

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|--|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disabilità intellettiva lieve, specifica compromissione del linguaggio |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | |
| 3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF) | Cod. (ICIDH): Cos. (ICF): | |
| 4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH) Cos. (ICF) | |
| 5. Gravità disabilità (tabella C) | Scala: | 4 |
| 6. prognosi (tabella D) | Scala: | 3 |

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

| |
|---|
| Sviluppo delle abilità cognitive, sostegno agli apprendimenti, sviluppo del linguaggio (profilo fono-articolatorio) |
|---|

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

| | |
|------------------------|-----------|
| Tipologia Trattamento: | Logopedia |
| Frequenza: | 3/6 |
| Durata: | 180 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

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

Torre del Greco,28-07-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà nelle funzioni esecutive e nel linguaggio e negli apprendimenti

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo delle abilità cognitive, sostegno agli apprendimenti, sviluppo del linguaggio (profilo fono-articolatorio)

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 3/6

OPERATORI:

Logopedista

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,28-07-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

8 anni, in trattamento di Logopedia 3/6 per disabilità intellettiva lieve con specifica compromissione del linguaggio. Il trattamento abilitativo mira allo sviluppo delle abilità cognitive, sostegno agli apprendimenti, sviluppo del linguaggio (profilo fono-articolatorio).

Torre del Greco, 28-07-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

Torre del Greco, 28-07-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

Salvatore entra nel setting senza difficoltà, pur mostrandosi poco coinvolto nello svolgimento delle attività proposte, nonostante siano di natura ludica.

Il linguaggio risulta ipostrutturato con deficit fono-articolatori, gli apprendimenti sono limitati a lettura e scrittura in stampato maiuscolo di parole bi e tri sillabe piane. Il bambino presenta difficoltà nella gestione e organizzazione autonoma dei compiti più complessi, per i quali richiede l'intervento dell'adulto.

Deficitarie le competenze temporali e logico-cognitive.

Completamente assente la collaborazione al di fuori del contesto terapeutico.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Ridurre i processi di semplificazione;
- Favorire lo sviluppo degli apprendimenti e le capacità di racconto;
- Stimolazione cognitiva globale.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 01-08-2022 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 01-08-2022

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---------------------------------------|-----------|------|----|
| | Stimolazione cognitiva globale | SI | P.R. | NO |
| | Ridurre i processi di semplificazione | SI | P.R. | NO |
| | Supportare gli apprendimenti | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

La situazione attuale di Salvatore è in lenta evoluzione, dato anche l'assente esercizio al di fuori del contesto terapeutico. si procede così come da programma per il raggiungimento degli obiettivi precedentemente citati.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 01-10-2022 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 01-10-2022

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---|-----------|------|----|
| | Stimolazione cognitiva globale e potenziamento delle FE | SI | P.R. | NO |
| | Ridurre i rprocessi di semplificazione | SI | P.R. | NO |
| | Supporto agli apprendimenti | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

La situazione di Salvatore risulta pressoché stabile, il bambino riesce ad articolare correttamente tutti i suoni ad eccezione della /r/ su ripetizione, persistono in eloquio spontaneo. Riesce a scrivere e leggere correttamente, seppur tendenzialmente aiutato parole semplici piane bi e trisillabe e svolge calcoli semplici se aiutato e attraverso la componente visiva, non riesce a farli autonomamente a mente. Si evidenzia inoltre anteriorizzazione linguale sia a riposo che durante la fonazione e deglutizione disfunzionale. Assente la partecipazione familiare nello potenziamento delle nozioni presentate in terapia.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 06/12/2022 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 06-12-2022

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

8 1/2 anni III elementare con sostegno.

In trattamento di log 3 sett in relazione ad una disabilità intellettiva di grado lieve con specifica compromissione del linguaggio.

Gia operato in passato sul piano oculistico . A breve dovrebbe effettuare un secondo intervento. In approfondimento al Santobono .

Dal colloquio avuto con il padre si desume una possibile una patologia di ordine genetico che interessa anche l'apparato respiratorio. In tal senso sarà necessario avere riscontri.

Facilmente si affatica . Il caso va definito. Immaturo e fragile sul piano emozionale. Gli apprendimenti scolastici sono in linea con il quadro generale. Vuole aiuto ed assistenza.

Il linguaggio è presente e valido nei contenuti. Gli apprendimenti msono carenti.

Sul piano abilitativo si propone di proseguire la logoterapia a sostegno delle funzioni comunicative e apprendimenti scolastici. Da valutare eventuale intervento NPEE o Pt .

18.01.2023

Torre del Greco,18-01-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---|-----------|------|----|
| | Stimolazione cognitiva globale e potenziamento delle FE | SI | P.R. | NO |
| | Ridurre i processi di semplificazione | SI | P.R. | NO |
| | Supporto agli apprendimenti | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 10.02.2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 10-02-2023

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

Salvatore entra nel setting senza difficoltà, pur mostrandosi poco coinvolto nello svolgimento delle attività proposte, nonostante siano di natura ludica.

