

**PAZIENTE:**

Cognome	DABENE	Nome	FERDINANDO
Data di nascita	28-02-2008	Cartella Clinica n.	7752

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

Questo clinico registra la presa in carico del paziente per il trattamento di Terapia Occupazionale . IL focus del trattamento sarà centrato sui livelli di funzionamento del bambino che allo stato attuale non risultano conformi allo status di età cronologica , sia nella vita quotidiana personale e sociale, aiutando il bambino nelle elaborazioni e adattamenti quotidiani e nei vari setting. E' necessario per tanto sviluppare con il paziente una buona relazione terapeutica e collaborazione

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

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

<b>Data:</b>	08.06.23
--------------	----------

Torre del Greco,04-07-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
GRIPPO TIZIANA

**PAZIENTE:**

Cognome	DABENE	Nome	FERDINANDO
Data di nascita	28-02-2008	Cartella Clinica n.	7752

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

Ferdinando, 15 anni, frequenta il primo anno di scuola superiore con sostegno e discreto adattamento al setting scolastico. Si appresta a sottopersi a trattamento abilitativo TO 2/6 per "Disabilità intellettuale di grado lieve-moderato". Durante il colloquio, avvenuto in data 18/05/2023 Ferdinando appare introverso, mostra buon adattamento al setting e le regole, risponde alle domande poste dal clinico pur mostrando scarsa iniziativa verbale e ridotte capacità di narrazione. La madre riferisce difficoltà relazionali e di socializzazione. Riferite alterazioni del ritmo sonno-veglia con difficoltà di addormentamento e risvegli precoci al mattino. Regolare l'appetito. Autonomie personali e strumentali discretamente in linea per età; il ragazzo riesce a vestirsi, spogliarsi e lavarsi autonomamente mentre necessita di supporto per lo svolgimento di attività quali la gestione del denaro o la scelta e l'acquisto degli indumenti.

Torre del Greco, 10-07-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

## SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

### GENERALITA' DELL'ASSISTITO

Cognome	DABENE	Nome	FERDINANDO
Data di nascita	28-02-2008	Codice Fiscale	DBNFDN08B28L259V
Comune Residenza	TORRE DEL GRECO	Provincia	NA
Indirizzo	via s. g. alle paludi	CAP	80059
Prescrittore			
Asl e Distretto		Telefono	3338251093
Data ammissione	09-05-2023	Data dimissione	

### DIAGNOSI

CODICE Disabilità intellettuale di grado lieve-moderato, MEE 17

EVENTUALI NOTE:

## SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

### ANAMNESI FAMILIARE

Sorella in trattamento riabilitativo logopedico.

### ANAMNESI FISIOLOGICA:

Ritmo sonno-veglia non del tutto regolare con difficoltà di addormentamento. Alimentazione varia e regolare

### ANAMNESI REMOTA:

Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio caratterizzato da ritardo nell'acquisizione delle competenze linguistiche. In passato storia di trattamento riabilitativo tipo terapia occupazionale. Riferita effettuazione di EEG (riferito nella norma, non esibita documentazione in sede di raccolta anamnestica). Non effettuato consulto genetico in passato. Negate crisi convulsive in febbre o in apiressia.

## ANAMNESI PROSSIMA

Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio caratterizzato da ritardo nell'acquisizione delle competenze linguistiche. In passato storia di trattamento riabilitativo tipo terapia occupazionale. Riferita effettuazione di EEG (riferito nella norma, non esibita documentazione in sede di raccolta anamnestica). Non effettuato consulto genetico in passato. Negate crisi convulsive in febbre o in apiressia.

## ANAMNESI PATOLOGICA:

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

## ANAMNESI RIABILITATIVA:

## AGGIORNAMENTO ANAMNESI:

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

Torre del Greco, 13-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	DABENE	Nome	FERDINANDO
Data di nascita	28-02-2008	Cartella Clinica n.	7752

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

All'osservazione odierna, Ferdinando presenta buon accesso al setting di colloquio. Canale mimico-gestuale ben investito. L'eloquio appare fluido ed il linguaggio di espressione verbale appare adeguato per età. Esame di realtà congruo. Dal colloquio intrattenuto si evincono sentimenti di bassa autostima ed inadeguatezza relativi principalmente alla relazione con i coetanei ed al proprio aspetto estetico. Si rileva la presenza di verosimile ansia orientata in senso sociale ed elementi di deflessione del tono dell'umore con componenti abuliche.

Avviare trattamento tipo terapia occupazionale volto al potenziamento delle autonomie personali (comunicative, personali e di socializzazione). Valutare eventuale integrazione di trattamento di tipo psicoterapeutico.

