TESTS SOMMINISTRATI:

Osservazione clinica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Aumentare la tolleranza alla frustrazione.

Migliorare la gestione delle proprie emozioni.

Ridurre i comportamenti rigidi e ripetitivi.

Sostenere lo sviluppo delle FE.

Supportare le abilità cognitive richiesta per l'età.

Data:	30/04/2025
--------------	------------

Torre del Greco,30-04-2025