Il linguaggio risulta ipostrutturato con deficit fono-articolatori, alcuni dei quali vengono corretti su richiesta, ma non automatizzati perfettamente in eloquio spontaneo.

Per quanto concerne l'area degli apprendimenti, le abilità di letto-scrittura non sono idonee all'età anagrafica ma in notevole miglioramento rispetto alla condizione iniziale. Il bambino riesce a leggere e scrivere correttamente parole bi/tri sillabe non solo piane ma anche complesse, nonostante necessità comunque della vicinanza del terapeuta, le abilità di calcolo sono limitate ad operazioni semplici.

Salvatore presenta difficoltà nella gestione e organizzazione autonoma dei compiti più complessi, per i quali richiede l'intervento dell'adulto, manifestando inoltre una certa insicurezza e ansia prestazionale, in particolar modo se in presenza di altre figure che non siano la terapeuta di riferimento.

Deficitarie le competenze temporali e logico-cognitive.

Completamente assente la collaborazione al di fuori del contesto terapeutico.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

-Potenziare le FE;

-Migliorare le competenze articolatorie e narrative;

-Supporto agli apprendimenti.

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

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 20/02/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,20-02-2023

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

Salvatore entra nel setting senza difficoltà, pur mostrandosi poco coinvolto nello svolgimento delle attività proposte, nonostante siano di natura ludica.

Il linguaggio risulta ipostrutturato con deficit fono-articolatori, alcuni dei quali vengono corretti su richiesta, ma non automatizzati perfettamente in eloquio spontaneo.

Per quanto concerne l'area degli apprendimenti, le abilità di letto-scrittura non sono idonee all'età anagrafica ma in notevole miglioramento rispetto alla condizione iniziale. Il bambino riesce a leggere e scrivere correttamente parole bi/tri sillabe non solo piane ma anche complesse, nonostante necessità comunque della vicinanza del terapeuta, le abilità di calcolo sono limitate ad operazioni semplici.

Salvatore presenta difficoltà nella gestione e organizzazione autonoma dei compiti più complessi, per i quali richiede l'intervento dell'adulto, manifestando inoltre una certa insicurezza e ansia prestazionale, in particolar modo se in presenza di altre figure che non siano la terapeuta di riferimento.

Deficitarie le competenze temporali e logico-cognitive.

Completamente assente la collaborazione al di fuori del contesto terapeutico.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- | |
|--|
| -Stimolazione cognitiva globale; |
| -Migliorare i versanti tutti del linguaggio; |

-Supporto agli apprendimenti

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 24/02/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,24-02-2023

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|--|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disabilità intellettiva di grado lieve con specifica compromissione del linguaggio |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE 17 |
| 3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF) | Cod. (ICIDH): Cos. (ICF): | |
| 4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH) Cos. (ICF) | |
| 5. Gravità disabilità (tabella C) | Scala: | 4 |
| 6. prognosi (tabella D) | Scala: | 3 |

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

| |
|--|
| Sviluppo delle abilità cognitive, sostegno agli apprendimenti, sviluppo del linguaggio (profilo fonco-articolatorio) |
|--|

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

| | |
|------------------------|-----------|
| Tipologia Trattamento: | LOGOPEDIA |
| Frequenza: | 3/6 |
| Durata: | 180 GG |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

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

| | | | |
|--|--|----------|--|
| | | progetto | |
|--|--|----------|--|

Torre del Greco,01-03-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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 nel linguaggio, negli apprendimenti e nelle funzioni esecutive

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo delle abilità cognitive, sostegno agli apprendimenti, sviluppo del linguaggio (profilo fonologico-articolatorio)

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6

OPERATORI:

Logopedista

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,01-03-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

Torre del Greco,01-03-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---|-----------|------|----|
| | -Stimolazione cognitiva globale | SI | P.R. | NO |
| | -Migliorare i versanti tutti del linguaggio | SI | P.R. | NO |
| | -Supporto agli apprendimenti | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Salvatore presenta un graduale ma costante miglioramento, si procede con l'impostazione dei suoni distorti, la stimolazione logico-cognitiva e di WM, la discriminazione del tratto sordo-sonoro soprattutto in scrittura e il supporto agli apprendimenti.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 21/04/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 21-04-2023

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

SCHEDA SOCIALE

| | |
|-------------------|------------|
| DATA 1° COLLOQUIO | 04-05-2023 |
|-------------------|------------|

PAZIENTE:

| | | | |
|---------------------|------------|---------------------|--------------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |
| Luogo | POMPEI | | |
| Comune di residenza | ERCOLANO | Grado di istruzione | 3 elementare |

| | | |
|--|----|----|
| 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 e non mostra documentazione | |
| Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza | Log. 3/6 | |
| Trattamento riabilitativo: | Privato Pubblico | |
| Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari? | SI, il fratello di 7 anni NO | |
| Se sì, indicare quali? | Disturbo del linguaggio (lista d'attesa per le terapie) | |