Si consiglia di effettuare visita genetica a completamento.

Torre del Greco, 13-07-2023

## SCHEDA SOCIALE

<b>DATA 1° COLLOQUIO</b>	18-05-2023
--------------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	DABENE	Nome	FERDINANDO
Data di nascita	28-02-2008	Cartella Clinica n.	7752
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	I scuola superiore (Istituto tecnico)

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	Non ricorda art. e comma (non mostra documentazione).	
	L. 170/10 - DSA/PDP	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/6 T.O	
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI	NO
Se si, indicare quali?	sorella (a.9) effettua logopedia	

### Personne di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Ascione	Nome	Viviana
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3338251093
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Dabene (padre a. 46)	Nome	Michele
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	disoccupato		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	utente, genitori e sorella (a.9). La signora riferisce di essere al 6 mese di gravidanza.		
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?	Riferito ritiro sociale. Riferito un eccessivo utilizzo dei dispositivi elettronici. 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 Aiuti pubblici - RDC 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, in passato 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 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 Orientamento Programma GOL -collocamento 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: orientamento centro polifunzionale Problemi di conflittualità familiare Solitudine Altro (specificare)
La famiglia è soddisfatta del servizio erogato dal Centro "Dimensione Azzurra"?	1) Nuovo ingresso 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapista che pratica il trattamento?	1) Nuovo ingresso 2) Positivo 3) Negativo

Torre del Greco, 17-08-2023

### ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa  
Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	DABENE	Nome	FERDINANDO
Data di nascita	28-02-2008	Cartella Clinica n.	7752

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

Paziente seguito per Disabilità intellettuale di grado lieve-moderato. Pratica trattamento riabilitativo tipo terapia occupazionale 2/7. Ritmo sonno-veglia regolare, alimentazione con aumento dell'appetito. Inserito in seconda classe di scuola superiore con ausilio del docente di sostegno. Autonomie personali in fase di acquisizione, autonomie sociali non del tutto in linea per età con difficoltà nella sfera socio-relazionale e parziale chiusura sociale. All'osservazione odierna il ragazzo si dimostra collaborante al contesto di vita. Il linguaggio di espressione verbale risulta abbastanza adeguato per età e scolarizzazione con occasionale ricorso ad espressioni dialettali. Il ragazzo descrive difficoltà della sfera affettivo-relazionale e scarsa spinta sociale. Per quanto esplorato, discrete capacità di introspezione e di discriminazione dei propri stati emotivi ma difficoltà di elaborazione ed espressione. Dal racconto fornito, presumibili sintomi di deflessione del tono dell'umore con sintomatologia abulica non eccessivamente intensa ma in parte interferente col profilo di funzionamento psicosociale. Utile prosecuzione del trattamento come da prescrizione del medico prescrittore finalizzato al potenziamento delle autonomie personali e sociali. Utile valutare eventuale integrazione del progetto riabilitativo con terapia tipo psicoterapia a supporto delle componenti di deflessione del tono dell'umore ed a migliorare le capacità di elaborazione ed espressione delle emozioni e dei propri vissuti.

Torre del Greco, 09-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	DABENE	Nome	FERDINANDO
Data di nascita	28-02-2008	Cartella Clinica n.	7752

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

Si effettua in data odierna l' incontro con la figura materna che collaborativamente comunica le difficoltà di Ferdinand .

Primogenito di 3 figli ,frequenta il II anno dell' istituto IPAM con sostegno scarsamente inserito nel mondo dei pari . Ad oggi effettua un percorso di TO volto a migliorare le autonomie sociali e le capacità adattive . La condizione economica del nucleo è riferita appena sufficiente a causa della disoccupazione della figura paterna , viene percepito un reddito di cittadinanza e una indennità di frequenza per l'avvenuto riconoscimento dell'invalidità del ragazzo .

Torre del Greco,14-11-2023

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa  
Quirola Alba

**PAZIENTE:**

Cognome	DABENE	Nome	FERDINANDO
Data di nascita	28-02-2008	Cartella Clinica n.	7752

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

Paziente seguito per Disabilità intellettuale di grado lieve moderato. In trattamento tipo TO 2/7. Segnalati dalla madre globali miglioramenti delle funzioni adattive seppur persistano difficoltà ancora in alcune attività quotidiane. In globale miglioramento le autonomie sociali. Inserito in seconda classe di scuola superiore con ausilio del docente di sostegno. Alimentazione caratterizzata da aumento dell'appetito, ritmo sonno-veglia regolare. All'osservazione odierna il ragazzo risulta collaborante al setting di visita. Linguaggio di espressione abbastanza strutturato per età. Non ancora in linea alcune abilità adattive integranti, riguardanti soprattutto l'utilizzo dei soldi, la lettura dell'orologio e l'orientamento spazio-temporale. Qualche elemento di ansia prestazionale di fronte a consegne a maggiore carattere cognitivo. In fase di miglioramento la spinta sociale con maggiore investimento dell'area relazionale ed aumento delle attività in gruppo di coetanei. Tono dell'umore in corso di visita eutimico. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirato al potenziamento del profilo adattivo con specifico riferimento alle abilità adattive integranti e al profilo di competenze sociali del ragazzo.