Persone di riferimento/caregiver principale

| | | | |
|--|---|----------|------------|
| 1)Cognome | Sirano | Nome | Florinda |
| Rapporto di parentela | madre | | |
| Comune di residenza | Ercolano | Telefono | 3509595050 |
| Condizione professionale | casalinga | | |
| 2)Cognome | Silente | Nome | Enrico |
| Comune di residenza | Ercolano | Telefono | |
| Condizione professionale | Nessun lavoro | | |
| N° componenti del nucleo familiare | 06 | | |
| Composto da | utente, genitori, 2 fratelli (11 e 7 anni) e 1 sorella (3 anni) | | |
| 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 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

Il colloquio è avvenuto in data odierna con i genitori di Salvatore, convocati per le diverse assenze del figlio al trattamento riabilitativo.

Deprivazione socioeconomica.

Monitoraggio

Torre del Greco, 04-05-2023



ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---|-----------|------|----|
| | -Stimolazione cognitiva globale | SI | P.R. | NO |
| | -Migliorare i versanti tutti del linguaggio | SI | P.R. | NO |
| | -Supporto agli apprendimenti | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Salvatore presenta lievi miglioramenti rispetto alla condizione precedente, la lettura è lenta e limitata a parole semplici, la scrittura presenta un tratto grafico grossolano ed errori di natura fonologica e non, in particolar modo omissioni, inversioni e scarsa discriminazione del tratto sordo-sonoro. Assente la collaborazione della famiglia. Ancora evidenti semplificazione a livello dell'articolazione del linguaggio.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 20/06/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 20-06-2023

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo delle abilità cognitive, sostegno agli apprendimenti, sviluppo del linguaggio (profilo fono-articolatorio). Buona la compliance al trattamento e le risposte. Il caso resta in osservazione. Prossimo controllo previsto a fine ciclo.

Torre del Greco, 26-06-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente seguito per Disabilità intellettiva di grado lieve con specifica compromissione del linguaggio. In trattamento riabilitativo tipo Logopedia 3/7. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolare. Ha terminato la terza classe di scuola media con ausilio del docente di sostegno. Negate crisi convulsive in febbre o in apiressia. Riferita presenza di asma bronchiale (assume terapia con fluticasone e montelukast). Descritta la presenza di comportamenti di natura disreattiva e provocatoria soprattutto in ambito domestico. Autonomie personali non in linea per età.

All'osservazione odierna il paziente appare particolarmente inibito in setting di visita. Il linguaggio di espressione verbale non appare del tutto in linea per età e si denotano residue imperfezioni fonetico-fonologiche. Il tono dell'umore appare eutimico. All'EON si denota la presenza di aumento dell'escursione articolare dell'articolazione tibio-tarsica bilateralmente. ROT patellare vivaci, bilaterali simmetrici; ROT agli AASS normelicitabili, bilaterali, simmetrici. Tono forza e trofismo AASS ed AAll inferiori abbastanza conservati. Strabismo occhio sx. Deambulazione autonoma possibile anche sulle punte e sui talloni.

Si consiglia prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile valutare integrazione del progetto riabilitativo con terapia tipo occupazionale volto a migliorare le autonomie del paziente. Proseguire regolari controlli previsti in base alle condizioni di natura internistica.

Torre del Greco,20-07-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Salvatore, 8 anni, frequenta la terza elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno e discreto adattamento al setting scolastico e alle regole ed effettua trattamento riabilitativo per "Disabilità intellettiva di grado lieve con specifica compromissione del linguaggio".

Durante la visita, avvenuta in data 20/07/2023 Salvatore mostra buon adattamento al setting e alle regole e svolge di buon grado le attività proposte dal clinico. Riferita l'assunzione di condotte oppositive e comportamenti aggressivi etero-diretti in ambito domestico. Autonomie non ancora in linea per età.

Torre del Greco, 20-07-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

Salvatore entra nel setting senza difficoltà, svolgendo senza opposizione le attività proposte, per quanto si dimostri poco motivato nell'esecuzione delle stesse.

Le difficoltà registrate interessano sia il parametro fonetico con processi di semplificazione, corretti se controllato ma non automatizzati in eloquio spontaneo, sia deficit fonologici soprattutto nelle parole più complesse.

Lettura e scrittura non sono in linea con l'età anagrafica, ma in evoluzione rispetto alla condizione precedente. Ad oggi il bambino legge e scrive parole anche più complesse, anche se spesso necessita dell'aiuto dell'adulto. Numerosi errori fonologici e non, difficoltà di discriminazione del tratto sordo-sonoro.

Svolge calcoli semplici attraverso l'ausilio del conteggio sulle dita.

Salvatore presenta deglutizione disfunzionale e respirazione orale.

Si richiede maggior partecipazione del nucleo familiare.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

-Stimolazione cognitiva globale;

-Migliorare lettura e scrittura.