Torre del Greco, 24-04-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DABENE	Nome	FERDINANDO
Data di nascita	28-02-2008	Cartella Clinica n.	7752

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

F. È seguito da questo clinico per trattamento riabilitativo di terapia occupazionale 2/7. Allo stato attuale le autonomie personali sono ancora in fase di acquisizione e le autonomie sociali non del tutto in linea per età con difficoltà nella sfera socio-relazionale e parziale chiusura sociale e scarsa spinta sociale anche se il ragazzo si dimostra molto collaborante al contesto di vita familiare . Il linguaggio risulta abbastanza adeguato per età e scolarizzazione con alle volte ricorso ad espressioni dialettali. F. manifesta difficoltà di elaborazione ed espressione . Manifesta alle volte sintomi di deflessione del tono dell'umore.

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

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

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

<b>Data:</b>	22.05.2024
--------------	------------

Torre del Greco, 23-05-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
GRIPPO TIZIANA

**PAZIENTE:**

Cognome	DABENE	Nome	FERDINANDO
Data di nascita	28-02-2008	Cartella Clinica n.	7752

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettuale di grado lieve-moderato
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sostenere lo sviluppo dell'interazione sociale, delle autonomie personali e sociali.
--

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

Tipologia Trattamento:	TO 2/6
Frequenza:	2/6
Durata:	180gg

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

--

Data	24-05-2024	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

Torre del Greco, 24-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DABENE	Nome	FERDINANDO
Data di nascita	28-02-2008	Cartella Clinica n.	7752

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettuale di grado lieve-moderato
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sostenere lo sviluppo dell'interazione sociale, delle autonomie personali e sociali.
--

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

Tipologia Trattamento:	TO 2/6
Frequenza:	2/6
Durata:	180gg

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

--

Data	24-05-2024	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

---

Torre del Greco, 24-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DABENE	Nome	FERDINANDO
Data di nascita	28-02-2008	Cartella Clinica n.	7752

**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 nell'interazione sociale e nelle autonomie personali

**ELENCO OBIETTIVI**

Sostenere lo sviluppo dell'interazione sociale, delle autonomie personali e sociali.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

TO 2/6

**OPERATORI:**

Dott.ssa Tiziana Grippo

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

Metà e fine ciclo

**RISULTATO**

Data		Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	

Torre del Greco, 24-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DABENE	Nome	FERDINANDO
Data di nascita	28-02-2008	Cartella Clinica n.	7752

**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 nell'interazione sociale e nelle autonomie personali

**ELENCO OBIETTIVI**

Sostenere lo sviluppo dell'interazione sociale, delle autonomie personali e sociali.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

TO indi. 1/6

TO gruppo 1/6 (da integrare)

**OPERATORI:**

Dott.ssa Tiziana Grippo

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

Metà e fine ciclo

**RISULTATO**

Data	15/11/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	------------	---	--	--	--

Torre del Greco, 24-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DABENE	Nome	FERDINANDO
Data di nascita	28-02-2008	Cartella Clinica n.	7752

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

Si prende visione della prescrizione ASL e si elaborano il progetto e il programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione . Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati : in relazione agli obiettivi si utilizza il protocollo L.

Torre del Greco, 24-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DABENE	Nome	FERDINANDO
Data di nascita	28-02-2008	Cartella Clinica n.	7752

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	decesso del paziente
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disabilità intellettuale di grado lieve-moderato		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettuale di grado lieve-moderato		

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

<b>Osservazione finale di dimissione:</b>			
<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:</b>			
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:</b>			
<b>Note:</b>			

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

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

**PAZIENTE:**

Cognome	DABENE	Nome	FERDINANDO
Data di nascita	28-02-2008	Cartella Clinica n.	7752

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

Paziente seguito per Disabilità intellettuale di grado lieve moderato. In trattamento tipo TO 2/7. Frequenta la terza classe della scuola secondaria di secondo grado con ausilio del docente di sostegno. Alimentazione irregolare caratterizzata da condotte iperfagiche e predilezione per assunzione di junk food. Ritmo sonno-veglia regolare per durata e qualità.

Autonomie personali in espansione, persistono difficoltà nell'utilizzo del denaro, la lettura dell'orologio e l'orientamento spazio-temporale. Viene riferita tendenza all'isolamento, Ferdinando, infatti, preferisce trascorrere le sue giornate utilizzando i dispositivi elettronici.

Alla visita odierna Ferdinando si mostra disponibile al colloquio con il clinico. Il ragazzo narra di eventi di routine e non, offrendo spunti di conversazione, tuttavia, non indaga i pensieri dell'interlocutore. Il linguaggio di espressione verbale appare adeguato per età. Tono dell'umore in corso di visita eutimico.

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

Torre del Greco, 16-10-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DABENE	Nome	FERDINANDO
Data di nascita	28-02-2008	Cartella Clinica n.	7752

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

Ferdinando, 16 anni, frequenta il III anno di scuola secondaria di secondo grado con l'ausilio dell'insegnante di sostegno.

Terapia riabilitativa effettuata: 2/7 T.O

Scarsa la spinta sociale.

Riferito un eccessivo utilizzo dei dispositivi elettronici.

A colloquio, avvenuto in data 16 ottobre 2024 con la madre del ragazzo riferisce autonomie personali in espansione.

Il ragazzo appare collaborativo e risponde volentieri alle domande poste. Vorrebbe iscriversi in palestra

Presente la rete familiare

Torre del Greco, 16-10-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	DABENE	Nome	FERDINANDO
Data di nascita	28-02-2008	Cartella Clinica n.	7752

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

Nell'ultimo periodo di riferimento si registrano globali miglioramenti delle funzioni adattive seppur persistano difficoltà ancora in alcune attività quotidiane. In globale miglioramento le autonomie sociali. All'osservazione odierna il ragazzo risulta collaborante al setting . Linguaggio di espressione abbastanza strutturato per età. Non ancora in linea alcune abilità adattive integranti, riguardanti soprattutto l'utilizzo dei soldi, la lettura dell'orologio e l'orientamento spazio-temporiale. Qualche elemento di ansia prestazionale di fronte a consegne a maggiore carattere cognitivo. In fase di miglioramento ma obiettivo ancora non raggiunto la spinta sociale con maggiore investimento dell'area relazionale ed aumento delle attività in gruppo di coetanei.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo mirato al potenziamento del profilo adattivo con specifico riferimento alle abilità adattive integranti e al profilo di competenze sociali del ragazzo.

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

**Data:** 12-11-2024

Torre del Greco, 13-11-2024

**TERAPISTA**

Dott.ssa  
GRIPPO TIZIANA

**PAZIENTE:**

Cognome	DABENE	Nome	FERDINANDO
Data di nascita	28-02-2008	Cartella Clinica n.	7752

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettuale di grado lieve-moderato
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sostenere le abilità adattive integranti e le competenze sociali.
---

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

Tipologia Trattamento:	TO ind. 1/6 TO gruppo 1/6
Frequenza:	2/6
Durata:	240 gg

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

--

Data	15/11/2024	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

---

Torre del Greco, 15-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DABENE	Nome	FERDINANDO
Data di nascita	28-02-2008	Cartella Clinica n.	7752

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

Si prende visione della prescrizione ASL e si elaborano il progetto e il programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione . Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati : in relazione agli obiettivi si utilizza il protocollo L.

Torre del Greco, 15-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DABENE	Nome	FERDINANDO
Data di nascita	28-02-2008	Cartella Clinica n.	7752

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	decesso del paziente
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disabilità intellettuale di grado lieve-moderato		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettuale di grado lieve-moderato		

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

<b>Osservazione finale di dimissione:</b>			
<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:</b>			
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:</b>			
<b>Note:</b>			

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

Data:	15/11/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 15-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	DABENE	Nome	FERDINANDO
Data di nascita	28-02-2008	Cartella Clinica n.	7752

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

In questo periodo di riferimento non si registrano singificativi miglioramenti rispetto al precedente semestre, stabile le funzioni adattive dove persistono difficoltà ancora in alcune attività quotidiane. Le autonomie sociali non hanno subito variazioni e non risultano adeguate. Il ragazzo risulta collaborante al setting mantenendo un atteggiamento alle volte di indifferenza e stanchezza nei confronti del setting terapeutico. Linguaggio di espressione abbastanza strutturato ma immaturo per età e non sempre adeguato per mancanza di conoscenze di terminologia specifica . Permane ineguaglianza alcune abilità adattive integranti, riguardanti soprattutto l'utilizzo dei soldi, la lettura dell'orologio e l'orientamento spazio-temporale. Qualche elemento di ansia prestazionale di fronte a consegne a maggiore carattere cognitivo.