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

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 24/07/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 24-07-2023

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|--|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disabilità cognitiva lieve con specifica compromissione del linguaggio |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE17 |
| 3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF) | Cod. (ICIDH): Cos. (ICF): | |
| 4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH) Cos. (ICF) | |
| 5. Gravità disabilità (tabella C) | Scala: | 4 |
| 6. prognosi (tabella D) | Scala: | 3 |

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

| |
|--|
| Sviluppo delle competenze comunicative (strutturazione della frase, ampliamento del repertorio semantico lessicale), sostegno agli apprendimenti |
|--|

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

| | |
|------------------------|-----------|
| Tipologia Trattamento: | Logopedia |
| Frequenza: | 3/6 |
| Durata: | 180 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

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

Torre del Greco, 26-07-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà di linguaggio e nelle funzioni esecutive

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo delle competenze comunicative (strutturazione della frase, ampliamento del repertorio semantico lessicale), sostegno agli apprendimenti

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 3/6

OPERATORI:

Logopedista

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,26-07-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

SVILUPPO DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO (incremento di attenzione, memoria di lavoro)

SVILUPPO DEL PROFILO FONOLOGICO-ARTICOLATORIO - Impostazione dei fonemi occlusivi - Impostazione dei fonemi nasali - Impostazione dei fonemi laterali - Impostazione dei fonemi affricati - Impostazione dei fonemi fricativi - Impostazione dei fonemi sibilanti - Consolidamento dei fonemi impostati nell'eloquio spontaneo - Eliminazione dei Processi fonologici di semplificazione - Eliminazione dei Processi insoliti

SVILUPPO DELLE COMPETENZE SEMANTICO-LESSICALI - Espansione del repertorio semantico-lessicale - Espansione delle conoscenze generali e funzionali - Espansione delle conoscenze accademiche

SVILUPPO DELLE COMPETENZE GRAMMATICALI - Impostazione dell'uso corretto della morfologia legata - Impostazione dell'uso corretto della morfologia libera - Impostazione dell'uso corretto della sintassi

SVILUPPO DELLE COMPETENZE PRAGMATICHE - Riconoscimento delle metafore, frasi idiomatiche e umoristiche - Riconoscimento delle frasi con doppio significato in virtù della prosodia, della mimica, della pantomima o del contesto - Sviluppo della competenza comunicativa (dialogo, conversazione e racconto)

SVILUPPO DELLE COMPETENZE FUNZIONALI - Sviluppo della competenza comunicativa (dialogo, conversazione)

SOSTEGNO AGLI APPRENDIMENTI (lettura, scrittura, calcolo, problem solving, concetti linguistici di relazione)

Torre del Greco, 26-07-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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 cognitiva lieve con specifica compromissione del linguaggio | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Disabilità cognitiva lieve con specifica compromissione del linguaggio | | |

**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,26-07-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

Salvatore entra nel setting senza difficoltà, svolgendo senza opposizione le attività proposte, per quanto si dimostri poco motivato nell'esecuzione delle stesse.

Le difficoltà registrate interessano sia il parametro fonetico con processi di semplificazione, corretti se controllato ma non automatizzati in eloquio spontaneo, sia deficit fonologici soprattutto nelle parole più complesse.

Lettura e scrittura non sono in linea con l'età anagrafica, ma in evoluzione rispetto alla condizione precedente. Ad oggi il bambino legge e scrive parole anche più complesse, anche se spesso necessita dell'aiuto dell'adulto. Numerosi errori fonologici e non, difficoltà di discriminazione del tratto sordo-sonoro.

Svolge calcoli semplici attraverso l'ausilio del conteggio sulle dita.

Salvatore presenta deglutizione disfunzionale e respirazione orale.

Si richiede maggior partecipazione del nucleo familiare.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

-Stimolazione cognitiva globale;

-Migliorare lettura e scrittura.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 31/07/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,31-07-2023

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|--------------------------------|-----------|------|----|
| | Stimolazione cognitiva globale | SI | P.R. | NO |
| | Migliorare lettura e scrittura | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Salvatore ha miglioramenti lenti ma costanti, so procede così come da progetto iniziale.

Data: 02/10/2023

Torre del Greco, 02-10-2023

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo delle competenze comunicative (strutturazione della frase, ampliamento del repertorio semantico lessicale), sostegno agli apprendimenti. Buona la compliance al trattamento e le risposte. La lettura appare ancora lenta e non sempre accurata. Discrete le abilità di comprensione dell'eloquio e delle consegne. Scrittura caratterizzata da tratto grafico marcato e impugnatura grossolana. Limitate capacità relative alle abilità di ragionamento logico-deduttivo e ridotta velocità nell'elaborazione delle informazioni. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 27-11-2023

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|--|-----------|------|----|
| | | SI | P.R. | NO |
| | -Potenziare le FE; | SI | P.R. | NO |
| | -Migliorare le competenze articolatorie e narrative; | SI | P.R. | NO |
| | -Supporto agli apprendimenti | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Non si evidenziano miglioramenti sostanziali si continua così come da progetto iniziale.

Data: 01/12/2023

Torre del Greco, 01-12-2023

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

Salvatore ha 9 anni. Frequenta il quarto anno di scuola primaria con sostegno scolastico. Aumentati i tempi di attenzione e concentrazione. Il linguaggio d'espressione è inficiato da alterazioni fonoarticolatorie, morfosintattiche e semantico lessicali. Bradilalia. Cattiva motilità linguale. Difficoltà nelle abilità di letto scrittura. Comprensione valida per consegne semplici e doppie. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 24-01-2024

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

PELUSO LAURA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

Salvatore, 9 anni, frequenta la IV elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno.

Percepisce indennità di frequenza

L. 104/92: non ricorda articolo e comma e non mostra documentazione.

Trattamento riabilitativo in atto: 3/6 Log .considerando positivo il rapporto e la professionalità della terapeuta che pratica il trattamento.

Nucleo familiare composto da 6 persone: utente, genitori, 2 fratelli e 1 sorella minori. In precedenza è avvenuta la presa in carico del padre con la Uepe.

Riferita deprivazione socioeconomica; richiesta effettuata per l'Adl.

Orientamento progetto GOL.

Il colloquio viene effettuato in data 24 gennaio 2023 con il padre del bambino, il quale riferisce autonomie sociali non ancora in linea per età.

Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 24-01-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

Salvatore entra tranquillamente nel setting , svolgendo le attività proposte senza opposizione, pur manifestando scarso interesse e motivazione.

Il linguaggio, correttamente strutturato a livello morfosintattico, si caratterizza ancora di processi di semplificazione, collegati innanzitutto alla tendenza all'interdentalizzazione del piccolo, il quale presenta anche deglutizione disfunzionale.

La condizione generale è in positiva evoluzione, la lettura, per quanto non ancora in linea con l'età anagrafica, è stata ampliata a brani semplici, principalmente in stampato maiuscolo, da leggere, comprendere e spiegare in forma orale.

Minori, ma non estinti, sono gli errori in scrittura, mentre la grafia è grossolana, scarso rispetto del rigo e delle dimensioni del grafema, ma maggiormente intellegibile rispetto alla condizione iniziale.

Le competenze logico-matematiche si limitano a calcoli semplici, spesso con l'aiuto del conteggio sulle dita.

Si registrano, inoltre, alterazioni importanti nel mantenimento delle nozioni presentate in terapia e nella gestione e organizzazione autonoma del compito. Il piccolo paziente necessita spesso dell'intervento dell'adulto.

Si sollecita una maggior partecipare al di fuori del contesto terapeutico.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Favorire la riduzione degli errori in eloquio spontaneo;
- Ridurre gli errori in scrittura;
- Favorire il potenziamento dei parametri tutti di lettura;
- Stimolazione logico-cognitiva e logico-deduttiva;
- Supporto agli apprendimenti logico-matematici.

OBIETTIVI:

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

Data:

27/01/2024

Torre del Greco, 27-01-2024

TERAPISTA

dott

IANNI ROMINA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|-------------------------|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Lieve ritardo cognitivo |
| 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

| |
|--|
| Migliorare velocità, correttezza e comprensione della lettura, la scrittura corretta di singole parole e proposizioni semplici |
|--|

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

| | |
|------------------------|-----------|
| Tipologia Trattamento: | Logopedia |
| Frequenza: | 3/6 |
| Durata: | 180 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

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

Torre del Greco,02-02-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà nelle abilità curriculari e lieve ritardo cognitivo

ELENCO OBIETTIVI

Migliorare velocità, correttezza e comprensione della lettura, la scrittura corretta di singole parole e proposizioni semplici

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 3/6

OPERATORI:

Logopedista Dott.ssa R.Ianni

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,02-02-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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 al terapeuta: si utilizza il Protocollo L per l'inquadramento generale, associato al Protocollo E per gli apprendimenti

Torre del Greco, 02-02-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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 cognitiva lieve con specifica compromissione del linguaggio | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Lieve ritardo cognitivo | | |

**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,02-02-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

Salvatore entra tranquillamente nel setting , svolgendo le attività proposte senza opposizione, pur manifestando scarso interesse e motivazione.

Il linguaggio, correttamente strutturato a livello morfosintattico, si caratterizza ancora di processi di semplificazione, collegati innanzitutto alla tendenza all'Interdentalizzazione del piccolo, il quale presenta anche deglutizione disfunzionale.

La condizione generale è in positiva evoluzione, la lettura, per quanto non ancora in linea con l'età anagrafica, è stata ampliata a brani semplici, principalmente in stampato maiuscolo, da leggere, comprendere e spiegare in forma orale.

Minori, ma non estinti, sono gli errori in scrittura, mentre la grafia è grossolana, scarso rispetto del rigo e delle dimensioni del grafema, ma maggiormente intellegibile rispetto alla condizione iniziale.

Le competenze logico-matematiche si limitano a calcoli semplici, spesso con l'aiuto del conteggio sulle dita.