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

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo mirato al potenziamento del profilo adattivo con specifico riferimento alle abilità adattive integranti e al profilo di competenze sociali del ragazzo.

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

<b>Data:</b>	21.05.2025
--------------	------------

Torre del Greco, 23-05-2025

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
GRIPPO TIZIANA

**PAZIENTE:**

Cognome	DABENE	Nome	FERDINANDO
Data di nascita	28-02-2008	Cartella Clinica n.	7752

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: Sostenere le abilità adattive integranti e le competenze sociali. Buona la compliance al trattamento. Non si registrano miglioramenti significativi del quadro clinico. Le autonomie sociali non hanno subito variazioni e non risultano adeguate. Linguaggio di espressione abbastanza strutturato ma immaturo per età e non sempre adeguato per ridotta ampiezza del bagaglio lessicale. Ansia prestazionale. Non ancora adeguato l'orientamento spazio-temporale così come l'utilizzo del denaro. Non risulta ancora in grado di leggere l'orologio. Continua il trattamento come quanto impostato.

Torre del Greco, 30-05-2025

**CASE MANAGER**  
Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	DABENE	Nome	FERDINANDO
Data di nascita	28-02-2008	Cartella Clinica n.	7752

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

Data: 25 Giugno 2025

**Partecipanti al colloquio:** Signora Ascione Viviana

**Terapie in atto:**

**Osservazioni emerse:**

Dabene Ferdinando ,17 anni, ritardo cognitivo lieve.

La Signora riferisce che la minore mostrava problemi nello sviluppo del linguaggio 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 ha frequentato il terzo anno delle scuole superiori 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.

Risulta scarsa l'integrazione nel contesto classe con i pari.

Riconosciuta 104 art 3 comma 1, invalidità.

**Contesto familiare**

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dal padre, da una sorella , da 1 fratello minore e dal minore in carico.

La famiglia si sostiene economicamente grazie al reddito derivante dall'assegno di inclusione e all'indennità di frequenza percepita per il minore.

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

Torre del Greco,25-06-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa

AMENO ALESSIA

## SCHEDA SOCIALE

<b>DATA 1° COLLOQUIO</b>	25-06-2025
--------------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	DABENE	Nome	FERDINANDO
Data di nascita	28-02-2008	Cartella Clinica n.	7752
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	Secondaria

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

### Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI	NO
Indennità di frequenza	SI %	NO
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	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 si, indicare quali?	sorella disturbo dell'apprendimento	

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	ascione	Nome	Viviana
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	torre del greco	Telefono	3338251093
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Dabene	Nome	Michele
Comune di residenza	torre del greco	Telefono	
Condizione professionale	disoccupato		
N° componenti del nucleo familiare	5		
Composto da	madre, padre e tre minori		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

## Situazione socio-familiare:

La famiglia può contare, in caso di necessità, sull'aiuto di persone Non conviventi?	Parenti Amici Vicini Persone appartenenti ad una associazione di volontariato Nessuno
La famiglia, per l'assistenza della persona disabile fa ricorso o ha fatto ricorso in passato di:	Servizi di assistenza domiciliare (Asl/Comune) Servizi a pagamento (es. babysitter) Riabilitazione privata Nulla Altro (specificare)
Rete sociale della famiglia:	Rete sociale soddisfacente Rete sociale sufficiente Rete sociale insoddisfacente Rete sociale deficitaria: ha la possibilità e non la coglie Non ha possibilità di una rete sociale
Partecipa ad attività ricreative, sportive, culturali e del tempo libero?	SI      NO
Elencare quali?	
Partecipa ad attività associative?	SI      NO
Elencare quali?	
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 Adì
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, 25-06-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
dott.ssa

AMENO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	DABENE	Nome	FERDINANDO
Data di nascita	28-02-2008	Cartella Clinica n.	7752

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

Giunge in valutazione NPI in compagnia della madre. Giunge con diagnosi di "Disabilità intellettuale di grado lieve-moderato"

Alla valutazione odierna quadro clinico compatibile con DI lieve, in contesto di eutimia e scarsa iniziativa socio-relazionale.

Si condivide con la madre la necessità di inserimento in attività socio-sanitarie e ludico-ricreative al fine di permettere la migliore integrazione possibile

Programma: potenziamento del profilo adattivo con specifico riferimento alle abilità adattive integranti e al profilo di competenze sociali del ragazzo.

Torre del Greco, 02-07-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.

SALZANO ANTONIO