Si registrano, inoltre, alterazioni importanti nel mantenimento delle nozioni presentate in terapia e nella gestione e organizzazione autonoma del compito. Il piccolo paziente necessita spesso dell'intervento dell'adulto.

Si sollecita una maggior partecipazione al di fuori del contesto terapeutico.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Favorire la riduzione degli errori in eloquio spontaneo;
- Ridurre gli errori in scrittura;
- Favorire il potenziamento dei parametri tutti di lettura;
- Stimolazione logico-cognitiva e logico-deduttiva;
- Supporto agli apprendimenti logico-matematici.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 22/02/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,22-02-2024

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

Nonostante le frequenti sollecitazioni effettuate nei confronti della famiglia Silente, per sensibilizzare all'importanza della continuità terapeutica per una maggiore efficacia e il raggiungimento degli obiettivi stabiliti dal progetto, in data 21 marzo 2024 persistono reiterate assenze di Salvatore che interferiscono con il conseguimento dei suddetti obiettivi.

Il padre, il sig. Silente Enrico, è stato nuovamente convocato a colloquio in data odierna. E' stato fornito, a colloquio, il contatto telefonico della Dott.ssa Zinno Carmela, Pediatra di Salvatore, per eventuale confronto: 3381912388

Dati i motivi sopra menzionati, si prende in considerazione la possibilità di dimettere il paziente.

Torre del Greco,11-04-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---|-----------|------|----|
| | Favorire la riduzione degli errori in eloquio spontaneo; | SI | P.R. | NO |
| | Ridurre gli errori in scrittura; | SI | P.R. | NO |
| | Favorire il potenziamento dei parametri tutti di lettura; | SI | P.R. | NO |
| | Stimolazione logico-cognitiva e logico-deduttiva; | SI | P.R. | NO |
| | Supporto agli apprendimenti logico-matematici. | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Non si registrano miglioramenti sostanziali, si richiede maggior collaborazione al di fuori del contesto terapeutico. Si prosegue così come da progetto iniziale.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 22/04/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 22-04-2024

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|--|-----------|------|----|
| | - Favorire la riduzione degli errori in eloquio spontaneo; | SI | P.R. | NO |
| | - Ridurre gli errori in scrittura; | SI | P.R. | NO |
| | -Favorire il potenziamento dei parametri tutti di lettura; | SI | P.R. | NO |
| | - Stimolazione logico-cognitiva e logico-deduttiva; | SI | P.R. | NO |
| | - Supporto agli apprendimenti logico-matematici. | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Salvatore presenta dei miglioramenti molto lenti, data anche la scarsa motivazione del bambino, il quale va continuamente stimolato e rinforzato, nonostante gli si presenti tutto sotto forma ludica. Si sollecita la partecipazione della famiglia.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 27/06/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 27-06-2024

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

Salvatore ha 9 anni e a settembre frequenterà il quinto anno di scuola primaria con sostegno scolastico. Allungati i tempi di attenzione e concentrazione. Il linguaggio d'espressione è inficiato da alterazioni morfosintattiche e semantico lessicali. La lettura è lenta e poco corretta. Comprensione del testo non adeguata così come la sintesi e l'esposizione orale del testo letto. Controllo ortografico non adeguato. Scrive in stampato maiuscolo frasi semplici, errori sulle doppie, fusioni illegali ecc.. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 01-07-2024

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

PELUSO LAURA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

Si effettua in data odierna il colloquio con la figura paterna che, rispetto alla sollecitazione circa i ritardi e le assenze, appare disponibile e collaborante facendo rientrare tale situazione.

Salvatore, 8 anni, ha terminato la IV elementare.

Trattamento riabilitativo in atto: 3/6 Log.

Il nucleo familiare è percettore di Assegno di Inclusione (ADI).

A colloquio, il padre riferisce un utilizzo costante dei dispositivi elettronici del bambino.

Alimentazione e ritmo sonno veglia regolari.

Utile monitoraggio.

Torre del Greco, 10-07-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|--|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disabilità intellettiva, lieve difficoltà di apprendimento |
| 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

| |
|--|
| Lavorare sulle funzioni esecutive, cognitive e comunicative. |
|--|

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

| | |
|------------------------|-----------|
| Tipologia Trattamento: | Logopedia |
| Frequenza: | 3/6 |
| Durata: | 180 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

| | | | |
|------|------------|------------------------------|--------------|
| Data | 26/07/2024 | Responsabile del progetto | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|------------------------------|--------------|

Torre del Greco, 26-07-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà nelle abilità curriculari e lieve ritardo cognitivo

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sulle funzioni esecutive, cognitive e comunicative.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 3/6

OPERATORI:

Logopedista Dott.ssa R.Ianni

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

| | | | | | |
|------|------------|---|--|--|--------------|
| Data | 26/07/2024 | Responsabile del progetto riabilitativo | | Responsabile del programma riabilitativo | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|---|--|--|--------------|

Torre del Greco,26-07-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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 al terapeuta: si utilizza il Protocollo L per l'inquadramento generale, associato al Protocollo E per gli apprendimenti

Torre del Greco, 26-07-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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 cognitiva lieve con specifica compromissione del linguaggio | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Lieve ritardo cognitivo | | |

**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: | 26/07/2024 | Direttore Sanitario | |
| Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore) | | | |

Torre del Greco, 26-07-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|--|-----------|------|----|
| | - Favorire la riduzione degli errori in eloquio spontaneo; | SI | P.R. | NO |
| | - Ridurre gli errori in scrittura; | SI | P.R. | NO |
| | -Favorire il potenziamento dei parametri tutti di lettura; | SI | P.R. | NO |
| | - Stimolazione logico-cognitiva e logico-deduttiva; | SI | P.R. | NO |
| | - Supporto agli apprendimenti logico-matematici. | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

La condizione generale resta stabile, non si registrano miglioramenti sostanziali. Il bambino necessita di essere costantemente motivato e rinforzato per l'esecuzione delle attività proposte.

Si richiede maggiore partecipazione al di fuori terapeutico

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 27/08/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 27-08-2024

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

Salvatore entra tranquillamente nel setting , svolgendo le attività proposte con frequente opposizione manifestando scarso interesse e motivazione.

Il linguaggio, correttamente strutturato a livello morfosintattico, si caratterizza ancora di processi di semplificazione, collegati innanzitutto alla tendenza all'interdentalizzazione del piccolo e alla componente dialettale.

La lettura, per quanto non ancora in linea con l'età anagrafica, è ampliata a brani semplici, principalmente in stampato maiuscolo, da leggere, comprendere e spiegare in forma orale. Presenti errori in scrittura, mentre la grafia è grossolana, scarso rispetto del rigo e delle dimensioni del grafema, ma intellegibile.

Le competenze logico-matematiche si limitano a calcoli semplici, spesso con l'aiuto del conteggio sulle dita.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Favorire la riduzione degli errori in eloquio spontaneo
- Ridurre gli errori in scrittura
- Favorire il potenziamento dei parametri tutti di lettura
- Stimolazione logico-cognitiva e logico-deduttiva
- Supporto agli apprendimenti logico-matematici.
- Ridurre atteggiamenti oppositivi

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



Torre del Greco,09-10-2024

TERAPISTA

dott.ssa

BUCCIERO LAURA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---|-----------|------|----|
| | Favorire la riduzione degli errori in eloquio spontaneo | SI | P.R. | NO |
| | Ridurre gli errori in scrittura | SI | P.R. | NO |
| | Favorire il potenziamento dei parametri di lettura | SI | P.R. | NO |
| | Stimolazione logico-cognitiva e logico-deduttiva | SI | P.R. | NO |
| | Supporti agli apprendimenti matematici | SI | P.R. | NO |
| | Ridurre atteggiamenti oppositivi | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Salvatore continua a svolgere le attività proposte con frequente opposizione manifestando scarso interesse e motivazione.

Il linguaggio, correttamente strutturato a livello morfosintattico, si caratterizza ancora di processi di semplificazione, collegati innanzitutto alla tendenza all'interdentalizzazione del piccolo e alla componente dialettale.

La lettura, per quanto non ancora in linea con l'età anagrafica, è ampliata a brani semplici da leggere, comprendere e spiegare in forma orale; spesso si oppone allo svolgimento di queste attività.

Presenti errori in scrittura, mentre la grafia è grossolana, scarso rispetto del rigo e delle dimensioni del grafema, ma intellegibile. Le competenze logico-matematiche sono notevolmente migliorate.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 30/12/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 30-12-2024

TERAPISTA
dott.ssa
BUCCIERO LAURA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

Salvatore mostra miglioramenti sul piano comportamentale: svolge le attività proposte con minore opposizione rispetto all'inizio del trattamento, nonostante spesso manifesti scarso interesse e motivazione.

Il linguaggio, correttamente strutturato a livello morfosintattico, si caratterizza ancora di processi di semplificazione, collegati innanzitutto alla tendenza all'interdentalizzazione del piccolo e alla componente dialettale.

La lettura, per quanto non ancora in linea con l'età anagrafica, è ampliata a brani semplici da leggere, comprendere e spiegare in forma orale; va ancora aiutato a strutturare la spiegazione del brano.

Presenti errori fonologici e non fonologici in scrittura, mentre la grafia è grossolana, scarso rispetto del rigo e delle dimensioni del grafema, ma intellegibile.

Le competenze logico-matematiche sono notevolmente migliorate, così come quelle logico-deduttive.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire la riduzione degli errori in eloquio spontaneo

Ridurre gli errori in scrittura

Favorire il potenziamento dei parametri di lettura

Stimolazione logico-cognitiva e logico-deduttiva

Supporti agli apprendimenti matematici

Ridurre atteggiamenti oppositivi

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

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 31/01/2025 |
|--------------|------------|



Torre del Greco,31-01-2025

TERAPISTA

dott.ssa

BUCCIERO LAURA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|--|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disabilità intellettiva lieve; disturbo di apprendimento |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE17 MEE9 |
| 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

| |
|---|
| Lavorare sull'aspetto cognitivo e linguistico |
| Supportare gli apprendimenti |
| Favorire le autonomie di vita quotidiana |

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

| | |
|------------------------|----------------|
| Tipologia Trattamento: | LOG 2/6 TO 1/6 |
| Frequenza: | 3/6 |
| Durata: | 240 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

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



Torre del Greco,04-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà nelle abilità curriculari e lieve ritardo cognitivo

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sull'aspetto cognitivo e linguistico

Supportare gli apprendimenti

Favorire le autonomie di vita quotidiana

METODOLOGIE OPERATIVE:

LOG 2/6 TO 1/6 (in attesa)

OPERATORI:

Logopedista Dott.ssa Bucciero Laura

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,04-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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 al terapeuta: si utilizza il Protocollo L per l'inquadramento generale, associato al Protocollo E per gli apprendimenti

Torre del Greco,04-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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 cognitiva lieve con specifica compromissione del linguaggio | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Disabilità intellettiva lieve; disturbo di apprendimento | | |

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

| Osservazione finale di dimissione: | | | |
|---|-----------|---------------------------|---------------|
| OBIETTIVI: | RAGGIUNTO | PARZIALMENTE RAGGIUNTO | NON RAGGIUNTO |
| Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza: | | | |
| Continua il 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,04-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

Giunge in visita NPI in compagnia del padre e del fratello

Alla valutazione odierna si rileva un quadro clinico compatibile con deficit prestazionale lieve, in contesto di autonomie non in linea per età, scarse competenze narrative, di astrazione, concetti topologici non completamente raggiunti

Programma: supporto alle autonomie personali e sociali, supporto agli apprendimenti.

Torre del Greco,09-04-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.

SALZANO ANTONIO

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

Salvatore mostra miglioramenti sul piano comportamentale: racconta maggiormente di sé, svolge le attività proposte con minore opposizione rispetto all'inizio del trattamento, l'interesse e la motivazione risultano leggermente aumentati.

Il linguaggio, correttamente strutturato a livello morfosintattico, si caratterizza ancora di processi di semplificazione, collegati innanzitutto alla tendenza all'interdentalizzazione del piccolo e alla componente dialettale.

La lettura, per quanto non ancora in linea con l'età anagrafica, è ampliata a brani semplici da leggere, comprendere e spiegare in forma orale; va ancora aiutato a strutturare la spiegazione del brano. La velocità di lettura è migliorata, mentre continua maggiormente il lavoro sulla correttezza.

Presenti errori fonologici e non fonologici in scrittura mentre la grafia, sebbene ancora grossolana, è migliorata, Salvatore riesce a rispettare di più gli spazi e il tratto risulta meno discontinuo.

Le competenze logico-matematiche sono notevolmente precise e rapide, così come quelle logico-deduttive.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Favorire la riduzione degli errori in eloquio spontaneo
- Ridurre gli errori in scrittura
- Favorire il potenziamento dei parametri di lettura
- Stimolazione logico-cognitiva e logico-deduttiva
- Supporti agli apprendimenti matematici
- Ridurre atteggiamenti oppositivi

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

RAGGIUNTO

Data: 30/04/2025

Torre del Greco,30-04-2025

TERAPISTAdott.ssa
BUCCIERO LAURA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|-----------|
| Cognome | SILENTE | Nome | SALVATORE |
| Data di nascita | 19-09-2014 | Cartella Clinica n. | 7007 |

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

Salvatore mostra miglioramenti sul piano comportamentale: racconta maggiormente di sé, svolge le attività proposte con minore opposizione rispetto all'inizio del trattamento, l'interesse e la motivazione risultano leggermente aumentati.

Il linguaggio, correttamente strutturato a livello morfosintattico, si caratterizza ancora di processi di semplificazione, collegati innanzitutto alla tendenza all'interdentalizzazione del piccolo e alla componente dialettale.

La lettura, per quanto non ancora in linea con l'età anagrafica, è ampliata a brani semplici da leggere, comprendere e spiegare in forma orale; va ancora aiutato a strutturare la spiegazione del brano. La velocità di lettura è migliorata, mentre continua maggiormente il lavoro sulla correttezza.

Presenti errori fonologici e non fonologici in scrittura mentre la grafia, sebbene ancora grossolana, è migliorata,

Salvatore riesce a rispettare di più gli spazi e il tratto risulta meno discontinuo.

Le competenze logico-matematiche sono notevolmente precise e rapide, così come quelle logico-deduttive.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire la riduzione degli errori in eloquio spontaneo

- Ridurre gli errori in scrittura
- Favorire il potenziamento dei parametri di lettura
- Stimolazione logico-cognitiva e logico-deduttiva
- Supporti agli apprendimenti matematici
- Ridurre atteggiamenti oppositivi



| | |
|--------------|------------|
| Data: | 21/05/2025 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,21-05-2025

TERAPISTA

dott.ssa

BUCCIERO LAURA